

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Наумова Наталия Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.06.2025 14:43:34

Уникальный программный ключ:

6b5279da4e034bffa79172803da5b7b559fca962

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»

(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра многопрофильной клинической подготовки

Согласовано

и.о. декана медицинского факультета

«20» февраля 2025 г.


/Максимов А.В./

Рабочая программа дисциплины

Неврология

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация

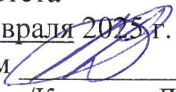
Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
медицинского факультета

Протокол от «20» февраля 2025 г. № 8

Председатель УМКом 
/Куликов Д.А./

Рекомендовано кафедрой
многопрофильной клинической
подготовки

Протокол от «04» февраля 2025 г. №6
Зав. кафедрой 

/Миронов А.О./

Москва
2025

Авторы-составители:
Мисюкевич О.А., заведующая кафедрой многопрофильной клинической подготовки,
кандидат медицинских наук.

Рабочая программа дисциплины «Неврология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08.2020 г. № 988. Редакция с изменениями № 1456 от 26.11.2020

Дисциплина входит в модуль «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	5
4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	7
5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	8
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	20
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	21
8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	22

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1 Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины:

- обучение методам обследования нервной системы, выявлению симптомов и синдромов поражения нервной системы, постановке топического диагноза, а также получение знаний о этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии неврологических, мультифакториальных и наследственных заболеваний.
- получение студентом знаний об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении, профилактике основных заболеваний нервной системы, мультифакториальной и наследственной патологии, формирование у студентов основ клинко-генеалогического и неврологического мышления, умения поставить диагноз, провести неотложную терапию, организовать уход и осуществить профилактику болезней.
- интеграция генетических знаний в структуру клинического мышления врача как основы для диагностики, профилактики и лечения заболеваний и укрепления здоровья населения.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами навыков осмотра больных и их родственников с целью выявления неврологической, мультифакториальной и наследственной патологии, усвоения клинических особенностей патологии, оценки диагностической, прогностической ценности обнаруживаемых симптомов и морфогенетических вариантов (микроаномалий) развития.
- понимание этиологии, патогенеза, причин широкого клинического полиморфизма и генетической гетерогенности неврологической и наследственной патологии. Овладение клинко-генеалогическим методом и особенностями параклинической высокоинформативной диагностики (цитогенетический, молекулярно-генетический, электрофизиологические, нейровизуализационные и др.).
- изучение современных методов терапии и нейрохирургической коррекции, реабилитации и профилактики.
- изучение принципов работы и взаимодействия медико-генетической службы со всеми службами практического здравоохранения

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза;

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в модуль «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина «Неврология» опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Философия», «Нормальная анатомия человека», «Первая помощь» «Основы технического и анатомического рисунка», «Биология», «Химия», «Биохимия», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Гистология, эмбриология, цитология», «Психология общения», «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», «Дефектологические основы социальных и профессиональных взаимоотношений», «Медицинская физика с основами статистики», «Биоорганическая химия», «История медицины», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Микробиология, вирусология», «Биомедицинская этика», «Иммунология», «Фармакология», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Гигиена», «Общественное здоровье и здравоохранение, проектирование здравоохранения», «Эпидемиология», «Дерматовенерология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Основы ЭКГ», «Общая хирургия», «Факультетская хирургия», «Введение в кардиологию».

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины «Неврология», необходимы для изучения последующих дисциплин: «Оториноларингология», «Офтальмология», «Акушерство», «Военно-полевая терапия», «Госпитальная хирургия», «Клиническая паразитология», «Медицинская генетика», «Основы молекулярной медицины», «Факультетская терапия», «Медицинская реабилитация», «Психиатрия, медицинская психология», «Травматология, ортопедия», «Стоматология», «Онкология», «Клиническая лучевая диагностика», «Инфекционные болезни», «Детская хирургия», «Фтизиатрия», «Симуляционный курс», «Лабораторная диагностика», «Клиническая фармакология», «Медицина катастроф», «Госпитальная терапия», «Гинекология», «Хирургия в амбулаторно-поликлинической практике», «Аллергология», «Неонатология», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Судебная медицина», «Поликлиническая терапия».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Количество
Объем дисциплины в зачетных единицах	7
Объем дисциплины в часах	252
Контактная работа:	104,5
Лекции	28
Лабораторные занятия	74
Контактные часы на промежуточную аттестацию	2,5
Экзамен	0,3
Зачет	0,2
Предэкзаменационная консультация	2
Самостоятельная работа	130
Контроль	17,5

Форма промежуточной аттестации: зачет в 7 и экзамен в 8 семестре.

3.2. Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Кол-во часов	
	Лекции	Лабораторные занятия
Тема 1. Введение в неврологию. История нервных болезней. Методика обследования неврологического больного. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний нервной системы. Оценка неврологического и соматического статуса.	2	2
Тема 2. Экстрапирамидная система и синдромы ее поражения Анатомо-функциональные особенности строения экстрапирамидной системы и синдромы ее поражения	2	8
Тема 3. Мозжечок Анатомо-функциональные особенности строения мозжечка и синдромы его поражения	2	6
Тема 4. Чувствительность и ее расстройства Анатомо-функциональные и возрастные особенности строения центрального и периферического моторного нейрона. Анатомо-функциональные особенности строения путей глубокой и поверхностной чувствительности на различных уровнях нервной системы. Анатомо-функциональные особенности строения органов чувств.	2	6
Тема 5. Спинной мозг Заболевания спинного мозга: этиология, диагностика, лечение.	2	8
Тема 6. Мозговой ствол Анатомо-функциональные особенности строения ствола головного мозга (ножки мозга, варолиев мост, продолговатый мозг). Анатомо-функциональные особенности строения двигательных, чувствительных и смешанных черепных нервов	2	6
Тема 7. Вегетативная нервная система Анатомо-физиологические данные, основные функции	2	6
Тема 8. Высшие мозговые функции и их расстройства Анатомо-функциональные особенности строения коры больших полушарий. Основные виды нарушений высших корковых функций: афазии, алексии, аграфии, апраксии, агнозии, нарушения схемы тела	4	6
Тема 9. Периферическая нервная система Строение периферических нервов. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы. Мононейропатии, полинейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.	2	10
Тема 10. Поражения оболочек головного и спинного мозга Принципы классификации инфекционных заболеваний нервной системы. Принципы	4	6

классификации демиелинизирующих заболеваний нервной системы. Дополнительные методы диагностики рассеянного склероза и определения активности заболевания		
Тема 11. Частная неврология Анатомо – физиологические основы мозгового кровообращения. Принципы классификации, этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Патогенетические механизмы развития острых нарушений кровообращения головного и спинного мозга. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах. Эпилепсия. Современные представления об этиологии и патогенезе эпилепсии. Определение понятия эпилепсии. Эпидемиология. Понятие об эпилептическом очаге и роль органического очагового поражения в его формировании. Классификация. Клиника различных форм эпилепсии	4	10
Итого	28	74

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
Общая неврология	Основные методы исследования нервной системы. Основные симптомы и синдромы поражения нервной системы, определении локализации поражения нервной системы и подходах к лечению неврологических синдромов	64	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Частная неврология	Этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика основных заболеваний нервной системы: острое нарушение мозгового кровообращения, сосудистая деменция, заболевания периферической нервной системы, нервно-мышечные заболевания, рассеянный склероз, инфекционные заболевания нервной системы, опухоли, травмы, пароксизмальные расстройства сознания, боль в спине, головная и лицевая боль. Интоксикации, Перинатальное поражение нервной системы. Пороки развития нервной системы. Детский церебральный паралич	66	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат

Итого		130			
-------	--	-----	--	--	--

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает технические характеристики медицинских изделий и устройств, предназначенных для диагностики и оказания медицинской помощи в области клинической неврологии. Умеет пользоваться медицинскими устройствами для осуществления диагностики неврологических заболеваний.	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания Реферата

	Продвину тый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает технические характеристики медицинских изделий и устройств, предназначенных для диагностики и оказания медицинской помощи в области клинической неврологии. Умеет пользоваться медицинскими устройствами для осуществления диагностики неврологических заболеваний. Владеет методологией инструментального обследования неврологических пациентов	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач
ОПК-5	Пороговы й	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает анатомо-функциональные особенности строения различных структур головного и спинного мозга, их взаимодействие с остальными системами организма человека в норме и при патологии Умеет на основе знаний топоческой диагностики определять уровень повреждения, определить тактику обследования неврологических пациентов	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания Реферата
	Продвину тый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает анатомо-функциональные особенности строения различных структур головного и спинного мозга, их взаимодействие с остальными системами организма человека в норме и при патологии Умеет на основе знаний топоческой диагностики определять уровень повреждения, определить тактику обследования неврологических пациентов. Владеет навыками проведения физикального осмотра, формулировки диагноза, дифференциальной диагностики, интерпретации данных осмотра и инструментальных методов обследования неврологических пациентов.	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач
ОПК-7	Пороговы й	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает основные типы патологических процессов и заболеваний нервной системы, а также принципы назначения лечения. Умеет определять необходимое лечение и его объем; выполнять дифференциальную диагностику, оценивать эффективность лечения.	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания Реферата

	Продвину тый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает основные типы патологических процессов и заболеваний нервной системы, а также принципы назначения лечения. Умеет определять необходимое лечение и его объем; выполнять дифференциальную диагностику и назначать лечение Владеет методологией необходимости проведения диагностических мероприятий и оценкой эффективности проводимой терапии.	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач
ДПК-3	Пороговы й	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями. Умеет на основании знаний анатомии человека, формулировать основную диагностическую концепцию	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания Реферата
	Продвину тый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями. Умеет на основании знаний анатомии человека, формулировать основную диагностическую концепцию. Владеет практическими навыками проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями.	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач
ДПК-4	Пороговы й	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает патофизиологические основы патогенеза заболеваний неврологического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.	Устный опрос, тестирование, реферат	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания Реферата

Продвину тый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостояте льная работа	Знает патофизиологические основы патогенеза заболеваний неврологического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. Владеет методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведению экспертизы нетрудоспособности у больных неврологического профиля	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач
-----------------	--	--	--	---

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	30
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	15
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	5
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	10
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на	5

поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	2
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания решения ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные вопросы для устного опроса

1. Краниальная дистония
2. Оромандибулярная дистония
3. Дистония стопы
4. Вторичная дистония
5. Лечение дистонии
6. Сенильная (эссенциальная) хорей
7. Доброкачественная наследственная хорей
8. Нейроакантоцитоз
9. Вторичный фокальный (сегментарный) миоклонус
10. Миоклонус при дегенеративных заболеваниях ЦНС
11. Эпилептический миоклонус
12. Генерализованный эпилептический миоклонус
13. Миоклоническая энцефалопатия Хашимото
14. Фокальный эпилептический миоклонус

15. Лечение миоклонуса
16. Лекарственные двигательные расстройства
17. Нейролептические синдромы
18. Дискинезии, вызванные другими препаратами
19. Наследственная спастическая параплегия
20. Изолированная наследственная спастическая параплегия

Примерные темы рефератов

1. Афазии
2. Болезнь Альцгеймера
3. Болезнь Паркинсона
4. Болезнь Гентингтона
5. Болезнь Унферрихта—Лундборга
6. Болезнь Лафоры
7. Болезнь Пика
8. Генерализованные тонические судороги как синдром заболеваний
9. Писчий спазм
10. Хорея
11. Синдром Леша—Нихена
12. Миоклонус
13. Первичные головные боли
14. Головная боль и сон
15. Двигательные расстройства во сне
16. Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника. Грыжи дисков.
17. Диско-радикулярный конфликт. Хирургическое лечение
18. Детский церебральный паралич
19. Диагностика внутричерепных гематом
20. Заболевание головного мозга – деменция
21. Заболевание периферической нервной системы
22. Заболевания головного мозга
23. Закрытые травмы головного и спинного мозга
24. Злокачественный нейролептический синдром (эпидемиология, факторы риска, клиника, диагностика, патогенез, терапия)
25. Изучение противогипоксической активности исследуемых соединений и их эффективности в условиях экспериментальных цереброваскулярных расстройств
26. Инсультные синдромы и односторонняя неврологическая симптоматика
27. Интенсивная терапия тяжелой черепно-мозговой травмы
28. Комы и псевдокомы в клинике острой патологии головного мозга
29. Лечение бессонницы
30. Лунатизм и сомнамбулизм
31. Медикаментозные осложнения у больных эпилепсией

Примерные вопросы к тестированию

1.Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении:

- 1 обонятельного бугорка
- 2 обонятельной луковицы
- 3 височной доли
- 4 теменной доли
- 5 лобной доли

2. Битемпоральная гамианопсия наблюдается при поражении:

- 1 центральных отделов перекреста зрительных нервов
- 2 наружных отделов перекреста зрительных нервов
- 3 зрительных трактов перекреста зрительных нервов
- 4 зрительной лучистости с двух сторон
- 5 лобной доли

3. Истинное недержание мочи возникает при поражении:

- 1 парацентральных долек передней центральной извилины
- 2 шейного отдела спинного мозга
- 3 поясничного утолщения спинного мозга
- 4 конского хвоста
- 5 моста мозга

4. При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется:

- 1 в верхних отделах моста мозга
- 2 в нижних отделах моста мозга
- 3 в дорсальном отделе покрышки среднего мозга
- 4 в ножках мозга
- 5 в продолговатом мозге

5. Половинное поражение поперечника спинного мозга(синдром Броун-Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании:

- 1 с нарушением всех видов чувствительности- на противоположной
- 2 с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага
- 3 с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной
- 4 с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага
- 5 с полиневритическими расстройствами чувствительности

6. При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия:

- 1 динамическая
- 2 вестибулярная
- 3 статическая
- 4 сенситивная
- 5 лобная

7. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зильдера слева, патологических рефлексх справа очаг локализуется:

- 1 в левом мосто-мозжечковом углу
- 2 в правом полушарии мозжечка
- 3 в мосту мозга слева
- 4 в области верхушки пирамиды левой височной кости
- 5 в ножке мозга

8. Судорожный припадок начинается с пальцев левой ноги в случае расположения очага:

- 1 в переднем адверсивном поле справа
- 2 в верхнем отделе задней центральной извилины справа
- 3 в нижнем отделе передней центральной извилины справа
- 4 в верхнем отделе передней центральной извилины справа
- 5 в нижнем отделе задней центральной извилины справа

9. Сочетанные боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла:

- 1 вестибулярного
- 2 крылонебного
- 3 коленчатого
- 4 Гассерога
- 5 звездчатого

10. Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения:

- 1 бледного шара
- 2 хвостатого ядра
- 3 красного ядра
- 4 таламуса
- 5 черного вещества

Примерные ситуационные задачи

Задача №1

Мужчина 60 лет страдает гипертонической болезнью в течение 15 лет. После получения информации из отдела кадров об увольнении потерял сознание, упал. При осмотре в стационаре через 40 минут выявлено: кома I, лицо багрового цвета, пульс 56 ударов в минуту, АД 220/120 мм. рт. ст., дыхание хриплое, левая щека «парусит» при дыхании, активных движений в левых конечностях нет, симптом Бабинского слева.

Задания:

- 1) Поставьте топический диагноз?
- 2) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 3) Какие обследования необходимо провести в стационаре?
- 4) Какую тактику лечения можно рекомендовать?
- 5) Основные реабилитационные мероприятия? Профилактика инвалидизации?
- 6) Возможные осложнения и исходы заболевания?

Задача №2

Больная 67 лет, страдает стенокардией напряжения, II ф.кл., 3 года назад перенесла инфаркт миокарда. Во время разговора по телефону начал «заплетаться» язык, выронила трубку из правой руки. При осмотре врача специализированной неврологической бригады скорой помощи: АД -140/80 мм Нг, фибрилляция предсердий 120 ударов в минуту. Неврологически: сглажена правая носогубная складка, язык девирует вправо, парез правой руки до 3х баллов, глубокие рефлексы D>S, симптом Бабинского справа.

Задание:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 2) Нужна ли госпитализация?

- 3) Какие обследования необходимо провести в стационаре?
- 4) Какую тактику лечения можно рекомендовать?
- 5) Принципы вторичной профилактики инсульта и профилактики инвалидизации?

Задача №3

На станции метро, молодой человек 20-ти лет внезапно почувствовал себя плохо, схватился за голову и упал. Приехавший врач скорой помощи обнаружил пациента без сознания и определил положительные менингеальные симптомы. Девушка молодого человека сказала, что раньше он был абсолютно здоров и никогда ни на что не жаловался.

Задания:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз.
- 2) Нужна ли госпитализация?
- 3) Какие обследования необходимо провести в стационаре?
- 4) Какую тактику лечения можно рекомендовать?
- 5) Возможные исходы заболевания?

Задача №4

Мужчина 54х лет, работает преподавателем в ВУЗе, вызвал скорую помощь, так как внезапно у него нарушилось зрение на правом глазу, и возникла слабость и онемение в левых конечностях. К моменту приезда скорой помощи (через 20 минут), жалобы прошли. Пациент рассказал, что это уже третий эпизод за последние полгода. При объективном осмотре: общее состояние удовлетворительное; зрение на оба глаза в норме. В неврологическом статусе: глубокие рефлексы $S \geq D$, другой неврологической симптоматики не выявлено.

Задание:

- 1) Поставьте синдромальный диагноз?
- 2) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 3) Требуется ли госпитализация?
- 4) Какие обследования необходимо провести?
- 5) Какую тактику лечения можно рекомендовать?
- 6) Составьте план профилактических мероприятий.
- 7) Требуется ли проведение экспертизы трудоспособности?

Задача №5

Студент медицинского университета, по ночам работает медицинским братом в бригаде «скорой помощи», помогает матери-инвалиду воспитывать младшую сестру. Последнее время заметил ослабление памяти, из-за чего стал хуже учиться. Также жалуется на повышенную раздражительность, непостоянную головную боль, плохой сон, плохое настроение, повышенную утомляемость, периодическое сердцебиение. При клиническом и лабораторном обследовании признаков поражения нервной системы и внутренних органов не выявлено.

Задание:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 2) Требуется ли госпитализация?
- 3) Объясните, с чем связаны жалобы пациента.
- 4) Предложите меры профилактики и тактику лечения. Какие немедикаментозные методы лечения можно предложить?

Задача №6

Дочь привела на осмотр к неврологу свою 78летнюю мать. Мама жалоб не предъявляет, но дочь рассказала, что последний год мама перестала выполнять обычную повседневную работу по дому, недавно забыла выключить газ на плите, а вчера ушла из дому, никого не предупредив, и была найдена на соседней улице через 2 часа. Со слов дочери нарушения

памяти отмечаются в течении 5-6ти лет, она потеряла интерес к окружающему миру. При осмотре врач обнаружил грубые нарушения памяти, признаки псевдобульбарного синдрома и легкие нарушения равновесия.

Задания:

- 1) Поставьте клинический диагноз?
- 2) Нужна ли госпитализация?
- 3) Какие обследования необходимо провести?
- 4) Какую тактику лечения можно рекомендовать?

Задача №7

Пациент 74х лет в течение 20ти лет страдает гипертонической болезнью. Вечером при просмотре новостной программы по телевизору, появились головокружение, тошнота, слабость и онемение в левых конечностях. Внучка измерила АД – 190/110 мм.рт.ст., дала таблетку «от давления». Ночью жалобы продолжали беспокоить, и внучка вызвала скорую помощь. В приемном отделении больницы врач выявил: общее самочувствие удовлетворительное, ЧСС 72 в 1 мин., ритм синусовый, горизонтальный нистагм, неустойчивость в позе Ромберга, левосторонний центральный гемипарез до 4 баллов. Менингеальных симптомов нет.

Задания:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 2) Нужна ли госпитализация?
- 3) Какие обследования необходимо провести?
- 4) Какую тактику лечения можно рекомендовать?
- 5) План реабилитационных мероприятий и вторичной профилактики?

Примерные вопросы к зачёту

1. Экстрапирамидная система.
2. Связи подкорковых ганглиев с различными отделами головного и спинного мозга.
3. Роль экстрапирамидной системы в реализации стереотипных автоматизированных движений.
4. Биохимизм экстрапирамидной системы.
5. Синдромы поражения подкорковых ганглиев: паллидарный, стриарный синдромы.
6. Мозжечок. Анатомо-физиологические особенности мозжечка.
7. Связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга.
8. Синдромы поражения мозжечка.
9. Современные представления о системе локализации функций.
10. Основные представительства в коре.
11. Гностические функции. Виды расстройств гностических функций.
12. Праксис, виды апраксий.
13. Речь, формирование речи. Понятие о второй сигнальной системе.
14. Расстройства речи.
15. Синдром поражения отдельных долей.
16. Острые нарушения мозгового кровообращения.
17. Хронические нарушения мозгового кровообращения
18. Атеросклероз церебральных сосудов.
19. Геморрагический инсульт.
20. Ишемический инсульт.
21. Синдром окклюзии и стеноза магистральных сосудов.
22. Лечение больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга, тактика ведения
23. Сосудистые мальформации. Классификация, клиника, диагностика, лечение и тактика ведения
24. Оболочки головного и спинного мозга. Спинномозговая жидкость, ее состав

25. Поражение ствола головного мозга.
26. Поражение боковых рогов спинного мозга.
27. Поражение сплетений.
28. Поражение нервов
29. Висцеральные синдромы

Примеры вопросов к экзамену

1. Московская и Петербургская школы неврологии.
2. Исторический очерк развития неврологии. Методы исследования нервных болезней
3. Невризм, история и современность.
4. Нервная клетка, нервные волокна, нейроглия, строение и функции.
5. Основные положения нейронной теории, ее значение для клиники.
6. Важнейшие нейромедиаторные системы, клиническое значение.
7. Системная организация деятельности нервной системы в норме и при патологии. Учение академиков П. К. Анохина, Г. Н. Крыжановского.
8. Специфические и неспецифические системы головного мозга в норме и при заболеваниях нервной системы.
9. Учение о локализации функций в коре головного мозга, концепции локализационизма и эквипотенциализма.
10. Учение академика И. П. Павлова о высшей нервной деятельности, его значение для клиники.
11. Нарушения сознания, их оценка.
12. Бессознательная психическая деятельность человека, методы исследования, клиническое значение.
13. Роль личности пациента в неврологической патологии, методы диагностики нарушений структуры личности.
14. Ретикулярная формация ствола головного мозга (анатомия, физиология, патология).
15. Учение о лимбико-ретикулярном комплексе, его значение для клиники.
16. Строение, функции и патология экстрапирамидной системы.
17. Кровоснабжение головного и спинного мозга.
18. Учение о вегетативной нервной системе.
19. Гематоэнцефалический барьер в условиях нормы и патологии.
20. Цереброспинальная жидкость, образование, циркуляция, методы исследования, основные ликворные синдромы.
21. Топический диагноз поражения спинного мозга по высоте и в поперечном сечении.
22. Симптомокомплекс половинного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара).
23. Мозжечковый синдром.
24. Синдромы поражения внутренней капсулы и лучистого венца.
25. Таламический синдром.

5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, подготовка реферата, тестирование, решение ситуационных задач.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

✓ введения;

- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Формой промежуточной аттестации являются зачет и экзамен. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам, экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные	30

термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html>
2. Неврология. Национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - Текст: электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html>
3. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460276.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики. — 4-е изд. — Москва : Лаборатория знаний, 2020. — 369 с. — Текст : электронный. — URL : <https://www.iprbookshop.ru/88954.html>
2. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html>
3. Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В. А. , Головачева В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445365.html>
4. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/index.html> - Департамент здравоохранения города Москвы
2. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. <https://mz.mosreg.ru/> - Министерство здравоохранения Московской области
4. <https://biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
5. <https://e.lanbook.com> - ЭБС «Лань»
6. www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»
7. <https://urait.ru/> - Образовательная платформа «Юрайт»
8. <https://ibooks.ru/> - Электронно-библиотечная система ibooks.ru

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Windows
Microsoft Office
Kaspersky Endpoint Security

Информационные справочные системы:

Система ГАРАНТ
Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации

www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

7-zip

Google Chrome

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения учебных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: учебной мебелью, доской, демонстрационным оборудованием, персональными компьютерами, проектором;
- помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.