



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 ДИСЦИПЛИНЫ

«Неврология: ранняя диагностика, лечение и профилактика»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению на принципах доказательной медицины

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России	
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП	
Сертификат	00CDEE3BD65A19B375D4FAEE2ABC26F298
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 03.12.2025 12:23:25 по 26.02.2027 12:23:25

Рабочая программа дисциплины «Неврология: ранняя диагностика, лечение и профилактика» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специальности по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специальности по специальности 31.05.01 Лечебное дело»

Составители рабочей программы дисциплины:

Голдобин В.В., заведующий кафедрой неврологии имени академика С.Н.Давиденкова
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., доцент;

Зуев А.А., доцент кафедры неврологии имени академика С.Н.Давиденкова, к.м.н.,

Рецензент:

заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ФГБОУ ВО ПСПбГМУ
им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, д.м.н. профессор Баранцевич Е.Р.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры
Неврологии имени акад. С.Н. Давиденкова

30 октября 2023 г., Протокол № 15

Заведующий кафедрой _____ / Голдобин В.В./
(подпись)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело
15 ноября 2023 г.

Председатель _____ / Бакулин И.Г./
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
23 ноября 2023 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	8
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	8
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	14
7. Оценочные материалы	17
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	17
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	18
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	20
Приложение А.....	20

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Неврология: ранняя диагностика, лечение и профилактика» является формирование компетенций об основах поражения нервной системы на разных уровнях, при различных патологических процессах, для постановки топического и клинического диагнозов, проведения дифференциальной диагностики и назначения лечения заболеваний нервной системы.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неврология: ранняя диагностика, лечение и профилактика» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет), направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины. Дисциплина входит в состав модуля «Научно-исследовательский модуль». Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-2 - Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД.1 ПК-2.1. Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИД.2 ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД.3 ПК-2.3. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД.4 ПК-2.4. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями ИД.5 ПК-2.5. Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

<p>ПК-3 - Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи</p>	<p>ИД.1 ПК-3.1. Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД.2 ПК-3.2. Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-4 ПК-3.4. Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико- санитарной помощи</p>
<p>ПК-5 - Способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>ИД.1 ПК-5.1. Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-6. Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения</p>	<p>ИД-1 ПК-6.1. Разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения ИД-2 ПК-6.2. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний ИД-3 ПК-6.3. Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения ИД-4 ПК-6.4. Проводит противоэпидемические мероприятия, организует профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами</p>

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
---------------------------------------	---	--------------------

ИД.1 ПК-2.1.	<p>знает основные физикальные методы обследования нервной системы</p> <p>умеет оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>имеет навык осмотра пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания ситуационные задачи история болезни контрольные вопросы письменная работа</p>
ИД.2 ПК-2.2	<p>знает общие вопросы организации медицинской помощи населению, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний нервной системы</p> <p>умеет обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов</p> <p>имеет навык направления пациентов при заболеваниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>тестовые задания ситуационные задачи письменная работа демонстрация практических навыков история болезни контрольные вопросы</p>
ИД.3 ПК-2.3	<p>знает порядок оказания медицинской помощи, по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы</p> <p>умеет обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>имеет навык направление пациентов при заболеваниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам</p>	<p>ситуационные задачи контрольные вопросы</p>
ИД.4 ПК-2.4	<p>знает принципы дифференциальной диагностики основных заболеваний нервной системы</p> <p>умеет проводить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и нервной системы</p> <p>имеет навык проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p>	<p>тестовые задания ситуационные задачи письменная работа контрольные вопросы демонстрация практических навыков</p>
ИД.5 ПК-2.5	<p>знает международную статистическую классификацию болезней (МКБ).</p> <p>умеет использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>имеет навык постановки диагноза с учетом МКБ</p>	<p>тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы</p>

ИД.1 ПК-3.1	<p>Знает методы лечения заболеваний нервной системы</p> <p>умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат демонстрация практических навыков история болезни</p>
ИД.2 ПК3.2.	<p>знает алгоритм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии</p> <p>умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания ситуационные задачи реферат контрольные вопросы</p>
ИД.4 ПК3.4.	<p>знает методы оказания персонализированной помощи пациентам</p> <p>умеет применять методы оказания персонализированной помощи пациентам</p> <p>имеет навык организации персонализированного лечения пациента, при заболеваниях нервной системы</p>	<p>ситуационные задачи контрольные вопросы</p>
ИД.1 ПК-5.1	<p>знает основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях нервной системы,</p> <p>имеет навык составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы</p>
ИД1 ПК-6.1.	<p>знает методы санитарно-просветительной работы</p> <p>умеет разрабатывать и реализовывать программы профилактики неврологических заболеваний</p> <p>имеет навык контроля соблюдения профилактических мероприятий</p>	<p>контрольные вопросы реферат ситуационные задачи</p>
ИД2 ПК-6.2.	<p>знает порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>умеет назначать профилактические мероприятия пациентам</p> <p>имеет навык назначения профилактических мероприятий пациентам</p>	<p>контрольные вопросы реферат ситуационные задачи</p>
ИД3 ПК-6.3.	<p>знает проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения</p> <p>умеет организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний</p> <p>имеет навык контроля соблюдения</p>	<p>контрольные вопросы ситуационные задачи</p>

	профилактических мероприятий	
ИД4 ПК-6.4.	<p>знает правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия</p> <p>имеет навык соблюдения санитарно-противоэпидемических мер</p>	контрольные вопросы ситуационные задачи

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		11	12
Контактная работа обучающихся с преподавателем	236	122	114
Лекции (Л)	4	2	2
Практические занятия (ПЗ)	228	120	108
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4		4
Самостоятельная работа:	160	58	102
в период теоретического обучения	128	58	70
подготовка к сдаче экзамена	32		32
Общая трудоемкость: академических часов		396	
зачетных единиц		11	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Неврология	<p>Основы неврологии. Ранняя диагностика неврологических заболеваний.</p> <p>Экстрапирамидная нервная система и ее заболевания.</p> <p>Цереброваскулярные заболевания.</p> <p>Заболевания периферической нервной системы. Инфекционные заболевания нервной системы. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы. Нервно-мышечные заболевания. Пароксизмальные состояния в неврологии. Основные неврологические синдромы при экзогенных интоксикациях и как осложнения соматической патологии.</p> <p>Вегетативная нервная система и</p>	ПК-2, ПК-3 ПК-5, ПК-6

		синдромы ее поражения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Принципы фармакотерапии болевых и неврологических синдромов. Паллиативная помощь. МСЭ.	
--	--	--	--

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Неврология	Л1. Основы неврологии	-	2
		Л2. Ранняя диагностика неврологических заболеваний.	-	2
ИТОГО:				4

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
	Неврология	ПЗ.1 Кровоснабжение головного мозга и его регуляция	-	тестирование история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	8
		ПЗ.2 Хронические нарушения мозгового кровообращения.	-	тестирование защита реферата история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	8
		ПЗ.3 Острые нарушения мозгового кровообращения (ТИА, ишемический инсульт)	-	тестирование защита реферата история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	8
		ПЗ.4 Острые нарушения мозгового кровообращения (геморрагический инсульт)	-	тестирование защита реферата история болезни	8

				письменная работа демонстрация практических навыков	
		ПЗ.5 Аневризмы артерий мозга и артериовенозные мальформации.	-	тестирование история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	4
		ПЗ.6 Нарушения венозного кровообращения головного мозга	-	тестирование история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	4
		ПЗ.7 Нарушения кровообращения спинного мозга	-	тестирование защита реферата история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	4
		ПЗ.8 Болезнь Альцгеймера и другие варианты деменций	-	тестирование защита реферата история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	8
		ПЗ.9 Заболевания периферической нервной системы. Различные формы спондилогенных заболевания нервной системы.	-	тестирование защита реферата история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	8
		ПЗ.10 Заболевания периферической нервной системы. Полиневропатии, этиопатогенез и клинические	-	тестирование защита реферата история болезни письменная	8

	проявления различных форм		работа демонстрация практических навыков	
	ПЗ.11 Наиболее частые невропатии, множественные мононевропатии	-	тестирование история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	8
	ПЗ.12 Основные проявления поражения нервных сплетений (шейного, плечевого, пояснично-крестцового)	-	тестирование защита реферата история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	4
	ПЗ.13 Болевые синдромы в неврологической практике	-	тестирование история болезни	8
	ПЗ.14 Мигрень и другие формы первичной головной боли. Вторичные головные боли	-	тестирование защита реферата история болезни письменная работа демонстрация практических навыков	8
	ПЗ.15 Заболевания экстрапирамидной нервной системы. Болезнь Паркинсона. Мультисистемные атрофии.	-	тестирование защита реферата история болезни демонстрация практических навыков	8
	ПЗ.16 Основные гиперкинетические синдромы: тремор, дистонии, тики и др	-	тестирование история болезни письменная работа	8
	ПЗ.17 Болезнь Гентингтона. Гепатоцеребральная дистрофия. Болезнь Фара	-	тестирование защита реферата	8
	ПЗ.18 Цереброспинальная жидкость в норме и	-	тестирование защита реферата	4

	при патологии, гидроцефалии. Доброкачественная внутричерепная гипертензия и нормотензивная гидроцефалия			
	ПЗ. 19 Менингиты (первичные и вторичные), менингоэнцефалиты, абсцесс головного мозга	-	тестирование защита реферата	8
	ПЗ.20 Поражение нервной системы при ВИЧ, сифилисе, новой коронавирусной инфекции.	-	тестирование защита реферата	8
	ПЗ.21 Вегетативная нервная система и синдромы ее поражения Болезнь Рейно и синдром Рейно. Прогрессирующая вегетативная недостаточность	-	тестирование защита реферата	8
	ПЗ.22. Демиелинизирующие заболевания нервной системы: рассеянный склероз, заболевания спектра оптического нейромиелимита, аутоиммунные энцефалиты	-	тестирование защита реферата	8
	ПЗ.23. Нервно-мышечные заболевания нервной системы. Спинальная мышечная атрофия, боковой амиотрофический склероз.	-	тестирование защита реферата	8
	ПЗ.24 Сознание, механизмы нарушения, обследование пациентов, топическая диагностика острых и хронических форм	-	тестирование защита реферата	4
	ПЗ.25 Нарушения сна и бодрствования	-	тестирование защита реферата	4
	ПЗ.26 Эпилепсия, классификация, клинические	-	тестирование защита реферата	8

		проявления, диагностика и лечения.			
		ПЗ 27. Неэпилептические пароксизмальные нарушения сознания	–	тестирование защита реферата	8
		ПЗ 28 Принципы фармакотерапии болевых феноменов и других неврологических синдромов.	–	тестирование	8
		ПЗ.29 Реабилитация неврологических больных	–	тестирование защита реферата	8
		ПЗ.30 Неотложные состояния в неврологии. Основные нозологические формы.	–	тестирование защита реферата	4
		ПЗ. 31 Интенсивная терапия при неотложных неврологических состояниях	–	тестирование демонстрация практических навыков	4
		ПЗ.32 Неврозы и неврозоподобные состояния. Профилактика неврозов.	–	тестирование защита реферата	4
		ПЗ.33 Нарушения равновесия и головокружения (периферическое, центральное, дисфункциональное)	–	тестирование	4
		ПЗ.34 Соматогенные синдромы поражения нервной системы	-	тестирование защита реферата	8
ИТОГО:					228

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Неврология	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование написание реферата	128

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
	Подготовка к сдаче экзамена			32
ИТОГО:				160

5.6.1. Темы рефератов:

1. Лабораторные и инструментальные методы исследования в неврологии
2. Неспецифическая и специфическая профилактика клещевых нейроинфекций.
3. Характеристика полиневропатического синдрома при острых экзогенных интоксикациях
4. Характеристика энцефалопатического синдрома при острых экзогенных интоксикациях
5. Факторы риска, профилактика и диагностика вторичного паркинсонизма.
6. Эпилептический припадок. Клиническая характеристика. Первая помощь (доврачебная, врачебная)
7. Принципы оказания первой помощи пациенту с острым цереброваскулярным заболеванием
8. Факторы риска развития цереброваскулярных заболеваний
9. Факторы риска развития заболеваний периферической нервной системы
10. Первичная и вторичная профилактика цереброваскулярных заболеваний
11. Первичная и вторичная профилактика дорсопатий
12. Сосудистые заболевания центральной нервной системы
13. Острые нарушения мозгового кровообращения
14. Центральные вегетативные нарушения
15. Нарушения кровообращения спинного мозга
16. Паллиативная помощь в неврологии.
17. Методы профилактики неврологических заболеваний.
18. Формирование здорового образа жизни.
19. Острые нарушения мозгового кровообращения.
20. Мигрень и другие формы первичной головной боли.
21. Пароксизмальная миоплегия. Болезнь Паркинсона.
22. Неврозы и неврозоподобные состояния.
23. Профилактика неврозов.
24. Неотложные состояния в неврологии.
25. Формы и методы реабилитации неврологических больных.
26. Неврологические нарушения при ВИЧ.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для эффективного изучения разделов по дисциплине Неврология: ранняя диагностика, лечение и профилактика необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, пройти тестирование по всем предложенным темам, для работы с рефератом следует самостоятельно подобрать необходимую литературу в библиотеке университета или других источниках, проанализировать материал, выделить ключевые понятия и подготовить реферат в соответствии с требованиями; активно участвовать в обсуждении вопросов на практических занятиях, решить предлагаемые задания, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя..

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, 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 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 обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. 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 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 собеседования.

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.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Скоромец А.А. Нервные болезни: учеб. пособие / А.А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 4-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 554 с.: рис. - Словарь терминов в неврологии: с.524-547. - Алф. указ. с. 548-554. - ISBN 978-5-98322-679-1. 383
2. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 1. Неврология. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с.: ил. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4707-9. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447079.html>
3. Гусев, Е. И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни: энциклопедический справочник / Е. И. Гусев, А. С. Никифоров, П. Р. Камчатнов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3089-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430897.html>
4. Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2386.html>
5. Гусева, Е. И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>
6. Gusev, E.I. Neurology and neurosurgery. Vol. 1. Neurology: textbook: in 2 vol. / E.I. Gusev, A.N. Konovalov, V.I. Skvortsova. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7371-9. URL:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473719.html>
7. Neurology and neurosurgery: in two vol. Vol. 2. Neurosurgery: textbook / E. I. Gusev, A. N. Konovalov, V. I. Skvortsova. Vol. 2. Neurosurgery / ed. by A. N. Konovalov, A. V. Kozlov. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-7372-6, DOI: 10.33029/9704-7372-6-NEV2-2023-1-320. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473726.html>
8. Карпов, С. М. Topical diagnosis of diseases of the nervous system Топическая диагностика заболеваний нервной системы: учебник на английском и русском языках / Карпов С. М., Долгова И. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4501-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445013.html>

9. Сборник ситуационных задач по неврологии: учебное пособие / Е. Б. Панина, Е. В. Ерашева, М. П. Топузова, О. И. Тимонина; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Кафедра неврологии им. акад. С. Н. Давиденкова. - СПб. Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. - 154 с.
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/79980/mod_resource/content/2
10. Вертеброгенные неврологические заболевания (дорсопатии): учебно-методическое пособие / М. В. Александров, Е. Г. Ключева, Е. Б. Панина. — СПб. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 60 с.
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/146169/mod_resource/content/3/
11. Клинические диагностические тесты и пробы в амбулаторной неврологической практике: учебно-методическое пособие / Д. В. Кандыба. — СПб. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 72 с.
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/39845/mod_resource/content/4/
12. Методика неврологического осмотра: учебно-методическое пособие / Е. Б. Панина, Е. В. Ерашева, Т. Ф. Федорова, М. П. Топузова, О. И. Тимонина. — СПб. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 72 с.
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/80051/mod_resource/content/
13. Опухоли головного мозга. Часть II: учебно-методическое пособие / А. Г. Нарышкин, Р. Ю. Селиверстов, Е. Б. Панина, О. И. Тимонина. — СПб. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 76 с.
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/160804/mod_resource/content/5/
14. Рабочая тетрадь по общей неврологии для студентов, обучающихся по направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело»: учебно-методическое пособие / Г. И. Шварцман, Е. Б. Панина, Т. Ф. Федорова. — СПб. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 40 с.
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/80047/mod_resource/content/2
15. Центральная нервная система. Ситуационные задачи для студентов, обучающихся по направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело»: учебно-методическое пособие / Е. А. Шуркус. — СПб. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 100 с.
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25545/mod_resource/content/

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Неврология	размещение учебных материалов и контроль знаний в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3782

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 6659
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 261/2023-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 254/2023-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант	1 год	Контракт	http://www.rosmedlib.ru/

	врача»		№ 307/2021-ЭА	
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5, лит И, пав.12. учебные комнаты №23, №49, № 50 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий четырехместный, столы студенческие, стулья студенческие;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47 лит И, (пав. 12,) 1 этаж, Комната №1; Комната №2; Аудитория №3. Аудитория №4,5, Учебная комната № 44; ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: муляжи, молотки неврологические, периметр ПРМ-2, негатоскоп 1-кадровый

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

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)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.01 Лечебное дело
Направленность:	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины
Наименование дисциплины:	Неврология: ранняя диагностика, лечение и профилактика

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД.1 ПК-2.1.	<p>знает основные физикальные методы обследования нервной системы</p> <p>умеет оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>имеет навык осмотра пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>история болезни</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>письменная работа</p>
ИД.2 ПК-2.2	<p>знает общие вопросы организации медицинской помощи населению, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний нервной системы</p> <p>умеет обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов</p> <p>имеет навык направления пациентов при заболеваниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>письменная работа</p> <p>демонстрация практических навыков</p> <p>история болезни</p> <p>контрольные вопросы</p>
ИД.3 ПК-2.3	<p>знает порядок оказания медицинской помощи, по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы</p> <p>умеет обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>имеет навык направление пациентов при заболеваниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам</p>	<p>ситуационные задачи</p> <p>контрольные вопросы</p>
ИД.4 ПК-2.4	<p>знает принципы дифференциальной диагностики основных заболеваний нервной системы</p> <p>умеет проводить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и нервной системы</p> <p>имеет навык проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>письменная работа</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>демонстрация практических навыков</p>

ИД.5 ПК-2.5	<p>знает международную статистическую классификацию болезней (МКБ).</p> <p>умеет использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>имеет навык постановки диагноза с учетом МКБ</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>контрольные вопросы</p>
ИД.1 ПК-3.1	<p>Знает методы лечения заболеваний нервной системы</p> <p>умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>реферат</p> <p>демонстрация практических навыков</p> <p>история болезни</p>
ИД.2 ПК3.2.	<p>знает алгоритм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии</p> <p>умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>реферат</p> <p>контрольные вопросы</p>
ИД.4 ПК3.4.	<p>знает методы оказания персонализированной помощи пациентам</p> <p>умеет применять методы оказания персонализированной помощи пациентам</p> <p>имеет навык организации персонализированного лечения пациента, при заболеваниях нервной системы</p>	<p>ситуационные задачи</p> <p>контрольные вопросы</p>
ИД.1 ПК-5.1	<p>знает основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях нервной системы,</p> <p>имеет навык составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>контрольные вопросы</p>
ИД1 ПК-6.1.	<p>знает методы санитарно-просветительной работы</p> <p>умеет разрабатывать и реализовывать программы профилактики неврологических заболеваний</p> <p>имеет навык контроля соблюдения профилактических мероприятий</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>реферат</p> <p>ситуационные задачи</p>

ИД2 ПК-6.2.	знает порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения умеет назначать профилактические мероприятия пациентам имеет навык назначения профилактических мероприятий пациентам	контрольные вопросы реферат ситуационные задачи
ИД3 ПК-6.3.	знает проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения умеет организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний имеет навык контроля соблюдения профилактических мероприятий	контрольные вопросы ситуационные задачи
ИД4 ПК-6.4.	знает правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия имеет навык соблюдения санитарно-противоэпидемических мер	контрольные вопросы ситуационные задачи

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Кровоснабжение головного мозга. Ангиотопическая диагностика нарушений мозгового кровообращения в бассейне внутренней сонной артерии.

2. Ишемический церебральный инсульт. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

3. Цереброваскулярные заболевания. Классификация. Эпидемиология, социальная значимость проблемы, факторы риска

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

Название вопроса: Вопрос № 1

Выберите неврологические нарушения, характерные для демиелинизирующей полиневропатии:

- 1) Повышение глубоких рефлексов
- 2) **Исчезновение глубоких рефлексов**
- 3) Появление патологических стопных рефлексов
- 4) Появление симптомов орального автоматизма

Название вопроса: Вопрос № 2

Симптом, относящийся к общемозговому:

- 1) **Дисциркуляторная энцефалопатия**

- 2) Транзиторная ишемическая атака
- 3) Инсульт
- 4) Паническая атака

ИД.1 ПК-3.1, ИД.2 ПК-3.2

Название вопроса: Вопрос № 3

Интенсивная терапия при ишемическом инсульте не применяется для лечения и коррекции

- 1) **Гиперпротеинемии**
- 2) Отека мозга
- 3) Водно-электролитного дисбаланса
- 4) Метаболического ацидоза

ИД-1. ПК-5.1

Название вопроса: Вопрос № 4

Упражнения в имитации ходьбы при ОНМК призваны решить главную задачу:

- 1) Совершенствование самообслуживания
- 2) Восстановления рессорной функции
- 3) **Восстановление опорной функции**
- 4) Восстановление координации движений

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	11-15	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	10-12	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	5-9	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-5	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД.2 ПК-2.2

1. Методы лабораторной диагностики

№ п/п	Действие обучающегося
1	Оценить показатели периферической крови, данные биохимического исследования крови
2	Оценить основные показатели тромбоэластограммы и коагулограммы
3	Оценить клиническую значимость электролитного и кислотно-основного баланса крови
4	Оценить результаты гормонального исследования
5	Оценить результаты иммуно-химического исследования крови

ИД.4 ПК-2.4

2. Постановка дифференциального диагноза

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установить с какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз
2	Составьте план необходимых дополнительных исследований, консультации специалистов.
3	Определить нуждается ли больной в госпитализации
4	Наметить план лечения больного
5	Определить нуждается ли пациент в диспансерном наблюдении
6	Заполните необходимую медицинскую документацию

ИД.1 ПК-3.1

3. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)- неотложная помощь

№ п/п	Действие обучающегося
1	Наладить пульсоксиметрию и ЭКГ- мониторинг, глюкометрию, мониторинг артериального давления.
2	Наладить ингаляцию кислорода
3	Катетеризировать периферическую вену
4	Придать положение с приподнятым на 20-30° изголовьем
5	Перевести в устойчивое боковое положение

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	6-8	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	3-5	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-2	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.4. Примеры тем реферата

ИД.1 ПК-3.1, ИД.2 ПК-3.2, ИД.1 ПК-6.1, ИД2 ПК-6.2

1. Методы профилактики неврологических заболеваний.
2. Формирование здорового образа жизни.
3. Острые нарушения мозгового кровообращения.
4. Мигрень и другие формы первичной головной боли.
5. Пароксизмальная миоплегия. Болезнь Паркинсона.
6. Неврозы и неврозоподобные состояния.
7. Профилактика неврозов.
8. Паллиативная помощь в неврологии.
9. Методы профилактики неврологических заболеваний. Здоровый образ жизни.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
--------	------	----------

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	21-25	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	16-20	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	11-15	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-10	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.5. Примеры письменных работ

ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-4 ПК-2.4

Заполните все клетки в таблице №1, используя порядковый номер симптома из нижеприведенного перечня (одна цифра в одной клетке, цифры могут повторяться).

Таблица №1

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

Критерии оценки, шкала оценивания письменной работы

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	2-5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0-1	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.6 Заполнение истории болезни.

ИД-1 ПК -2.1, ИД-1 ИД-2, ПК-2.2, ИД-1 ПК-3.1

1. ИНСТРУКЦИЯ ПО НАПИСАНИЮ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Паспортная часть. Вместо ФИО используется аббревиатура (больной К).
 Возраст. Профессия. Должность.

Жалобы. Больной подробно опрашивается о субъективных ощущениях в момент поступления в стационар. Чем подробнее выяснены жалобы, тем яснее, в каком направлении необходимо больного обследовать. Поэтому, во-первых, не следует ограничиваться тем, что по своей инициативе сообщает больной, во-вторых, необходимо выяснить, нет ли у него жалоб относящихся к другим органам и системам. Жалобы анализируются и группируются, на первое место выносятся жалобы, имеющие отношение к развитию данного заболевания.

Анамнез настоящего заболевания. Анамнестические сведения сообщает сам больной. При отсутствии контакта с ним (речевые нарушения, нарушения сознания) необходимо собрать анамнез у родственников или у лиц, сопровождающих его. Нужно установить давность заболевания и последовательность возникновения отдельных симптомов. Отражается динамика развития симптомов (прогрессирующее нарастание, без изменений, обратное развитие) и степень выраженности их к настоящему моменту. Описываются факторы, предшествующие или сопутствующие началу заболевания, (инфекция, интоксикация, травмы, физические напряжения, волнения и т.д.). Проведенное лечение (амбулаторное, стационарное) и его результаты. Кратко перечисляются исследования, проведенные ранее. (по медицинским справкам). Дата и причина госпитализации.

Общий анамнез. Перенесенные заболевания. Наследственность и семейный анамнез (при условии наследственного заболевания – подробные сведения о заболеваемости всех членов семьи). Условия труда и быта. Профессиональные вредности. Злоупотребление алкоголем и курение. У женщин – гинекологический анамнез. Эпидемиологический анамнез и наличие аллергических реакций.

Общий соматический статус (описывается кратко). Положение больного в момент обследования. Общий вид: телосложение (особенности строения), питание, рост. Кожные покровы, волосы, ногти. Слизистые оболочки, состояние полости рта. Лимфатические узлы. Органы кровообращения и дыхания. Пищеварительная, мочеполовая системы.

Психический статус. Состояние сознания. Возбуждение, оглушенность, Ориентировка в месте и времени. Бредовые высказывания и галлюцинации. Отношение к своему состоянию. Поведение при обследовании.

Неврологический статус.

Черепно-мозговые нервы (указываются названия нервов).

Первая пара. Обоняние, обонятельные галлюцинации.

Вторая пара. Острота зрения (со слов больного или заключения офтальмолога), поле зрения ориентировочным методом, цветоощущение. Глазное дно (по заключению офтальмолога).

Третья, четвертая, шестая пары. Диплопия. Ширина и равномерность глазных щелей, наличие птоза. Косоглазие. Объем движения глазных яблок. Паралич взора. Форма, ширина и равномерность зрачков, реакция их на свет (прямая и содружественная), конвергенцию с аккомодацией. Симптомокомплекс Горнера.

Пятая пара. Боли в области лица. Болезненность в тригеминальных точках. Состояние чувствительности по ветвям и сегментам тройничного нерва. Корнеальный рефлекс. Оценка функций жевательной мускулатуры. Нижнечелюстной рефлекс.

Седьмая пара. Наморщивание лба, нахмуривание бровей. Зажмуривание глаз. Выраженность и симметричность носогубных складок, положение углов рта в покое и при оскале зубов. Надувание щек. Вытягивание губ в «трубочку». Надбровные рефлексы. Нарушение вкуса. Наличие гипераккузии, сухости во рту.

Восьмая пара. Острота слуха. Шум в ушах. Головокружение (системное и несистемное). Пробы Ринне и Вебера. Вестибулярная атаксия. Нистагм.

Девятая и десятая пары. Глотание (выливание жидкой пищи через нос, поперхивание при еде – дисфагия). Фонация (осиплость, гнусавый оттенок голоса – дисфония). Нарушение вкуса на задней 1/3 языка. Положение и подвижность мягкого неба. Небный и глоточный рефлексы. Нарушение дыхания, деятельности желудочно-кишечного тракта, приступы сердцебиения и нарушение сердечного ритма

Одиннадцатая пара. Конфигурация трапециевидных и грудино-ключично-сосцевидных мышц. Поворот головы и пожимание плечами.

Двенадцатая пара. Движение языка, отклонение его в сторону при высовывании. Атрофия мышц языка. Фибриллярные подергивания. Дизартрия, анартрия.

Патологические рефлексы орального автоматизма. Хоботковый, ладонно-подбородочный рефлексы. Насильственные эмоции.

Вывод. Указывается выявленный неврологический синдром или делается вывод об отсутствии нарушений.

Двигательные функции. Походка: гемипаретическая, спастико-паретическая, степпаж, атактическая, «утиная», Паркинсоническая, с насильственными движениями (танцующая).

Активные движения: объем и скорость. Состояние мышечного тонуса при пассивных движениях и пальпации (гипотония, спастичность, феномен «зубчатого колеса» и «складного ножа»).

Сила мышц (по 5-ти балльной системе). Проба Барре.

Мышечные атрофии, фибриллярные и фасцикулярные подергивания.

Физиологические синкинезии.

Гиперкинезы: дрожание, атетоз, хорей, тики, дистонии, миоклония.

Рефлексы: сухожильные и периостальные (сгибательно-локтевой, разгибательно-локтевой, карпорадиальный, коленный, с Ахиллова сухожилия), степень

их выраженности и симметричность. Клонус коленных чашечек и стоп. Кожные рефлексы: брюшные (верхние, средние, нижние), подошвенные.

Патологические рефлексы: Патологические стопные рефлексы – Бабинского. Патологические рефлексы на верхней конечности – Россолимо.

Равновесие и координация движений. Устойчивость в позе Ромберга и при ходьбе. Пальценосовая, пальце-указательная и коленапяточная пробы (точность выполнения и интенционный тремор). Дисметрия и гиперметрия, адиодохокинез. Скандированная речь. Нистагм.

Вывод: Указывается выявленный неврологический синдром или делается вывод об отсутствии нарушений.

Чувствительная сфера. Боли, их локализация, характер (ноющие, приступообразные, стреляющие, опоясывающие, жгучие) и интенсивность. Парестезии, их характер; степень и локализация. Симптомы натяжения (Ласега, Вассермана, Мацкевича-Штрюмпеля, Нери, Дежерина).

Анаталгическая поза. Границы расстройств болевой, температурной, тактильной, суставно-мышечной и вибрационной чувствительности.

Вывод: Указывается выявленный тип расстройства чувствительности (церебральный, спинальный, периферический) или делается вывод об отсутствии нарушений.

Менингеальные симптомы. Ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, симптом Брудзинского (затылочный, лобковый, контрлатеральный), Гиперестезия, фоно- фотофобия. **Вывод:** Указывается выявленный неврологический синдром или делается вывод об отсутствии нарушений.

Вегетативная нервная система. Вазомоторные, секреторные и трофические расстройства: изменения окраски кожи (акроцианоз), изменения температуры кожи, неврогенный отек, изменение пульсации артерий стоп, артропатии, локальный гипертрихоз, изменения потоотделения, пролежни. Дермографизм (местный и рефлекторный).

Газовые органы: задержка и недержание мочи, кала, императивные позывы.

Вывод: Указывается выявленный неврологический синдром или делается вывод об отсутствии нарушений.

Исследование высших корковых функций. Исследование рецептивной речи. Понимание смысла обычных заданий и фраз. Улавливание умышленно извращенных фраз. Понимание пословиц и метафор (не в свои сани не садись, золотые руки и т.д.).

Понимание смысловых соотношений (брат отца, отец брата).

Понимание рассказа. Наличие парафазий.

Исследование экспрессивной речи. Спонтанная речь, повторение слов, слогов. Название показываемых предметов (без подсказки, с подсказкой).

Письмо: списывание, письмо под диктовку, автоматизированное письмо (имя, фамилия, адрес).

Чтение: чтение слов, коротких фраз, чтение длинных фраз, вслух и про себя. Пересказывание прочитанного.

Счёт: сложение и вычитание односложных чисел, автоматизированный счёт (таблица умножения).

Праксис: выполнение повседневных действий (одевание, умывание и пр.) Действия с реальными предметами. Действия с воображаемыми предметами (показать, как забивают гвоздь в стенку и т.п.). Выполнение жестов: поманить пальцем, погрозить. Подражание действиям исследующего. Самостоятельное конструирование

из спичек треугольника, четырёхугольника, умение складывать в одно целое разрезанные на части квадрат, рисунок.

Стереогноз. Зрительный, слуховой гнозис.

Вывод: Указывается выявленный неврологический синдром или делается вывод об отсутствии нарушений.

Топический диагноз и его обоснование. Выявленные, при исследовании неврологического статуса симптомы, суммируются в синдромы (синдромальный диагноз) и определяется локализация поражения нервной системы (топический диагноз). Если, имеющиеся изменения нельзя уложить в один очаг, указываются все места поражения нервной системы.

Параклиническое обследование и консультации специалистов, Анализы крови, мочи, спинномозговой жидкости, ЭЭГ, ЭКГ, МРТ или КТ, рентгенологические исследования и пр. с их оценкой. (по имеющейся медицинской документации) Необходимо указать и обосновать те обследования, которые по вашему мнению, необходимо дополнительно провести пациенту

Вывод. Указываются выявленные отклонения от нормы, имеющие отношение к постановке клинического диагноза.

Клинический диагноз и его обоснование. На основании топического диагноза, результатов дополнительных исследований, анамнеза ставится предварительный клинический диагноз. Для обоснования диагноза выбираются только те данные, которые свидетельствуют в его пользу. Затем проводится дифференциальный диагноз. Заболевания для проведения дифференциального диагноза лучше обсудить с преподавателем. Далее формулируется окончательный клинический диагноз, в котором должны отражаться этиологический, патогенетический и синдромальный компоненты диагноза, выбирается шифр по МКБ.

Этиология, патогенез, патологическая анатомия настоящего заболевания. В этом разделе необходимо изложить современные сведения о заболевании по данным литературы (рекомендует преподаватель).

Лечение. Подробно приводится лечение данного заболевания, и затем лечение конкретного больного, как медикаментозное, так и немедикаментозное.

Прогноз и профилактика. Указывается прогноз для жизни и трудоспособности. Специфическая и неспецифическая профилактика (если таковые возможны).

Критерии оценки, шкала оценивания

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	2-5	Демонстрирует полное понимание поставленной задачи. Все требования, предъявляемые к заполнению истории болезни выполнены
«не зачтено»	0-1	Демонстрирует непонимание поставленной задачи. Многие требования, предъявляемые к заполнению истории болезни не выполнены.

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестовых заданий, демонстрации практических навыков, письменных работ, истории болезни и рефератов

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов:

ИД-1 ПК -2.1

1. Симптомы поражения корешков, сплетений, периферических нервов
2. Методика обследования вегетативных функций, основные рефлексy и пробы.
3. Симптомы и синдромы поражения ассоциативных полей коры
4. Формирование и расстройства речевых функций

ИД-2, ПК-2.2

1. Давление и состав ликвора в норме при патологии. Ликвородинамические пробы.
2. Методы функциональной диагностики.
3. Рентгенологические методы обследования.

ИД-3 ПК-2.3

1. Правила направления пациентов при заболеваниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК -3.1, ИД-2-ПК-3.2

1. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Классификация. Транзиторная ишемическая атака. Этиология, патогенез, клиника, обследование, диагностика, лечение, профилактика.
2. Ишемический церебральный инсульт. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
3. Геморрагический церебральный инсульт. Классификация. Внутримозговой геморрагический инсульт. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
4. Классификация геморрагических церебральных инсультов. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, клиника, обследование, лечение, профилактика.
5. Цереброваскулярные заболевания. Классификация. Хроническая ишемия мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия. Этиология, клиника, обследование, лечение, профилактика.

ИД-4 ПК-3.4

1. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы.
2. Основы паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы.
3. Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ.

ИД-1 ПК-5.1

1. Медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях нервной системы.
2. Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
3. Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

ИД-1 ПК-6.1

1. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами.
2. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию

элементов здорового образа жизни.

ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4

1. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы.
2. Правила проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления хронических заболеваний нервной системы.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	6-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	3-5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-2	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД.1 ПК-2.1. ИД.2 ПК-2.2 ИД.3 ПК-2.3 ИД.4 ПК-2.4 ИД.5 ПК-2.5

Задача №1.

У пациента с длительным анамнезом гипертонической болезни, ожирением, внезапно на фоне повышения артериального давления развилась слабость в правых конечностях. В неврологическом статусе выявлено: правосторонний центральный гемипарез, периферический парез мимических мышц слева.

- Задания: 1) Назовите синдромальный диагноз и область поражения в головном мозге.
2) Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.

Задача №2.

Мужчина 64 лет, проснувшись утром, не смог открыть правый глаз. Подойдя к зеркалу, увидел, что правое веко опущено, подняв его, почувствовал двоение в глазах, заметил косоглазие. Также ощутил слабость в левых конечностях. Задания: 1) Назовите синдромальный и топический диагноз. 2) Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК3.2, ИД-4 ПК-3.4

Задача №1.

Муж вызвал неотложную помощь к своей 26ти летней жене в связи с затянувшимся приступом головной боли. Рассказал приехавшему врачу, что последние 2 года ее беспокоили частые приступы головной боли, был поставлен диагноз мигрень. При возникновении приступа женщина принимала комбинированный анальгетик, иногда он помогал, иногда нет. Последний приступ развился 3 дня назад и продолжается без улучшения. Периодически боль уменьшается, но не проходит полностью, а затем возникает с еще большей интенсивностью, была многократная рвота. Врач нашел

пациентку в темной комнате, в сознании, но заторможенную, лежащую с закрытыми глазами, стонущую. Пульс 92 уд. в мин., АД – 130/ 80 мм.рт.ст. При осмотре явных признаков поражения нервной системы врач не выявил, менингеальных симптомов не обнаружил.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз.
- 2) Требуется ли срочная госпитализация и оказание неотложной помощи?
- 3) Консультации, каких специалистов необходимо назначить?
- 4) САК, опухоль головного мозга, менингит
- 5) Дифференциальный диагноз, с какими заболеваниями необходимо провести?
- 6) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
- 7) Назначьте лечение.

Задача №2.

Женщина 26ти лет обратилась к врачу в поликлинику в связи с тем, что за последний год у нее было два приступа нарушения зрения в виде выпадения правых половин полей зрения, приступ продолжается около получаса и ничем больше не сопровождается. Женщина рассказала, что ее бабушка и мать в молодом возрасте страдали приступообразными головными болями, были ли у них нарушения зрения, она не знает. Врач осмотрел пациентку и не выявил признаков поражения нервной системы. Задания: 1) Поставьте предположительный клинический диагноз. 2) Требуется ли срочная госпитализация и оказание неотложной помощи? 3) Консультации, каких специалистов необходимо назначить? 4) Дифференциальный диагноз, с какими заболеваниями необходимо провести? 5) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? 6) Назначьте лечение.

ИД-1 ПК-5.1

Задача №1.

Пациентка 55 лет длительное время (более 4 месяце) страдает болевым синдромом на фоне спондилогенной компрессионной радикулопатия С6 справа. Повторные курсы терапии НПВП, миорелаксантов, хондропротекторов, ФТЛ, ЛФК, перестали оказывать достаточный терапевтический эффект. Задания: 1) Предложите дальнейшую тактику лечения. 2) Нужны ли какие-то методы дополнительного обследования и с какой целью? 3) Показано ли санаторно-курортное лечение?

ИД-1 ПК-6.1. ИД-2 ПК-6.2. ИД-3 ПК-6.3 ИД-4 ПК-6.4

Задача №1. Пациент 52 лет с избыточной массой тела, страдающий гипертонической болезнью, ИБС, сахарным диабетом II типа, жалуется на «жжение» в стопах. При осмотре выявлено снижение глубоких рефлексов на руках и ногах. Гипестезия в дистальных отделах ног. При обследовании выявлен повышенный уровень глюкозы в крови. Задания: 1) Предположите наиболее вероятное сопутствующее заболевание нервной системы. 2) Нужна ли консультация, какого-либо специалиста? 3) Тактика лечения пациента. 4) Предложите план профилактических мероприятий.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	17-20	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие

«хорошо»	12-16	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	8-11	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-8	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

Оценка	Балл	Описание
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: контрольные вопросы и ситуационные задачи.