

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Неврология»

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра: Неврологии имени академика С.Н.Давиденкова

Курс _____ 4 Семестр _____ 7

Экзамен _____ нет (семестр) Зачет _____ 7 (семестр)

Лекции _____ 24 (час)

Практические занятия _____ 48 (час)

Всего часов аудиторной работы _____ 72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) _____ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины _____ 108/3 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология» утвержденного в 2016 году.

Составители рабочей программы:

Лобзин С.В., заведующий кафедрой неврологии имени академика С.Н.Давиденкова, профессор, д.м.н.,
Зуев А.А., доцент кафедры неврологии имени академика С.Н.Давиденкова, к.м.н,

Рецензент:

Искра Д.А., профессор кафедры нервных болезней ФГБВОУ ВПО Военно-Медицинской академии имени С.М.Кирова Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, врач-невролог высшей квалификационной категории;

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры неврологии имени академика С.Н.Давиденкова

« 7 » марта 2017 г.

Заведующий кафедрой, проф. _____ /Лобзин С.В./

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ « И » ОФ 2017г.

Заведующий отделом _____ Михайлова О.А. /

Одобрено методическим советом стоматологического факультета
« В » ОБ 2017 г. Пр. № 5

Председатель, доц. _____ /Абрамова Н.Е./

Цели и задачи дисциплины:

Цели дисциплины: Подготовить студентов к решению профессиональных медицинских задач, находящихся в компетенции дисциплины «неврология» в объеме, необходимом врачу стоматологу.

Задачи дисциплины

1. Научить студентов навыкам элементарного неврологического обследования
2. Научить студентов выявлять симптомы поражения нервной системы, объединять симптомы в неврологические синдромы и ставить синдромальный и предварительный топический диагноз.
3. Научить студентов описать краткий неврологический статус пациента.
4. Дать студентам современные знания об эпидемиологии, социальной значимости, этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы.
5. Научить студентов ставить предварительный клинический диагноз, определять показания к экстренной госпитализации, назначать обследование и базовое лечение при наиболее часто встречающихся заболеваниях нервной системы, неотложных состояниях, связанных с поражением нервной системы.
6. Научить студентов выделять факторы риска, осуществлять профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы и их осложнений, знать реабилитационные мероприятия, проводить просветительскую работу с населением по вопросам формирования здорового образа жизни.
7. Продолжить формировать у студентов клиническое неврологическое мышление, способность самостоятельно применять полученные знания и навыки для выявления и выделения патологических состояний, связанных с поражением нервной системы, самостоятельно поставить диагноз и прогнозировать дальнейшее течение болезни.
8. Формировать у студентов умение пользоваться существующими алгоритмами и стандартами обследования и лечения неврологических больных, развивать способность к анализу и поиску путей коррекции, возникающих в ходе диагностики и лечения, нестандартных ситуаций.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Неврология» изучается в 7 семестре и относится к Блоку 1, базовая часть ФГОС по специальности «Стоматология»

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Название предшествующей дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
Философия, биоэтика	1. Принципы и идеи биоэтики как науки. 2. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, взаимоотношения «врач-больной» 3. Основные понятия и	1. Изложить наиболее часто встречающиеся этические проблемы во взаимодействии врача и пациента.	Публичной речью и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.

	<p>принципы врачебной этики и медицинской деонтологии, понятие врачебная тайна.</p> <p>4.Методы и приемы философского анализа проблем.</p>		
Психология и педагогика	<p>1. Принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов</p> <p>2. Способы эффективной коммуникации в коллективе</p> <p>3. Морально-этические нормы, правила и принципы поведения в социуме</p>	<p>1. Формулировать свою точку зрения, участвовать в дискуссии</p> <p>2.Взаимодействовать в коллективе</p>	
Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области	<p>1. Основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в нервной системе;</p> <p>2. Химико-биологическая сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <p>3. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации нервной системы;</p> <p>4. Гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;</p> <p>5. Строение, топография и развитие нервной системы,</p> <p>6. Понятие и строение анализатора, понятие о блоках мозга, необходимых для осуществления любой психической деятельности</p> <p>7.Взаимодействие нервной системы с другими системами организма</p> <p>8.Методы лабораторной и инструментальной оценки состояния нервной системы</p>	<p>1. Давать физиологическую оценку состояния различных структур нервной системы;</p> <p>2. Воспроизводить имеющиеся знания, используя специальный терминологический лексикон</p>	Медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском языках)
Анатомия человека-анатомия головы и шеи	<p>1. Нормальное строение и функции центральной и периферической нервных систем (строение спинного, головного мозга, анатомо-физиологические характеристики большого</p>	<p>1.Изображать в виде схем и рисунков:</p> <p>- Основные проводящие пути нервной системы (кортико-спинальный, кортико-нуклеарные, спино-таламический, нежный и клиновидный,</p>	Медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском,

	<p>мозга, внутреннее строение полушарий головного мозга, периферических нервов)</p> <p>2. Нормальное строение желудочковой системы головного мозга и оболочек</p> <p>3. Продукцию и циркуляцию ликвора</p> <p>4. Филогенез и онтогенез нервной системы</p> <p>5. Строение черепа и позвоночного столба, опорно-двигательного аппарата</p> <p>6. Кровоснабжение головного и спинного мозга</p> <p>7. Анатомический понятийный аппарат и различную тематическую терминологию (на русском и латинском языках)</p>	<p>афферентные и эфферентные связи мозжечка)</p> <p>- Расположение ядер и анатомический ход черепных нервов</p> <p>- Базальные ядра и их связи</p> <p>- Расположение основных борозд и извилин коры головного мозга</p> <p>- Продольное и поперечное строение спинного мозга</p> <p>2. Определить уровень анатомического повреждения нервной системы</p> <p>3. Воспроизводить имеющиеся знания, используя специальный терминологический лексикон</p>	<p>латинском языках)</p>
<p>Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта</p>	<p>1. Строение и функции нейрона, как основной морфо-функциональной единицы нервной системы.</p> <p>2. Строение и функции (гистофункциональные особенности), основные этапы гистогенеза нервной ткани, разновидности нервных волокон, глии, синапсов и рецепторов.</p> <p>3. Строение, функции, основные этапы эмбрионального развития и возрастные особенности спинного мозга, головного мозга, периферической и вегетативной нервной системы, ликворной и сосудистой систем головного и спинного мозга.</p> <p>4. Кора больших полушарий головного мозга, строение и функции, понятие о цито- и миелоархитектонике коры, возрастные изменения.</p> <p>5. Строение периферического нерва, дегенерация и регенерация после повреждения</p> <p>6. Основные методы гистологического исследования нервной</p>	<p>1. Применять знания о строении, топографии, развитии клеток, тканей и органов нервной системы во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии</p> <p>2. Давать гистофизиологическую оценку клеточных, тканевых и органных структур нервной системы.</p> <p>3. Описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм</p> <p>4. Воспроизводить имеющиеся знания, используя специальный терминологический лексикон</p>	<p>Медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском языках)</p>

	системы		
Биологическая химия, биохимия полости рта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности химического состава и метаболизма нервной ткани 2. Биохимические механизмы универсальных патологических феноменов: атеросклероз, нарушения липидного обмена, роль свободно-радикальных процессов в норме и при патологии 3. Биохимию основных нейромедиаторных систем в ЦНС (ацетилхолин, адреналин, норадреналин, дофамин, серотонин, ГАМК, глицин, глутамат) и нейропептидов (энкефалины, эндорфины и т.д.) 4. Методы клинической биохимии (анализ крови, мочи). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изложить биохимическую сущность процессов происходящих в нервной системе в норме и при патологии. 2. Выбрать современные биохимические методы исследования для диагностики наиболее распространенных заболеваний 3. Интерпретировать результаты биохимических исследований биологических жидкостей человека (кровь, моча) 	Тематической терминологией (на русском, латинском языках)
Микробиология, вирусология – микробиология полости рта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принадлежность микроорганизма к определенному виду, классу; 2. Пути проникновения и распространения патогенных микроорганизмов в организме человека 3. Особенности жизненного цикла нейротропных микроорганизмов 4. Методы и возможности лабораторного обследования, современные методы выявления микроорганизмов, включая молекулярно-генетические 5. Понятие внутрибольничная инфекция, основные микроорганизмы способные вызывать внутрибольничную инфекцию и способы возникновения, методы профилактики и борьбы с внутрибольничной инфекцией 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использовать полученные знания для понимания этиологии и патогенеза наиболее распространенных инфекционных заболеваний нервной системы 2. Оценивать данные результатов дополнительных методов обследования (микробиологических, иммунологических, молекулярных и др.) 	Медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском языках)
Фармакология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принадлежность лекарственных препаратов, используемых при лечении неврологических заболеваний, к основным фармакологическим группам. 2. Пути биотрансформации лекарственных препаратов. 3. Основы фармакогенетики препаратов, наиболее часто 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить возможность взаимодействия нескольких фармакологических препаратов. 2. Осуществить подбор адекватной фармакотерапии при наиболее часто встречающихся и 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тематической терминологией (на русском, латинском и греческом языках) 2. Написанием рецептуры. 3. Навыком использования

	<p>применяемых для лечения неврологических заболеваний, в том числе угрожающих жизни.</p> <p>4. Особенности применения лекарственных средств, в том числе обладающих нейротоксическим действием.</p> <p>5. Основные показания и противопоказания к назначению фармакологических препаратов, наиболее часто используемых в неврологии</p> <p>6. Лекарственные средства подлежащие строгому учету и правила хранения лекарственных препаратов</p>	<p>типично протекающих неврологических заболеваниях.</p>	<p>фармакологических справочников.</p>
<p>Патологическая анатомия- патологическая анатомия головы и шеи</p>	<p>1.Основные типовые патологические процессы: нарушение кровообращения, воспаление, метаболические нарушения, некроз, апоптоз, компенсаторно-приспособительные процессы (атрофия, гипертрофия) . регенерация, иммунопатологические процессы, демиелинизация</p> <p>2. Морфологические проявления основных неврологических заболеваний: ишемический и геморрагический инсульты, различные типы повреждения периферических нервов, гнойный и серозный менингиты, энцефалиты, демиелинизирующие и дегенеративные заболевания, церебральная травма, опухоли центральной и периферической нервных систем</p> <p>3.Методы морфологической оценки структур нервной системы</p> <p>4.Понятия этиологии, патогенеза, патоморфоза болезни, основные понятия о нозологии.</p>	<p>1. Различать понятия нозологическая форма, синдром и симптом</p> <p>2. Определять этиологию, патогенез, связь морфологии и клинических проявлений, осложнений и исхода заболеваний</p> <p>3. Классифицировать болезни по этиопатогенетическому принципу</p> <p>4. Оценивать результаты морфологических методов исследования</p> <p>5. Воспроизводить имеющиеся знания, используя специальный терминологический лексикон</p>	<p>Медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском языках)</p>

Патофизиология-патофизиология головы и шеи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Химико-биологическую сущность основных патологических процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; 2. Взаимодействие нервной системы с другими системами при патологии; 3. Понятия этиологии, патогенеза, патоморфоза болезни, основные понятия о нозологии 4. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза основных заболеваний нервной системы, принципы их классификации; 5. Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем, структурные и функциональные основы патологических процессов в нервной системе 6. Методы лабораторной и инструментальной оценки состояния нервной системы 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Давать патофизиологическую оценку состояния различных структур нервной системы 2. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний 3. Составлять рационы питания для профилактики сосудистой патологии 	Медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском, латинском языках)
Пропедевтика внутренних болезней,	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные приемы сбора анамнеза и жалоб по системам органов 2. Приемы физикального обследования органов и систем 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Собирать анамнез 2. Интерпретировать данные физикального осмотра и анамнеза 3. Написать историю болезни стационарного пациента 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Методикой сбора анамнеза 2. Алгоритмом написания истории болезни
Лучевая диагностика	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные методы лучевой диагностики, принципы их функционирования и информативность: рентгенография, КТ 2. Принцип функционирования и информативность МРТ 	1. Интерпретировать рентгенографию черепа, позвоночного столба, КТ и МРТ	
Иммунология	1. Методы и возможности лабораторного иммунологического обследования	1. Интерпретировать результаты обследования	

Медицинская реабилитация	1. Основные методики медицинской реабилитации, применяемые для лечения и реабилитации заболеваний нервной системы, показания и противопоказания к их назначению		
Общая хирургия, хирургические болезни	1. Основные лечебные мероприятия и приемы, используемые в ургентной терапии	1. Оказать первую неотложную помощь при ургентных состояниях	1. Приемами оказания первой неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

- Инфекционные болезни, фтизиатрия
- Оториноларингология
- Офтальмология
- Клиническая стоматология
- Челюстно-лицевая хирургия
- Детская стоматология
- Заболевания головы и шеи

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п / п	Ном ер/ инде кс ком пете нци и	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК -8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Основные фармакологические группы лекарственных препаратов используемые для лечения неврологических заболеваний.	Подбирать базовые комбинации препаратов в зависимости от диагностированного неврологического заболевания или состояния		Тестирование
2.	ОПК -9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологически	Функционирование, анатомическую и функциональную взаимосвязь основных отделов	Выделять основные неврологические синдромы, свидетельствующие о поражении		Тестирование Решение ситуационных задач

		х состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	нервной системы в норме. Основные неврологические симптомы и синдромы. Морфофункциональную и физиологическую приуроченность патологических синдромов к различным отделам нервной системы. Методику элементарного неврологического осмотра.	нервной системы Поставить предварительный топический диагноз Провести элементарный неврологический осмотр		Оценка практических навыков Письменные работы
3.	ПК-1	Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Эпидемиологию и социальную значимость наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы. Факторы риска возникновения основных заболеваний нервной системы с учетом возрастно-половых групп. Профилактику поражений нервной системы, которые могут возникать при стоматологических манипуляциях.	1. Выделять группы риска по развитию основных неврологических заболеваний среди населения 2. Дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике основных неврологических заболеваний		Тестирование Реферат

4.	ПК-5	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.</p>	<p>Особенности проведения опроса пациента, типичные жалобы, характерные для основных заболеваний нервной системы, имеющих клинические проявления в области лица и полости рта.</p> <p>Синдромы поражения типичные для основных заболеваний нервной системы, имеющих клинические проявления в области лица и полости рта.</p> <p>Основные лабораторные и инструментальные диагностические методы исследования.</p>	<p>Интерпретировать результаты исследования пациента по заключениям осмотров специалистов и результатов лабораторных и инструментальных диагностических процедур</p> <p>Поставить предварительный диагноз с определением его значения для тактики лечения стоматологического больного.</p>	<p>Сбором жалоб и анамнеза у неврологического больного.</p> <p>Оценить и провести анализ результатов клинических и дополнительных методов исследования.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Решение ситуационных задач</p> <p>Оценка практических навыков</p> <p>Реферат</p>
5.	ПК-6	<p>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</p>	<p>Этиологию, клиническую картину, диагностику, дифференциальный диагноз основных неврологических заболеваний, имеющих клинические проявления в области лица и полости рта.</p> <p>Основные рубрики МКБ, имеющие отношение к заболеваниям нервной системы.</p>	<p>Поставить предварительный клинический диагноз основных заболеваний нервной системы, имеющих клинические проявления в области лица и полости рта.</p> <p>Проводить неотложные лечебные и диагностические мероприятия при экстренных состояниях у стоматологических больных, обусловленных патологией нервной системы.</p> <p>Пользоваться МКБ.</p>	<p>Методикой элементарного обследования черепных нервов.</p> <p>Методикой оказания медицинской помощи при выявлении экстренных состояниях у стоматологических больных</p>	<p>Тестирование</p> <p>Решение ситуационных задач</p> <p>Реферат</p>

6.	ПК-12	Готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний нервной системы.	Проводить мероприятия направленных на повышение санитарной культуры, профилактику заболеваний нервной системы.	Навыками профилактики поражений нервной системы, которые могут возникать при стоматологических манипуляциях	Реферат
7.	ПК-13	Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	Представления о понятии «здоровый образ жизни», ведении просветительской деятельности с целью устранению факторов риска возникновения неврологических заболеваний.	Распространять знания о здоровом образе жизни, учитывая рекомендации врача-невролога	Навыками составления рекомендаций по формированию здорового образа жизни	Реферат

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на общекультурные компетенции (ОК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК- 9; ПК-5, 12, 13	Общая неврология. Топическая диагностика поражений нервной системы.
2.	ОПК- 8, 9; ПК-1, 5, 6, 12, 13	Частная неврология. Заболевания нервной системы.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	7	
Аудиторные занятия (всего)	2	72	72	
В том числе:				
Лекции		24	24	
Практические занятия (ПЗ)		48	48	
Самостоятельная работа (всего)	1	36	36	
В том числе:				
Подготовка к занятиям		28	28	
Реферат (написание и защита), подготовка доклада, презентации		8	8	
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			зачет	
Общая трудоемкость часы зач.ед.	3	108	108/3	

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	Общая неврология	8	24	15	47
2	Частная неврология	16	24	21	61
	Итого	24	48	36	108

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 7)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Предмет и история клинической неврологии. Развитие неврологии как науки. Основные неврологические школы. Современные достижения неврологии.	2	Компьютерная презентация
2	Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и клинические синдромы поражения 1, 2, 3, 4, 6 и 8 пар черепных нервов.	2	Компьютерная презентация

3	<p>Система тройничного нерва. Анатомия, функции, методика исследования, симптомы поражения. Невралгия тройничного нерва. Современные представления о патогенезе, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Центральные и периферические расстройства функции жевательной мускулатуры. Методы исследования. Дисфункция нижнечелюстного сустава. Миофасциальный болевой синдром лица.</p>	2	Компьютерная презентация
4	<p>Система лицевого нерва. Анатомия, функции, методика исследования, симптомы поражения. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя. Каудальная группа черепных нервов (9-12). Анатомия, функции, методика исследования, симптомы поражения. Невралгия языкоглоточного нерва. Глоссалгия. Этиология, клиника, диагностика и лечение.</p>	2	Компьютерная презентация
5	<p>Вегетативная нервная система. Анатомо-физиологические особенности строения вегетативной нервной системы. Сегментарные и надсегментарные её отделы. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы. Иннервация зрачка, слюноотделения, слезоотделения. Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев.</p>	2	Компьютерная презентация
6	<p>Головная боль. Классификация. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение различных форм первичной головной боли. Мигрень. Головная боль напряжения. Кластерная головная боль. Принципы дифференциальной диагностики первичной и вторичной головной боли.</p>	2	Компьютерная презентация

7	<p>Экстрапирамидная нервная система и ее заболевания. Паркинсонизм. Эпидемиология. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гиперкинезы. Понятие, основные виды, примеры заболеваний. Гиперкинезы лица (блефароспазм, лицевой гемиспазм, параспазм, миокимии, тики, патологические синкинезии после периферического поражения мимической мускулатуры, поздняя дискинезия). Консервативные и оперативные методы лечения.</p>	2	Компьютерная презентация
8	<p>Цереброваскулярные заболевания. Анатомия, физиология мозгового кровообращения. Основы ангиотопической диагностики. Классификация ЦВЗ. ТИА. Ишемический инсульт. Классификация. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика первичная и вторичная. Геморрагический инсульт. Классификация. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика первичная и вторичная. ХНМК. Сосудистая деменция.</p>	2	Компьютерная презентация
9	<p>Заболевания периферической нервной системы. Спондилогенные заболевания н.с. Классификация (рентгенологическая, неврологических синдромов). Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Полиневропатии. Классификация. Диабетическая, алкогольная, дифтерийная полиневропатии. Синдром Гийена-Барре. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p>	2	Компьютерная презентация
10	<p>Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация. Менингиты. Классификация. Менингеальный симптомокомплекс. Ликворные синдромы. Менингококковый менингит. Вирусные менингиты. Туберкулезный менингит. Эпидемиология. Этиология, патогенез, факторы риска, социальная значимость, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Энцефалиты. Классификация. Клещевой энцефалит. Комариный японский энцефалит. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Герпетическое поражение нервной системы.</p>	2	Компьютерная презентация
11	<p>Опухоли головного мозга и черепных нервов. Клиника, диагностика, методы лечения. Черепно-мозговая травма. Классификация. Сочетание травмы черепа и зубочелюстной системы. Клиника, диагностика, методы лечения.</p>	2	Компьютерная презентация

12	<p>Нарушения сознания. Классификация. Кома. Шкала Глазго. Диагностика. Неотложная помощь, лечение.</p> <p>Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез, патофизиология эпилепсии. Клиническая структура эпилептического припадка. Эпилептический статус. Неотложная помощь и основные методы лечения при эпилептическом припадке.</p>	2	Компьютерная презентация
----	--	---	--------------------------

5.3. Тематический план практических занятий (семестр – 7)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ (24 часа)			
1	<p>Нарушение произвольных движений. Центральный и периферический параличи. Топическая диагностика поражения корково-мышечного пути. Методика осмотра произвольных движений.</p>	4	Отработка практических навыков с элементами ролевой игры Разбор конкретной клинической ситуации Заполнение рабочей тетради.
2	<p>Типы чувствительных нарушений. Топическая диагностика поражения спино-таламического, тонкого и клиновидного путей. Типы чувствительных нарушений. Методика осмотра чувствительности.</p>	4	Отработка практических навыков с элементами ролевой игры Разбор конкретной клинической ситуации Заполнение рабочей тетради.
3	<p>Синдромы поражения мозжечка. Функции мозжечка в норме. Синдромы поражения. Методика осмотра равновесия и координации движений.</p> <p>Синдромы поражения экстрапирамидной нервной системы: Функции экстрапирамидной системы в норме. Синдромы поражения. Паркинсонизм и гиперкинезы. Методика осмотра.</p>	2	Отработка практических навыков с элементами ролевой игры Разбор конкретной клинической ситуации Заполнение рабочей тетради.
4	<p>Синдромы поражения функций черепных нервов I- XII. Функции черепных нервов в норме. Симптомы и синдромы поражения. Методика осмотра.</p>	8	Отработка практических навыков с элементами ролевой игры Разбор конкретной клинической ситуации Заполнение рабочей тетради.
5	<p>Синдромы поражения высших корковых функций. Когнитивные функции. Понятие, локализация в коре головного мозга. Виды афазий. Апраксии. Агнозии. Симптомы поражения долей головного мозга. Методика осмотра.</p>	2	Отработка практических навыков с элементами ролевой игры Разбор конкретной клинической ситуации Заполнение рабочей тетради.

6	<p>Вегетативная нервная система и синдромы ее поражения Симпатический и парасимпатический отделы в.н.с. Сегментарный и надсегментарный отделы в.н.с. Симптомы поражения. Методика осмотра.</p>	2	Заполнение рабочей тетради.
7	<p>Лабораторно-диагностические технологии в неврологии. Менингеальный симптомокомплекс. Гипертензионный синдром. Рентгенография, КТ, МРТ, ЭЭГ, ЭНМГ, ультразвуковые методики исследования нервной системы, их информативность. Итоговое занятие по общей неврологии.</p>	2	Самостоятельный анализ результатов исследования ликвора Заполнение рабочей тетради.
ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ (24 часа)			
8	<p>Болевые синдромы области головы и лица. Невралгия тройничного нерва. Невропатия тройничного нерва. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Центральные и периферические расстройства функции жевательной мускулатуры. Методы исследования. Дисфункция нижнечелюстного сустава. Миофасциальный болевой синдром лица. Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя. Невралгия языкоглоточного нерва. Глоссалгия.</p>	8	Повторение методики неврологического осмотра. Реферат Разбор конкретной клинической ситуации Решение ситуационных задач.
9	<p>Цереброваскулярные заболевания. А) Анатомия, физиология мозгового кровообращения. Основы ангиотопической диагностики. Социальная значимость ЦВЗ. Классификация ЦВЗ. ТИА. Ишемический инсульт. Классификация. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика первичная и вторичная. Б) Геморрагический инсульт. Классификация. Этиология, патогенез, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика первичная и вторичная. В) Хроническая ишемия мозга. Сосудистая деменция.</p>	4	Реферат Разбор конкретной клинической ситуации Решение ситуационных задач.

10	Заболевания периферической нервной системы. Спондилогенные заболевания нервной системы. Классификация. Факторы риска. Клиника, диагностика. Лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия. Полиневропатии. Классификация. Диабетическая, алкогольная полиневропатии. Факторы риска, клиника, диагностика. Лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия.	2	Реферат Разбор конкретной клинической ситуации Решение ситуационных задач.
11	Заболевания экстрапирамидной нервной системы. Гиперкинезы. Понятие, основные виды, примеры заболеваний. Гиперкинезы лица (блефароспазм, лицевой гемиспазм, параспазм, миокимии, тики, патологические синкинезии после периферического поражения мимической мускулатуры, поздняя дискинезия). Консервативные и оперативные методы лечения. Паркинсонизм. Социальная значимость. Классификация. Факторы риска. Болезнь Паркинсона. Клиника, диагностика, лечебно-профилактические мероприятия.	2	Реферат Разбор конкретной клинической ситуации Решение ситуационных задач.
12	Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты. Классификация. Вопросы эпидемиологии. Менингококковый менингит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Туберкулезный менингит. Вирусные менингиты. Энцефалиты. Классификация. Вопросы эпидемиологии. Клещевой энцефалит. Японский комариный энцефалит. Клиника, диагностика, профилактика. Неврологические осложнения вакцинаций.	4	Реферат Решение ситуационных задач.
13	Итоговое занятие по неврологии. Практические навыки неврологического осмотра. Итоговое тестирование. Решение ситуационных задач.	4	Отработка практических навыков в ролевой игре. Разбор конкретной клинической ситуации

5.4 Лабораторный практикум (семестр) – не предусмотрено.

5.5 Тематический план семинаров (семестр) – не предусмотрено.

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний.

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во ситуационных задач/письменных работ /сит.задач ,рефератов	Кол-во тестовых заданий

1	2	3	4	5	6	7
1.	7	Текущий Контроль освоения темы	Общая неврология	Тестирование Письменные работы Практические навыки	5 9	20
2.	7	Текущий Контроль освоения темы	Частная неврология	Тестирование Решение ситуационных задач	20	60
3.	7	Промежуточный контроль (Зачет)	Неврология	(собеседование, тестирование, рефераты)	12	193

6.1. Примеры оценочных средств:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ:

1. Следующие симптомы являются наиболее характерными для поражения тройничного нерва:

1. паралич мимической мускулатуры
2. снижение вкуса на передних двух третях языка
3. стреляющие боли в области лица
4. нарушение саливации
5. слезотечение

Ответ: 3

2. Следующие симптомы наиболее характерны для постгерпетической невралгии I ветви тройничного нерва:

1. рубцы белесого цвета от высыпаний в области подбородка
2. приступообразные боли в затылке
3. постоянное жжение и зуд в половине лба
4. блефароспазм
5. приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением

Ответ: 3

3. Следующие медикаментозные препараты наиболее эффективны для патогенетического лечения невралгии тройничного нерва

1. ненаркотические анальгетики
2. спазмолитики
3. противосудорожные средства
4. вазоактивные препараты
5. наркотические анальгетики

Ответ: 3

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1.

Больная 63 лет обратилась с жалобами на резкую приступообразную боль в зубах верхней челюсти справа, иррадиирующую в висок. Больна около двух недель. Иногда удается купировать приступы приемом анальгина. Есть, умываться, чистить зубы может с трудом, поскольку эти действия вызывают резкие стреляющие боли.

В неврологическом статусе: больная избыточного питания. Сидит неподвижно, рот по-

луоткрыт, лицо гипомимично, говорит осторожно, тихо, боится повторения приступов. Показывает зону боли, но пальцем не дотрагивается до кожи. Детальное обследование функции черепных нервов затруднено. При попытке оскалить зубы возник приступ: больная вскрикнула, задержала дыхание, лицо покраснело, появилось слезотечение. Больная замерла, пароксизм продолжался около 30 сек. После окончания приступа продолжен осмотр. Активные движения конечностей в полном объеме. Сухожильные рефлексы живые, равномерные, кроме ахилловых, которые снижены. Патологических рефлексов нет.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания
2. Поставьте предположительный топический диагноз
3. Поставьте предположительный клинический диагноз.
4. Назначьте дополнительные исследования.
5. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия.
2. Компрессия правого корешка тройничного нерва в мосто- мозжечковом углу патологически извитой верхней мозжечковой артерией.
3. Невралгия 2 ветви правого тройничного нерва в стадии обострения.
4. Рентгенография придаточных пазух носа, МРТ головного мозга с сосудистой программой.
5. Карбамазепин (габапентин) в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

Задача №2.

Больная 52 лет, обратилась с жалобами на интенсивные боли и жжение в области правого глаза и надбровья. Больна около суток. Внук пациентки в настоящее время болен ветряной оспой.

При осмотре в неврологическом статусе: общее состояние ближе к удовлетворительному. Температура тела 37. В области верхнего века правого глаза и лба справа гиперемия кожи, пузырьковые высыпания, распространяющиеся на волосистую часть головы. Конъюнктивита правого глаза гиперемирована, глаз слезится. Зрачки равномерные. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания
2. Поставьте топический диагноз
3. Поставьте клинический диагноз.
4. Назначьте дополнительные исследования.
5. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия, герпетические высыпания по ходу 1 ветви тройничного нерва справа.
2. Поражение полулунного узла справа вирусом Herpes zoster с распространением высыпаний по ходу первой ветви тройничного нерва.
3. Герпетическая ганглиопатия Гассерова (полулунного) узла. Герпетическая невралгия 1 ветви тройничного нерва.
4. Рентгенография придаточных пазух носа.
5. Госпитализация на неврологическое или дерматологическое отделения.

Противовирусное лечение ацикловиrom.

Задача №3.

Больной 80 лет обратился с жалобами на резкие приступообразные стреляющие боли в

корне языка справа, небе, иррадиирующие в горло, ухо, шею и глаз справа. Первый приступ был около недели назад. С тех пор ежедневно бывают от 3 до 10 пароксизмов длительностью несколько секунд. Они провоцируются глотанием, возникают при движении челюстью. Дважды во время приступа возникало интенсивное головокружение, кратковременно терял сознание.

При осмотре: пониженного питания, кожа дряблая, зубы отсутствуют, протезами не пользуется. Ест с трудом из-за болей. Голова наклонена вправо. Болезненна пальпация тканей за углом нижней челюсти справа. Мягкое небо симметрично, язычок по центру. Глоточные рефлексы низкие, нарушен вкус на задней трети языка. Резко выражены рефлексы орального автоматизма. В остальном функция черепных нервов без отклонений от нормы. Движения в полном объеме. Сила мышц конечностей соответствует возрасту и физическому состоянию. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены.

При осмотре полости рта, касании справа шпателем дужки неба и миндалин возник болевой приступ. В течение 30 сек. Больной сидел неподвижно с гримасой боли на лице, прижав ладонь к углу челюсти и к шее справа. Затем молча показал, что боль прекратилась и кружится голова. После окончания приступа возникла гиперсаливация. Рентгенография височной кости и ВНЧС - справа определяется резко удлиненный шиловидный отросток, выражены дегенеративно-дистрофические изменения в ВНЧС.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания
2. Поставьте топический диагноз
3. Поставьте клинический диагноз.
4. Назначьте дополнительные исследования.
5. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия.
2. Компрессия правого корешка языкоглоточного нерва патологически извитой нижней мозжечковой артерией или удлиненным шиловидным отростком.
3. Невралгия языкоглоточного нерва справа в стадии обострения.
4. Рентгенография шиловидных отростков, МРТ головного мозга с сосудистой программой.
5. Карбамазепин (габапентин) в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

Письменные работы

Задание 1.

Заполните таблицу №1.

Для заполнения используйте следующие обозначения:

- отсутствует
- + присутствует
- ↑ повышен
- ↓ понижен

Таблица №1.

Признаки поражения центрального и периферического мотонейрона.

Признак	Центральный паралич	Периферический паралич
Глубокие рефлексы		
Поверхностные рефлексы		
Мышечный тонус		

Атрофия мышц
Патологические симптомы
Фибриллярные подергивания

Задание 2.

Заполните таблицу №2, используя для заполнения порядковые номера симптомов из предложенного перечня. Часть клеток может остаться свободной, цифры могут повторяться, в каждую клетку проставляется одна цифра.

Таблица №2.

Симптомы поражения VII – XII пар черепных нервов.

Черепной нерв	Симптомы поражения
VII	
VIII	
IX	
X	
XI	
XII	

Перечень симптомов:

1. Паралич мимической мускулатуры
2. Атрофия половины языка
3. Снижение слуха
4. Дизартрия
5. Нарушение глотания
6. Нарушение саливации
7. Нарушение артикуляции
8. Нарушение деятельности ЖКТ
9. Нарушение поворота головы
10. Лагофтальм
11. Дисфагия
12. Нарушение костной проводимости звука
13. Нарушение движений языка
14. Шум (звон, свист) в ухе
15. Нарушение вкуса
16. Нарушение сердечного ритма
17. Асимметрия углов рта
18. Дисфония
19. Слабость пожимания плечами
20. Гипотрофия грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Задание 3.

Заполните все клетки в таблице №3, используя порядковый номер симптома из предложенного перечня (одна цифра в одной клетке, цифры могут повторяться).

Таблица №3.

Симптомы, типичные для поражения мозжечка Симптомы, типичные для поражения экстрапирамидной нервной системы

Перечень симптомов:

- 1 – нарушение равновесия
- 2 – парез
- 3 – атаксия
- 4 – гипокинез
- 5 – нарушение тонуса
- 6 – гемигипестезия
- 7 – усиление глубоких рефлексов
- 8 – хорей
- 9 – тремор
- 10 – нистагм
- 11 – гипотония мышц
- 12 – мышечная ригидность
- 13 – патологические симптомы
- 14 – гипомимия
- 15 – дистония
- 16 – парестезии
- 17 – дисметрия
- 18 – мышечная гипотрофия
- 19 – скандированная речь

Практические навыки

Раздел неврологии	Форма проверки
Произвольные движения и рефлексy	
1) Оценка мышечной силы по 5ти бальной системе	Показать методику осмотра
2) Оценка мышечного тонуса	Показать методику осмотра
3) Проверка рефлексов: -глубоких -поверхностных	Показать методику осмотра Объяснить методику осмотра
4) Патологические рефлексy Бабинского и Россолимо (верхний)	Показать методику осмотра
Координация движений и равновесие	
1) Оценка равновесия в позе Ромберга и при ходьбе	Показать методику осмотра
2) Оценка тестов на координацию в конечностях	Показать методику осмотра
3) Оценка тестов на дисметрию (2-3 теста) и диадохокинез	Показать методику осмотра
4) Симптомы типичные для поражения мозжечка	Перечислить
Экстрапирамидная нервная система	
1) Симптомы типичные для синдрома Паркинсонизма	Перечислить
2) Основные типы гиперкинезов	Перечислить и описать паттерн двигательного нарушения

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям Заполнение рабочей тетради, работа с тестами, решение ситуационных задач	28	Тестирование, опрос Решение ситуационных задач
Подготовка реферата	8	Защита реферата

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрено.

7.2. Примерная тематика рефератов:

1. Прозопалгические синдромы при опухолях головного мозга и черепных нервов.
2. Черепно-мозговая травма с сочетанным повреждением зубочелюстной системы.
3. Дифференциальный диагноз первичных и вторичных головных болей.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Скоромец, А.А. Нервные болезни: учеб. пособие / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец – 3-е изд.– Москва: МЕДпресс-информ, 2012. – 552 с.
2. Ключева, Е.Г. Цереброваскулярные заболевания. Головная боль: учебное пособие. Часть I / Е.Г. Ключева, М.В. Александров, Е.Б. Панина.– СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 52 с.
3. Панина, Е.Б. Сборник тестовых заданий по общей неврологии. учеб. пособие / Е.Б. Панина, Т.Ф. Федорова, О.И. Тимонина. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 66 с.
4. Панина, Е.Б. Сборник тестовых заданий по частной неврологии: учеб. пособие / Е.Б. Панина, Е.В. Ерашева, М.П. Топузова [и др.]. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 66 с.
5. Панина, Е.Б. Сборник ситуационных задач по неврологии: учебно-методическое пособие / Е.Б. Панина, Е.В. Ерашева, М.П. Топузова [и др.]. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. – 156 с.
6. Панина, Е.Б. Методика неврологического осмотра: учебно-методическое пособие / Е.Б. Панина, Е.В. Ерашева, Т.Ф. Федорова [и др.]. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. – 68 с.

Все учебные и учебно-методические пособия, изданные кафедрой доступны в электронной версии в системе дистанционного обучения Moodle.

б) дополнительная литература:

1. Назаров, В.М., «Нейростоматология», для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология» / В.М. Назаров, В.Д Трошин, А.В. Степанченко. – М., 2008, 256 стр.
2. Степанченко, А.В., «Основы топической диагностики неврогенных заболеваний лица и полости рта», учебное пособие/А.В.Степанченко, Н.А.Синева, А.Н.Савушкин, Москва, 2006 г., 59 с.
3. Максимова, М.Ю. «Заболевания нервной системы. Часть 1. Нейростоматологические заболевания и синдромы», учебное пособие/М.Ю.Максимова, Н.А.Синева, Н.П. Водопьянов [и др.]. – Москва, 2009 г., 38 с.
4. Яхно, Н.Н. Болезни нервной системы. Руководство для врачей / под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана. – М. Медицина, 2007 г. – 1256 с.
5. Штульман, Д.Р. Справочник практического врача по неврологии / Д.Р. Штульман, О.С. Левин. – Изд. МЕД пресс-информ., 2012 г. – 1024 с.

в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>,

образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsmr.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>
32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>

36. Sage Publications

1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>

37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год.
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>

38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кафедра неврологии имени академика С.Н.Давиденкова

Лекционные залы предоставляются учебно-методическим отделом академии.
На 1 этаже 12го павильона находится лекционная аудитория площадью 138,25 кв.м., оборудованная стационарным мультимедийным проектором и экраном.

Для практических занятий используются учебные комнаты:

На 1 этаже 12 павильона:

1. Учебная комната №1 – площадь 20,6 м.кв.

2. Учебная комната №2 – площадь 29,4 м.кв.

На мансарде (4 этаж):

1. Учебная аудитория №3 – площадь 57,1 м.кв.

2. Две смежные учебные аудитории (№4 и №5) площадью по 49,2 м.кв., с возможностью объединения в одну, общей площадью 120 м.кв.

На 1 этаже расположена учебная часть площадью 11 м.кв.

Во время практических занятий студенты занимаются на клинических отделениях кафедры расположенных на 2 и 3 этажах.

Технические средства обучения:

Мобильная мультимед.сист. Ноутбук Samsung R510 Проектор Acer P5260i 2010г.	3101387386	1
Монитор Samsung TFT 19 SM920NWSL 2008 г.	0003101382711	1
Многофункциональный центр Canon 3228	003101382643	1
Многофункциональное устройство Canon MF 4018	31013922453	1
Системный блок СБ Galaxy Intel Celeron N430\MB	0003101382837	1

Муляжи

Муляж «Голова человека»	0101377189	2
Муляж «Кости черепа»	0101377190	2
Муляж «Крестец с копчиком»	0101377191	1
Муляж «Основание черепа»	0101377188	2
Муляж «Строение спинного мозга»	0101377192	2
Муляж «Нервная система» 2004 г.	0001370855	1
Муляж «Доли, извилины головного мозга»	0000001655	4
Муляж «Мышцы головы и шеи»	0000001658	1
Муляж «Позвоночный столб»	0000001667	1
Муляж «Проводящие пути головного мозга»	0000001654	3
Муляж «Ромбовидная ямка»	0000001656	4
Муляж «Топография точек акупунктуры»	0000001659	2

Муляж «Череп»	0000001660	1
Набор «Позвонки»	0000001670	1

Медицинское оборудование:

1. Молотки неврологические 20шт.
2. Периметр ПРМ-2
3. Негатоскоп 1-кадровый 4шт.

Медицинская документация:

1. Истории болезни

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Неврология»

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарам\практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

Текущий контроль осуществляется на каждом практическом занятии с использованием тестовых и ситуационных задач, а также проверки практических навыков и самостоятельной внеаудиторной работы в виде собеседования. Промежуточная аттестация проводится на последнем практическом занятии в форме собеседования, контрольных вопросов, решения ситуационных задач, проверки рефератов