



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
«Лечебное дело»


В.В. Усов
«09» июля 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
клинической медицины


Б.И. Гельцер
«09» июля 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)

«Неврология, медицинская генетика»

Образовательная программа

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки: очная

Курс 4,5, семестр 8,9

лекции 36 час.

практические занятия 108 час.

лабораторные работы не предусмотрены

всего часов аудиторной нагрузки 144 час.

самостоятельная работа 72 часа.

в том числе на подготовку к экзамену 27 часов.

контрольные работы ()

зачет 8 семестр

экзамен 9 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалист), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 № 95.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической медицины. Протокол № 8 от «09» июля 2019 г.

Составитель: к.м.н., доцент Киселев А.Ю.

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело», входит в базовую часть учебного плана, реализуется на 4,5 курсе в 8, 9 семестрах. Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часов, 6 зачетных единицы.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень подготовки специалист), учебный план подготовки студентов.

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами:

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

Цель освоения учебной дисциплины «Неврология, медицинская генетика» состоит в изучении основных болезней нервной системы, приобретении навыков построения классификаций, в овладении методикой обследования больных с патологией нервной системы с интерпретацией показателей лабораторных и инструментальных методов обследования структур нервной системы, в освоении принципов постановки неврологического диагноза (синдромного, топического, этиологического) для формирования клинического мышления будущего врача.

Задачами дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний этиологии, эпидемиологии, патогенеза и факторов риска нервных болезней;
- обучение студентов важнейшим методам объективного обследования, позволяющим своевременно диагностировать поражение нервной системы;
- обучение студентов распознаванию клинических признаков неврологической патологии при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса;
- обучение студентов умению выделить ведущие синдромы нервных болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при основных неврологических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами неврологических заболеваний;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиопатогенетического лечения наиболее часто встречающихся нервной системы;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным с неврологической патологией;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с неврологическим больным и его представителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

Для успешного изучения дисциплины «Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции:

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общепрофессиональные/ профессиональные компетенции (элементы компетенций).

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
<p>ОПК8 Готовность к медицинскому применению лекарственных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	Знать	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы.
	Уметь	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением лекарственной, терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.
	Владеть	Методами оказания лечебной помощи
<p>ПК5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза. Результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	Знать	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения
	Уметь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; 3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата
	владеть	<ol style="list-style-type: none"> 1. Правильным ведение медицинской документации 2. Методами общеклинического обследования
<p>ПК6 Способность к определению у па-</p>	Знает	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных

<p>циента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>		заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения
	умеет	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания
	владеет	Методами оказания лечебной помощи
<p>ПК8 Способность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами</p>	знает	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения
	умеет	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания
	владеет	Методами оказания лечебной помощи

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (36 ЧАСОВ)

Раздел I. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы (12 часов.)

Краткое содержание темы.

Тема 1 Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли. (2 часа)

Афферентные системы соматической чувствительности и их строение.

Виды расстройств чувствительности, типы расстройств чувствительности.

Нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Параклинические методы исследования

Тема 2 Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. (2 часа)

Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение.

Рефлекторная дуга: Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы. Регуляция мышечного тонуса. Центральный и периферический парезы. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях:

Тема 3 Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. (2 часа)

Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении в зависимости от локализации Синдром Броун-Секара. Сирингомиелитический синдром

Тема 4 Координация движений и ее расстройства. (1 час)

Мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Симптомы и синдромы поражения. Клинические методы исследования координации движений.

Тема 5 Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. (1 час)

Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы. Нейропатофизиология экстрапирамидных двигательных расстройств

Тема 6 Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов. (2 часа)

Черепные нервы: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения. Синдромы поражения ствола-мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы

Тема 7 Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. (1 час)

Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга

Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике

Тема 8 Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. (1 час)

Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.

Раздел II Нейрохирургия (6 часов)

Тема 9 Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия. (2 часа)

Строение и функции оболочек спинного и головного мозга.

Цереброспинальная жидкость: функциональное значение. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Исследование цереброспинальной жидкости: состав в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации. Дислокационный синдром.

Тема 10 Опухоли нервной системы. (2 часа)

Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга

Тема 11 Черепная и спинальная травмы. (2 часа)

Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга. Внутрочерепные травматические гематомы. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных.

Раздел III Частная неврология (18 часов)

Тема 1 Инфекционные заболевания нервной системы. (6 часов)

Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Первичные и вторичные гнойные менингиты: менигококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Острый Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания. Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.

Тема 2 Заболевания периферической нервной системы. Наследственные нервно-мышечные заболевания (1 час)

Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии:

Тема 3 Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства (1 час)

Остеохондроз позвоночника: дископатии, компрессионные и рефлекторные синдромы. Люмбоишалгии и цервикобрахиалгия. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Клиника и патогенетическое лечение. Показания к хирургическому лечению. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: -эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезный спондилит,

отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит. Параклинические методы в диагностике болей в спине: спондилография, КТ и МРТ позвоночника.

Тема 4 Демиелинизирующие заболевания. (2 часа)

Рассеянный склероз, Острая и Хроническая демиелинизирующая полиневропатия, Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.

Тема 5 Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. (2 часа)

Кровоснабжение головного мозга:

Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние. Кровоснабжение спинного мозга.

Нарушения спинального кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия
Сосудистая деменция

Нарушения венозного кровообращения

Тема 6 Эпилепсия и Пароксизмальные расстройства сознания. Неотложные состояния в неврологии (2 часа)

Эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. Классификация, этиология, патогенез, принципы терапии, диагностика, дифференциальная диагностика

Эпилептический статус Этиология патогенез, диагностика, принципы лечения. Миастенический криз Этиология патогенез, диагностика, принципы лечения

Тема 7 Неврологические расстройства у детей и подростков. Наследственные нарушения обмена веществ (2 часа)

Особенности кровоснабжения головного мозга у детей и подростков. Гипоксические поражения нервной системы у детей раннего возраста, ДЦП, эпилепсия у детей и подростков, особенности нарушений мозгового кровообращения у детей и подростков

Особенности обследования и лечения заболеваний нервной системы у детей и подростков. Наследственные нарушения обмена веществ

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (108 ЧАСОВ)

Раздел I. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы (56 часов)

Занятие 1. Чувствительность и ее расстройства. (8 часов)

- 1.Афферентные системы соматической чувствительности и их строение.
2. Виды расстройств чувствительности, типы расстройств чувствительности.
3. Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли.
- 4.Параклинические методы исследования

Занятие 2 Произвольные движения и их расстройства. (8 часов)

1. Кортико-мышечный путь: строение, функциональное значение.
2. Рефлекторная дуга: Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга.
3. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы.
4. Регуляция мышечного тонуса.
5. Центральные и периферические парезы.
6. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях

Занятие 3 Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. (8 часов)

1. Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология.
2. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении в зависимости от локализации
3. Синдром Броун-Секара.

4. Сирингомиелитический синдром
5. Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря.
6. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.

Занятие 4 Координация движений и ее расстройства. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. (8 часов)

1. Мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений.
2. Симптомы и синдромы поражения
3. Клинические методы исследования координации движений.
4. Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений
5. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры
6. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы.
7. Нейропатофизиология экстрапирамидных двигательных расстройств

Занятие 5 Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов. (8 часов)

1. *Черепные нервы*: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения.
2. Синдромы поражения ствола-мозга на различных уровнях.
3. Альтернирующие синдромы.

Занятие 6 Высшие корковые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. (8 часов)

1. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге.
2. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства

3. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга

4. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике

Занятие 7 Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. (8 часов)

1. Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы

2. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс.

3. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы:

Раздел II Частная неврология (44 часа)

Занятие 1 Методика неврологического осмотра (4 часа)

1. Методика неврологического осмотра больного.

2. Методика оформления истории болезни неврологического больного.

3. Курация неврологических больных

Занятие 2 Инфекционные заболевания нервной системы:

Менингиты (4 часа)

1. Классификация менингитов.

2. Понятие о менингеальном симптомокомплексе

3. Гнойные менингиты (Менингококковый, пневмококковый)

4. Туберкулезный менингит

5. Серозные вирусные менингиты

Занятие 3 Инфекционные заболевания нервной системы: Энцефалиты и миелиты (4 часа)

1. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.

2. Герпетический энцефалит.

3. Клещевой энцефалит. Острый эпидемический энцефалит.

4. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе

5. Острый Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания.

6. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.

Занятие 4 Инфекционные заболевания нервной системы (4 часа)

1. Нейросифилис
2. Нейроборелиоз
3. Нейротоксоплазмоз
4. Нейроспид

Занятие 5. Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства: (4 часа)

1. Классификация заболеваний периферической нервной системы
2. Остеохондроз позвоночника: дископатии, компрессионные и рефлекторные синдромы. Люмбоишалгии и цервикобрахиалгия. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Клиника и патогенетическое лечение. Показания к хирургическому лечению.
3. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: - эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезный спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит.
4. Параклинические методы в диагностике болей в спине: спондилография, КТ и МРТ позвоночника.

Занятие 6. Демиелинизирующие заболевания (4 часа)

1. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

2. Острая воспалительная и демиелинизирующая полиневропатия (С-м Гийена – Баре), Хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Этиология, патогенез, клиника диагностика Лечение

3. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.

Занятие 7 Острые нарушения мозгового кровообращения (4 часа)

1. Кровоснабжение головного мозга:

2. Этиология, патогенез. Классификация ОНМК

3. Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака)

4. Ишемический инсульт (классификация, патогенез, клиника, диагностика лечение)

5. Геморрагический инсульт (патогенез, клиника, диагностика лечение)

6. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние (патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение)

Занятие 8 Хронические нарушения мозгового кровообращения. Хронические венозные нарушения. Нарушения спинального кровообращения (4 часа)

1. Этиология, патогенез

2. Дисциркуляторная энцефалопатия

3. Венозная энцефалопатия

4. Сосудистая деменция

5. Кровоснабжение спинного мозга.

6. Нарушения спинального кровообращения.

Занятие 9 Пароксизмальные расстройства сознания, Эпилепсия. (4 часа)

1. Определение, принципы классификации эпилепсий и эпилептических припадков.

2. Этиология, патогенез эпилепсий.

3. Диагностика эпилепсий

4. Принципы противоэпилептической терапии

5. Эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. Классификация, дифференциальная диагностика

Занятие 10 Неврологические расстройства у детей и подростков. (4 часа)

1. Особенности кровоснабжения головного мозга у детей и подростков.
2. Гипоксические поражения нервной системы у детей раннего возраста,
3. Исходы перинатальных поражений ц.н.с. – ДЦП.
4. Особенности нарушений мозгового кровообращения у детей и подростков
5. Особенности обследования и лечения заболеваний нервной системы у детей и подростков
6. Эпилепсия у детей и подростков. Особенности течения

Занятие 11 Неотложные состояния в неврологии (4 часа)

1. Эпилептический статус. Классификация. Этиология патогенез, диагностика, принципы лечения.
2. Миастенический криз Этиология патогенез, диагностика, принципы лечения

Раздел III Медицинская генетика (8 часов)

Занятие 1. Пропедевтика наследственной патологии

Принципы и методы диагностики наследственных болезней

Профилактика наследственной патологии (2 часа)

1. Введение в медицинскую генетику. Современные представления о геноме человека
2. Классификация наследственных заболеваний.
3. Общеклинические особенности проявлений наследственных болезней.
4. Клинико-генеалогический метод. Этапы проведения. Значение в клинической практике.
5. Цитогенетические методы. Варианты, область применения, значение.
6. Биохимические методы. Уровни биохимической диагностики. Показания к биохимическому исследованию

7. Молекулярно-генетические методы, возможности их использования. Характеристика основных методических приемов
8. Виды профилактики наследственных болезней. Уровни профилактики. Пути и формы профилактических мероприятий. Медико-генетическое консультирование.
9. Пренатальная диагностика. Периконцепционная профилактика. Просеивающие программы. Охрана окружающей среды. Генная инженерия.
10. Этические и правовые вопросы медицинской генетики.

Занятие 2 Хромосомные болезни. Наследственные нарушения обмена веществ (4 часа)

1. Общая характеристика.
2. Этиология, цитогенетика.
3. Патогенез хромосомных болезней.
4. Общеклинические характеристики хромосомной патологии.
5. Особенности клинических проявлений отдельных синдромов
6. Нарушения аминокислотного обмена (аминоацидопатии): типы наследования, клиническая характеристика общие принципы диагностики. Фенилкетонурия, Гистидинемия.
7. Наследственные нарушения углеводного обмена
8. Наследственные нарушения липидного обмена
9. Мукополисахаридозы
10. Орфанные заболевания (Болезнь Помпе, Болезнь Фабри)

Занятие 3. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Наследственные Заболевания экстрапирамидной системы. Факоматозы. Наследственные спино-церебеллярные атаксии (2 часа)

1. Первично-мышечные заболевания (миопатии, наследственные мышечные дистрофии)
2. Наследственные полиневропатии

3. Наследственные спинальные амиотрофии
4. Паркинсонизм.
5. Торсионная дистония.
6. Хорея Геттингтона,
7. Гепато-лентикулярная дегенерация
8. Нейрофиброматоз (Болезнь Реклингаузена)
9. Атаксия – телеангиоэктазия (Болезнь Луи-Бар)
10. Болезнь Фридрейха

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Неврология, нейрохирургия, медицинская генетика» представлено в Приложении 1 и включает в себя: план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию; характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению; требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы; критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы/ темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы	ОПК8 Готовность к медицинскому применению лекарственных веществ и их комбинаций при решении	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,

Раздел II Частная неврология Раздел III Медицинская генетика	профессиональных задач		11	
		Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы Раздел II Частная неврология Раздел III Медицинская генетика	ПК5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза. Результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или уста-новления факта наличия или отсутствия заболевания	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
		умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
		Вла-деет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы Раздел II Частная неврология Раздел III Медицинская генетика	ПК6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
		Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
		Вла-деет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы Раздел II Частная неврология Раздел III Медицинская генетика	ПК8 Способность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
		Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
		Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11

Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html>

2. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html>

3. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426616.html>

Дополнительная литература

1. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс] / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428276.html>

2. Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Е.И. Гусев, Г.Н. Авакян, А.С. Никифоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431276.html>

3. Офтальмоневрология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, М. Р. Гусева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428177.html>

4. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В. А. Елифанов, А. В. Елифанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428504.html>

Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 30.11.2011) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".
4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ.
6. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
7. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ
8. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
9. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
10. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93

«Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.

11. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. 597н

12. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)

13. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)

14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология"

15. Приказ МЗ РФ от 22 августа 2005 г. N 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы.

16. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.02.2010 N 55н (ред. от 31.01.2012) "О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан".

17. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2009 N 984н "Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и

муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения"

18. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 24.01.2012) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"

VII. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>
4. Электронные библиотечные системы:
5. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru
6. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
7. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
8. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
9. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprise SP3x64 Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;

	WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.
--	---

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных студентами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы студентов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения студентами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность студентов применять полученные теоретические знания к решению ситуационной задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир студенту для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы студенту в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание студентов на то обстоятельство, что в библиотечный список

включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет студенту сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа студентов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать студенту ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокмутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для

	<p>контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p> <p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty</p>
<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>
<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория</p>	<p>Мультимедийная аудитория:</p> <p>Моноблок HP ProOne 400 G1 AiO 19.5" Intel Core i3-4130T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeconly- Non-AES; Сетевая видеокамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием</p>
<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 510</p>	<p>Аккредитационно-симуляционный центр:</p> <p>Молоток неврологический (3 шт.)</p> <p>Электрокардиограф (1 шт.)</p> <p>Тонومتر (2 шт.)</p> <p>ЭЭГ</p> <p>Комплект с точечными электродами для регистрации ЭЭГ в системе 10-20 "MCScap-26" (1 шт.)</p> <p>Кушетка медицинская (2 шт.)</p>

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

Клинические базы:

1. КБУЗ «Владивостокская клиническая больница №2
2. Медицинский центр ДВФУ



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по дисциплине «Неврология, медицинская генетика»

Направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки очная

Владивосток

2018

Самостоятельная работа включает:

- 1) библиотечную или домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
- 2) подготовку к практическим занятиям,
- 3) подготовку тестированию и контрольному собеседованию (зачету)

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
8 семестр				
1	1-2 неделя	Реферат	9	УО-3-Доклад, сообщение
2	1-2 неделя	Презентация по теме реферата	9	ПУО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	18	УО-1- Собеседование ПР-1 - Тест
9 семестр				
1	1-2 неделя	Подготовка и написание курсовой истории болезни	9	УО-3-Доклад, сообщение
3	15-18 неделя	Подготовка к экзамену	27	УО-1- Собеседование ПР-1 - Тест

Рекомендации по самостоятельной работе студентов

Методические указания по написанию и защите учебной истории болезни пациента с неврологической патологией

История болезни пациента с неврологической патологией должна быть написана в соответствии со схемой истории болезни. Допускаются рукописный и электронный варианты изложения. В случае курации одного пациента несколькими студентами в каждой истории болезни должна присутствовать индивидуальная интерпретация студентом клинической ситуации.

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия, имя, отчество

Возраст

Профессия

Семейное положение

Место работы и занимаемая должность

Место жительства.

Дата поступления в клинику

2. ЖАЛОБЫ

Выявляются целенаправленным опросом (записываются по возможности в форме изложения самого больного).

3. АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Когда и как началось заболевание. Начальные симптомы (при инфекционных заболеваниях отметить продромальные явления и инкубационный период). Характер развития болезненных явлений (внезапное, постепенно нарастающее). Время появления и последовательность развития отдельных признаков болезни. Выявление

факторов, предшествовавших заболеванию (инфекции, интоксикация, физические и психические травмы, переохлаждение и др.).

Течение заболевания: прогрессирующее, ремиттирующее (указать длительность периодов нарастания и прогресса симптомов). Проведенное лечение, его эффективность.

4. АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Особенности развития по возрастным этапам у ребенка. Возраст родителей при рождении обследуемого. Родился ли в срок, каким по счету, была ли асфиксия при рождении, на какой день после родов выписан из род. дома. Когда начал ходить, говорить. Перенесенные детские инфекции и другие заболевания (рахит, припадки, снохождение, недержание мочи, заикание). Возраст, с которого начались занятия в школе, успеваемость. Поведение в школе, отношение к учебе, к товарищам. Привычки, навыки, склонности. Аналогичная характеристика за период обучения в техникуме, в вузе. Половое созревание, половая жизнь. У женщин - время начала менструаций, беременности, их течение, роды, выкидыши, аборт, климакс. Семейное положение, количество детей. Перенесенные заболевания (туберкулез, малярия, венерические болезни и др.), профессиональные интоксикации, травмы. Употребление алкоголя, курение табака. Условия труда и быта. Начало самостоятельной трудовой жизни. Общий стаж работы и стаж в данной профессии. Условия и характер, работы. Военная служба. Характеристика домашней обстановки. Питание, продолжительность сна и отдыха. Взаимоотношения в семье. Сведения о здоровье членов семьи и других родственников. Хронические инфекции (люэс, туберкулез), интоксикации (алкоголизм), болезни сердечно-сосудистой системы, обмена веществ. Наследственные, дегенеративные и другие заболевания нервной системы.

5. ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Общее состояние больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое). Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Кожные

покровы, слизистые. Лимфатические узлы. Температура тела, рост, вес. Форма черепа - брахицефалия, долихоцефалия, гидроцефалия, микроцефалия, башенный череп. Перкуссия костей черепа. При жалобе на шум в голове, данные аускультации черепа. Наличие рубцов, дефектов в области головы. Конфигурация позвоночника: наличие сколиоза, патологического кифоза, сглаженности поясничного лордоза. Перкуссия остистых отростков позвоночника, паравертебральных точек. Проба с нагрузкой на позвоночник. Подвижность позвоночника в шейном и пояснично-крестцовом отделах.

Аномалии строения скелета: асимметрия грудной клетки, синдактилия, полидактилия, плоская стопа, фридрейховская стопа, изменения формы суставов.

Внутренние органы (сердечно-сосудистая система, органы дыхания, пищеварения, мочеполовая система).

Эндокринная система (щитовидная железа, функция половых желез и др.).

Неврологический статус

Общемозговые симптомы - головная боль, головокружение, тошнота, рвота.

Менингеальные симптомы - ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, верхний и нижний симптомы Брудзинского, у детей симптом Лесажа (подвешивания), выбухание родничка, менингеальная поза (разгибание головы и туловища, сгибание ног).

Черепные нервы

I. Обонятельный нерв. Исследовать обоняние набором пахучих ольфакторных веществ отдельно справа и слева (обоняние сохранено, гипосмия, аносмия, обонятельные галлюцинации, обонятельная агнозия).

II. Зрительный нерв. Острота зрения каждого глаза (если снижено, то корректируется ли стеклами). Поля зрения (гемианопсия: гомонимная, биназальная, битемпоральная, скотомы). Зарисовать схему полей зрения. Глазное дно (нормальное, застойные соски, неврит, атрофия зрительных нервов и др.).

III-IV-VI. Глазодвигательный, блоковидный, отводящий нервы. Ширина глазных щелей (птоз). Объем движений глазных яблок (параличи или парезы глазных мышц, параличи взора). Диплопия. Косоглазие (сходящееся, расходящееся). Экзофтальм. Зрачки, их форма, величина (мидриаз, миоз, анизокория). Реакция зрачков на свет (прямая, содружественная), на конвергенцию и аккомодацию (рефлекторная неподвижность зрачков, симптом Аргайль-Робертсон).

V. Тройничный нерв. Боли и парестезии в области лица. Болезненность при давлении на точки выхода ветвей тройничного нерва. Чувствительность кожи лица (сегментарный периферический тип нарушения). Вкус на передних двух третях языка. Напряжение жевательных мышц. Отклонение нижней челюсти при открывании рта. Роговичные и назальные рефлексы (живые, снижены, отсутствуют), нижнечелюстной рефлекс.

VII Лицевой нерв. Состояние мимической мускулатуры лица в покое - равномерность глазных щелей, сглаженность лобных и носогубных складок, опущение угла рта, редкое мигание на стороне поражения. Состояние мимической мускулатуры при движениях асимметрия при наморщивании лба, нахмуривании бровей, зажмуривании глаз, показывании зубов, свисте, надбровный рефлекс с двух сторон.

VIII. Слуховой нерв. Жалобы на снижение слуха, звон, шум в ушах, головокружение, слуховые галлюцинации. Острота слуха (шепотная и разговорная речь), камертональные пробы. (Вебера, Ринне, Швабаха). Нистагм (горизонтальный, вертикальный, ротаторный).

IX-X. Языкоглоточный и блуждающий нервы. Нарушение фонации, носовой оттенок голоса, афония. Подвижность мягкого неба - достаточная, ограничена. Глотание - свободное, дисфагия. Глоточный рефлекс (с двух сторон). Вкус на задней трети языка. Частота пульса, дыхания. Бульбарный синдром.

XI. Добавочный нерв. Осмотр и пальпация трапецевидных и грудиноключично-сосковых мышц, наличие атрофий. Повороты головы.

Поднимание плеч.

XII. Подъязычный нерв. Положение языка во рту и при высовывании (отклонение в сторону). Атрофия мышц языка, фибриллярные подергивания.

Чувствительная сфера

Парестезии, боли, их характер, локализация, интенсивность. Болезненность нервных стволов при пальпации, симптомы Ласега, Вассермана, Нери. Исследование чувствительности: поверхностной (болевого, температурной, тактильной) и глубокой (мышечно-суставной, вибрационной). Стереогноз. Тип нарушения чувствительности (мононеврический, полиневрический, корешковый, сегментарный, проводниковый, корковый). Зарисовать схему нарушения чувствительности.

Двигательная сфера

Походка (не изменена, атактическая, паретическая, гемипаретическая, спастическая). Возможность ходить на носках, пятках. Объем активных движений шеи, туловища, верхних и нижних конечностей (ограничение объема активных движений описать в градусах во всех суставах). Пассивные движения (наличие контрактур, анкилозов). Сила мышц (во всех группах) по пятибалльной системе. Проба Барре. Динамометрия.

Тонус мышц (не изменен, гипотония, спастическая гипертония, экстрапирамидная ригидность). Олигокинезия, амимия, скованность, брадикинез. Наличие атрофий. Фибриллярные, фасцикулярные подергивания. Механическая возбудимость мышц.

Рефлекторная сфера

Сухожильные и периостальные рефлексы с двуглавых и трехглавых мышц, лучезапястные, коленные, ахилловы. Брюшные рефлексы (верхние, средние, нижние), кремастерные, подошвенные.

Патологические рефлексы: экстензорные (Бабинского, Оппенгейма, Гордона, Шеффера), флексорные (Россилимо, Бехтерева, Корнилова-Жуковского). Клонусы стоп и коленных чашечек. Защитные рефлексы. Хватательный рефлекс. Рефлексы орального автоматизма (хоботковый,

ладонно-подбородочный). Патологические синкинезии.

Наличие и характер гиперкинезов (хорея, атетоз, хоре- атетоз, миоклонии, торсионный спазм, гемибализм, тики, тремор).

Координация движений, пальце-носовая и пяточно-коленная пробы (мимопадение, интенционный тремор, адиадохокинез, асинергии, дизметрии). Симптом Ромберга.

Вегетативная нервная система

Синдром Бернара-Горнера (птоз, миоз, энофтальм). Цвет кожи, температура, пигментация, потоотделение (гипергидроз, ангидроз). Сальность кожи. Акроцианоз. Трофические нарушения (рост ногтей, волос, пролежни). Дермографизм: местный (белый, красный, разлитой) и рефлекторный. Симптом Ашнера. Орто- и клиностагическая пробы. Пиломоторный рефлекс. Функция тазовых органов (не нарушена, истинное недержание мочи, перемежающее недержание мочи, императивные позывы, задержка мочеиспускания).

Высшие корковые функции

Состояние сознания (ясное, оглушенное, сопор, кома, психомоторное возбуждение). Ориентировка во времени и месте, возможность контакта с окружающими. Бред, иллюзии, галлюцинации, навязчивые состояния. Общий уровень умственного развития (соответствует возрасту и образованию, отставание в развитии). Память, внимание. Эмоциональная сфера, настроение (адекватное, подавленно, эйфория), поведение.

Р е ч ь . Способность больного рассказать о себе, ответить на поставленные вопросы, повторить сложные и простые фразы, слова, слоги. Автоматизированная речь (последовательный счет, название дней недели, месяцев) понимание речи, выполнение заданий, понимание неправильно составленных предложений, пословиц, метафор, рассказа. Логорея. Название предметов. Моторная, сенсорная, амнестическая афазия. Письмо (самостоятельное, списывание, письмо под диктовку). Аграфия. Чтение (проверить чтение фраз, слов, букв, выполнение прочитанных заданий).

Алексия.

П р а к с и с , г н о з и с . Проверить возможность простых действий (застегнуть пуговицу, зажечь спичку и т. п., выполнить действие с воображаемыми предметами). Апраксия. Агнозия (слуховая, зрительная, обонятельная). Нарушение схемы тела. Астереогноз.

6 СИНДРОМНЫЙ ДИАГНОЗ

Суммировать полученные данные, выделить патологические синдромы

7.ТОПИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Обосновать локализацию патологического очага.

7. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ.

Подтвердить предполагаемый диагноз путем исключения сходных заболеваний. Исходным пунктом для этого служит выбор наиболее показательного, ведущего синдрома/симптома. Затем перечисляют и приводят все те заболевания, при которых встречается этот синдром/симптом и для которых он является общим. Последовательно сравнивают наблюдающуюся картину заболевания с описанием тех болезней, с которыми она имеет сходство в этом синдроме/симптоме. Ищут различия между данным случаем и сходными заболеваниями. На основании обнаруженных различий исключают все заболевания, о которых можно было думать в данном конкретном случае. Если при сравнении картина болезни у исследуемого больного обнаружила наибольшее сходство и наименьшее различие с какой-либо из возможных при данном синдроме/симптоме болезней и удалось исключить остальные, то можно заключить, что у данного больного имеется это заболевание.

8. ДАННЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Анализ крови и мочи. Спинномозговая жидкость (цвет, прозрачность, давление, белок, цитоз). Рентгеноскопия, рентгенография грудной клетки. Краниография, спондилография, пневмоэнцефало- и вентрикулография, электроэнцефалография, ангиография, МРТ, КТ. Отоневрологическое исследование. Электровозбудимость мышц и нервов. Электромиография.

9. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Клинический диагноз (основное и сопутствующие заболевания). Патогенез.

10. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

Консервативное, хирургическое

Требования к защите истории болезни пациента с неврологической патологией

1. Студент должен представить больного (паспортная часть), изложить жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни и сопутствующую патологию.
2. Студент должен продемонстрировать патологические симптомы, выявленные у пациента, в соответствии с методикой исследования нервной системы.
3. Студент должен подвести устный итог клинического осмотра: выделить патологические синдромы, предположить очаг поражения.
4. С учетом ведущего патологического синдрома/синдромов студент должен устно предположить наиболее вероятные нозологические формы заболеваний и предложить план параклинического обследования пациента.

11. ПРОГНОЗ

5. Студент устно должен привести доводы для подтверждения/отрицания той или иной нозологической формы заболевания.
6. Студент должен устно сформулировать окончательный клинический диагноз в соответствии с МКБ-10.

Критерии оценки истории болезни:

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу,

рекомендованную программой.^[1]

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший при выполнении истории болезни полные знания учебно-программного материала, умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию, использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, способным достаточно полно выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, но допустившим единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно-диагностических задач.^[1]

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший при выполнении истории болезни знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся со сбором жалоб, анамнеза, способный провести обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знакомый с принципами назначения дополнительного обследования и лечения, использующий основную литературу, рекомендованную программой.

Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения

текста, недостаточно владеющим способами объективного исследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов исследования, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Неврология, медицинская генетика»

Направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки очная

Владивосток

2018

Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК8 Готовность к медицинскому применению лекарственных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы.
	Уметь	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением лекарственной, терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.
	Владеть	Методами оказания лечебной помощи
ПК5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать	1. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения
	Уметь	1. Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; 3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата
	владеть	1. Правильным ведение медицинской документации 2. Методами общеклинического обследования
ПК6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов,	Знает	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.		назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения
	умеет	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания
	владеет	Методами оказания лечебной помощи
ПК8 Способность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами	знает	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения
	умеет	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания
	владеет	Методами оказания лечебной помощи

VIII. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы/ темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы Раздел II Частная неврология Раздел III Медицинская генетика	ОПК8 Готовность к медицинскому применению лекарственных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
	Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы Раздел II Частная неврология Раздел III	ПК5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза. Результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11

	Медицинская генетика	отсутствия заболевания		Кейс-задача ПР - 11	
	Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы Раздел II Частная неврология Раздел III Медицинская генетика	ПК6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Вла-деет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
	Раздел 1. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы Раздел II Частная неврология Раздел III Медицинская генетика	ПК8 Способность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2, Конспект ПР - 7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР - 11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	Баллы
/ ОПК8 Готовность к применению лекарственных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	знает (пороговый уровень)	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы.	Знание принципов этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы	Сформированное и структурированное знание принципов этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы .	65-71
	Умеет	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением лекарственной, терапии у пациентов, нуждающихся в	Умение назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением лекарственной, терапии у пациентов, нуждающихся в	Готов и умеет назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением лекарственной, терапии у пациентов,	71-84

		медицинской реабилитации.	медицинской реабилитации	нуждающихся в медицинской реабилитации	
	владеет	Методы оказания лечебной помощи	Навык правильного оказания лечебной помощи	Умеет решать задачи по выбору методов оказания лечебной помощи	85-100
ПК5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знает (пороговый уровень)	1. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	Знание 1. принципов ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основ профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	Сформированное и структурированное знание принципов ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; Основ профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	65-71
	умеет (продвинутой)	1. Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; 3. Наметить объем дополнительных	Умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;	Готов и умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и	71-84

		исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	3. Наметьте объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	причин ее вызывающих; 3. Наметьте объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	
	Владеет (высокий)	1. Правильным ведение медицинской документации 2. Методами общеклинического обследования	Навык 1.Правильного ведения медицинской документации 2. Проведения общеклинического обследования	Умеет решать задачи по выбору методов общеклинического обследования	85-100
ПК6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	знает (пороговый уровень)	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказания экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения	Сформированное и структурированное знание принципов этиологического, патогенетического, симптоматического о лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения	65-71
	умеет (продвинутый)	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания	Умение Назначить этио-патогенетическую терапию	Готов и умеет назначать патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания	71-84
	Владеет (высокий)	Методами оказания лечебной помощи	Навык оказания лечебной помощи	Умеет решать задачи по выбору методов оказания лечебной помощи	85-100
ПК8 Способность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами	знает (пороговый уровень)	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и	Знание принципов этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний ЦНС и периферической нервной системы. Оказание экстренной и	Сформированное и структурированное знание этиологического, патогенетического, симптоматического о лечения основных заболеваний ЦНС и периферической	65-71

		неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения	неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения	нервной системы. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения	
	умеет (продвинутый)	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания	Умение назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания	Готов и умеет назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания	71-84
	Владеет (высокий)	Методами оказания лечебной помощи	Навык выбора методов оказания лечебной помощи	Умеет решать задачи по выбору методов оказания лечебной помощи	85-100

Методические рекомендации, определяющие процедуры оценки результатов освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по дисциплине «Неврология, медицинская генетика,» проводится в форме экзамена строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Экзамен включает в себя 3 этапа:

1 этап- письменное тестирование (проводится на последнем занятии цикла по дисциплине);

2 этап- проверка уровня освоения практических навыков (проводится в рамках рубежного контроля);

3 этап — заключительное устное собеседование по вопросам экзаменационного билета (включает в себя три теоретических вопроса).

Критерии оценки тестового задания:

Оценка «**отлично**» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет 100%;

Оценка «**хорошо**» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 81 до 99%;

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если количество

правильных ответов составляет от 65-70% до 80%;

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет менее 65%;

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «**отлично**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит полный, развернутый характер, студент использует основную учебную литературу и лекционный материал, устная речь студента построена логически верно, аргументировано и ясно;

Оценка «**хорошо**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент использует основную учебную литературу;

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен.

Интегральная оценка по дисциплине является средней арифметической всех этапов экзамена.

«**отлично**» заслуживает студент, обнаруживший систематические и глубокие знания анатомии, физиологии нервной системы, вопросов топической диагностики, который может самостоятельно правильно использовать приобретенные практические навыки в обследовании неврологического больного, владение полными знаниями по клинике, диагностике и лечению нервных заболеваний и неотложных состояний при них, определенными учебной программой.

«**хорошо**» выставляют студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, имеющих незначительные пробелы, не влияющие на правильный характер ответа и способным к самостоятельному пополнению обоснованию в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

«**удовлетворительно**» выставляют студентам, допустившим погрешности по

вопросам общей неврологии, но обладающим необходимыми знаниями для устранения этих погрешностей

«неудовлетворительно» выставляется студентам, допустившим грубые ошибки в ответах и имеющих существенные пробелы в знаниях

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Полный перечень вопросов для подготовки к экзамену

ОБЩАЯ ЧАСТЬ.

1. Ход проводников глубокой чувствительности
2. Ход проводников поверхностной чувствительности.
3. Типы расстройств при поражении чувствительных путей на различных уровнях.
4. Методика исследования чувствительной сферы.
5. Периферический двигательный нейрон. Анатомия. Симптомы поражения на различных уровнях
6. Кортико-спинномозговой путь. Анатомия. Симптомы поражения на различных уровнях
7. Синдром центрального (спастического) паралича.
8. Методика исследования двигательной сферы.
9. Методика исследования сухожильных и периостальных рефлексов.
10. Спинной мозг. Анатомия. Синдром поражения сегментарного аппарата. Методика выявления сегментарных нарушений.
11. Спинной мозг. Анатомия. Синдромы поражения поперечника спинного мозга на различных уровнях. Методика выявления проводниковых нарушений.
12. Спинной мозг. Анатомия. Синдром поражения половины поперечника спинного мозга. Методика выявления спинальных нарушений.
13. Кортико-ядерный путь. Анатомия. Синдромы поражения.
14. Средний мозг. Анатомия. Синдром поражения. Методика выявления стволовых нарушений.

15. Варолиев мост. Синдромы поражения. Методика выявления стволовых нарушений.
16. Продолговатый мозг. Анатомия. Синдромы поражения. Методика выявления стволовых нарушений.
17. Альтернирующие синдромы при поражении половины поперечника ствола мозга.
18. Внутренняя капсула. Анатомия. Синдром поражения.
19. Зрительный бугор. Синдром поражения.
20. Экстрапирамидная система. Анатомия. Синдромы поражения.
21. Мозжечок. Анатомическое строение. Основные связи с другими структурами ЦНС. Симптомы поражения.
22. Стато-координаторная сфера. Анатомия. Методика обследования. Виды атаксий, их дифференциальная диагностика.
23. Строение и функции гипоталамо-гипофизарной области.
24. Обонятельный анализатор. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения.
25. Зрительный анализатор. Методика исследования. Симптомы поражения на различных уровнях.
26. Вестибулярный анализатор. Анатомия. Методика исследования. Виды вестибулярных расстройств
27. Слуховой анализатор. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения.
28. Группа глазодвигательных нервов. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения.
29. Симпатическая и парасимпатическая иннервация глазного яблока. Зрачковые рефлексы. Синдром Аргайля Робертсона. Синдром Горнера
30. Тройничный нерв. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения. Тригеминальная невралгия.
31. Лицевой нерв. Анатомия. Методика исследования. Синдром центрального и периферического паралича.

32. Бульбарная группа черепных нервов. Анатомия. Методика исследования. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.
33. Строение парасимпатической системы. Методика исследования. Симптомы поражения.
34. Строение симпатической системы. Методика исследования. Симптомы поражения
35. Методика исследования вегетативных функций. [1] [SEP]
36. Иннервация тазовых органов. Типы нарушений функций тазовых органов.
37. Цито- и миелоархитектоника коры головного мозга. Функциональная организация коры головного мозга. Синдромы нарушений высших корковых функций.
38. Очаговые симптомы поражения лобной доли мозга.
39. Очаговые симптомы поражения теменной доли мозга
40. Очаговые симптомы поражения височной доли мозга.
41. Очаговые симптомы поражения затылочной доли мозга.
42. Симптомы поражения двигательной зоны коры.
43. Очаговые симптомы поражения сенсо-моторной области мозга.
44. Очаговые симптомы поражения мосто-мозжечкового угла.
45. Синдром поражения плечевого сплетения.
46. Мононевропатии. Этиология. Основные клинические симптомы.
47. Синдром поражения лучевого нерва.
48. Конский хвост. Анатомия. Синдром поражения.
49. Афазия. Виды афазий. Локализация поражения. Методика исследования.
50. Агнозия. Виды агнозий. Локализация поражения. Методика исследования.
51. Праксис. Виды апраксий. Локализация поражения. Методика исследования.
52. Оболочки мозга. Менингеальный синдром. Методика исследования.
53. Ликвор. Ликвородинамическая система. Состав ликвора в норме и патологические ликворные синдромы.
54. Кровоснабжение головного мозга. Каротидная система. Синдром

окклюзии внутренней сонной артерии. [1][2]

55. Кровоснабжение головного мозга. Система позвоночных артерий. Клинические синдромы при окклюзии позвоночных артерий.

56. Общемозговые симптомы. Патогенез. Клинические проявления.

ЧАСТНЫЙ КУРС

1. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга.
2. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
3. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клинические формы. Этиология. Клиника. Лечение и профилактика.
4. Ишемический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение.
5. Геморрагический инсульт. Клинические формы. Этиология. Лечение.
6. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология. Клиника. Лечение.
7. Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Менингиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Эпидемический цереброспинальный (менингококковый) менингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Вторичный гнойный менингит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Туберкулезный менингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Острый серозный хорео-менингит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Острый эпидемический энцефалит (Экономо)
13. Клещевой энцефалит. Этиология. Клинические формы. Лечение и профилактика.
14. Кожевниковская эпилепсия. Этиология. Клиника. лечение.
15. Полиомиелит. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
16. Полиневропатии. Этиология. Клинические особенности аксональных и демиелинизирующих форм. Диагностика. Лечение.
17. Воспалительная демиелинизирующая полирадикулонейропатия (синдром Гийена-Барре).

18. Острый инфекционный миелиит. Этиология. Клиника. Лечение.
19. Герпетическое поражение чувствительных нейронов (опоясывающий лишай). Клиника. Лечение.
20. Нейросифилис. Классификация. Патогенез . клиническое течение, лечение.
21. Рассеянный склероз. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Принципы диагностики. Лечение.
22. Классификация черепно-мозговой травмы. Основные клинические синдромы. Сотрясение головного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение. [SEP]
23. Ушиб головного мозга. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. [SEP]
24. Эпи- и субдуральные травматические внутричерепные гематомы. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Переломы основания черепа. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Травма позвоночника с повреждением спинного мозга. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Опухоли головного мозга. Основные клинические симптомы. Диагностика. Принципы лечения.
28. Классификация опухолей головного мозга.
29. Супратенториальные опухоли головного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Субтенториальные опухоли головного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Опухоли туберо-селлярной (оптико-хиазмальной) области. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Опухоли мосто-мозжечкового угла. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Аденомы гипофиза. Клиника. Диагностика. Лечение. [SEP]
34. Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Синдром височно-тенториального вклинения.
36. Синдром затылочно-окципитального вклинения..
37. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клиника. Диагностика.

Лечение.

38. Экстрамедуллярные опухоли спинного мозга.

39. Эпилепсия. Этиология. Патогенез. Принципы классификации.

Принципы лечения.

40. Эпилептический статус. Классификация. Клиника. Неотложная терапия.

41. Болезнь Паркинсона. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. [SEP]

42. Головная боль. Классификация. Клиническая характеристика разных видов головной боли. Принципы терапии.

43. Классификация наследственных заболеваний нервной системы.

44. Классификация наследственных нервно-мышечных заболеваний.

45. Хорея Гентингтона. Клиника. Принципы терапии.

46. Спиноцереbellарные дегенерации. Болезнь Фридрейха. Клиника.

Медико-генетическое консультирование.

47. Нейрофиброматоз Реклингаузена. Клиника. Медико-генетическое консультирование.

48. X-сцепленная прогрессирующая мышечная дистрофия (Болезнь Дюшена, Болезнь Бекера). Клиника. Медико-генетическое консультирование.

49. Наследственные полиневропатии (Болезнь Шарко-Мари) Клиника.

Медико-генетическое консультирование

50. Наследственные спинальные амиотрофии (болезнь Верднига-Гоффмана, Болезнь Кугельберга Веландера) Клиника. Медико-генетическое консультирование

51. Гепато-церебральная дегенерация. Этиология, Патогенез, Клиника.

Диагностика. Лечение

52. Атаксия – Телеангиоэктазия – болезнь Луи-Бар Этиология, Патогенез, Клиника. Диагностика. Лечение

53. Наследственные нарушения обмена аминокислот. Фенилкетонурия.

Этиология, патогенез, тип наследования. Диагностика, принципы терапии.

Материнская Фенилкетонурия.

54. Миастения. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

55. Сирингомиелия и сирингомиелобульбия. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Остеохондроз позвоночника. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
57. Перинатальные гипоксические поражения нервной системы. Этиология. Классификация, Клинические проявления в различные периоды.
58. Детский церебральный паралич. Клинические формы. Принципы диагностики и реабилитации.
59. Параклинические методы исследования нервной системы.
60. Клинические и параклинические методы диагностики врожденной и наследственной патологии.

Как этап текущей оценки предусмотрено написание курсовой истории болезни, в которой студент отражает все свои знания и умения по обследованию пациента с неврологической патологией, заполнению истории болезни, постановки диагноза, назначения соответствующих видов лечения. Предусмотрено приложение с изложением схемы курсовой истории болезни.

Требования к уровню знаний и умений студента при оценке истории

Студент должен знать:

- критерии диагноза основного и сопутствующих заболеваний;
- принцип формирования клинического диагноза по основному синдрому;
- основные клинические классификации, используемые для постановки диагноза у данного больного;
- клинические проявления нервных заболеваний;
- современные стандарты обследования и лечения основного заболевания;

Студент должен уметь:

- проводить полное физическое обследование больного;
- сформулировать синдромы и выделять основной синдром;
- уметь составить план обследования по основному диагнозу и сопутствующей патологии у данного больного;
- проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у курируемого больного;
- дать оценку проводимой терапии с учетом современных рекомендаций, объяснить механизмы действия используемых лекарственных средств, знать противопоказания к их назначению и возможные побочные эффекты;
- определить прогноз и дать дальнейшие рекомендации больному;

- правильно оформить историю болезни в соответствии с утвержденным на кафедре образцом.

Критерии оценки

«Отлично»:

- история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом.
- продемонстрировано глубокое знание основных синдромом нервных болезней и методов обследования больных, нозологических форм нервных болезней.
- объективный статус описан в полном объеме в соответствии со схемой обследования больного;
- выделены основные клинические синдромы
- выставлен предварительный основной и сопутствующий диагноз
- составлен план обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- убедительно обоснован окончательный диагноз;
- проведена полная дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у курируемого больного;
- полностью обосновано проведенное лечение
- продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю

«Хорошо»:

- история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и аккуратно.

- продемонстрировано знание основных синдромов нервных болезней и методов обследования больных, нозологических форм нервных болезней
- выделены основные клинические синдромы;
- выставлен предварительный основной и сопутствующий диагноз
- составлен план обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- убедительно обоснован окончательный диагноз;
- проведена полная дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у курируемого больного;
- полностью обосновано проведенное лечение
- продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю
- присутствуют отдельные непринципиальные замечания по написанию отдельных разделов истории болезни.

«Удовлетворительно»:

- история болезни не полностью соответствует утвержденному образцу
- неполное знание п знание основных синдромов нервных болезней и методов обследования больных, нозологических форм нервных болезней (классификации, диагностических критериев, принципов лечения по представленному клиническому случаю), но знакомство с основной литературой по программе курса продемонстрировано
- объективный статус описан не в полном объеме, имеются отклонения от схемы обследования больного;
- выявляется неумение четко выделить синдромы заболевания
- выставлен предварительный основной и сопутствующий диагноз

- имеются существенные недочеты в составлении плана обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- затруднение в обосновании диагноза и назначенного лечения;
- выявлены сложности с проведением дифференциальной диагностики с учетом основного синдрома у конкретного больного;
- план лечения имеет недочеты
- имеются существенные принципиальные замечания по написанию и оформлению истории болезни.

«Неудовлетворительно»:

- история болезни не соответствует установленному образцу;
- неполное знание основных синдромов нервных болезней и методов обследования больных, нозологических форм нервных болезней, хотя знакомство с основной литературой по программе курса продемонстрировано
- объективный статус описан не в полном объеме, имеются отклонения от схемы обследования больного;
- выявляется неумение четко выделить синдромы заболевания
- допущены принципиальные ошибки в составлении плана обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании заключительного клинического диагноза;
- допущены принципиальные ошибки в проведении дифференциальной диагностики с учетом основного синдрома у конкретного больного;
- допущены принципиальные ошибки при составлении плана лечения
- не обосновано применение препаратов, используемых у данного больного;

- много существенных замечаний по написанию разных разделов истории болезни.
-
- Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому больному.

Оценочные средства для текущей аттестации

Примеры тестовых заданий по теме: «Организация произвольных движений. Пирамидная система и симптомы ее поражения»

Выберите один правильный ответ:

Структурной единицей нервной системы является:

- А. Аксон и дендрит
- Б. Аксон
- В. Нейрон
- Г. Дендрит
- Д. Нейроглиальная клетка

В задних рогах спинного мозга располагаются клетки

- А. Болевой и температурной чувствительности
- Б. Двигательные
- В. Глубокой чувствительности
- Г. Всех видов чувствительности
- Д. Симпатические

К признакам центрального паралича не относится:

- А. Мышечная гипотония
- Б. Мышечная гипертония
- В. Повышение проприоцептивных рефлексов
- Г. Снижение экстероцептивных рефлексов
- Д. Клонусы.

Критерии оценки тестового задания:

Оценка «**отлично**» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет 100%;

Оценка «**хорошо**» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 81 до 99%;

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 65-70% до 80%; оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет менее 65% ;

Примеры вопросов для устного опроса по теме «Эпилепсия и пароксизмальные состояния.»

1. Перечислите виды простых фокальных эпилептических приступов.
2. Назовите классификационные критерии форм эпилепсии.
3. Назовите основные характеристики эпилептического припадка.

Критерии оценки устного ответа

Оценка «**отлично**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит полный, развернутый характер, студент использует основную учебную литературу и лекционный материал, устная речь студента построена логически верно, аргументировано и ясно;

Оценка «**хорошо**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент использует основную учебную литературу;

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен;

Примеры ситуационных задач по теме «Опухоли и абсцессы головного мозга»

Ребенка 10 лет в течение 2-х месяцев беспокоят головные боли, возникающие преимущественно утром после сна. Сегодня у ребенка возник приступ с потерей сознания и генерализованными тонико-клоническими судорогами, начавшийся с тонического напряжения левой руки. При осмотре выявлено снижение силы в левой руке до 4 баллов, повышение сухожильных рефлексов в левых конечностях, симптом Бабинского слева.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Поставьте топический и предположительный клинический диагноз.
3. Составьте план обследования.

Ответ: 1. Левосторонний центральный гемипарез, общемозговой синдром, сомато-моторный, вторичногенерализованный эпилептический припадок.
2. Поражена правая лобная доля в области средних отделов прецентральной извилины. Опухоль головного мозга.
3. КТ или МРТ головного мозга.

Критерии оценки ситуационной задачи:

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если ответ носит полный, развернутый характер, студент четко ответил на все пункты вопросов задачи, ответ построен логически верно, аргументирован ясно;

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент ответил только на часть вопросов задачи.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен;