

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 т.м.п.: профессор Коськина Е.В.
 _____ 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕВРОЛОГИЯ

Специальность	31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника	врач-стоматолог
Форма обучения	очная
Факультет	стоматологический
Кафедра-разработчик рабочей программы	неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
VII	4	144	20			52		36		36	зачет
Итого	4	144	20			52		36		36	экзамен

Кемерово 2019

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология», квалификация «Врач-стоматолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от «09» февраля 2016 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «01» марта 2016 года (регистрационный номер 41275 от «01» марта 2016 года) и учебным планом по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» февраля 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации протокол № 16 от «18» июня 2019 г.

Рабочую программу разработали: заведующий кафедрой, д.м.н., профессор А.В. Коваленко; профессор, д.м.н., профессор, В.А. Семенов; доцент, к.м.н. И.Ф. Федосеева

Рабочая программа согласована с деканом стоматологического факультета, к.м.н., доцентом  А.Н. Даниленко «24» июня 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» июня 2019 г. Протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении Регистрационный номер 359
Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова «27» июня 2019 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

- 1.1.1. Целями освоения дисциплины «Неврология» являются формирование знаний и представлений о заболеваниях нервной системы, о влияниях на нервную систему неблагоприятных факторов (травмы, интоксикации). Ознакомление с историей и современным состоянием мировой и отечественной клинической неврологии, организацией неврологической помощи в Российской Федерации. Формирование ряда диагностических компетенций необходимых врачу-стоматологу при работе с пациентами с нарушениями функций нервной системы разных возрастов, с акцентом на заболевания лица и полости рта, которые могут имитировать первичные стоматологические жалобы.
- 1.1.2. Задачи дисциплины:
- Научить студентов методике проведения неврологического обследования больного;
 - Выработать навыки выявления симптомов поражения нервной системы, нейростоматологических синдромов;
 - Обучить приемам выделения нейростоматологических и других синдромов поражения нервной системы;
 - Ознакомить с алгоритмом постановки топического и клинического диагнозов в неврологии;
 - Дать современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы и нейростоматологических синдромов.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

- 1.2.1. Дисциплина относится к базовой части Блока 1
- 1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:
- Анатомия человека.
 - Гистология, эмбриология, цитология.
 - Биология.
 - Нормальная физиология.
 - Патологическая анатомия.
 - Патофизиология.
 - Биохимия.
 - Фармакология.
 - Лучевая диагностика.
 - Пропедевтика внутренних болезней
- 1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:
- Инфекционные болезни.
 - Онкология.
 - Офтальмология.
 - Судебная медицина.
 - Фтизиатрия.
 - Травматология.

- Оториноларингология.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Профилактическая
2. Диагностическая
3. Лечебная

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии	выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы	навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.
2	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных	определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза	навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49), Задачи темы 10-14, № 1-30.

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			VI
Аудиторная работа , в том числе:	2	72	72
Лекции (Л)	0,56	20	20
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,44	52	52
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИРС	1,0	36	36
Экзамен / зачёт	1,0	36	36
ИТОГО	4	144	144

2 Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 4 зачетных единиц, **144** ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Неврология.		108	20			52		36
1.1	Тема 1. Предмет и история клинической неврологии. Чувствительность и ее расстройства..	7	9	2	-	-	4	-	3
1.2	Тема 2. Произвольные движения и их расстройства.. Центральный и периферический парез. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Координация движений и ее расстройства.	7	9	2	-	-	4	-	3
1.3	Тема 3. Понятие о системе черепного нерва. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	7	4,5	1	-	-	2	-	1,5
1.4	Тема 4. Система тройничного нерва.	7	4,5	1	-	-	2	-	1,5
1.5	Тема 5. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	7	9	2	-	-	4	-	3
1.6	Тема 6. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	7	9	1	-	-	5	-	3
1.7	Тема 7. Высшие корковые функции и их	7	9	1	-	-	5	-	3

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. Менингеальный синдром.								
1.8	Тема 8. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Постгерпетическая невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Заболевания периферической нервной системы	7	9	2	-	-	4	-	3
1.9	Тема 9. Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопагий: невралгия и невралгия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Цефалгии.	7	4,5	1	-	-	2	-	1,5
1.10	Тема 10. Невралгия лицевого нерва (паралич Белла). Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица.	7	4,5	1	-	-	2	-	1,5
1.11	Тема 11. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция. Травматические поражения нервной системы.	7	9	2	-	-	4	-	3
1.12	Тема 12. Инфекционные заболевания нервной системы. Демиелинизирующие заболевания. Боковой амиотрофический склероз.	7	9	2	-	-	4	-	3
1.13	Тема 13. Объемные поражения нервной системы. Сирингомиелия.	7	9	1	-	-	5	-	3
1.14	Тема 14. Неврозы. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неотложные состояния в неврологии. Токсические поражения нервной системы.	7	9	1	-	-	5	-	3
	Экзамен/зачет	7	36						
	Всего		144	20	-	-	52	-	36

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Неврология.			20	7			
1.1	Тема 1. Предмет и история клинической неврологии. Чувствительность и ее расстройства.	<p>История неврологии. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы неврологии. А. Я. Кожевников и В. М. Бехтерев - основоположники отечественной неврологии. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. Основные отделы нервной системы: полушария мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система. Методы исследования в неврологии.</p> <p>Методология построения неврологического диагноза: топический и нозологический диагнозы. Этико-деонтологические аспекты в неврологии.</p> <p>Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезии, парестезии и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное рас-</p>	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы</p> <p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений; участие в организации движений путем обеспечения позы, мышечного тонуса и стереотипных автоматизированных движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы. Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидность и мышечная гипотония. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хоря, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии. Гипотонно-гиперкинетический и гипертонно-гипокинетический синдромы.</p> <p>Анатомо-физиологические данные: мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы исследования координации движений. Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, мышечная гипотония. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.</p>			<p>анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;</p>	<p>раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.3	Тема 3. Понятие о системе черепного нерва. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	Анатомо-физиологические особенности черепно-мозговых нервов /локализация ядер, топография корешков и нервов/, синдромы поражения I- VI пар. I пара — обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения. II пара — зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения зрительной системы на разных уровнях (сетчатка, зрительный нерв, перекрест, зрительный тракт, зрительный бугор, зрительная лучистость, кора). Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы (исследование глазного дна, зрительные вызванные потенциалы). III, IV, VI пары — глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения; медиальный продольный пучок и межъядерная офтальмоплегия; регуляция зрения, корковый и стволовый парез зрения; окуло-цефальный рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди.	1	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.
1.4	Тема 4. Система тройничного нерва.	V пара — тройничный нерв. Концевые ветви, крупные нервные стволы, ганглии, корешки, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область. Строение периферического отдела системы тройничного нерва - тела афферентных соматических нейронов в полулунном узле, их дендриты, формирующие крупные периферические стволы нерва (глазничные, верхнечелюстные, нижнечелюстные нервы, верхние и нижние зубные сплетения). Менингеальные ветви тройничного нерва.	1		ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его	Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;	Текущий контроль: Тесты:

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
		<p>Особенности строения тригеминального корешка, «зона выхода» в мозговой мост. Центральные отделы системы тройничного нерва - ядра мозгового ствола, восходящие тригеминально - таламические пути, неокортикальные и палеокортикальные таламические проекции. Виды чувствительных расстройств на лице - при поражении отдельных периферических нервов, крупных ветвей, зубных сплетений, полулунного узла, корешка, ядра спинномозгового пути (зоны Зельдера); таламуса, коры. Боли при невралгиях и невритах тройничного нерва. Двигательные функции тройничного нерва; произвольные и автоматические жевательные движения. Центральные и периферические расстройства функции жевательной мускулатуры. Методы исследования.</p>			<p>анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;</p>	<p>раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
		Строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста и среднего мозга). Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Анатомо-физиологические особенности зрительного бугра, симптомы поражения /геминанестезия, сенситивная гемиатаксия, гемианопсия/. Строение внутренней капсулы, синдром поражения /гемиплегия, гемианестезия, гемианопсия/.			анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;	раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы10-14, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.6	Тема 6. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы: симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Анатомо-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, сна; ретикулярная формация ствола мозга и ее связи с корой головного мозга. Формы нарушений сознания: оглушенность, сопор, кома, акINETический мутизм. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Электрофизиологические методы исследования - ЭЭГ, вызванные потенциалы головного мозга. Принципы ведения больных в коме. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сногворение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ.	1	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.
1.7	Тема 7. Высшие корковые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и по-	Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. Высшие корковые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства;	1		ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его	Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;	Текущий контроль: Тесты:

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
	лушарий. Менинге- альный синдром.	афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семанти- ческая); апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обоня- тельные); астереогнозис, анозогнозия, аутопагнозия; дисмнестический синдром, корсаковский синдром; деменция, олигофрения. Значение нейропсихологиче- ских исследований в неврологической клинике. Син- дромы поражения лобных, теменных, височных и за- тылочных долей головного мозга. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция. Мен- ингеальный синдром: проявления, диагностика. Ги- пертензионный синдром: основные клинические и па- раклинические признаки. Дислокационный синдром. принципы терапии.			анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;	раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10- 14, № 1- 30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
		диффузных заболеваниях соединительной ткани, васкулитах и др.), инфекционные и параинфекционные, алкогольная, наследственные (наследственные соматосенсорные и вегетативные, амилоидная, порфиридная и др.), острая воспалительная демиелинизирующая			анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;	раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.9	Тема 9. Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев. Цефалгии.	<p>Вегеталгии лица. Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, носо - ресничного и ушно - височного нервов), общие клинические черты и различие с периодической мигренозной невралгией. Лечение вегетативных прозопалгий.</p> <p>Синдром поражения верхнего шейного симпатического узла.</p> <p>Классификация цефалалгий. Патогенез головной боли, мигрень (с аурой, без ауры). Структура мигренозного приступа, динамика клиники мигрени в пожилом возрасте. Лечение приступа мигрени, профилактика мигренозных пароксизмов. Основные противомигренозные медикаменты.</p> <p>Периодическая мигренозная невралгия, клиника и дифференциальная диагностика.</p> <p>Головная боль напряжения - роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций. Принципиальные особенности клиники мигрени, периодической мигренозной невралгии и головной боли напряжения в разные возрастные периоды жизни человека.</p>	1	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы</p> <p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов</p>	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы1-9, № 1-64.
1.10	Тема 10. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Синдром поражения коллатерального узла. Гиперкинезы лица	<p>Невропатии лицевого нерва. Особенности строения лицевого нерва — двигательная, слюноотделительная и вкусовая функции. Центральный и периферический прозопарез. Поражение в области моста мозга, мозжечкового угла, в канале лицевого нерва и после выхода из канала.</p> <p>Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.</p> <p>Гиперкинезы лица (блефароспазм, лицевой гемиспазм,</p>	1		ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его	<p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p>	Текущий контроль: Тесты:

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
		<p>параспазм, миокимии, тики, патологические синкинезии после периферического поражения мимической мускулатуры, поздняя дискинезия). Тики у детей и взрослых. Консервативные и оперативные методы лечения. Синдром Туретта, хорея Гентингтона. Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.</p>			<p>анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;</p>	<p>раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
		<p>Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга. Внутрочерепные травматические гематомы. Врачебная тактика. Последствия черепно-мозговой травмы. Посткоммоционный синдром. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой. Травматические поражения периферической нервной системы. Плексопатия плечевого сплетения (синдром Дежерина-Клюмпке, Дюшенна-Эрба); травматические поражения нервов конечностей. Клиника, дополнительные исследования, лечение.</p>			<p>анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;</p>	<p>раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
					<p>анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;</p>	<p>раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.13	Тема 13. Объемные поражения нервной системы. Сирингомиелия.	<p>Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга.</p> <p>Абсцессы головного мозга, паразитарные кисты (цистицеркоз, эхинококкоз): этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Нейрофиброматоз Реклингхаузена: этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Сирингомиелитический синдром. Параклинические методы исследования - МРТ и КТ позвоночника, электромиография (исследование скорости проведения по двигательным и чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса и Р-волны, магнитная стимуляция с проведением моторных потенциалов).</p>	1	7	<p>ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;</p> <p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его</p>	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы</p> <p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.</p> <p>Текущий контроль: Тесты:</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
					<p>анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;</p>	<p>раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.14	Тема 14. Неврозы. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неотложные состояния в неврологии. Токсические поражения нервной системы.	<p>Классическая клиническая классификация неврозов (неврастения, истерия, психастения). Современная классификация (МКБ 10) — фобические, ипохондрические, депрессивные синдромы и др. соматоформные болевые синдромы лица и головы. Этиология и патогенез функциональных расстройств нервной системы. Учение И.П. Павлова о типах высшей нервной деятельности человека, о фазовых состояниях коры больших полушарий и их значение для понимания механизма неврозообразования. Критика взглядов на неврозы Фрейда и др. Клиническая характеристика неврозов и неврозоподобных состояний. Лечение, профилактика, роль санитарно-гигиенических мероприятий, диспансеризация. Медикаментозная терапия (транквилизаторы и антидепрессанты), рациональная психотерапия.</p> <p>Классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головного мозга. Вопросы терапии неотложных состояний в неврологии.</p> <p>Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации этанолом, окисью углерода (патогенез, клиника, лечение). Поражение нервной системы при острой интоксикации метанолом, тетраэтилсвинцом (патогенез, клиника, лечение).</p>	1	7	<p>ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;</p> <p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его</p>	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы</p> <p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.</p> <p>Текущий контроль: Тесты:</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
		Клиника, диагностика и принципы лечения поражений нервной системы при интоксикации тяжелыми металлами (ртуть, свинец, марганец, мышьяк).			анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза;	раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
			20	7			

2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Неврология			52	7			
1.1	Тема 1. Предмет и история клинической неврологии. Чувствительность и ее расстройства.	Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. Основные отделы нервной системы: полушария мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), межоточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии: неврологический осмотр, LP, Rg, ЭЭГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ЭМГ, КТ, МРТ, ПЭТ. Понятие о комплексном исследовании, взаимное дополнение инструментальных методов. Преимущества и диагностическая ценность отдельных методов и их комплекса.	4	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>Методология построения неврологического диагноза: топический и нозологический диагнозы. Этико-деонтологические аспекты ведения неврологических больных.</p> <p>Учение И.П. Павлова об анализаторах. Основные виды экстеро- и проприоцептивной чувствительности (болевая, температурная, тактильная, мышечно-суставная, вибрационная, сложные виды). Пути и центры чувствительности (нерв, межпозвонковые узлы, корешки, спинноталамический пучок, пучки Голля и Бурдаха, медильная петля и зрительный бугор, корковая зона чувствительного анализатора).</p> <p>Виды нарушения чувствительности, гипостезия, анестезия, гиперстезия, расщепление чувствительности, гиперпатия, каузалгия, дизестезия, синтезия и др. Боли (спонтанные, местные, иррадиирующие, проекционные, отраженные). Основные типы нарушения чувствительности: невральные, сегментные (ганглионарные, корешковые, роговой), проводниковый /спинальный, церебральный/, корковый.</p>				<p>синдромы</p> <p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p>	
1.2	<p>Тема 2. Произвольные движения и их расстройства.. Центральный и периферический парез.. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Координация движений и ее расстройства.</p>	<p>Учение Павлова И.П. об условных и безусловных рефлексах. Анатомический субстрат рефлексов, исследуемых в неврологической клинике. Понятие о рефлекторных кругах. Центральные и периферические парезы и параличи. Характеристика периферического паралича /пареза/: адинамия, атония, арефлексия, изменения электровозбудимости. Характеристика центрального паралича /пареза/: адинамия, гипертония мышц, гиперрефлексия, защитные и патологические рефлексы, содружественные движения /синкенизии/. Методика исследования активных и пассивных движений, мышечного тонуса, поверхностных, глубоких и патологических рефлексов в норме и при поражении двигательной сферы. Общие сведения о строении спинного мозга. Сегментарный аппарат спинного мозга. Спинальные центры (ци-</p>	4	7	<p>ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;</p>	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять</p>	<p>Текущий контроль:</p> <p>Тесты:</p> <p>раздел 1 (№ 1-223),</p> <p>раздел 2 (№ 1-49),</p> <p>Задачи:</p> <p>темы1-9, № 1-64.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>лио-, ано-, везикоспинальный, половой). Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях. Синдром поло-винного поражения спинного мозга (Броун-Секара).</p> <p>Краткие сведения об анатомо-физиологических особенностях экстрапирамидной системы /неостриатум, палеостриатум/. Гипотонически-гиперкинетический синдром поражения неостриатум /хорея, миоклонии, атетоз, торзионный спазм, тики/. Гипертонически-гипокинетический синдром поражения полеостриатум /паркинсонизм/.</p> <p>Клинические методы исследования координации движений. Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, скандированная речь, мышечная гипотония, методы их выявления. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная и их дифференциальная диагностика.</p>			<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.3	Тема 3. Понятие о системе черепного нерва. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	Анатомо-физиологические особенности черепно-мозговых нервов /локализация ядер, топография корешков и нервов/, синдромы поражения I- VI пар. Методы исследования. Диагностическое значение аносмии и обонятельных галлюцинаций. Дуга зрачкового рефлекса. Синдромы Аргайль-Робертсона. Различные виды зрительных расстройств: амблиопия, скотомы, гононимные и гетеронимные гемиянопии, корковые расстройства зрения. Изменение глазного дна /застойный сосок, неврит его и атрофия/. Задний продольный пучок, иннервация зрения. Синдром поражения верхней глазничной щели. Альтернирующие параличи Вебера, Фовилля.	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	
1.4	Тема 4. Система тройничного нерва.	V пара — тройничный нерв. Концевые ветви, крупные нервные стволы, ганглии, корешки, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область. Строение периферического отдела системы тройничного нерва - тела афферентных соматических нейронов в полулунном узле, их дендриты, формирующие крупные периферические стволы нерва (глазничные, верхнечелюстные, нижнечелюстные нервы, верхние и нижние зубные сплетения). Менингеальные ветви тройничного нерва. Особенности строения тригеминального корешка, «зона выхода» в мозговой мост. Центральные отделы системы тройничного нерва - ядра мозгового ствола, восходящие тригеминально - таламические пути, неокортикальные и палеокортикальные таламические проекции. Виды чувствительных расстройств на лице - при поражении отдельных периферических нервов, крупных ветвей, зубных сплетений, полулунного узла, корешка, ядра спинномозгового пути (зоны Зельдера); таламуса, коры. Боли при невралгиях и невритах тройничного нерва. Двигательные функции тройничного нерва; произвольные и автоматические жевательные движения. Центральные и периферические расстройства функции жевательной мускулатуры. Методы исследования.	2	7	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы10-14, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>клинический диагноз основных неврологических заболеваний</p> <p>наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи</p>	
1.5	Тема 5. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	<p>Краткие анатомо-физиологические данные о строении черепно-мозговых нервов /локализация ядер, топография корешков и нервов/, синдромы поражения черепно-мозговых нервов. Альтернирующие параличи Мийар-Гублера, Фовилля, синдром поражения мостомозжечкового угла, бульбарный, псевдобульбарный параличи. Синдром поражения яремного отверстия. Методика исследования.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности зрительного бугра, симптомы поражения /геминанестезия, сенсетивная гемиатаксия, гемианопсия/. Строение внутренней капсулы, синдром поражения /гемиплегия, гемианастезия, гемианопсия/. Методика исследования. Ствол мозга, строение, синдромы поражения.</p>	4	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные</p>	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол- во часо в	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверж- дающий освоение компетен- ции
					<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>клинический диагноз основных неврологических заболеваний</p> <p>наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи</p>	
1.6	Тема 6. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Симпатическая и парасимпатическая вегетативная нервная система. Центральные и периферические отделы вегетативной нервной системы /кора головного мозга, гипоталамические центры, центры головного ствола, ретикулярная формация, вегетативные центры спинного мозга, вегетативные ганглии/. Рефлекторная дуга вегетативной нервной системы. Объединяющая роль коры в регуляции вегетативных и соматических функций организма, синдромы поражения диэнцефальной области /вегетативно-сосудистый, нейротрофический, нейроэндокринный, судорожный, психотический/. Симптомокомплекс поражения ствола мозга /сердечно-сосудистые, дыхательные и др. нарушения/. Синдром Клода-Бернара-Горнера. Синдромы поражения ановезикоспинального центров и периферических отде-	5	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные</p>	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		лов вегетативной нервной системы. Формы нарушений сознания: оглушенность, сопор, кома, акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сноговорение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног».				нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	
1.7	Тема 7. Высшие корковые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. Менингеальный синдром.	Краткие анатомо-физиологические особенности коры больших полушарий в возрастном аспекте. Понятие о "центрах", локализация и формирование функций в коре головного мозга. Вторая сигнальная система. Типы высшей нервной деятельности. Понятие о практике, гнозисе, формировании речи. Основные виды нарушения речи /сенсорная, амнестическая, моторная афазия/. Условные и безусловные рефлексы. Синдромы поражения мозга /лобная, теменная, височная, затылочная доли/. Особенности двигательных и чувствительных расстройств /изменение сложных видов чувствительности, монопарезы/. Симптомы раздражения различных отделов коры мозга /галлюцинации, судороги/. Анатомо-физиологические особенности ликворопроводящих путей и оболочек мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Исследование цереброспинальной жидкости. Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром.	5	7	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи</p>	
1.8	<p>Тема 8. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Заболевания периферической нервной системы</p>	<p>Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Современные представления о невралгии тройничного нерва. Этиология и патогенез пароксизмальных тригеминальной и глоссо-фарингеальной невралгий, типичные симптомы, триггерные зоны, триггерные факторы. Характерный рисунок болевого пароксизма, «болевое поведение». Консервативное лечение- карбамазепин, фенитоин. Оперативное лечение-микроваскулярная декомпрессия тригеминального корешка, ретрогассеральная селективная высокочастотная терморизотомия, нервэкзезерез периферических ветвей. Блокады этанолом периферических веточек тройничного нерва. Невропатии крупных и мелких ветвей тройничного нерва, клиника, диагностика, лечение. Дентальная плексалгия. Не вропатии отдельных ветвей тройничного нерва. Клиника, диагностика, методы лечения. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва -</p>	4	7	<p>ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;</p>	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы1-9, № 1-64.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>сочетание выпадений чувствительности в зоне иннервации офтальмической ветви тройничного нерва, сочетание пароксизмального и перманентного характера боли. Заболевания периферической нервной системы</p> <p>Этиология поражений периферической нервной системы. Дегенеративные заболевания позвоночника (шейный, поясничный остеохондрозы) и основные клинические синдромы поражений нервной системы с их клинической характеристикой (синдром позвоночной артерии, синдром сдавленных корешков, миелопатия, болевые синдромы).</p> <p>Инфекционные (дифтерийный), интоксикационные (ртутный, свинцовый, мышьяковистый, алкогольный), полиневриты, клиника, течение.</p> <p>Невропатия седалищного, локтевого, лучевого, срединных нервов. Полинейропатии. Их клиническая характеристика, особенности течения. Основные принципы лечения заболеваний периферической нервной системы, профилактика, экспертиза трудоспособности</p>			<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>синдромы</p> <p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p> <p>методику проведения опроса и неврологического осмотра;</p> <p>современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных</p>	<p>Текущий контроль:</p> <p>Тесты:</p> <p>раздел 1 (№1-223),</p> <p>раздел 2 (№1-152),</p> <p>Задачи:</p> <p>темы 10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи</p>	
1.9	Тема 9. Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Цефалгии.	<p>Вегеталгии лица. Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ганглиев, носо-ресничного и ушно -височного нервов), общие клинические черты и различие с периодической мигренозной невралгией. Лечение вегетативных прозопалгий.</p> <p>Синдром поражения верхнего шейного симпатического узла.</p> <p>Классификация цефалгий. Патогенез головной боли, мигрень (с аурой, без ауры). Структура мигренозного приступа, динамика клиники мигрени в пожилом возрасте. Лечение приступа мигрени, профилактика мигренозных пароксизмов. Основные противомигренозные медикаменты.</p> <p>Периодическая мигренозная невралгия, клиника и дифференциальная диагностика.</p> <p>Головная боль напряжения - роль психологического</p>	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические</p>	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		дискомфорта и депрессивных ситуаций. Принципиальные особенности клиники мигрени, периодической мигренозной невралгии и головной боли напряжения в разные возрастные периоды жизни человека.				синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	
1.10	Тема 10. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица.	Невропатии лицевого нерва. Особенности строения лицевого нерва — двигательная, слюноотделительная и вкусовая функции. Центральный и периферический прозопарез. Поражение в области моста мозга, мостомозжечкового угла, в канале лицевого нерва и после выхода из канала. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя. Гиперкинезы лица (блефароспазм, лицевой гемиспазм, параспазм, миокимии, тики, патологические синкинезии при периферическом парезе мимической мускулатуры, поздняя дискинезия). Тики у детей и взрослых. Консервативные и оперативные методы лечения. Синдром Туретта, хорея Гентингтона. Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.	2	7	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.11	Тема 11. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция. Травматические поражения нервной системы.	Классификация сосудистых заболеваний нервной системы. Этиология, патогенез острых нарушений кровообращения головного мозга. Дифференциальная диагностика геморрагических и ишемических инсультов. Инструментальные методы исследования при нарушениях мозгового кровообращения: исследование ликвора, ангиография. Компьютерная и магнитно-резонансная томография. Лечение и профилактика острых нарушений мозгового кровообращения. Нарушения венозного кровообращения (тромбоз кавернозного синуса), клиника, принципы диагностики, лечения и профилактики. Нарушения спинального кровообращения (клиника, дополнительные методы исследования, лечение). Дисциркуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика. Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия.	4	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>тия. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика (нейропсихологическое исследование, нейровизуализационные методы исследования), профилактика; дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера. Кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.</p> <p>Классификация травматических повреждений головного мозга.</p> <p>Патогенез, клиника сотрясения, ушиба головного мозга. Клинические особенности черепно-мозговой травмы, осложненной сдавлением мозга (гематомы, пневмэнцефалия).</p> <p>Инструментальные методы исследования при черепно-мозговой травме. Показания к оперативному лечению, общая схема операции, исходы и прогнозы оперативного лечения. Консервативное лечение больных с черепно-мозговой травмой. Классификация травматических повреждений спинного мозга. Патогенез, клиника сотрясения, ушиба спинного мозга. Клинические особенности спинальной травмы, осложненной сдавлением спинного мозга (гематомы, гематомиелия, эпидурит). Инструментальные методы исследования при спинальной травме. Показания к оперативному лечению, общая схема операции, исходы и прогнозы оперативного лечения. Консервативное лечение больных со спинальной травмой.</p> <p>Травматические поражения периферической нервной системы. Плексопатия плечевого сплетения; травматические поражения нервов конечностей. Клиника, дополнительные исследования, лечение.</p>			<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p> <p>методику проведения опроса и неврологического осмотра;</p> <p>современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний</p>	<p>Текущий контроль:</p> <p>Тесты:</p> <p>раздел 1 (№1-223),</p> <p>раздел 2 (№1-152),</p> <p>Задачи:</p> <p>тема10 № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.12	Тема 12. Инфекционные заболевания нервной системы. Демиелинизирующие заболевания. Боковой амиотрофический склероз.	Классификация инфекционных заболеваний нервной системы. Этиопатогенез, патоморфологические изменения, клиника гнойных менингитов, вызванных менингококком, пневмококком, гемофильной палочкой. Параклинические исследования. Принципы лечения гнойных менингитов. Этиопатогенез, патоморфологические изменения, клинические особенности серозных менингитов (энтеровирусные менингиты, лимфоцитарный хориоменингит, туберкулезный менингит). Лабораторная диагностика, принципы лечения. Этиология и патогенез, клинические особенности, лабораторная диагностика и лечение энцефалитов (эпидемический энцефалит Экономо, клещевой энцефалит). Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, сифилисе (клиника, лабораторная диагностика, принципы лечения). Региональные клещевые нейроинфекции (клещевой энцефалит, боррелиоз), клиника, диагности-	4	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>ка, лечение. Краткие сведения о других клещевых нейроинфекциях (вирус Кемерово, вирус геморрагической лихорадки, риккетсии).</p> <p>Понятие о демиелинизирующих энцефаломиелитах.</p> <p>Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение. Боковой амиотрофический склероз: клинические проявления, диагностика, подходы к лечению.</p>			<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p> <p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: тема11, № 1-23.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.13	Тема 13. Объемные поражения нервной системы. Сирингомиелия.	Классификация объемных процессов головного мозга по их морфологической структуре. Особенности течения оболочечно-сосудистых опухолей и других компримирующих процессов. Абсцессы головного мозга, паразитарные кисты (цистицеркоз, эхинококкоз): этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Инструментальные методы исследования при опухолях головного мозга. Показания и противопоказания к оперативному лечению объемных процессов головного мозга. Классификация объемных процессов спинного мозга по их морфологической структуре, по локализации. Стадии развития экстремедуллярных опухолей. Особенности течения интрамедуллярных опухолей, острый гнойный эпидурит, хронический фиброзный эпидурит. Синдромы поражения спинного мозга на различных	5	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>уровнях: краниоспинальный, шейный, грудной, поясничное утолщение, конус, корешки конской хвоста. Инструментальные методы исследования при опухолях спинного мозга. Показания и противопоказания к оперативному лечению объемных процессов спинного мозга. Сирингомиелия, сирингобульбия: этиопатогенез, патанатомия, клиническая характеристика, течение. Дифференциальный диагноз при сирингомиелии (гематомиелия, опухоли спинного мозга, сифилис спинного мозга). Лечение, профилактика сирингомиелии.</p>			<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№114-127), Задачи: тема 14, № 1-20.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.14	Тема 14. Неврозы. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неотложные состояния в неврологии. Токсические поражения нервной системы.	Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Классификация неврозов: неврастения, истерия, психастения, реактивное состояние. Этиология и патогенез функциональных расстройств нервной системы. Учение И.П. Павлова о типах высшей нервной деятельности человека, о фазовых состояниях коры больших полушарий и их значение для понимания механизма неврозообразования. Критика взглядов на неврозы Фрейда и др. Клиническая характеристика неврозов и неврозоподобных состояний. Лечение, профилактика. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головно-	5	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>го мозга. Роль электрофизиологического обследования больного в диагностике эпилепсии. Особенности течения, лечение, профилактика эпилептической болезни и симптоматической эпилепсии. Вопросы терапии неотложных состояний в неврологии. Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации этанолом, окисью углерода (патогенез, клиника, лечение). Поражение нервной системы при острой интоксикации метанолом, тетраэтилсвинцом (патогенез, клиника, лечение).</p> <p>Клиника, диагностика и принципы лечения поражений нервной системы при интоксикации тяжелыми металлами (ртуть, свинец, марганец, мышьяк).</p>			<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p> <p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: тема 16 № 1-14.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения,	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
Итого:			52	7			

2.4. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Неврология			36	7			
1.1	Тема 1. Предмет и история клинической неврологии.. Чувствительность и ее расстройства..	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС.	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					человека для решения профессиональных задач;	Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	(№ 1-49), Задачи: темы1-9, № 1-64.
		Подготовка рефератов, докладов/презентаций.	1				
1.2	Тема 2. Произвольные движения и их расстройства.. Центральный и периферический парез. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Координация движений и ее расстройства.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений,	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол- во часо в	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
					<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний намечать план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Работа с вопросами для самопроверки	1			лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.3	Тема 3. Понятие о системе черепного нерва. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	1,5	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.
		Работа с вопросами для самопроверки					
1.4	Тема 4. Система тройничного нерва.	Отработка практических навыков	1,5	7	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в	Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи:

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	темы 10-14, № 1-30.
1.5	Тема 5. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы,	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи:

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>задач;</p> <p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных</p>	<p>темы1-9, № 1-64.</p> <p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы10-14, № 1-30</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
		Работа с вопросами для самопроверки	1				
1.6	Тема 6. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	3	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.7	Тема 7. Высшие корковые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. Менингеальный синдром.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.
		Отработка практических навыков	1				
1.8	Тема 8. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Постгерпетическая невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Заболевания периферической нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	1	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	№ 1-64.
		Решение обучающих задач по топической диагностике	1		ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: тема10-14, № 1-30.
		Написание рефератов	1				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.9	Тема 9. Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Цефалгии.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	1,5	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.
					ПК-5 Готовность к	Знать клинические проявления	Текущий

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: тема10-14, № 1-30.
1.10	Тема 10. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Синдром пора-	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием кон-	1,5	7	ОПК-9 способность к оценке	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и	Текущий контроль:

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	жения коленчатого узла. Гиперкинезы лица.	спектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС			морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств,, нейростоматологических синдромов	Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы1-9, № 1-64.
		Работа с вопросами для самопроверки					
1.11	Тема 11. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция. Травматические поражения нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол- во часо в	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
					<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний;</p> <p>методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных</p> <p>Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы10-14, № 1-30.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Решение обучающих клинических задач	1			последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
1.12	Тема 12. Инфекционные заболевания нервной системы. Демиелинизирующие заболевания. Боковой амиотрофический склероз.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач; ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64. Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	раздел 2 (№1-152), Задачи: темы 10-14, № 1-30.
		Работа с вопросами для самопроверки	1				
1.13	Тема 13. Объемные поражения нервной системы. Сирингомиелия.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических	Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы	Текущий контроль: Тесты: раздел 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС			<p>состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;</p> <p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов</p> <p>Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания</p>	<p>(№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.</p> <p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: тема 14, № 1-20</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи</p>	
		Решение обучающих клинических задач	1				
1.14	Тема 14. Неврозы. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неотложные состояния в неврологии. Токсические поражения нервной системы..	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС	2	7	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	<p>Знать причины, основные механизмы развития, клинические проявления и исходы неврологических заболеваний, основные синдромы неврологических заболеваний, принципы построения диагноза в неврологии</p> <p>Уметь выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять их в синдромы; устанавливать топический диагноз при заболеваниях нервной системы; выявлять основные нейростоматологические синдромы</p> <p>Владеть навыками выявления менингеальных симптомов, парезов</p>	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-223), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: темы 1-9, № 1-64.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол- во часо в	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтвер- ждающий освоение компетен- ции
					<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, нейростоматологических синдромов Знать клинические проявления основных неврологических заболеваний; методику проведения опроса и неврологического осмотра; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие основных диагностическими неврологических синдромов, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить предварительный клинический диагноз основных неврологических заболеваний наметить план дополнительных исследований для уточнения диагноза Владеть навыками сбора анамнеза и проведения неврологического осмотра пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением неврологического больного к врачу-</p>	<p>Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-152), Задачи: темы16, № 1-14</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						неврологу; алгоритмом клинического диагноза; основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи	
		Отработка практических навыков	1				
Итого:			36				

3 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» проводится в виде аудиторных занятий (лекций и клинических практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на СРС. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

Лекционные занятия проводятся в специально выделенном для этого помещении – лекционном зале. Лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекции хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах на клинических базах кафедры (отделения неврологии ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница им. С.В. Беляева», ГАУЗ КО «Областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского». ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер им. академика Л.С. Барбараша»). Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам: сайт кафедры предоставляет доступ к учебно-методическим разработкам по дисциплине.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных.
3. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
5. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20,8% от аудиторных занятий, т.е. 15 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Неврология		72		
1.1	Тема 1. Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования в неврологии. Построение топического диагноза в неврологии. Цели и задачи изучения клинической неврологии. Вопросы этики и деонтологии в неврологии. Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли.	КПЗ	4	Междисциплинарное обучение	2
1.2	Тема 2. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Координация движений и ее расстройства.	КПЗ	4	Междисциплинарное обучение Мастер-класс эксперта	2
1.3	Тема 3. Понятие о системе черепного нерва. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	КПЗ	2	Контекстное обучение – обучение с использованием синдромно-нозологического принципа	1
1.4	Тема 5. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	КПЗ	4	Мастер-класс: демонстрация методик объективного исследования пациента	2
1.5	Тема 7. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. Менингеальный синдром.	КПЗ	5	Контекстное обучение – обучение с использованием синдромно-нозологического принципа	2
1.6	Тема 10. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица.	КПЗ	2	Case-study – анализ реальных клинических случаев, решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных	1
1.7	Тема 11. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция. Травматические поражения нервной системы.	КПЗ	4	Case-study – анализ реальных клинических случаев, решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных	2
1.8	Тема 14. Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неотложные состояния в неврологии. Токсические поражения нервной системы. Заболевания перифе-	КПЗ	5	Case-study – анализ реальных клинических случаев, решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных	3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	рической нервной системы.				
	Итого:				15

4 КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Оценка текущей успеваемости проводится по балльной системе на основе приведенных критериев. В рамках промежуточного контроля студенты в течение цикла неврологии отвечают на вопросы тестов. Итоговый контроль по изучению дисциплины проводится в форме зачета в соответствии с Положением о системе контроле качества обучения Зачет проводится по унифицированным требованиям, включает в себя решение клинической ситуационной задачи по неврологии, решение тестовых контрольных заданий по двум разделам: топическая диагностика и клиническая неврология.

41 Список вопросов для подготовки к экзамену (в полном объёме):

1. Симптомы периферического паралича.
2. Симптомы центрального паралича.
3. Особенности и дифференциальные признаки центрального и периферического паралича.
4. Паллидарный подкорковый синдром (синдром паркинсонизма).
5. Стриарный подкорковый синдром. Виды гиперкинезов.
6. Функции и симптомы поражения мозжечка.
7. Виды атаксий.
8. Пути поверхностной и глубокой чувствительности
9. Виды чувствительных нарушений.
10. Типы чувствительных расстройств.
11. Варианты гемианопсий.
12. Зрачковые рефлексы, их патология, нарушения движений глазных яблок, диплопия, нистагм, косоглазие.
13. Нарушение симпатической иннервации глаза (синдром Бернара-Горнера).
14. Чувствительный путь лица.
15. Анатомия и симптомы поражения 5 пары черепно-мозговых нервов
16. Клинические особенности чувствительных нарушений на лице (сегментарный и периферический тип расстройств).
17. Пароксизмальная невралгия тройничного нерва (этиология, клиника, патогенез, лечение).
18. Одонтогенная невралгия тройничного нерва (этиология, клиника, лечение).
19. Симптомы и лечение постгерпетической тригеминальной невралгии.
20. Анатомия и симптомы поражения 7 пары черепно-мозговых нервов
21. Особенности центрального и периферического паралича лицевого нерва.
22. Неврит лицевого нерва (этиология, клиника, патогенез, лечение).
23. Ганглионит Гассерова узла.
24. Анатомия и симптомы поражения 9 пары черепно-мозговых нервов
25. Анатомия и симптомы поражения 10 пары черепно-мозговых нервов
26. Анатомия и симптомы поражения 12 пары черепно-мозговых нервов
27. Невралгия языкоглоточного нерва.
28. Дифференциальные признаки бульбарного и псевдобульбарного паралича.
29. Особенности клинических проявлений альтернирующих синдромов при поражении верхних и нижних отделов ствола головного мозга.

30. Глоссалгия и глоссодиния (этиологические факторы, клиника, лечение).
31. Прозопалгии (классификация, клиника и лечение).
32. Отличие соматических и вегетативных лицевых болей.
33. Изменения спинно-мозговой жидкости, менингеальный синдром.
34. Инфекционные поражения нервной системы
35. Дополнительные методы исследования и их информативность:
исследование электровозбудимости нервов и зубов, ЭМГ, ЭЭГ, Эхо-ЭГ ангиография, доплерография, КТ и МРТ головного мозга.
36. Острые переходящие нарушения мозгового кровообращения (этиология, клиника, лечение, профилактика).
37. Клиника и диагностика ишемического инсульта (по типу тромбоза, по типу эмболии).
38. Субарахноидальные кровоизлияния.
39. Паренхиматозные кровоизлияния (этиология, патогенез, клиника).
40. Недифференцированная терапия острого периода инсультов.
41. Лечение в восстановительном периоде больных, перенесших инсульт.
42. Неотложные состояния в неврологии.
43. Токсические поражения нервной системы.
44. Симптомы, последовательность их развития при большом эпилептическом припадке..
Принципы медикаментозного лечения эпилепсии.
45. Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы.
46. Неврозы, нейростоматологические синдромы при неврозах.

42 Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

1. Периферический парез характеризуется

- а) Повышением тонуса
- б) Снижением тонуса
- в) Гиперестезией
- г) Гипертрофией
- д) Болевым синдромом

Эталон ответа – б)

2. Мышца, поднимающая верхнее веко иннервируется:

- а) Отводящим нервом
- б) Лицевым нервом
- в) Глазодвигательным нервом
- г) Тройничным нервом
- д) Зрительным нервом

Эталон ответа – в)

43 Тестовые задания итогового контроля (примеры):

1. Амавроз – это:

- а) Потеря зрения.
- б) Истерическая слепота.
- в) Полное молчание.
- г) Название группы судорожных припадков.
- д) Косоглазие

Эталон ответа – а)

2. Для вибрационной болезни характерны жалобы на

- а) снижение зрения.
- б) снижение слуха.
- в) онемение пальцев кистей.

- г) галлюцинации
- д) нарушение обоняния.

Эталон ответа – в)

44 Ситуационные клинические задачи (пример)

1. Пациентка 22 лет поступила в больницу на пятый день болезни. Заболевание началось с катаральных явлений в носоглотке и субфебрильной температуры. Накануне госпитализации возник резкий озноб, интенсивная головная боль, преимущественно в затылочной области, боль в спине ногах, тошнота. Несколько раз была рвота, Температура 39,6 . Ночью был припадок генерализованных тонических и клонических судорог с потерей сознания, прикусом языка и непроизвольным мочеиспусканием. Приступ продолжался 1,5-2 минуты. При поступлении в больницу больная заторможена. На вопросы отвечает не сразу, стонет от головной боли, лежит на боку, голова запрокинута назад, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, живот ладьевидно втянут. На коже нижних конечностей и живота отмечаются геморрагические высыпания. Болезненно реагирует на шум, яркий свет и прикосновение к телу. На верхней губе герпетические высыпания. Пульс 108 уд/мин, ритмичный. Артериальное давление 140/90. Обоняние не нарушено, На глазном дне гиперемия сосков зрительных нервов, перипапиллярный отек сетчатки с точечными кровоизлияниями. Внутреннее косоглазие правого глаза, правая бровь ниже левой, кожные складки на лбу справа сглажены. Лагофталм справа. Грубо опущен правый угол рта. Шум в ушах, снижение слуха, Функция остальных черепно-мозговых нервов не нарушена. Общая гиперестезия. Ограничение активных движений в правом голеностопном суставе и пальцах стопы. Сухожильное и периостальные рефлексы на руках равномерны. Коленные и ахилловые рефлексы оживлены выше справа. Брюшные, рефлексы справа ослаблены. Резко выражена ригидность мышц затылка. Симптом Кернига резко положительный с обеих сторон. Положительные симптомы Брудзинского верхний и нижний. Болезненность при надавливании на глазные яблоки. Кровь: лейкоцитоз - 80000, эозинофилы - 2%, палочкоядерные – 16%, сегментоядерные - 66%:, лимфоциты – 10%, моноциты - 6%, Спинномозговая жидкость мутная, белок – 3г/л. Цитоз - 1400/3, преимущественно нейтрофилы, Реакция Панди и Нонне-Апельта резко положительны. При бактериоскопическом исследовании обнаружены грамотрицательные диплококки.

Примерные вопросы к задаче:

1. Выделите неврологические синдромы.
2. Назовите клинический диагноз. Дайте его обоснование. Назовите возбудителя.
3. Каким образом распространяется данная инфекция?
4. С какими заболеваниями следует дифференцировать этот случай?
5. Дайте рекомендации по лечению.

2. Пациент 46 лет, на протяжении нескольких лет страдал хроническим алкоголизмом. В конце прошлого года появилось постепенно нараставшее чувство ползания мурашек в кистях и стопах, боли в икроножных мышцах. Позднее присоединилось пошатывание при ходьбе, особенно в темноте, стал ронять предметы из рук. Значительно ухудшилась память. Объективно: функция черепно-мозговых нервов не нарушена. Симптом Ромберга положительный при закрытых глазах. Походка атактическая, при ходьбе смотрит на ноги. Объем активных движений рук и ног не ограничен. Мышечная сила снижена в дистальных отделах рук и ног. Мышечный тонус снижен. Аналгезия на кистях и стопах по типу перчаток и чулок. Нарушена вибрационная чувствительность и расстроено мышечно-суставное чувство в пальцах ног. Отмечается болезненность при пальпации по ходу седалищного нерва. Ослаблены карпо-радиальные рефлексы. Коленные рефлексы вызываются, равные, ахилловы отсутствуют. Стопы и кисти отечны, потные, несколько цианотичные, холодные.

Тазовых расстройств нет. Память нарушена: помнит хорошо давние события, но свежие и предшествующие болезни события не помнит. Быстро забывает то, что ему говорят. Прощупывается край печени. Спинномозговая жидкость прозрачная, давление 180 мм вод. ст., белок 0,25г/л, цитоз 8/3. реакция Панди отрицательная. Реакция Вассермана в крови и в спинномозговой жидкости отрицательная.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический очаг?
2. В связи с чем возникла атаксия? Какой ее характер?
3. Определите диагноз болезни.
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
5. Как исследуется карпо-радиальный рефлекс? Укажите рефлекторную дугу этого рефлекса.

Эталон ответа к задаче № 1

1. На основании приведенных данных можно выделить синдромы:
 - инфекционно-токсический (температура);
 - менингеальный (характерная поза, ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского);
 - Судорожный (эпизод тонико-клонических судорог в анамнезе);
 - Нарушения уровня сознания (больная заторможена, ориентировочно 13-14 баллов по шкале комы Глазго);
 - Нарушения функции черпно-мозговых нервов (отводящего нерва справа – стробизм, лицевого нерва справа – периферический парез мимической мускулатуры);
 - Чувствительных нарушений (общая гиперестезия, более вероятно обусловленная раздражением мозговых оболочек)
 - Двигательных нарушений (правосторонняя пирамидная недостаточность, центральный монопарез правой стопы);
2. Наиболее вероятный клинический диагноз: Менингококковая инфекция, менингоэнцефалит, начинающийся отек головного мозга. В пользу данного диагноза говорит анамнез (начало заболевания с назофарингита), характер течения (быстрое, на 5 день заболевания симптомы поражения головного мозга), характерные кожные проявления (геморрагические высыпания), выраженность менингеального синдрома (поза «легавой собаки»), характерная очаговая симптоматика (поражение ЧМН, центральный монопарез, судороги), лабораторные находки (анализ ЦСЖ показал гнойный менингит, бактериоскопия ликвора – грамм-отрицательные диплококки). Возбудитель - *Neisseria meningitidis*.
3. Резервуар менингококка — носоглотка человека. Путь передачи — воздушно-капельный. Чаще всего источником инфекции служат носители и больные назофарингитом.
4. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с гнойными поражениями оболочек и вещества головного мозга другой этиологии (стафилококковой, пневмококковой, стрептококковой инфекциями).
5. Лечение должно проводиться в изолированном боксе, оборудованном аппаратурой необходимой для интенсивной терапии, должно быть комплексным и включать назначение этиотропных, патогенетических и симптоматических средств. Основу лечения должно составлять назначение бактерицидных антибиотиков способных проникать через ГЭБ (Бензилпенициллин, Цефтриаксон). Патогенетическое и симптоматическое лечение должно включать мероприятия направленные на коррекцию инфекционно-токсического синдрома, купирование отека головного мозга, предотвращение судорожного синдрома, купирование электролитных нарушения и ДВС синдрома, обеспечение жизненно важных функций при необходимости.

4.1.4. Список тем рефератов:

1. Эпилепсия.
2. Нарушения сна и бодрствования.
3. Миастения.
4. Дисциркуляторные венозные энцефалопатии.
5. Сирингомиелия.
6. Сосудистые поражения спинного мозга.
7. Поражения нервной системы при ВИЧ-инфекции.
8. Метастатические опухоли головного мозга.
9. Ушиб головного мозга.
10. Актуальные проблемы сомнологии.
11. Опухоли затылочной доли.
12. Хроническая ишемия головного мозга.
13. Субарахноидальные кровоизлияния.
14. Поражения экстрапирамидной системы.
15. Туннельные синдромы.
16. Невралгия тройничного нерва.
17. Поздняя мозжечковая атаксия Холмса.
18. Шейный остеохондроз у детей.
19. Аневризмы сосудов головного мозга.
20. Паркинсонизм.
21. Общая характеристика черепно-мозговых травм.
22. Головокружение, особенности диагностики и лечения.
23. Этиология и патогенез ишемического инсульта.
24. Тромбоз кавернозного синуса.
25. Миопатии.
26. Болезнь Якоба-Крейтцфельда.
27. Лейкоэнцефалиты.
28. Лейкодистрофии.
29. Мигренозные синдромы.
30. Пароксизмальная миоплегия.
31. Региональные клещевые нейроинфекции.
32. Стигмы дизэмбриогенеза.

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине,	B	95-91	5

доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.	Е	70-66	3

Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3 Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации (ГИА) .

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ОПК- 9	<p>ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) спастический тонус мышц</p> <p>б) повышение сухожильных рефлексов</p> <p>в) снижение сухожильных рефлексов</p> <p>г) гипертрофия мышц</p> <p>д) рефлекс Бабинского</p>	в)

ПК-5	<p>ДЛЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО</p> <p>а) периферический парез лицевой мускулатуры</p> <p>б) наличие триггерных болевых зон на лице</p> <p>в) снижение вкуса на задней трети языка</p> <p>г) нарушение глотания</p> <p>д) боль в нижней челюсти</p>	б)
------	---	----

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« Консультант врача. Электронная медицинская библиотека » [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ	неограниченный

	(Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	
	Интернет-ресурсы:	
1	Официальный сайт Научного центра неврологии РАМН – URL.: http://www.neurology.ru/	
2	Открытая база данных медицинской информации eMedicine - URL.: http://www.emedicine.medscape.com/	
3	Научная электронная библиотека – URL.: http://www.elibrary.ru/	
	Учебные фильмы:	
1	Неврологический осмотр	1
2	Болевые синдромы	1
3	Клещевой энцефалит	1
4	Поиски возбудителя клещевого энцефалита	1
5	Типы природных очагов клещевого энцефалита	1
6	Гиперкинезы	1
7	Лечение препаратами L-ДОПА	1
8	Марганцевый Паркинсонизм	1
9	Наследственные нервно-мышечные заболевания	1
10	Радикулит	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз., в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература (1-2 источника)			
1	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2т. [Электронный ресурс] / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т. 1. Неврология. - 640 с. Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 408 с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			50
2	Бочков, Н. П. Клиническая генетика: учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 592 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru			50
	Дополнительная литература			
3	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия [Комплект] : в 2-х т. / Е. И. Гусев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - Т.1 : Неврология : учебник для студентов медицинских вузов с приложением на компакт-диске / А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - - 624 с. Т.2 : Нейрохирургия : учебник	616.8 Г 962	20 20	50

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз., в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	для студентов медицинских вузов / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 420 с.			
4	Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru			50
5	Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru			50
6	Неврология [Комплект] : национальное руководство с приложением на компакт-диске / под ред. Е. И. Гусева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1040 с.	616.8 Н 406	20	50
7	Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Серия "Национальные руководства". - 880 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			50
8	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. . - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			50

5.3. Методические разработки кафедры

	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Субботин, А.В. Неврология [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Стоматология» / А. В. Субботин, В. А. Семенов, Д. А. Этенко ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 32 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			50
2	Субботин, А.В. Неврология [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для самостоятельной работы обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образо-			50

<p>вания – программе специалитета по специальности «Стоматология» / А. В. Субботин, В. А. Семенов, Д. А. Этенко. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 23 с. . - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru</p>			
--	--	--	--

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, комплект таблиц, учебные фильмы

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

_____ (указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 201_ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2. и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			