

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

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 д.м.н., профессор Коськина Е.В.
 « 05 » _____ 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В НЕВРОЛОГИИ

<p>Специальность Квалификация выпускника</p> <p>Форма обучения Факультет Кафедра-разработчик рабочей программы</p>	<p>34.03.01 «Сестринское дело» академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель очная лечебный неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации</p>
--	--

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.									
V	1	36	6			16		14			зачет
VI	2	72	12			32		28			зачет
Итого	3	108	18			48		42			зачет

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело в неврологии» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 34.03.01 «Сестринское дело», квалификация «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 971 от 22 сентября 2017 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ №48442 от 05 октября 2017 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 рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации протокол № 11 от «11» ноября 2019 г.

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., профессор А.В. Коваленко

Рабочая программа согласована:

Заведующая библиотекой _____ Г.А. Фролова
«11» ноября 2019 г.

Декан лечебного факультета _____ д.м.н., профессор В.В. Павленко
«13» ноября 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК лечебного факультета, протокол № 01 «5» ноября 2019 г.

Председатель ФМК _____ к.м.н. Н.В. Шатрова

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 248

Начальник УМУ _____ д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«04» ноября 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Сестринское дело в неврологии» являются формирование базовых профессиональных знаний и умений, необходимых для деятельности медицинской сестры неврологического профиля и овладение на уровне умений сестринским процессом как научным методом оказания сестринской помощи неврологическим больным.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- Сформировать представление о заболеваниях нервной системы, о влияниях на нервную систему неблагоприятных факторов (травмы, интоксикации);
- Выработать навыки выявления симптомов поражения нервной системы;
- Научить процессу сестринского ухода при заболеваниях нервной системы;
- Ознакомить с методикой оказания неотложной медицинской помощи и организации сестринского ухода в неврологической клинике;

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений (Б1.ФЧ5).

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- Анатомия человека.
- Нормальная физиология.
- Патология.
- Биохимия.
- Фармакология.
- Микробиология.
- Основы сестринского дела.
- Сестринское дело в терапии.
- Оценка состояния здоровья пациента.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- Медицинская реабилитация.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Лечебно-диагностический
2. Медико-профилактический
3. Реабилитационный

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ОПОП ВО, реализующей ФГОС ВО:

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание общепрофессиональной компетенции	Индикаторы общепрофессиональной компетенции	Оценочные средства
1.	Оценка состояния здоровья.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Текущий контроль: Тестовые задания №1-75 Контрольные вопросы - №1-31, Темы рефератов №1-29

1.3.2. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Оценочные средства
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание доврачебной медицинской помощи и сестринского ухода на этапах реабилитации (восстановительного лечения) Код К Уровень квалификации 6	<p>Определение функциональных возможностей и реабилитационного потенциала пациента Код К/01.6 Уровень (подуровень) квалификации 6</p> <p>Предоставление медицинского ухода по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов Код К/02.6 Уровень (подуровень) квалификации 6</p> <p>Выполнение комплекса реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации</p>	ПК-11	Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	<p>ИД-1 ПК 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента</p> <p>ИД-2 ПК 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов</p> <p>ИД-3 ПК 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов</p>	<p>Текущий контроль: Тестовые задания №76-174 Темы рефератов №1-29</p>

	пациентов Код К/03.6 Уровень (подуровень) квалификации 6				
--	---	--	--	--	--

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)	
			V	VI
Аудиторная работа, в том числе:	1,83	66	22	44
Лекции (Л)	0,50	18	6	12
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,33	48	16	32
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	1,17	42	14	28
Промежуточная аттестация:	зачет (З)			
	экзамен (Э)			
Экзамен / зачёт				зачет
ИТОГО	3	108	36	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 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. Общие вопросы неврологии.		28	4			12		12
1.1	Тема 1. Введение в неврологию. Анатомия и физиология нервной системы.	5	10	2			4		4
1.2	Тема 2. Основные симптомы неврологических расстройств. Основные принципы обследования неврологических больных.	5	10	2			4		4
1.3	Тема 3. Принципы сестринского процесса в неврологии.	5	8				4		4
2	Раздел 2. Специальная часть.		80	14			36		30
2.1	Тема 1. Сестринский процесс при сосудистых заболеваниях нервной системы.	5	10	2			4		4
2.2	Тема 2. Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях нервной системы.	6	10	2			4		4
2.3	Тема 3. Сестринский процесс при заболеваниях периферической нервной системы и вертеброгенных неврологических нарушениях	6	10	2			4		4
2.4	Тема 4. Сестринский процесс при объемных поражениях нервной системы.	6	10	2			4		4
2.5	Тема 5. Сестринский процесс при трав-	6	10	2			4		4

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	матических поражениях нервной системы.								
2.6	Тема 6. Сестринский процесс при пароксизмальных расстройствах сознания (эпилепсии и обмороках) неотложных состояниях в неврологии.	6	10	2			4		4
2.7	Тема 7. Сестринский процесс при врожденных заболеваниях, наследственно-дегенеративных заболеваниях и заболеваниях вегетативной нервной системы.	6	10	2			4		4
2.8	Тема 8. Сестринский процесс при интоксикационных поражениях нервной системы.	6	6				4		2
2.9	Тема 9. Сестринский процесс при демиелинизирующих заболеваниях нервной системы, синингомиелии, боковом амиотрофическом склерозе.	6	4				4		
	Зачёт	6							
	Всего		108	18			48		42

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)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Общие вопросы неврологии.							
1.1	Тема 1. Введение в неврологию. Анатомия и физиология нервной системы.	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), межзачаточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система.	2	5	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты: №1-10
1.2	Тема 2. Основные симптомы неврологических расстройств. Основные принципы обследования неврологических больных.	Основные симптомы неврологических расстройств: чувствительные нарушения, двигательные нарушения, нарушение функции ЧМН, нарушения координации, экстрапирамидные нарушения, менингеальный синдром, вегетативные расстройства, нарушения высших нервных функций. Методы исследования в неврологии: неврологический осмотр, LP, Rg, ЭЭГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ЭМГ, КТ, МРТ, ПЭТ.	2	5	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты: № 11-60

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ного лечения);	в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	
2.2	Тема 2. Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях нервной системы.	Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Ревматические поражения нервной системы, малая хорья. Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Первичные и вторичные гнойные менингиты: менигококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания. Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс. Опоясывающий лишай (герпес). Дифтерийная полиневропатия. Ботулизм. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.	2	6	ОПК-5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения);	ИД-1 опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2 опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3 опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты № 1-75 Тесты: № 94-110
2.3	Тема 3. Сест-	Классификация заболеваний периферической нервной	2	6	ОПК-5;	ИД-1 опк-5 Уметь определять	Тесты №

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	ринский процесс при заболеваниях периферической нервной системы и вертеброгенных неврологических нарушениях	системы. Мононевропатии и полиневропатии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению. Синдром карпального канала, кубитального канала. Полиневропатии: при соматических заболеваниях (диабете, уремии, печеночной недостаточности, диффузных заболеваниях соединительной ткани, васкулитах и др.), инфекционные и параинфекционные, алкогольная, наследственные (наследственные соматосенсорные и вегетативные, амилоидная, порфиридная и др.), острая воспалительная демиелинизирующая. Невропатия лицевого нерва: клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение. Неврологические проявления при дегенеративных заболеваниях позвоночника.			<p>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач</p> <p>ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения);</p>	<p>особенности физиологического состояния пациента</p> <p>ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента</p> <p>ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов</p> <p>ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента</p> <p>ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов</p> <p>ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов</p>	<p>1-75</p> <p>Тесты: № 76-93</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверж дающий освоение компетенц ии
2.4	Тема 4. Сестринский процесс при объемных поражениях нервной системы.	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. Абсцессы головного мозга, паразитарные кисты (цистицеркоз, эхинококкоз): этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.	2	6	ОПК-5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения);	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты № 1-75 Тесты № 132-147
2.5	Тема 5. Сестринский процесс при трав-	Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Легкая, средняя и тяжелая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга.	2	6	ОПК-5; Способен оценивать морфофункцион	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического	Тесты № 1-75

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	матических поражениях нервной системы.	Внутричерепные 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.			альные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения);	состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты № 148-165
2.6	Тема 6. Сестринский процесс при пароксизмальных расстройствах	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, про-	2	6	ОПК-5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные	Тесты № 1-75

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	сознания (эпилепсии и обмороках) неотложных состояниях в неврологии.	филактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головного мозга. 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. Клиническая характеристика неврозов и неврозоподобных состояний. Лечение, профилактика, роль санитарно-гигиенических мероприятий, диспансеризация. Вопросы терапии неотложных состояний в неврологии.			и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты №166-174
2.7	Тема 7. Сестринский процесс при врожденных заболеваниях, наследственно-дегенератив-	Гипоксические и ишемические поражения мозга у новорожденных. Внутричерепная родовая травма. Родовое травматическое поражение плечевого сплетения: клиника, диагностика, лечение. Перинатальная энцефалопатия. Детский церебральный паралич: клиника, диагностика, лечение, прогноз Клиническая характеристика хромосомных заболеваний. Особенности фенотипиче-	2	6	ОПК-5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические	ИД-1 опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2 опк-5 Уметь определять основные патологические процессы,	Тесты № 1-75

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	ных заболеваний и заболеваниях вегетативной нервной системы.	ских проявлений и кариотипа больных с аномалиями в системе аутосом (болезнь Дауна) и половых хромосом (синдромы Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера и ХХХ синдром). Вопросы классификации и клинической характеристики группы первичных миопатий (формы Дюшенна, Эрба-Рота, Ландузи-Дежерина) и вторичных амиотрофий (Верднига-Гофмана, Шарко-Мари). Миастения: патогенетические особенности, клинические проявления. Параклинические методы исследований при нервно-мышечных заболеваниях: нейроэлектрмиография, электродиагностика, биопсия, исследования креатинфосфокиназы крови. Болезни нарушения минерального (гепатолентикулярная дистрофия) и липидного обмена (амавротическая идиотия), Группа наследственных семейных атаксий (болезнь Фридрейха, Пьера Мари). Болезни Штрюмпеля, Паркинсона. Современные принципы лечения и профилактика наследственных заболеваний. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно. Неврогенные нарушения функций тазовых органов.			состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты № 150-174
Итого:			18				

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 или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Общие вопросы неврологии.							
1.1	Тема 1. Введение в неврологию. Анатомия и физиология нервной системы.	Строение и функции ЦНС и ПНС. Нервная клетка, синапсы. Рефлекторная дуга. Серое и белое вещество мозга. Функции полушарий мозга. Кора головного мозга. Понятие об анализаторах. Функции продолговатого мозга. Мозжечок. Двигательный проводящий путь. Виды чувствительности. Спинной мозг, передние, задние рога, корешки, спинно-мозговые нервы, сплетения, периферические нервы. Проводящие пути спинного мозга. Желудочки головного мозга. Мозговые оболочки. Образование ликвора и ликвородинамика. Состав ликвора и его роль. Понятие о вегетативной нервной системе, ее функции и значение. Роль гипоталамуса в осуществлении вегетативных функций. Кровоснабжение головного и спинного мозга.	4	5	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-10 Темы рефератов № 2.14,20
1.2	Тема 2. Основные симптомы невроло-	Основные методы обследования нервной системы. Клинический осмотр. Сбор анамнеза болезни и жизни. Общий осмотр. Неврологический осмотр. Основные	4	5	ОПК-5 Способен оценивать	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния	Тесты: № 11-60

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	гических расстройств. Основные принципы обследования неврологических больных.	симптомы неврологических расстройств. Инструментальные методы исследования. Спинальная (люмбальная) пункция и исследование цереброспинальной жидкости. Рентгенологические методы. Методы нейровизуализации (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография. Ультразвуковые методы исследования. Электроэнцефалография. Электромиография. Общая симптоматология нервных болезней. Характеристика двигательных нарушений (центральный и периферический парезы и параличи, бульбарный паралич, псевдобульбарный паралич.). Понятие о моно, геми, тетрапарезах и параличах. Экстрапирамидные расстройства. Подкорковый гиперкинез и мышечная ригидность. мозжечковые расстройства. Понятие об атаксии мозжечковой, сенситивной, вестибулярной, лобной, психогенной. Патология чувствительности. Типы чувствительных расстройств: корешковый, периферический, спинальный, полиневритический, сегментарный, проводниковый, корковый. Нарушения общей чувствительности. Нарушения обоняния. Нарушения зрения. Нарушения слуха. Нарушения вкуса. Головокружение. Симптомы поражения мозговых оболочек. Нарушения высших мозговых функций. Расстройства познавательных функций. Эмоционально-личностные нарушения. Амнезия. Афазия. Агнозия. Апраксия. Акалькулия. Аграфия. Алексия. Деменция. Эмоционально-личностные расстройства. Симптомы поражения черепных нервов. Дизартрия. Вегетативные расстройства. Внутричерепная гипертензия. Кома. Тазовые расстройства. Синдромы поражения спинного мозга.			морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционно-м уровнях для решения профессиональных задач,	пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Темы рефератов № 2.5, 14,20
1.3	Тема 3. Принципы сестрин-	Основные принципы сестринского процесса в неврологии. Обязанности медицинской сестры неврологиче-	4	5	ОПК-5 Способен	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности	Тесты: № 61-75

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	ского процесса в неврологии.	ского отделения с учетом особенностей психики неврологического больного, возможными речевыми, двигательными, тазовыми нарушениями. Этический аспект в работе медицинской сестры неврологического отделения для взрослых и детей. Требования к знаниям медицинской сестры неврологического отделения в различных областях медицинской науки (терапии, медицинской психологии, реаниматологии, педиатрии, психиатрии). Медицинская сестра неврологического отделения должна участвовать в сборе информации о больном и участвовать в обследовании пациента, уметь оценивать полученные данные, выявлять проблемы пациента и ставить сестринский диагноз, который даст возможность правильно спланировать мероприятия по уходу. Медицинская сестра неврологического отделения должна четко представлять объем независимого, зависимого и взаимозависимого вмешательства по каждой проблеме пациента (физической, психологической, социальной) и уметь по полученным результатам оценивать свою деятельность, своевременно корректировать сестринский процесс, опираясь на карту сестринского процесса, лист динамического наблюдения и рекомендации лечащего врача.			оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционно-м уровнях для решения профессиональных задач,	физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Темы рефератов № 2.14,20
Раздел 2. Специальная часть.							
2.1	Тема 1. Сестринский процесс при сосудистых заболеваниях нервной системы.	Причины, вызывающие НМК: атеросклероз, гипертоническая болезнь, ревматический васкулит, аневризмы сосудов, болезни крови, шейный остеохондроз. Механизм острого нарушения мозгового кровообращения - инсульта, ишемического, геморрагического. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клинические проявления ОНМК ишемического, геморрагического типа, субарахноидального кровоизлияния. Общемозговая симптоматика: головная боль, рвота, нарушение сознания, судорожные припадки. Очаговая	4	5	ОПК-5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные	Тесты №1-75 Темы рефератов № 4, 6, 12, 13, 19,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		симптоматика: парезы, параличи, чувствительные расстройства, изменении мышечного тонуса, нарушения речи, патологические симптомы, атаксия, нистагм и др. Методы диагностики: люмбальная пункция, КТ, МРТ, ЭхоЭГ, ангиография, транскраниальная ультразвуковая доплерография и дуплексное сканирование, краниография, исследование крови (на содержание сахара, остаточного азота, мочевины, холестерина, уровня свертываемости) и мочи, исследование глазного дна. Лечение ОНМК: базисная терапия (поддержание жизненно важных функций - дыхания, гемодинамики, глотания, лечение эпилеприпадков), дифференцированная терапия (восстановление кровотока в зоне ишемии, устранение отека мозга, внутричерепной гипертензии, остановка кровотечения, восстановление дыхательной и сердечной деятельности, снижение АД при геморрагическом инсульте). Профилактика ОНМК. Современная организация лечебной помощи: бригады скорой неврологической помощи, реанимационные бригады, оперативное лечение. Принципы и цели реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями. Медикаментозная терапия. Психотерапия. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Логотерапия.			организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	23-26 Тесты: № 111-131
2.2	Тема 2. Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях нервной системы.	Краткие сведения о характере поражения оболочек мозга и вещества мозга различными возбудителями. Понятие о первичных и вторичных менингитах, энцефалитах. Причины возникновения. Основные клинические проявления, менингеальный синдром. Изменение ликвора в зависимости от возбудителя и стадии менингита. Сестринский процесс при менингококковом менингите. Прогноз. Осложнения и их профилактика. Лечение. Энцефалиты. Виды энцефалитов, причины. Эпидемический энцефалит, причина возникновения,	4	6	ОПК-5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы,	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 7, 28

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		основные клинические проявления. Клещевой энцефалит, причина развития заболевания, клинические проявления, профилактика. Вторичные энцефалиты: гриппозный, коревой, туберкулезный, сифилитический. Основные клинические проявления, осложнения, прогноз. Принципы лечения. Противозидемические мероприятия в очаге при эпидемическом менингококковом менингите. Понятие о миелите, полиомиелите, этиология, клинические проявления. Основные направления лечения. Профилактика полиомиелита в настоящее время.			организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты: № 94-110
2.3	Тема 3. Сестринский процесс при заболеваниях периферической нервной системы и вертеброгенных неврологических нарушениях	Частота заболеваний ПНС, причины, провоцирующие факторы. Основные симптомы болезней ПНС. Вертеброгенные и неverteброгенные поражения периферической нервной системы. Двигательные, чувствительные, трофические нарушения. Рефлекторные и компрессионные синдромы. Понятие о неврите, невралгии, радикулите, полирадикулоневрите. Причины развития, основные клинические проявления неврита лицевого нерва, невралгии тройничного нерва, невритов локтевого, лучевого, срединного нервов. Полиневриты, полирадикулоневриты. Принципы лечения болез-	4	6	ОПК-5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 15-18

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		ней периферической нервной системы при вертеброгенных синдромах на различных этапах заболевания (в острой, подострой стадии). Лечение невертеброгенных заболеваний периферической нервной системы. Медикаментозная терапия. Физиотерапия. Лечебная гимнастика. Массаж. Хирургические вмешательства. Неспецифическая терапия: устранение болевого синдрома, облегчение проведения нервных импульсов, стимулирование восстановительных процессов и др. Специализированное лечение: устранение внешнего или внутреннего фактора, послужившего причиной возникновения заболевания, специфические методы лечения каждого отдельного заболевания. Опоясывающий герпес. Причины. Основные клинические проявления: боль и чувство жжения в зоне иннервации пораженного ганглия, высыпания, общее недомогание, лихорадка, головная боль, региональная лимфаденопатия и др. Лечение. Антивирусные средства. Анальгетики. Антибиотики. Физиотерапевтическое лечение. Антидепрессанты.			человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты: № 76-93
2.4	Тема 4. Сестринский процесс при объемных поражениях нервной системы.	Понятие об объемных образованиях нервной системы. Первичные и вторичные новообразования, метастатические, паразитарные кисты и гранулемы (эхинококк, цистицеркоз), врожденные опухоли (краниофарингиома), гормональные опухоли (аденома гипофиза). Воспалительные поражения головного мозга (туберкулемы, сифиломы). Опухоли спинного мозга (экстрамедулярные и интрамедулярные). Основные клинические проявления опухолей головного мозга, опухолей спинного мозга (общемозговые, очаговые	4	6	ОПК – 5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в	ИД-1 опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2 опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3 опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы,	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 8,11,22

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		симптомы, в зависимости от локализации опухоли). Дополнительные методы выявления опухолевого процесса (компьютерная томография, ядерно-магнитно-резонансная томография). Изменения глазного дна, на К-граммах черепа, ЭХО-ЭС, ПЭГ, ЭЭГ. Основные принципы лечения больных с опухолями головного мозга, этический аспект в работе медицинской сестры с онкологическими больными.			организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты № 132-147
2.5	Тема 5. Сестринский процесс при травматических поражениях нервной системы.	Основные понятия об открытых и закрытых ЧМТ. Понятие о сотрясении, ушибе, сдавлении головного мозга. Клиническая картина. Общемозговая и очаговая симптоматика. Прогноз. Периоды в течении черепно-мозговой травмы: острейший, острый, ранний восстановительный, отдаленный, резидуальный. Признаки переломов свода и основания черепа. Основные принципы противошоковой терапии и транспортировки больных с различными видами травм нервной системы. Роль медсестры при проведении реанимационных мероприятий. Сроки госпитализации. Лечение в ост-	4	6	ОПК – 5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме	ИД-1 опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2 опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3 опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 9,13,21

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>рейшем периоде при расстройствах дыхания, повышении внутричерепного давления и отеке мозга. Лечебные мероприятия для уменьшения кислородного голодания мозга, при тошноте и рвоте, при психомоторном возбуждении. Улучшение обменных процессов в головном мозге. Лечение и реабилитация больных в остром периоде. Лекарственная терапия. Восстановительное лечение. Особенности течения травм у детей. Ранние осложнения травм (травматический делирий, гнойный менингит и др.). Поздние осложнения (двигательные, речевые, психо-эмоциональные). Лечение и реабилитация пациентов в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Понятие о травмах спинного мозга. Классификация травм спинного мозга. Характеристика закрытых и открытых травм позвоночника. Отличительные признаки сотрясения, ушиба и сдавления спинного мозга. Клиническая картина травматической болезни спинного мозга. Диагностика. Интенсивная терапия в острый период травмы. Основные принципы противошоковой терапии и транспортировки больных с различными видами спинномозговых травм. Роль медсестры при проведении реанимационных мероприятий. Уход за больным. Профилактика инфекционных и вегетативно-трофических осложнений. Ранние осложнения травм (травматический делирий, гнойный менингит и др.). Поздние осложнения (двигательные, психо-эмоциональные и др.). Реабилитационные мероприятия .</p>			<p>человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,</p> <p>ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)</p>	<p>ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента</p> <p>ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов</p> <p>ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов</p>	Тесты № 148-165
2.6	Тема 6. Сестринский процесс при пароксизмальных расстройствах сознания (эпи-	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 диа-	4	6	ОПК – 5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологичес	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы,	Тесты № 1-75 Темы ре-

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	лепсии и обмороках) неотложных состояниях в неврологии.	гностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головного мозга. Роль электрофизиологического обследования больного в диагностике эпилепсии. Особенности течения, лечение эпилепсии. Вопросы диспансеризации и социально-трудовой реабилитации больных эпилепсией. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Классификация неврозов: неврастения, истерия, психастения, реактивное состояние. Этиология и патогенез функциональных расстройств нервной системы. Клиническая характеристика неврозов и неврозоподобных состояний. Лечение, профилактика, роль санитарно-гигиенических мероприятий, диспансеризация. Вопросы терапии неотложных состояний в неврологии.			кие и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	фератов № 1, 2, 10 Тесты №166-174
2.7	Тема 7. Сестринский процесс при врожденных заболеваниях, наследственно-	Перинатальная патология нервной системы, гипоксия плода и новорожденного, внутричерепная родовая травма, асфиксия, акушерский паралич, гемолитическая болезнь новорожденного. Причины, течение. Основные клинические проявления и формы ДЦП. Принципы лечения и реабилитации. Медико-	4	6	ОПК – 5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологичес	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным	Тесты № 1-75 Темы

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	дегенеративных заболеваний и заболеваниях вегетативной нервной системы.	социальные проблемы реабилитации больных. Аномалии развития нервной системы: черепно-мозговые и спинно-мозговые грыжи, микро- и гидроцефалия. Роль медицинской сестры в профилактике болезней новорожденных (санитарно-просветительская работа). Краткие сведения о наследственности и наследственно-дегенеративных нервно-мышечных заболеваниях, пирамидных, мозжечковых, экстрапиримидных дегенерациях. Роль генетической консультации в профилактике наследственной патологии. Причины поражения вегетативной нервной системы (инфекции, травмы, аллергический компонент, психо-эмоциональный фактор, гормональный дисбаланс). Первичные вегетативные расстройства. Вторичные вегетативные расстройства. Наиболее частые вегетативные синдромы. Вегетативная дистония. Вегетативные кризы. Симпатоадреналовые, вагоинсулярные, смешанные кризы. Клиническая картина: дисфункция сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, расстройство иннервации потовых желез.			кие и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов ИД-1 ПК 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 ПК 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 ПК 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	рефератов № 3, 17, 25, 27, 29 Тесты № 150-174
2.8	Тема 8. Сестринский процесс при интоксикационных поражениях нервной	Неврологические нарушения, возникающих вследствие отравления бытовыми ядами (окисью углерода, метанолом, тетра-этилсвинцом, тяжелыми металлами: ртуть, свинец, марганец, мышьяк). Отравление барбитуратами, нейролептиками. Острая и хроническая алкогольная интоксикация. Корсаковский синдром.	4	6	ОПК – 5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологичес	ИД-1 опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2 опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3 опк-5. Быть способным	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 2-5. 14,20

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	системы.	Симптоматическая и дезинтоксикационная терапия (гемосорбция, гемодиализ, плазмоферез, форсированный диурез), реанимационные мероприятия с использованием ИВЛ. Роль медсестры при проведении неотложных мероприятий и в профилактике токсического поражения нервной системы (санитарно-просветительская деятельность).			<p>кие и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,</p> <p>ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)</p>	<p>интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов</p> <p>ИД-1 ПК 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента</p> <p>ИД-2 ПК 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов</p> <p>ИД-3 ПК 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов</p>	Тесты № 125-132
2.9	Тема 9. Сестринский процесс при демиелинизирующих заболеваниях, синдром	Понятие о демиелинизирующих энцефаломиелитах. 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.	4	6	ОПК – 5; Способен оценивать морфофункциональные, физиологичес	<p>ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента</p> <p>ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента</p> <p>ИД-3опк-5. Быть способным</p>	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 3-5.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	гомиелии, боковом амиотрофическом склерозе	<p>Лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение. Сирингомиелитический синдром. Параклинические методы исследования - МРТ и КТ позвоночника, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным и чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса и Р-волны, магнитная стимуляция с проведением моторных потенциалов). Экспертиза трудоспособности больных рассеянным склерозом, раннее распознавание его в практике работы призывных комиссий.</p> <p>Сирингомиелия, сирингобульбия: этиопатогенез, патанатомия, клиническая характеристика, течение. Дифференциальный диагноз при сирингомиелии (гематомииелия, опухоли спинного мозга, сифилис спинного мозга). Лечение, профилактика и экспертиза трудоспособности больных сирингомиелией. Боковой амиотрофический склероз: клинические проявления, диагностика, подходы к лечению.</p>			<p>кие и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,</p> <p>ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)</p>	<p>интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов</p> <p>ИД-1 ПК 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента</p> <p>ИД-2 ПК 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов</p> <p>ИД-3 ПК 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов</p>	Тесты № 125-132
Итого:			48				

2.4. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Общие вопросы неврологии.							
1.1	Тема 1. Введение в неврологию. Анатомия и физиология нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	5	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-10 Темы рефератов № 2.14,20
		Подготовка рефератов, докладов/презентаций.	2				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.2	Тема 2. Основные симптомы неврологических расстройств. Основные принципы обследования неврологических больных.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2		ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты: № 11-60 Темы рефератов № 2. 5, 14,20
		Подготовка рефератов, докладов/презентаций.	2				
1.3	Тема 3. Принципы сестринского процесса в неврологии.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	5	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты: № 61-75 Темы рефератов № 2.14,20
		Написание реферата	2				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ом групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,		
Раздел 2. Специальная часть.							
2.1	Тема 1. Сестринский процесс при сосудистых заболеваниях нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	1	5	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты №1-75 Темы рефератов № 4,6, 12,13,19, .23-26
		Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС.	1				
		Написание реферата	2				
					ПК-11, Способен оказывать	ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента	Тесты: № 111-131

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	
2.2	Тема 2. Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	6	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов №7, 28
		Подготовка рефератов, докладов/презентаций.	2				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	
2.3	Тема 3. Сестринский процесс при заболеваниях периферической нервной системы и вертеброгенных неврологических нарушениях	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	1	6	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 15-18
		Написание реферата	2				
		Отработка практических навыков	1				
					ПК-11, Способен	ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности	Тесты: № 76-93

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	
2.4	Тема 4. Сестринский процесс при объемных поражениях нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	6	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 5,8,11,22
		Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС.	2				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	132-147
2.5	Тема 5. Сестринский процесс при травматических поражениях нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	6	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1 опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2 опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3 опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 9,13.21

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты № 148-165
		Составление тестовых заданий с эталоном ответов по теме	1				
		Отработка практических навыков	1				
2.6	Тема 6. Сестринский процесс при пароксизмальных расстройствах сознания (эпилепсии и обмороках) неотложных состояниях в неврологии.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	6	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 1,2.10
		Написание реферата	2				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты №166-174
2.7	Тема 7. Сестринский процесс при врожденных заболеваниях, наследственно-дегенеративных заболеваниях и заболеваниях вегетативной нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	6	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 3,17,25,27, 29
		Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС.	2				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Тесты № 150-174
2.8	Тема 8. Сестринский процесс при интоксикационных поражениях нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям КПЗ (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	1	6	ОПК– 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач,	ИД-1опк-5 Уметь определять особенности физиологического состояния пациента ИД-2опк-5 Уметь определять основные патологические процессы, обуславливающие состояние пациента ИД-3опк-5. Быть способным интерпретировать основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов	Тесты № 1-75 Темы рефератов № 2-5. 14,20
		Написание реферата	1				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-11, Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	<p>ИД-1 пк 11 Уметь определять функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента</p> <p>ИД-2 пк 11 Уметь предоставлять медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации пациентов</p> <p>ИД-3 пк 11 Уметь выполнять комплекс реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов</p>	Тесты № 125-132
Итого:			42				

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Сестринское дело в неврологии» 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. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
5. 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.
6. 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 21,2% от аудиторных занятий, т.е. 14 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Неврология и нейрохирургия		12		
1.1	Тема 1. Введение в неврологию. Анатомия и физиология нервной системы.	КПЗ	4	Междисциплинарное обучение	1
1.2	Тема 2. Основные симптомы неврологических расстройств. Основные принципы обследования неврологических больных.	КПЗ	4	Междисциплинарное обучение	1
1.3	Тема 3. Принципы сестринского процесса в неврологии.	КПЗ	4		
2	Раздел 2. Специальная часть.		36		
2.1	Тема 1. Сестринский процесс при сосудистых заболеваниях нервной системы.	КПЗ	4	Мастер-класс	2
2.2	Тема 2. Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях нервной системы.	КПЗ	4	Контекстное обучение	2
2.3	Тема 3. Сестринский процесс при заболеваниях периферической нервной системы и вертеброгенных неврологических нарушениях	КПЗ	4	Case-study	2
2.4	Тема 4. Сестринский процесс при объемных поражениях нервной системы.	КПЗ	4		
2.5	Тема 5. Сестринский процесс при травматических поражениях нервной системы.	КПЗ	4	Обучение на основе опыта	2
2.6	Тема 6. Сестринский процесс при пароксизмальных расстройствах сознания (эпилепсии и обмороках) неотложных состояниях в неврологии.	КПЗ	4	Case-study	2
2.7	Тема 7. Сестринский процесс при врожденных заболеваниях, наследственно-дегенеративных заболеваниях и заболеваниях вегетативной нервной системы.	КПЗ	4	Обучение на основе опыта	2
2.8	Тема 8. Сестринский процесс при интоксикационных поражениях нервной системы.	КПЗ	4		
	Итого:				14

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 отвечают на вопросы тестового контроля, проводится контроль навыков выявления неврологических синдромов. Зачет проводится по унифицированным требованиям, включает решение тестов, задач, собеседование по двум разделам: общие вопросы неврологии и специальная часть.

4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачету (в полном объеме):

Общие вопросы неврологии

1. Нарушение чувствительности, методика выявления.
2. Нарушение произвольных движений, методика выявления.
3. Нарушение функций ЧМН, методика выявления.
4. Бульбарный синдром, методика выявления.
5. Нарушение координации, методика выявления.
6. Менингеальный синдром, методика выявления.
7. Непроизвольные движения, методика выявления.
8. Нарушения речи, методика выявления.
9. Нарушения памяти, методика выявления.
10. Апраксия, методика выявления.
11. Нарушения функции тазовых органов, диагностика.

Специальная часть

12. Невропатия лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, этиология, клиника, лечение, уход.
13. Невропатия лучевого, локтевого, срединного нервов, этиология, клиника, лечение, уход.
14. Невропатии малоберцового и большеберцового нервов, полинейропатия, этиология, клиника, лечение, уход.
15. Неврологические осложнения остеохондроза шейного и поясничного отдела позвоночника, клиника, диагностика, лечение, уход. Доврачебная помощь при остром болевом синдроме.
16. Менингит: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, уход.
17. Особенности течения менингококковой инфекции и туберкулезного поражения нервной системы.
18. Энцефалит: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, уход. Особенности течения клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза. Доврачебная помощь при судорожном синдроме.
19. Миелит: определение, классификация, клиника, диагностика, уход. Полиомиелит, определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, уход. Профилактика полиомиелита в настоящее время.
20. Рассеянный склероз: определение, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, уход, профилактика обострений.
21. Острое нарушение мозгового кровообращения (ишемический инсульт), определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения и реабилитации, уход. Доврачебная помощь при нарушении мозгового кровообращения.
22. Острое нарушение мозгового кровообращения (геморрагический инсульт), определение, этиология, классификация, клиника, принципы лечения, диагностика, уход. Правила транспортировки больных. Понятие переходящего нарушения мозгового кровообращения.

23. Черепно-мозговая травма (сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга): определение, клиника, диагностика, принципы лечения, уход. Доврачебная помощь и правила транспортировки больных.
24. Черепно-мозговая травма (сдавление головного мозга, перелом основания черепа): определение, клиника, диагностика, принципы лечения, уход. Ранние и поздние осложнения черепно-мозговых травм.
25. Травма спинного мозга: классификация, клиника, принципы лечения, диагностика, уход. Доврачебная помощь и правила транспортировки больных.
26. Опухоли головного мозга: классификации, клиника, принципы лечения, диагностика, уход. Тактика медицинской сестры при гипертензионном синдроме.
27. Опухоли спинного мозга: классификация, клиника, принципы лечения, диагностика, уход.
28. Детский церебральный паралич: этиология, классификация, клиника, принципы лечения, диагностика, уход, методы реабилитации.
29. Прогрессирующие мышечные дистрофии (миопатии) определение: классификация, общие клинические симптомы, диагностика, уход. Медико-социальная реабилитация больных, роль генетического консультирования в профилактике наследственной патологии.
30. Миастения: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, уход. Миастенический криз, клиника, доврачебная помощь.
31. Вегетативная дистония: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, уход. Вагоинсулярный и симпатoadреналовый криз, клиника, доврачебная помощь.

4.1.2. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

Периферический парез характеризуется

1. Повышением тонуса
2. Снижением рефлексов
3. Гиперестезией
4. Гипертрофией
5. Болевыми ощущениями

Эталон ответа – 2)

Мышца, поднимающая верхнее веко иннервируется

1. Отводящим нервом
2. Лицевым нервом
3. Глазодвигательным нервом
4. Тройничным нервом
5. Блоковым нервом

Эталон ответа– 3)

4.1.3. Тестовые задания итогового контроля (примеры):

1. Знание каких манипуляций необходимо медицинской сестре неврологического отделения

- а) промывание желудка
- б) дуоденальное зондирование
- в) участие в люмбальной пункции
- г) участие в плевральной пункции
- д) определение остроты слуха

Эталон ответа – в)

2. Как называется инфекционно-воспалительное поражение спинного мозга
- неврит
 - радикулит
 - миелит
 - полиневрит
 - энцефалит
- Эталон ответа – в)
3. Какие неврологические проявления могут быть при ботулизме?
- навязчивые состояния
 - нарушение сна
 - нарушение глотания, зрения
 - галлюцинации
 - нарушение слуха
- Эталон ответа – в)

4.1.4. Зачетная ситуационная клиническая задача (пример):

Больной 51 года, работает грузчиком в магазине, часто употребляет алкоголь. Проживает один.

Со слов сослуживцев, во время перерыва на работе курил, побледнел, зашатался и упал. Врач БСМП зафиксировал высокие цифры АД 180/100 мм рт. ст.

Доставлен в приемный покой, осмотрен неврологом. Поставлен диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения. Правосторонняя гемиплегия. Больной госпитализирован в клинику нервных болезней.

При поступлении: больной в сознании, несколько возбужден. В правых конечностях движения отсутствуют.левой рукой держится за голову. Пытается рассказать о своих проблемах, но речь невнятная. АД 180/90 мм рт.ст.

Задание:

- Выявить проблемы пациента.
- Поставить сестринский диагноз.
- Составить карту сестринского процесса на настоящие проблемы.

ЭТАЛОН РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Проблемы пациента

Настоящие:

- > невозможность самоухода;
- > невозможность выразить свои потребности;
- > беспокойство;
- > риск развития пневмонии;
- > риск образования пролежней.

Потенциальные проблемы:

- > осознание своей беспомощности и зависимости от других людей;
- > социальная несостоятельность.

Сестринский диагноз

- Невозможность самоухода вследствие нарушения движений в конечностях.
- Невозможность выразить свои потребности вследствие нарушения речи.
- Беспокойство, возможно, связанное с головной болью.

4. Риск развития пневмонии из-за снижения активности вследствие паралича одной половины тела.
5. Риск образования пролежней вследствие нарушения двигательной активности.

Карта сестринского процесса

Сестринский диагноз	Планирование целей		Сестринское вмешательство	Оценка деятельности
	Краткосрочные	Долгосрочные		
Невозможность самоухода вследствие нарушения движений в конечностях.	Больной будет осуществлять личную гигиену с помощью медицинской сестры в течение 1-й недели.	Осуществлять личную гигиену (умываемся, чистит зубы, причесывается с помощью левой руки) к концу 3-4 недели	В течение 1-й недели медсестра обеспечивает уход за пациентом в соответствии с его потребностями: умывает, причесывает, ухаживает за кожей, кормит больного, параллельно обучая приемам ухода жену пациента. В последующее время обучает пациента самостоятельно умываться, причесываться, чистить зубы 2-3 раза в день.	К концу 1-й недели жена пациента помогает медсестре обеспечивать уход за пациентом: перестилать постель, кормить, умывать, ухаживать за кожей, надевать рубашку. К концу 3-й недели пациент научился в постели самостоятельно с помощью левой руки надевать рубашку, умываться из тазика, стоящего на тумбочке у кровати, причесываться.
	Больной будет принимать пищу с помощью медицинской сестры, нить из поильника с помощью медицинской сестры.	Пациент будет принимать пищу и жидкость, используя левую руку самостоятельно к концу 2-3 недели.	В течение 1-й недели медсестра кормит больного, параллельно обучая его жену приемам кормления. В последующее время обучает пациента есть и пить самостоятельно, используя здоровую руку 3-4 раза в день.	К концу 1-й недели пациент научился с помощью медсестры есть левой рукой, пить из стакана. К концу 3-й недели пациент научился самостоятельно держать ложку и есть, пить жидкость из стакана, стоящего рядом на столике.
	Будет осуществлять физиологические потребности (мочепускание, дефекацию) с помощью медсестры.	Будет осуществлять физиологические потребности самостоятельно, используя судно и мочеприемник к концу 3-ей недели.	В течение 1-й недели медсестра обучает жену больного подавать судно и пользоваться мочеприемником 2-3 раза в день и подает судно сама.	К концу 1-й недели жена научилась правильно подавать судно и мочеприемник, а к концу 3-й недели больной научился самостоятельно пользоваться судном и мочеприемником, стоящим рядом на стуле у кровати.
Невозможность выразить свои потребности с помощью речи в связи с моторной афазией.	К концу 1-й недели пациент, его жена, медицинская сестра будут понимать друг друга, используя мимику и жесты.	К концу 3-й недели пациент с помощью отдельных слов «да», «нет», иногда отдельных фраз, используя изображение на плакате, может выразить свои потребности.	В течение 1-й недели медсестра общается с пациентом, используя невербальные способы общения (мимику, жесты). В последующее время обучает пациента пользоваться бумагой, ручкой. Около кровати прикрепила плакат с картинками (пища, питье, ручка, бумага, судно). Научила пациента пользоваться плакатом, указывая на изображенные на плакате «потребности» (пища, судно, ручка и т.д.). Обучает родственников вместе с логопедом приемам общения с пациентом и речевым навыкам.	К концу 1-й недели пациент научился с помощью мимики и жестов общаться с персоналом и родственниками. К концу 3-й недели научился левой рукой писать слова, обозначающие его потребности, научился говорить некоторые слова, произносить свое имя и имя жены.
Беспокойство, возможно, связанное с головной болью.	Беспокойство исчезнет к концу 1-й недели.	-	В течение 1-й недели медицинская сестра находится рядом с пациентом, укладывает правильно парализованные конечности, придает голове удобное возвы-	К концу 1-й недели беспокойство у больного купировалось. К концу 3-й недели больной не предъявляет жалобы на головную боль. Ведет себя самостоятельно, с

			шенное положение, используя вторую подушку. В последующее время обучает жену правилам ухода. К концу 3-й недели жена обходится без участия медицинской сестры.	желанием общается с медицинской сестрой и женой.
Риск развития пневмонии из-за снижения активности, вследствие паралича одной половины тела.	С помощью медицинской сестры больной выполняет дыхательные упражнения в постели.	Больной поймет необходимость выполнения пассивных и активных упражнений и будет с желанием выполнять дыхательную гимнастику и пассивные упражнения, под контролем медицинской сестры и методиста ЛФК. К концу 3-й недели больной будет сидеть и вместе с методистом ЛФК выполнять дыхательную гимнастику.	В течение 1-й недели медицинская сестра и методист ЛФК обучают пациента дыхательным упражнениям, меняют положение тела в постели. К концу 3-й недели медицинская сестра контролирует выполнение пациентом дыхательных упражнений. Обучает жену приемам дыхательных упражнений.	К концу 1-й недели пациент научился выполнять дыхательные упражнения лежа в постели. К концу 3-й недели пациент самостоятельно и с участием жены выполняет дыхательные упражнения, сидя в постели.
Риск образования пролежней вследствие нарушения двигательной активности	К концу 1-й недели признаков пролежней не будет. Медицинская сестра обучит жену приемам ухода за кожей по профилактике пролежней.	К концу 3-й недели кожа зон риска останется неизменной.	В течение 1-й недели медицинская сестра с помощью санитаров и жены пациента через каждые 2 часа меняют положение тела больного в постели, ухаживает за кожей лопаток, крестца, пяток, локтей: обрабатывает их, используя теплую воду, мыло, затем камфарный спирт. В течение последующего времени эти манипуляции под контролем медицинской сестры выполняет жена.	К концу 1-й недели признаков мацерации на коже зон риска нет. Жена самостоятельно ухаживает за кожей больного. К концу 3-й недели пролежни не образовались.

4.1.5. 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.
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. Мигренозные синдромы.
27. Пароксизмальная миоплегия.
28. Региональные клещевые нейроинфекции.
29. 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, 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.	B	95-91	5
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.	C	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.	C	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.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в	E	70-66	3

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. 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.	E	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 итоговой государственной аттестации (ГИА).

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ОПК-5	ДИСФАГИЯ – ЭТО а) нарушение глотания б) гнусавый оттенок голоса в) повышение слуха; г) глухота д) слепота	а)
ПК- 11	ОКАЗАНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ НА 1Б ЭТАПЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) терапевтом б) эндокринологом в) медсестрой г) неврологом д) офтальмологом	г)

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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 (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный

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:	
4	Неврологический осмотр	1
5	Болевые синдромы	1
6	Клещевой энцефалит	1
7	Поиски возбудителя клещевого энцефалита	1
8	Типы природных очагов клещевого энцефалита	1
9	Гиперкинезы	1
10	Лечение препаратами L-ДОПА	1
11	Марганцевый Паркинсонизм	1
12	Наследственные нервно-мышечные заболевания	1
13	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			40
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			40
	Дополнительная литература			

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз., в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
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 для студентов медицинских вузов / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 420 с.	616.8 Г 962	10 10	40
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			40
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			40
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	10	40
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			40
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			40

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ

МОДУЛЯ

Помещения:

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

Оборудование:

доски, столы, стулья, системный блок КС

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонометр механический медицинский «Armed» с принадлежностями:

3.02.001 (Тонометр механический), тонометр LD-71 стетоскоп в комплекте, тонометр механический CS-106 с фонендоскопом, термометр медицинский электронный Thermoval Classic, весы US-Medica Promo S1, комплект ростомер с весами РЭП-1, Россия, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негаторскоп общего назначения НР1-02 "Пони", Россия, камертон с демпферами, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиокolonки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций.

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные 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			