



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель ОП  
«Медицинская биохимия»

  
Момот Т.В.  
(подпись)  
13 сентября 2021 г.



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Департамента  
Медицинской биохимии и биофизики

  
Момот Т.В.  
(подпись)  
13 сентября 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Неврология и психиатрия**

**Специальность 30.05.01 «Медицинская биохимия»**

**Форма подготовки – очная**

курс 4 семестр 7  
лекции 72 час.  
практические занятия 72 час.  
лабораторные работы 36 час.  
в том числе с использованием МАО лек. 8 /пр. 28 /лаб.0 час  
всего часов аудиторной нагрузки 180 час.  
в том числе с использованием МАО 36 час.  
самостоятельная работа 90 час.  
курсовая работа / курсовой проект не предусмотрены  
зачет 7 семестр  
экзамен 8 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.05.01 Медицинская биохимия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 августа 2020 г. № 998.

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента клинической медицины, протокол №1 от «13» сентября 2021г.

Директор департамента клинической медицины Бродская Т.А.

Составитель: к.м.н., Горбач Т.А., к.м.н., Сергиевич А.А.

**I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

## **I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель:** изучение основных болезней нервной системы, приобретение навыков построения классификаций, овладение методикой обследования больных с патологией нервной системы с интерпретацией показателей лабораторных и инструментальных методов обследования структур нервной системы, освоение принципов постановки неврологического диагноза (синдромного, топического, этиологического) для формирования клинического мышления будущего врача.

### **Задачи:**

- 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.

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

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ОПК-2 Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований	ОПК-2.1 Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
		ОПК-2.2 Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
		ОПК-2.3 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
	ОПК-3 Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия,	ОПК-3.1 Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	ОПК-3.2 Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-5 Способен проводить исследования в области медицины и биологии	ПК-5.7 Знание качественных и количественных различий между здоровьем и болезнью, этиологии, патогенеза и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний, принципы их профилактики, лечения, а также общие закономерности нарушений функций систем

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
		Знает
ОПК-2 Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований	Умеет	Оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
	Владеет	Алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
	Знает	Основные понятия общей нозологии. Причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.
ОПК-3 Способность использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	Умеет	Решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях нервной системы. Применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности. Анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине. Решать ситуационные задачи различного типа
	Владеет	Медико-анатомическим понятийным аппаратом. Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.
	ПК -5	Знает

Способен проводить исследования в области медицины и биологии		Качественные и количественные различия между здоровьем и болезнью, этиологии, патогенеза и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний, принципы их профилактики, лечения, а также общие закономерности нарушений функций систем; Применение методов математического анализа, методов статистической обработки результатов наблюдений, методы планирования эксперимента
	Умеет	Выполнять поиск прикладных и поисковых научных исследований и разработок в области медицины и биологии Определять цели и задачи фундаментальных научных исследований и разработок в области медицины и биологии Планировать и выполнять фундаментальные научные исследования и разработки в области медицины и биологии
	Владеет	Навыком интерпретации полученных результатов фундаментальных научных исследований и разработок в области медицины и биологии с целью выяснения молекулярных механизмов биохимических процессов

## II. ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачётных единиц (180 академических часов).

(1 зачетная единица соответствует 36 академическим часам)

Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (36 часов), практические занятия (54 часа), лабораторные работы (18 часов), самостоятельная работа студентов (45 часов), 27 часов на подготовку к экзамену.

Видами учебных занятий и работы обучающегося по дисциплине могут являться:

Обозначение	Виды учебных занятий и работы обучающегося
Лек	Лекции
Лаб	Лабораторные работы
Пр	Практические занятия
ОК	Онлайн курс

СР	Самостоятельная работа обучающегося в период теоретического обучения
Контроль	Самостоятельная работа обучающегося и контактная работа обучающегося с преподавателем в период промежуточной аттестации

Структура дисциплины:

Форма обучения – очная.

№	Наименование раздела дисциплины	Семестр	Количество часов по видам учебных занятий и работы обучающегося						Формы промежуточной аттестации, текущего контроля успеваемости
			Лек	Лаб	Пр	ОК	СР	Контроль	
1	Топическая диагностика нервной системы	7	26	18	18				ПР-14
2	Частная неврология	7	10						ПР-2
3	Частная неврология	8	20	10	10				ПР-2
4	Общая психиатрия	8	8	4	4				ПР-2
5	Частная психиатрия	8	8	4	4				ПР-14
	Зачетное занятие				2		16		зачет
	Итого:		72	36					

### III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (36 ч).

#### *Модуль «Неврология»*

**Раздел I. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы (26 часов.)**

**Тема 1. Введение в неврологию. Чувствительность и ее расстройства (2 часа).**

Афферентные системы соматической чувствительности и их строение.  
Виды расстройств чувствительности, типы расстройств чувствительности.

**Тема 2. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов (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. Мозжечок. Экстрапирамидные расстройства. (2 часа)**

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

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 4. Центральная нервная система. Головной и спинной мозг. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов (2 часа)**

Головной мозг, его отделы.

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 5-6. Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов. (4 часа)**

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

**Тема 7-8. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. (4 часа)**

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 9. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. (2 часа)**

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.

**Тема 10. Оболочки головного мозга. Ликворопроводящие пути. (2 часа)**

**Тема 11-12. Кровоснабжение головного и спинного мозга. (4 часа)**

**Тема 13. Центральные и периферические механизмы боли. (2 часа)**

Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические

аспекты боли. Параклинические методы исследования.

## **Раздел II. Частная неврология (30 часов)**

### **Тема 1-2. Инфекционные заболевания нервной системы. (4 часа)**

Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика. 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. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования.

### **Тема 3-4. Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства (4 часа)**

Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии:

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 5. Головные и лицевые боли. (2 часа)**

Классификация. Патофизиология. Клиническая картина отдельных нозологических форм. Лечение.

### **Тема 6. Демиелинизирующие заболевания. (2 часа)**

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

### **Тема 7-8. Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. (4 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 9. Эпилепсия и Пароксизмальные расстройства сознания. Неотложные состояния в неврологии (2 часа)**

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

### **Тема 10. Неотложные состояния в неврологии (2 часа)**

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

### **Тема 11. Нейродегенеративные заболевания. (2 часа).**

Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Деменция с тельцами Леви. Паркинсонизм. Клиника, диагностика, лечение.

### **Тема 12-13. Нервно-мышечные заболевания. (4 часа)**

Классификация. Клиника отдельных нозологических форм. Миотония. Миопатия. Прогрессирующая мышечная дистрофия. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Боковой амиотрофический склероз.

**Тема 14. Опухоли центральной и периферической нервной системы. (2 часа)**

Классификация. Клиника. Диагностика. Подходы к лечению

**Тема 15. Черепно-мозговая травма. Позвоночно-спинальная травма (2 часа)**

Классификация. Патогенез. Клинические формы. Течение. Лечение. Прогноз.

### ***Модуль «Психиатрия» (8 часов)***

**Тема 1. Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития отечественной психиатрии. Место психиатрии в медицине. Распространенность психических расстройств. Деонтология и медицинская этика (1 час).**

Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицины и психологии. Основные этапы развития и ведущие направления в психиатрии. Отношение к психическим больным в различные исторические эпохи. Основные достижения наук (нейрофизиологии, нейрохимии, фармакологии, патоморфологии, генетики, эндокринологии, методов прижизненной морфологической диагностики) и их значение для психиатрии. Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА) и ее роль в гуманизации психиатрической помощи. Деонтология и медицинская этика. «Синдром эмоционального выгорания» медицинских работников

**Тема 2. Организация психиатрической службы. Основы законодательства о психиатрии (1 час).**

Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (введен в действие 01.01.93). Деонтология в психиатрии. Партнерские взаимоотношения врача и больного, отношение к врачебной тайне и проблема стигматизации. Показания к госпитализации психически больных. Условия и порядок добровольной и не-

добровольной госпитализации. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, порядок его установления и прекращения. Психиатрический стационар: принципы устройства, организация надзора и ухода. Амбулаторная психиатрическая помощь. Структура психоневрологического диспансера, организация работы кабинета участкового психиатра при районной поликлинике. Преемственность стационарной и амбулаторной помощи. Организация патронажа. Особенности организации психиатрической помощи детям, подросткам, лицам преклонного возраста.

**Тема 3. Основные этапы формирования нормальной психики человека. Критические возрастные периоды. Сравнительно-возрастной метод изучения психических нарушений. Понятие нозологии, симптома и синдрома в психиатрии. Этиология психических заболеваний. Принципы современной классификации психических расстройств (1 час)**

Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Этиология психических заболеваний, понятие причины и провоцирующего (триггерного) фактора, дизонтогенез и преморбидные особенности личности. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды Основные этапы формирования нормальной психики человека (детство, пубертатный, зрелый, климактерический, пожилой, старческий возрасты). Основные медиаторы ЦНС и их роль в формировании поведения и расстройств психики. Понятие механизмов психологической защиты, их роль в формировании пограничных психических расстройств. Понятие психофизиологической конституции. Понятия стресса, дистресса, межличностного и внутриличностного конфликтов. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов. Уровни (ранги) психических расстройств (невротический, психотический). Понятие продуктивной и негативной (дефицитарной) симптоматики. Органические и функциональные психические расстройства.

**Тема 4. Проблема нарушений познавательной деятельности. Расстройства восприятия и мышления Патология памяти и интеллекта. Олигофрении Эмоциональные и двигательно-волевые расстройства. (1 час)**

Ощущения и их расстройства: качественные расстройства ощущений – сенестопатии. Нарушения восприятия: агнозия, иллюзия, галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства). Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия. Классификации галлюцинаций. Объективные признаки галлюцинаций. Особенности нарушения ощущений и восприятия при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Расстройства ассоциативного прогресса: ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость), олигофазия, речевые стереотипии (персеверации и вербигерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогерентность). Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, феномен соскальзывания, неологизмы. Навязчивые состояния: навязчивые мысли (обсессии), страхи (фобии), действия (компульсии), ритуалы, контрастные навязчивости. Расстройства суждений и умозаключений: навязчивости, сверхценные идеи, бреподобные фантазии, примитивные суждения, бред. Определение и классификация бреда. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Ипохондрический синдром. Синдром дисморфомании (дисморфофобии). Диагностическое значение патологии мышления. Социально опасное поведение лиц с нарушениями мышления. Проявления идеаторного, сенсорного и моторного (кинестетического) автоматизма. Особенности нарушения мышления при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Нарушения запоминания и воспроизведения: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии). Корсаковский синдром: определение, структура, содержание, психические расстройства, при которых наблюдается данный синдром. Понятие интеллекта, его основные компоненты Интеллектуальный индекс (IQ), методики его определения. Олигофрения как недоразвитие интеллекта. Степени олигофрении Динамика олигофрении. Классификация умственной отсталости по МКБ- 10. Слабоумие (деменция) как обратное развитие интеллекта. Понятие "шизофренического слабоумия", его отличие от деменции при органических заболеваниях. Абстрактное мышление и способность к пониманию как основные показатели интеллекта. Диагностическое значение нарушений внимания, памяти и интеллекта, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Психоорганический синдром при различных

## **Тема 5. Эндогенные психические заболевания. Современные представления о шизофрении (1 час)**

История формирования представления о шизофрении и современное состояние вопроса. Определение шизофрении. Эпидемиология шизофрении. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза. Факторы риска при шизофрении. Современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических, патоморфологических, психопсихологических исследований. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении, признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Социально опасное поведение больных шизофренией. Особенности шизофрении в детском и позднем возрасте. Дифференциальная диагностика шизофрении с другими бредовыми психозами. Основные принципы реабилитации при шизофрении. Проблема паранойи. Методы профилактики шизофрении. Клиника первого психотического эпизода (КППЭ): структура, особенности организации психиатрической помощи и реабилитации больных в КППЭ. Атипичные нейролептики: классификация, механизм действия, показания и противопоказания, отличия от традиционных нейролептиков

## **Тема 6. Эндогенные психические заболевания. Современные представления о маниакально-депрессивном психозе. (1 час)**

История учения об аффективных психозах. Определение маниакально-депрессивного психоза. Этиология, патогенез и распространенность аффективных расстройств. Данные биохимических и генетических исследований. Клинические проявления депрессивного и маниакального приступа. Течение маниакально-депрессивного психоза. Прогноз. Варианты аффективных расстройств. Соматические расстройства при депрессии и маскированная депрессия. Опасность суицида, уход и надзор за больными. Лечение аффективных психозов и профилактика обострений в период интермиссии. Трудоспособность больных, их социальная реабилитация. Соматогенные депрессии, лекарственные средства, вызывающие депрессию. Дифференциальная диагностика различных аффективных психозов

## **Тема 7. Проблема психогений. Неврозы и реактивные психозы (1 час)**

Общие признаки реактивных состояний (триада К.Ясперса). Эпидемиология, этиология и патогенез. Роль преморбидных особенностей личности. Понятия стресса и дистресса, психической травмы, межличностного и внутриличностного конфликтов. Психоаналитическая концепция "защитных механизмов" и ее роль в объяснении реакции человека на психотравмирующую ситуацию. Возможные исходы, связь с аномальным развитием личности. Реактивные психозы, определение, диагностика, клиника, тактика врача в условиях массового стресса. Острые реакции; аффективно-шоковые и истерические психозы. Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивные параноиды. Прогноз. Неврозы (критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов). Формы неврозов (отечественная классификация): неврастения, депрессивный, обсессивно-фобический невроз и истерия. Патоморфоз неврозов, их сравнительно-возрастные особенности, критические возрастные периоды Депрессия и ипохондрия, их связь с основными проявлениями неврозов. Понятие невротической депрессии и депрессивного невроза. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии личности. Невротические и неврозоподобные реакции при соматических заболеваниях. Понятие посттравматического стрессового расстройства. Психические расстройства у лиц, ставших жертвами насилия. Расстройства невротического уровня в дебюте эндогенных и органических психозов. Лечение неврозов: фармакологическое и психотерапевтическое. Роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциального окружения в восстановлении здоровья лица, страдающего неврозом. Психосоматическое расстройство: определение понятия, этиопатогенез, клинко-психологическое содержание, диагностические критерии по МКБ-10. Методы психотерапии и психокоррекции при психосоматических расстройствах. Профилактика психосоматических расстройств.

## **Тема 8. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ (1 час)**

Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Эпидемиология алкоголизма. Клинические проявления алкоголизма. Алкогольный абстинентный синдром, изменения личности при алкоголизме. Алкогольные психозы, условия возникновения, распространенность. Белая горячка (алкогольный делирий): предвестники делирия, начальные

симптомы, клиника развернутой фазы, неврологические и соматические расстройства, течение, выход из психоза. Корсаковский психоз. Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально опасного поведения, методы купирования возбуждения. Патологическое опьянение, диагностика и судебно-психиатрическая оценка. Особенности алкоголизма у женщин и подростков. Профилактика алкоголизма.

Определение понятия наркоманий. Распространенность наркоманий. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимость от наркотика, изменения личности. Признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Употребление кокаина и других стимуляторов (фенамина, эфедрона, первитина), психические нарушения при их однократном приеме и при хронической интоксикации.

Злоупотребление психоактивными веществами, не отнесенными к наркотикам (токсикомании). Основные группы веществ, вызывающих зависимость: седативные средства (транквилизаторы, барбитураты, оксибутират натрия, антигистаминные), психостимуляторы (кофеин), летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия (атропин, циклодол), никотин. Наркомании с использованием ЛСД и галлюциногенов. Сравнительно-возрастные особенности наркоманий. Налорфин как средство экспресс-диагностики опийной зависимости. Терапия наркоманий, купирование абстинентного синдрома, значение психотерапии. Роль семьи, общественных и медицинских организаций в профилактике наркоманий и реабилитации больных. Лечение и профилактика токсикомании. Лечение никотиновой абстиненции. Медицинские и социальные последствия у детей родителей, зависимых от психоактивных веществ.

#### **IV. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

##### **Практические занятия (54 час.)**

##### **Раздел I. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы (36 часов)**

##### **Занятие 1. Чувствительность и ее расстройства. (4 часа)**

1.Афферентные системы соматической чувствительности и их строение.

2. Виды расстройств чувствительности, типы расстройств чувствительности.

3. Нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли.

4. Параклинические методы исследования

### **Занятие 2. Произвольные движения и их расстройства. (4 часа)**

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. Центральный и периферический парезы.

6. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях.

### **Занятие 3. Координация движений и ее расстройства.**

#### **Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. (4 часа)**

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. Нейропатологическая физиология экстрапирамидных двигательных расстройств

**Занятие 4. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. (4 часа)**

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 5-6. 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 7. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Спинномозговая жидкость. Ликворопроводящие пути. Оболочки мозга (4 часа)**

1. Кровоснабжение головного мозга
2. Кровоснабжение спинного мозга.
3. Вилизиев круг. Круг Захарченко. Значение.
4. Оболочки мозга.
5. Барьеры в ЦНС
6. Ликвородинамика

**Занятие 8. Высшие корковые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. (4 часа)**

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 9. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения.**

1. Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы. Анатомические структуры вегетативной нервной системы.. Отделы ВегНС.
2. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс.
3. Вегетативный тонус. Методы исследования
4. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы

## **Раздел II**

### **Частная неврология (20 часов)**

#### **Занятие 1-2. Инфекционные заболевания нервной системы: Менингиты Энцефалиты и миелиты (4 часа).**

1. Классификация менингитов.
2. Понятие о менингеальном симптомокомплексе
3. Гнойные менингиты (Менингококковый, пневмококковый)
4. Туберкулезный менингит
5. серозные вирусные менингиты

6. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Клещевой энцефалит. Острый эпидемический энцефалит.
8. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе
9. Острый Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания.
- 10. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.**
11. Нейросифилис
12. Нейроборрелиоз
13. Нейротоксоплазмоз
14. Нейроспид

### **Занятие 3. Демиелинизирующие заболевания (2 часа)**

1. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика
2. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (Синдром Гийена – Барре), Хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Этиология, патогенез, клиника диагностика
3. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.

### **Занятие 4-5. Острые и хронические 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)

5. Геморрагический инсульт (патогенез, клиника, диагностика)
6. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние (патогенез, клинические проявления, диагностика)
7. Дисциркуляторная энцефалопатия
8. Венозная энцефалопатия
9. Сосудистая деменция
10. Кровоснабжение спинного мозга.
11. Нарушения спинального кровообращения.

### **Занятие 6. Пароксизмальные расстройства сознания, Эпилепсия.**

**(2 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
6. Понятие доброкачественности и злокачественности эпилепсий
7. Специфические изменения личности.
8. Синдром насильственной нормализации ЭЭГ

### **Занятие 7-8. Нервно-мышечные заболевания. БАС (4 часа)**

1. Классификация НМЗ.
2. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Форма. Клиника, течение, прогноз. Профилактика. ПМД Дюшена.
3. Спинальные и нервные амиотрофии. Клиника, диагностика. Течение. Лечение. Прогноз. Профилактика.
4. Миотонии Томсона и Беккера. Дистрофические миотонии.
5. Боковой амиотрофический склероз. Клиника. Диагностика.

Течение. Лечение. Прогноз.

### **Занятие 9. Опухоли нервной системы (2 часа)**

1. Классификация.
2. Клиника объемных образований задней черепной ямки
3. Клиника опухолей больших полушарий мозга.
4. Течение, лечение и прогноз по различным нозологическим формам.

### **Занятие 10. Черепно-мозговая травма. (2 часа)**

1. Классификация ЧМТ.
2. Патогенез.
3. Клинические формы. Течение. Лечение. Прогноз.

## **Модуль «Общая и частная психиатрия» (18 часов)**

### **Занятие 1. Организация работы психиатрического стационара и психоневрологического диспансера. (2 часа)**

1. Правила психиатрического освидетельствования
2. Особенности сбора анамнестических сведений у больных различного возраста.
3. Социально-опасное поведение психических больных.
4. Правила недобровольной госпитализации.
5. Синдромы и симптомы психических расстройств.
6. Продуктивная и негативная симптоматика.
7. Уровни нарушения психики.
8. Расстройства восприятия.

**Занятие 2. Нарушения ассоциативного процесса Расстройства суждений и умозаключений Нарушения памяти и интеллекта. Нарушения в эмоциональной и волевой сферах. (2 часа)**

1. расстройства мышления по форме.
2. бред, навязчивости, сверхценные идеи.
3. Деменция
4. олигофрения
5. Нарушения в эмоциональной и волевой сферах.

**Занятие 3. Двигательные расстройства. Синдромы нарушения сознания, пароксизмальные явления. (2 часа)**

1. Кататонический синдром
2. Пароксизмальные явления

**Занятие 4. Лабораторные и инструментальные методы исследования в психиатрии. 2 часа)**

1. Основные классы психофармакопрепаратов.
2. Принципы подбора лекарственных средств.
3. Побочные эффекты

**Занятие 5. Органические поражения головного мозга. (2 часа)**

1. Понятие психоорганического синдрома.
2. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.

**Занятие 6. Маниакально-депрессивный психоз. (2 часа)**

1. определение типичные и атипичные аффективные фазы.
2. Циклотимия.
3. Маниакально-депрессивный психоз (дифференциальная диагностика, терапия и реабилитация)

**Занятие 7. Шизофрения (4 часа)**

1. Определение, основные клинические формы
2. понятие шизофренического дефекта.
3. особенности в различные возрастные периоды
4. типы течения, принципы прогноза, экспертизы и реабилитации.

### **Занятие 8. Психогенные заболевания. Психопатии. (2 часа)**

1. Реактивные психозы .
2. Неврозы (определение, причины возникновения, классификация).
3. Клиника неврастении и невроза навязчивых состояний.
4. Клиника истерии.
5. Понятие соматоформных и конверсионных расстройств
6. диагностика, классификация, реабилитация.

### **Лабораторные работы (18 часов)**

**Лабораторная работа №1.** Двигательная сфера, синдромы поражения

**Лабораторная работа №2.** Чувствительность и ее нарушения

**Лабораторная работа №3.** Спинной мозг. Чувствительные и двигательные нарушения на спинальном уровне. Заболевания периферической нервной системы

**Лабораторная работа №4.** Экстрапирамидные расстройства и мозжечковые расстройства

**Лабораторная работа №5.** Черепные нервы, симптомы поражения

**Лабораторная работа №6.** Поражения ствола мозга. Альтернирующие синдромы.

**Лабораторная работа №7.** Кровоснабжение головного и спинного мозга

**Лабораторная работа №8.** Симптомы поражения высших мозговых функций

**Лабораторная работа №9.** Вегетативная нервная система. Неврологические аспекты невротических расстройств

### **План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине**

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1	2-6 неделя	Реферат	6 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	14 часов	УО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	16 часов	УО-1-Собеседование ПР-1 - Тест

### **Темы для самостоятельного изучения:**

1. Плекситы
2. Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия
3. Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия
4. Болезнь Альцгеймера
5. Болезнь Пика
6. Болезнь Крейтцфельдта-Якоба
7. Острый полиомиелит
8. Поражение нервной системы при кори
9. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника
10. Наследственно-дегенеративные заболевания ЦНС
11. Детский церебральный паралич
12. Сирингомиелия
13. Качественные и количественные синдромы нарушенного сознания
14. Вегетативная дисфункция. Синдромы сегментарных и надсегментарных нарушений.
15. Токсические повреждения нервной системы
16. Факоматозы

## **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

## **Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата**

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной

значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может

включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

### **Практические советы по подготовке презентации**

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

### **Критерии оценки реферата.**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Новизна текста:** а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

**Степень раскрытия сущности вопроса:** а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

**Обоснованность выбора источников:** а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:** а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б)

оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

**Рецензент должен четко сформулировать** замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

**Рецензент может также указать:** обращался ли студент к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

**Студент** представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является преподаватель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа студентов. Для устного выступления студенту достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

**Оценка 5** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**Оценка 1** – реферат студентом не представлен.

### **Темы рефератов и презентаций**

1. Синдром Корнелии де Ланге
2. Синдром Коффина-Сириса
3. Синдром Коффина-Лоури
4. Синдром Рубинштейна-Тейби
5. Синдром Мартина-Белла (фрагильной X-хромосомы)
6. Синдром Ангельмана («счастливой куклы»)
7. Синдром Барде-Бидля
8. Синдром Жильбера-Мейленграхта-Лербулле
9. Синдром Криглера-Найяра
10. Синдром Дабина-Джонсона
11. Синдром Ротора
12. Муковисцидоз
13. Целиакия
14. Лейкодистрофии и внутриклеточные липоидозы
15. Фенилкетонурия
16. Гистидинемия
17. Тирозиноз
18. Алкаптонурия
19. Лейциноз (болезнь кленового сиропа)
20. Митохондриальные болезни
21. Пероксисомные болезни

22.Болезнь Фабри

23.Болезнь Гоше

24.Болезнь Нимана-Пика

25.Болезнь Краббе

## VI. 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	ОПК 2 Способность выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР-2, Конспект П -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
		ОПК 3 Способность использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия,	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	Собеседование

		лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи		е УО-1 Кейс-задача ПР -11	е УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ПК 5 Способность проводить исследования в области медицины и биологии	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
2	Раздел 2. Частная неврология	ОПК 2 Способность выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния <i>in vivo</i> и <i>in vitro</i> при проведении биомедицинских	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11

		исследований		болезни	
		ОПК 3 Способность использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	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
		ПК 5 Способность проводить исследования в области медицины и биологии	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
3	Раздел 3.	ОПК 2	Знает	Собеседование	Собеседование

Психиатрия	Способность выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований		ие УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	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
	ОПК 3 Способность использовать специализованное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	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
	ПК 5 Способность проводить исследования в	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР	Собеседование УО-1, Тест ПР -2

		области медицины и биологии		-7	
			Умеет	Собеседован ие УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР - 2,
			Владеет	Собеседован ие 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.

## **VII. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Основная литература**

1. Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И. , Коновалова А. Н. , Скворцовой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4983-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449837.html>
2. Лионел, Гинсберг Неврология для врачей общей практики / Гинсберг Лионел ; под редакцией П. Р. Камчатнова ; перевод А. П. Камчатнов. — 4-е изд. — Москва : Лаборатория знаний, 2020. — 369 с. — ISBN 978-5-00101-736-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88954.html>

3. Каннабих, Ю. В. История психиатрии / Ю. В. Каннабих. — 3-е изд. — Москва : Академический проект, 2020. — 426 с. — ISBN 978-5-8291-2731-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/110101.html>

### **Дополнительная литература**

#### **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"

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>
2. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
3. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
4. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
5. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
6. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
7. Издательство «Медицина»: <http://www.medlit.ru>
8. Центральная научная медицинская библиотека:  
<http://www.scsml.rssi.ru>

### **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

- 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 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;
- ESET Endpoint Security - комплексная защита рабочих станций на базе ОС Windows. Поддержка виртуализации + новые технологии;
- WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

## **VIII. 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.

## **IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
<p>Аудитория для лекционных занятий</p> <p>г. Владивосток, о. Русский, п. Аякс д.10, ауд. М424</p>	<p>Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi;</p> <p>Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex;</p> <p>Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48</p>
<p>Учебно-лабораторный класс</p>	<p><b>Аккредитационно-симуляционный центр:</b></p>

<p>г. Владивосток, о. Русский п. Аякс д.10, Корпус 25.1, ауд. М508</p>	<p>Молоток неврологический (3 шт.) Тонومتر (2 шт.) Кушетка медицинская (2 шт.) Термометр медицинский цифровой LD-302, Набор камертонов, Периметр, макет головного и спинного мозга, Набор таблиц, Набор неврологических молотков, Набор рентгенограмм, КТ-грамм, МРТ-грамм, Негатоскоп "ИКСВЬЮ", Демонстрационные видеофильмы.</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 плоскопечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>
<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов  г. Владивосток, о. Русский п. Аякс д.10, Корпус 25.1, ауд. М621 Площадь 44.5 м<sup>2</sup></p>	<p>Моноблок Lenovo C360G- i34164G500UDK 19.5" Intel Core i3-4160T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB Windows Seven Enterprise - 17 штук; Проводная сеть ЛВС – Cisco 800 series; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>

## X. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Код и формулировка компетенции	Индикаторы	Этапы формирования компетенции	
<p>ОПК 2</p> <p>Способность выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований</p>	<p>ОПК-2.1.</p> <p>Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p>	Знает	Анатомию, нормальную и патологическую физиологию центральной и периферической нервной системы
		Умеет	Оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
		Владеет	Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
<p>ОПК 3</p> <p>Способность использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской</p>	<p>ОПК-3.1</p> <p>Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p>	Знает	Основные понятия общей нозологии. Причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.
		Умеет	<p>Решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях нервной системы.</p> <p>Применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности. Анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине.</p> <p>Решать ситуационные задачи различного типа</p>
		Владеет	Медико-анатомическим понятийным аппаратом. Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.

помощи	ОПК-3.2 Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	Знает	Основные понятия общей нозологии. Причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.
		Умеет	Применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности. Анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине. Решать ситуационные задачи различного типа
		Владеет	Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.
ПК 5 Способность проводить исследования в области медицины и биологии	ПК-5.1 Выполнение фундаментальных научных исследований и разработок в области медицины и биологии	Знает	Принципы доказательной медицины;
		Умеет	Качественные и количественные различия между здоровьем и болезнью, этиологии, патогенеза и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний, принципы их профилактики, лечения, а также общие закономерности нарушений функций систем;
		Владеет	Применение методов математического анализа, методов статистической обработки результатов наблюдений, методы планирования эксперимента

### Контроль достижения целей курса

№	Контролируемы	Оценочные средства -
---	---------------	----------------------

п/п	е модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	наименование		
			текущий контроль	промежуточн ая аттестация	
1	Раздел 1. Общая неврология	ОПК – 2, ОПК – 3, ПК-5	знает	Опрос  Тестовый контроль  Презентация	Зачет Вопрос 1-25
			умеет	Ситуационная задача	
			владеет	Контрольная работа	
2	Раздел 2. Частная неврология	ОПК – 2, ОПК – 3, ПК-5	знает	Опрос  Тестовый контроль  Презентация	Зачет Вопрос 26-39
			умеет	Ситуационная задача	
			владеет	Контрольная работа	
3	Раздел 3. Общая и частная психиатрия	ОПК – 2, ОПК – 3, ПК-5	знает	Опрос  Тестовый контроль  Презентация	Зачет Вопрос 40-56
			умеет	Ситуационная задача	
			владеет	Контрольная работа	

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формул ировка компете	Индикато ры	Этапы формирования компетенции	критерии	показатели	баллы

нции						
ОПК 2 Способность выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований	ОПК-2.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знает	Анатомию, нормальную и патологическую физиологию центральной и периферической нервной системы	Знает основы функционирования нервной системы, ее анатомию, нормальную и патологическую физиологию	Знание нормальной физиологии, проводящих путей в головном и спинном мозге, уровни поражения нервной системы,	65-71
		Умеет	Оценивать результаты клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Навыки оценки клиничко-лабораторного, нейрофизиологического и нейровизуализационного обследования	Правильность интерпретации результатов обследования неврологического пациента	71-84
		Владеет	Владеет алгоритмом клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Умение разработать план диагностик и лечения пациента с заболеваниями нервной системы	Владеет методикой составления плана диагностик и лечения неврологического больного	85-100
ОПК 3 Способность использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские	ОПК-3.1 Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированно	Знает	Основные понятия общей нозологии. Причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.	Анатомию, нормальную и патологическую физиологию нервной системы	Знает основные синдромы поражения нервной системы на разных уровнях	65-71
		Умеет	Решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях нервной системы. Применять полученные знания при изучении	Умение составить план диагностик и, интерпретировать полученные результаты обследования	Умеет грамотно составить план ведения пациента с заболеванием нервной системы используя	71-84

изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач		клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности. Анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине. Решать ситуационные задачи различного типа	ия и составить план лечения пациента с заболеваниями нервной системы.	современные методы диагностики и лечения в рамках доказательной медицины	
		Владеет	Медико-анатомическим понятийным аппаратом. Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Владение методикой интерпретации современных методов диагностики и лечения пациентов с заболеваниями нервной системы	Владеет навыками использования современной доказательной медицины для лечения пациентов с заболеваниями нервной системы	85-100
	ОПК-3.2 Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает	Основные понятия общей нозологии. Причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.	Знание современных классификаций заболеваний нервной системы, диагностических критериев различных заболеваний	Знает основные клинические синдромы при различных нозологиях	65-71
		Умеет	Применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности. Анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине. Решать ситуационные задачи различного типа	Умение оценить неврологический статус при различных нозологиях,	Умеет оценить неврологический статус, провести дифференциальный диагноз при различных патологиях нервной системы	71-84

	нальных задач с позиций доказательной медицины	Владеет	Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Владение навыками диагностик и и лечения неврологических заболеваний	Владеет навыком диагностик и и лечения заболеваний нервной системы	85-100
ПК 5 Способность проводить исследования в области медицины и биологии	ПК-5.1 Выполнение фундаментальных научных исследований и разработок в области медицины и биологии	Знает	Принципы доказательной медицины;	Критерии доказательности эффективности лечебных и диагностических манипуляций при заболеваниях нервной системы	Знает нормативную базу РФ, классификации, диагностические критерии, критерии эффективности диагностик и и лечения	65-71
		Умеет	Качественные и количественные различия между здоровьем и болезнью, этиологии, патогенеза и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний, принципы их профилактики, лечения, а также общие закономерности нарушений функций систем;	Применять знания о клинике, диагностике и лечению заболеваний нервной системы на практике и в научных изысканиях	Использовать свои знания для диагностик и и лечения заболеваний нервной системы и в научной деятельности	71-84
		Владеет	Применение методов математического анализа, методов статистической обработки результатов наблюдений, методы планирования эксперимента	Навыком планирования, постановки эксперимента, оценки его результатов	Владение методикой организации и научно-исследовательской работы	85-100

\* **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении сущностных признаков предмета, явления, качества, процесса и др. **Показатель** выступает по отношению к критерию как частное к общему.

*Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.*

*Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.*

## **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

### **Полный перечень вопросов для подготовки к зачету**

#### **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.
4. Периферический двигательный нейрон. Анатомия. Симптомы поражения на различных уровнях
5. Корково-спинномозговой путь. Анатомия. Симптомы поражения на различных уровнях
6. Синдром центрального (спастического) паралича.
7. Методика исследования двигательной сферы.
8. Методика исследования сухожильных и периостальных рефлексов.
9. Спинной мозг. Анатомия. Синдром поражения сегментарного аппарата. Методика выявления сегментарных нарушений.
10. Спинной мозг. Анатомия. Синдромы поражения поперечника спинного мозга на различных уровнях. Методика выявления проводниковых нарушений.
11. Спинной мозг. Анатомия. Синдром поражения половины поперечника спинного мозга. Методика выявления спинальных нарушений.
12. Корково-ядерный путь. Анатомия. Синдромы поражения.
13. Средний мозг. Анатомия. Синдром поражения. Методика выявления стволовых нарушений.

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

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

окклюзии внутренней сонной артерии.

54. Кровоснабжение головного мозга. Система позвоночных артерий.

Клинические синдромы при окклюзии позвоночных артерий.

55. 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. Туберкулёзный менингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Острый серозный хорео-менингит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Острый эпидемический энцефалит.
14. Клещевой энцефалит. Этиология. Клинические формы. Лечение и профилактика.
15. Кожевниковская эпилепсия. Этиология. Клиника. лечение.
16. Полиомиелит. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
17. Полиневропатии. Этиология. Клинические особенности аксональных и демиелинизирующих форм. Диагностика. Лечение.

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

37. Синдром затылочно-окципитального вклинения..
38. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Экстремедуллярные опухоли спинного мозга.
40. Эпилепсия. Этиология. Патогенез. Принципы классификации. Принципы лечения.
41. Эпилептический статус. Классификация. Клиника. Неотложная терапия.
42. Болезнь Паркинсона. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. [1]
43. Головная боль. Классификация. Клиническая характеристика разных видов головной боли. Принципы терапии.
44. Классификация наследственных заболеваний нервной системы.
45. Классификация наследственных нервно-мышечных заболеваний.
46. Хорея Гентингтона. Клиника. Принципы терапии.
47. Спинально-цереbellарные дегенерации. Болезнь Фридрейха. Клиника. Медико-генетическое консультирование.
48. Нейрофиброматоз Реклингаузена. Клиника. Медико-генетическое консультирование.
49. X-сцепленная прогрессирующая мышечная дистрофия (Болезнь Дюшена, Болезнь Бекера). Клиника. Медико-генетическое консультирование.
50. Наследственные полиневропатии (Болезнь Шарко-Мари) Клиника. Медико-генетическое консультирование
51. Наследственные спинальные амиотрофии (болезнь Верднига-Гоффмана, Болезнь Кугельберга Веландера) Клиника. Медико-генетическое консультирование
52. Гепато-церебральная дегенерация. Этиология, Патогенез, Клиника. Диагностика. Лечение
53. Атаксия – Телеангиоэктазия – болезнь Луи-Бар Этиология, Патогенез, Клиника. Диагностика. Лечение
54. Наследственные нарушения обмена аминокислот. Фенилкетонурия. Этиология, патогенез, тип наследования. Диагностика, принципы терапии.

Материнская Фенилкетонурия.

55. Миастения. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

56. Сирингомиелия и сирингомиелобульбия. Клиника. Диагностика. Лечение.

57. Остеохондроз позвоночника. Клинические формы. Диагностика. Лечение.

58. Перинатальные гипоксические поражения нервной системы. Этиология. Классификация, Клинические проявления в различные периоды.

59. Детский церебральный паралич. Клинические формы. Принципы диагностики и реабилитации.

60. Параклинические методы исследования нервной системы.

61. Клинические и параклинические методы диагностики врожденной и наследственной патологии.

## ПСИХИАТРИЯ

1. Предмет и задачи психиатрии.

2. Основные этапы в истории зарубежной психиатрии (Ф. Пинель, Дж. Конолли, Э. Крепелин)

3. Роль С. С. Корсакова в развитии отечественной психиатрии.

4. Память. Современные представления о нейрофизиологических и биохимических основах памяти.

5. Виды памяти. Корсаковский синдром.

6. Мышление (содержание понятия). Мышление и речь.

7. Расстройства мышления по темпу и качеству.

8. Мышление. Операции мышления. Индивидуальные особенности мышления. Бредовые идеи. Клиническая характеристика.

9. Мышление (содержание понятия). Сверхценные и навязчивые идеи.

10. Мышление. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо.

11. Понятие об интеллекте. Олигофрения, определение.

12. Основные причины олигофрении, клиника олигофрении.

13. Современные данные о физиологической, биохимической, биологической, психологической основе эмоций.
14. Основные клинические нарушения эмоций.
15. Маниакальный синдром.
16. Эффекторная (волевая) деятельность. Волевой акт. Кататонический синдром. Расстройства влечений.
17. Эффекторная (волевая) деятельность. Кататонический синдром. Гипобулия. Парабулия.
18. Определение сознания. Содержание понятия. Критерии расстроенного сознания. Оглушение, сопор, кома.
19. Психоорганический синдром. Клиническая характеристика, особенности при различных заболеваниях.
20. Галлюцинации. Классификация. Современные представления о природе галлюцинаций.
21. Галлюцинации. Классификация. Истинные и псевдогаллюцинации.
22. Основные принципы и положения психосоматической медицины. Алекситимия и психосоматическая структура.
23. Болезнь как конфликт – психоаналитическая концепция психосоматики. Теория психодинамического конфликта Александера. Новые психосоматические концепции.
24. Диагностическая беседа с психосоматическим больным, формы терапии в психосоматике.
25. Синдром деменции. Клиническая характеристика. Основные разновидности.
26. Основные теории агрессии. Проявление косвенной агрессии у пациентов. Методы психотерапевтического воздействия.
27. Основные теории суицидального поведения. Суицидоопасные состояния.
28. Основные показания для стационарирования в психиатрическую больницу

29. Особенности режима психиатрических стационаров.
30. Критерии вменяемости и дееспособности в уголовном и гражданском кодексе.
31. Законодательство о наркотиках
32. Инволюционные психозы. Клиника, течение, терапия
33. Посттравматическое стрессовое расстройство.
34. Основные патогенетические теории эндогенных депрессий и методы биологической терапии.
35. Инволюционный психоз. Пресенильная меланхолия. Клиника.
36. Инволюционный параноид. Клиника и терапия.
37. Психические нарушения при острых инфекционных заболеваниях.
38. Психические нарушения при атеросклерозе сосудов головного мозга.
39. Психические нарушения в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы.
40. Психические нарушения при гипертонической болезни
41. Сифилис мозга (клиника, течение, диагностика).
42. Психические нарушения при ревматизме.
43. Прогрессивный паралич. Соматические и психопатологические нарушения. Стадии. Исход. Ликвородиагностика.
44. Современные понятия о сущности шизофрении. Эпидемиология. Основные и дополнительные симптомы.
45. Шизофрения. Этиология и патогенез. Клиника инициального периода.
46. Основные формы шизофрении. Типы течения шизофрении. Вялотекущая шизофрения. Понятие о шизофреническом дефекте. Исходы шизофрении.
47. Биполярное аффективное расстройство. Клиника, течение, исход.
48. Экспертиза опьянения летучими токсическими веществами. Диагноз и последствия злоупотребления.
49. Злоупотребление снотворными средствами.
50. Злоупотребление психотропными средствами.

51. Злоупотребление летучими токсическими веществами.
52. Неврозы. Вопросы этиопатогенеза. Клиника, профилактика, динамика.
53. Психогении. Острые реактивные (психогенные) психозы.
54. Психогении. Затяжные реактивные психозы.
55. Психопатии (расстройства зрелой личности). Клиника. Динамика.
56. Ятрогенные заболевания. Клиника, профилактика, лечение.
57. Неврастения. Клиника, течение, терапия.
58. Невроз навязчивых состояний. Клиника, течение, терапия.
59. Истерия. Клиника, течение, терапия. Вопросы этиопатогенеза.
60. Стрессы социальных изменений и расстройства психического здоровья
61. Табакокурение: распространенность, стадии, поражение внутренних органов.
62. Соматизированные депрессии.
63. Наркомания и зависимость от наркотиков. Классификация наркотических веществ.
64. Пьянство и алкоголизм. Этиология и патогенез алкоголизма. Течение алкоголизма. Первая (неврастеническая) стадия. Вторая (наркоманическая) стадия. Третья (органическая) стадия. Соматические проявления алкоголизма.
65. Действие алкоголя на плод, течение беременности и репродуктивную функцию.
66. Алкоголизм у подростков.
67. Алкогольные психозы. Делирий. Острый галлюциноз. Алкогольные бредовые психозы.
68. Алкогольные энцефалопатии.
69. Морфинизм и опийные наркомании. Гашишемания. Кокаиномания.
70. Злоупотребление стимуляторами. Злоупотребление лекарственными препаратами.\
71. Токсикомания (определение). Экспертиза опьянения и диагноз.

72. Токсикомания. Злоупотребление летучими токсическими веществами (бензин).
73. Аддиктивное поведение. Экспертиза опьянения токсическими веществами, диагноз.
74. Токсикомания. Злоупотребление препаратами бытовой химии. Злоупотребление ингалянтами (клей, растворители, пятновыводители и т. п.). Последствия хронической интоксикации ингалянтами: психоорганический синдром и токсическая энцефалопатия.
75. табакокурение. Стадии никотиновой токсикомании Соматические осложнения.
76. Дифференциальная диагностика конверсионных расстройств, вегетативных дисфункций и собственно психосоматических расстройств. Классические психосоматические заболевания.
77. Болезнь Альцгеймера. Современные представления об этиопатогенезе деменций альцгеймеровского типа. Терапия.
78. Сосудистая деменция. Этиопатогенетические факторы. Классификация. Клинические проявления. .
79. Соматоформные расстройства. Диагностика.

**Критерии выставления оценки студенту на зачете  
по дисциплине «Неврология и психиатрия»**

Оценка	Требования к сформированным компетенциям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал

	монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Оценочные средства для текущей аттестации**

**Контрольные тесты** предназначены для студентов, изучающих курс «Неврология и психиатрия».

При работе с тестами предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 90% и более из предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на 80 -89% тестовых заданий. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 75-79% из предложенных тестов.

**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% .

В рамках текущего уровня усвоения знаний по дисциплине допускается результат тестирования не ниже 75 баллов.

### **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, развёрнутый 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, соматомоторный, вторично-генерализованный 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, развёрнутый 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;

### **Примеры тестовых заданий по разделу психиатрия**

1. Заболевания, которые нередко вызывают состояния снижения уровня сознания (оглушение, сопор, кому):

1. шизофрения
2. истерия
3. маниакально-депрессивный психоз
4. экзогенные и соматогенные поражения мозга

**Ответ: верно только 4**

2. Онейроид является типичным проявлением:

1. маниакально-депрессивного психоза
2. истерических реактивных психозов

3. алкогольных психозов
4. шизофрении

**Ответ: верно только 4.**

3. Критериями для диагностики состояний нарушенного сознания являются:
1. отрешенность от окружающего мира и дезориентировка
  2. суицидальное или социально-опасное поведение
  3. частичная или полная амнезия по выходе из психоза
  4. наличие бреда или галлюцинаций

**Ответ: верно 1 и 3.**

4. СОЛИ ЛИТИЯ вызывают следующие психотропные, нейротропные и вегетотропные эффекты:

1. купирование депрессии
2. М-холинолитическое действие
3. лекарственный паркинсонизм
4. профилактика аффективных приступов

**Ответ: верно только 4**

5. Лекарственные и нелекарственные методы купирования острого галлюцинаторно-бредового приступа шизофрении:

1. различные сочетания нейролептиков с циклодолом
2. необратимые ингибиторы моноаминоксидазы
3. инсулино-коматозная терапия
4. депривация сна

**Ответ: верно 1 и 3**

6. Эмоциональные расстройства, характерные для сосудистых заболеваний головного мозга:

1. 1. слабодушие
2. 2. амбивалентность
3. 3. лабильность эмоций
4. 4. эмоциональная тупость

**Ответ: верно 1 и 3.**

7. Существуют следующие клинические варианты сифилитического поражения ЦНС:

1. болезнь Пика
2. хорея Гентингтона
3. болезнь Альцгеймера
4. прогрессивный паралич

**Ответ: верно только 4.**

8. Характерные особенности речи больных эпилепсией

1. темп речи замедлен
2. частое употребление уменьшительно-ласкательных суффиксов
3. излишняя детализация
4. олигофазия

**Ответ: верно все**

