

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей

Киреева
Галина
Сергеевна

Подписано
цифровой
подписью: Киреева
Галина Сергеевна
Дата: 2026.08.03
16:28:52 +03'00'



Рабочая программа дисциплины
Неврология

Кафедра нейрохирургии

Специальность – 31.08.56 Нейрохирургия

Направленность (профиль) программы - Нейрохирургия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 1 _____

«19»_мая 2026 год

МОСКВА, 2026

Составители:

Зуев А.А., д.м.н., доцент, заведующий кафедрой нейрохирургии.
Лебедев В.Б., к.м.н., доцент кафедры нейрохирургии
Кинзягулов Б.Р., к.м.н., ассистент кафедры нейрохирургии

Рецензенты:

Богданов Р.Р., д.м.н., заведующий кафедрой неврологии

Рабочая программа дисциплины «Неврология» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.56 Нейрохирургия, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31.03.2025 г. № 300.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела

 Н.А. Анкудинова

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование у обучающихся системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы врача – нейрохирурга в условиях первичной медико-санитарной, амбулаторной и стационарной сети.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование теоретических знаний по основным структурно-функциональным особенностям нервной системы человека, этиологическим и патогенетическим механизмам заболеваний нервной системы, клиническим проявлениям основных заболеваний.
2. Приобретение умений и навыков в проведении неврологического осмотра и оценки неврологического статуса, постановки топического и клинического диагноза в соответствии с МКБ 10.
3. Приобретение теоретических знаний и практических навыков по современным методам лечения заболеваний нервной системы.
4. Формирование у ординатора клинического мышления на основе полученных знаний.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
--------------------------------	--	---

УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать: - Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) Владеть: – Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
	УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины	Знать: – Методы абстрактного мышления при установлении истины Уметь: – Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов Владеть: – Навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения

ОПК-4 Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	Знать: – международные классификации, болезней, МКБ-10; – основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы неврологических заболеваний. Уметь: – собирать анамнез у неврологического пациента; – исследовать неврологический статус, выявлять наличие общемозговых, менингеальных и очаговых симптомов поражения нервной системы; – обосновывать топический и клинический диагноз; – составлять план обследования неврологического больного; – определять объём необходимых параклинических методов исследования; – оценивать полученные данные параклинических методов исследования. Владеть: – навыками сбора анамнеза; – методами исследования неврологического статуса: центральной, периферической и вегетативной нервной системы (навыками оценки состояния сознания, выявления менингеальных симптомов, оценки состояния краниальной иннервации, двигательной, чувствительной и координаторной сфер, состояния мышечного тонуса); – методами исследования неврологического статуса пациента в коматозном состоянии; – навыками постановки топического диагноза; – навыками составления плана обследования пациента; – навыками формулировки клинического диагноза в соответствии с МКБ – 10.
--	--	---

ОПК-5 Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	Знать: – принципы терапии основных неврологических заболеваний; – основы клинической фармакологии; – показания и противопоказания к назначению основных лекарственных препаратов; – побочные эффекты лекарственных препаратов и их лекарственных взаимодействиях Уметь: – определять тактику ведения пациента; – выявлять показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов; – назначать лечение с учетом выявленной нозологической формы и индивидуальных особенностей пациента. Владеть: – навыками лечения следующих заболеваний (острые нарушения мозгового кровообращения: преходящие нарушения мозгового кровообращения, геморрагический и ишемический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние; хронических цереброваскулярных заболеваний, спинальных инсультов, вертеброгенных поражений; нейродегенеративных заболеваний (болезнь Паркинсона, гепатолентикулярная дегенерация, болезнь Гентингтона); пароксизмальных состояний - эпилепсии, демиенизирующей патологии ЦНС).
--	--	--

ОПК-7 Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать: - основы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебнотрудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; – основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; – этиологию, патогенез основных неврологических заболеваний. Уметь: – формировать мотивацию, направленную на соблюдение здорового образа жизни; – выявлять вредные предрасполагающие причины возникновения и распространения неврологических заболеваний. Владеть: – навыками сбора анамнеза, проведения неврологического осмотра, описания статуса и плана исследований.
	ОПК-7.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать: – основные нозологические формы неврологических заболеваний; – принципы профилактики неврологических заболеваний Уметь: – собирать анамнез, исследовать

		неврологический статус пациента; – выделять группы риска по развитию того или иного неврологического заболевания; – назначать дополнительное обследование и лечение; – определять срок временной потери трудоспособности и направления на клинико-экспертную комиссию; – устанавливать показания для направления на медико-социальную экспертизу Владеть: – алгоритмом организации диспансерного наблюдения пациентов с неврологической патологией; – методами профилактики и ранней диагностики неврологических заболеваний; – принципами диспансеризации пациентов с неврологической патологией
--	--	--

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий		Всего часов	Объем по семестрам					
			1	2	3	4	5	6
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:		90			90			
Лекции		6			6			
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)		84			84			
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		18			18			
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет			3			
Общий объем	В часах	108			108			
	В зачетных единицах	3			3			

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Введение в неврологию. Принципы постановки неврологического диагноза.

Тема 1.1 Введение в неврологию. Развитие неврологии как науки. Развитие нервной системы в филогенезе и онтогенезе.

Тема 1.2 Принципы постановки топического диагноза в неврологии.

Тема 1.3 Кровоснабжение головного и спинного мозга. Ликворная система мозга. Понятие ГЭБ. Анатомия ликворооттока. Основные ликворные синдромы. Оболочки мозга. Повышение внутричерепного давления. Синдром раздражения мозговых оболочек. Методика обследования. Ликвородинамические пробы. Анатомия мозговых артерий. Кровоснабжение различных отделов головного и спинного мозга. Понятие коллатерального кровообращения. Понятие ауторегуляции мозгового кровообращения. Симптомы нарушения кровоснабжения различных отделов мозга.

Раздел 2. Основные нозологические формы патологии нервной системы.

Тема 2.1 Сознание и его нарушения. Клинические варианты нарушений сознания. Коматозные состояния. Классификация, диагностика, клиника, лечение. Псевдокоматозные состояния. Диагностика, клиника, лечение. Вегетативное состояние. Смерть мозга. Принципы диагностики смерти мозга и хронического вегетативного состояния.

Тема 2.2 Сосудистые заболевания головного мозга. Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез острой и хронической недостаточности мозгового кровообращения. Некроз и апоптоз. Классификация. Современные представления о профилактике развития недостаточности мозгового кровообращения. Хронические формы нарушений мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Ишемический инсульт: эпидемиология, факторы риска, патогенетические варианты, клиника, диагностика, лечение. Транзиторные ишемические атаки. Понятие фокальной и глобальной церебральной ишемии, механизмы ишемии. Роль хирургических методов лечения. Первичная и вторичная профилактика ишемического инсульта. Геморрагический инсульт. Субарахноидальные кровоизлияния (САК). Эпидемиология, факторы риска, этиология и патогенез геморрагического инсульта. Методы диагностики и лечения. Роль хирургических методов лечения. Первичная и вторичная профилактика геморрагического инсульта. Этапы реабилитации больных с инсультом. Роль мультидисциплинарной бригады в реабилитации больных. Реабилитационное оборудование.

Тема 2.3 Пароксизмальные состояния. Синкопальные состояния. Этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии. Эпилепсия. Нейрофизиологические механизмы эпилептогенеза. Этиология и патогенез эпилепсии. Классификация. Противозападочная система мозга. Эквиваленты припадков. Методы нейрофизиологической диагностики эпилепсии. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Клиника. Современные принципы лечения эпилепсии. Головные боли. Мигрень. Этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и лечения.

Тема 2.4 Нейродегенеративных заболевания. Нейродегенеративные заболевания. Болезнь Паркинсона, хорea Гентингтона. Роль наследственных и экзогенных факторов в возникновении. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Боковой амиотрофический склероз. Синдром БАС. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Сирингомиелия. Этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и лечения.

Тема 2.5 Демиелинизирующие заболевания ЦНС. Современные представления об этиологии, патогенезе, диагностике, терапии демиелинизирующих заболеваний. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, принципы диагностики и терапии. Синдром Гийена-Барре. Этиология, патогенез, принципы диагностики и терапии.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр 3	108	90	6	84	18	Зачет	
Раздел №1. Введение в неврологию. Принципы постановки неврологического диагноза	28	22	2	20	6	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-7.1 ОПК-7.2
Тема 1.1 Введение в неврологию. Развитие неврологии как науки	4	2	-	2	2		
Тема 1.2 Принципы постановки топического диагноза в неврологии	12	10	1	9	2		
Тема 1.3 Кровоснабжение головного и спинного мозга	12	10	1	9	2		
Раздел 2. Основные нозологические формы патологии нервной системы	80	68	4	64	12	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-5.1 ОПК-7.1 ОПК-7.2
Тема 2.1 Сознание и его нарушения. Клинические варианты нарушений сознания	9	8	-	8	1		
Тема 2.2 Сосудистые заболевания головного мозга	21	18	2	16	3		
Тема 2.3 Пароксизмальные состояния	16	14	-	14	2		
Тема 2.4 Нейродегенеративные заболевания	16	13	1	12	3		
Тема 2.5 Демиелинизирующие заболевания ЦНС	18	15	1	14	3		
Всего учебных часов:	108	90	6	84	18	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Введение в неврологию. Принципы постановки неврологического диагноза	1. Внутренняя капсула: строение, функции и симптомы поражения. 2. Мозжечок. Структурно-функциональная организация, синдромы поражения. Координация движений и ее расстройства. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.
2	Основные нозологические формы патологии нервной системы	1. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. 2. Эпилептический статус. Тактика ведения пациента.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Неврология и нейрохирургия : в 2 т. : учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. — 5-е издание, дополненное. — Москва : ГЭОТАР-Медиа. Т. 1 : Неврология. — 2022 г. — 671 с. : ил.
2. Неврология и нейрохирургия : в 2 т. : учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. — 5-е издание, дополненное. — Москва :

- ГЭОТАР-Медиа. Т. 2 : Нейрохирургия. — 2022 г. — 382 с. : ил.
3. Ситуационные задачи по общей и частной неврологии: учебное пособие / В. А. Парфенов, М. Р. Нодель, Н. Н. Яхно [и др.]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2022 г. — 346 с. : ил.
 4. Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / Ковалева И. Ю., Кольцова Е. А., Кичук И. В. [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 г. — 140, [1] с. : ил.
 5. Идиопатические воспалительные демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы : учебное пособие / З. А. Гончарова, Ю. Ю. Погребнова, Сехвейл М. М. Салах, [и др.]. — Москва : Знание-М, 2022 г. — 142 с. : ил.
 6. Дегенеративные заболевания нервной системы (этиология, генетика, патогенез, неврологические синдромы, диагностика, терапия) : учебное пособие / В. В. Никитина, Е. Р. Баранцевич, А. А. Яковлев. — Санкт-Петербург : РИЦ ПСПбГМУ, 2020 г. — 35 с. : ил.

Дополнительная литература:

1. Неотложные состояния в неврологии : учебное пособие / Людмила Витальевна Стаховская, Николай Анатольевич Шамалов, Евгения Александровна Кольцова [и др.]. — 2-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2021 г. — 237, [1] с. : ил.
2. Нервные болезни : учебник / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. — 11-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2021 г. — 584 с. : ил.
3. Детская неврология : учебное пособие / Л. О. Бадалян. — 6-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2021 г. — 605 с. : ил.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) содержит 2 раздела:

Раздел 1. Введение в неврологию. Принципы постановки неврологического диагноза.

Раздел 2. Основные нозологические формы патологии нервной системы.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в

себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной

аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«НЕВРОЛОГИЯ»

Специальность: 31.08.56 Нейрохирургия

Направленность (профиль программы): Нейрохирургия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать: - Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) Владеть: – Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
	УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины	Знать: – Методы абстрактного мышления при установлении истины Уметь: – Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов Владеть: – Навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения

ОПК-4 Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	Знать: – международные классификации, болезней, МКБ-10; – основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы неврологических заболеваний. Уметь: – собирать анамнез у неврологического пациента; – исследовать неврологический статус, выявлять наличие общемозговых, менингеальных и очаговых симптомов поражения нервной системы; – обосновывать топический и клинический диагноз; – составлять план обследования неврологического больного; – определять объём необходимых параклинических методов исследования; – оценивать полученные данные параклинических методов исследования. Владеть: – навыками сбора анамнеза; – методами исследования неврологического статуса: центральной, периферической и вегетативной нервной системы (навыками оценки состояния сознания, выявления менингеальных симптомов, оценки состояния краниальной иннервации, двигательной, чувствительной и координаторной сфер, состояния мышечного тонуса); – методами исследования неврологического статуса пациента в коматозном состоянии; – навыками постановки топического диагноза; – навыками составления плана обследования пациента; – навыками формулировки клинического диагноза в соответствии с МКБ – 10.
--	--	--

ОПК-5 Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	Знать: – принципы терапии основных неврологических заболеваний; – основы клинической фармакологии; – показания и противопоказания к назначению основных лекарственных препаратов; – побочные эффекты лекарственных препаратов и их лекарственных взаимодействиях Уметь: – определять тактику ведения пациента; – выявлять показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов; – назначать лечение с учетом выявленной нозологической формы и индивидуальных особенностей пациента. Владеть: – навыками лечения следующих заболеваний (острые нарушения мозгового кровообращения: преходящие нарушения мозгового кровообращения, геморрагический и ишемический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние; хронических цереброваскулярных заболеваний, спинальных инсультов, вертеброгенных поражений; нейродегенеративных заболеваний (болезнь Паркинсона, гепатолентикулярная дегенерация, болезнь Гентингтона); пароксизмальных состояний - эпилепсии, демиелинизирующей патологии ЦНС).
--	--	---

ОПК-7 Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать: - основы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебнотрудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; – основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; – этиологию, патогенез основных неврологических заболеваний. Уметь: – формировать мотивацию, направленную на соблюдение здорового образа жизни; – выявлять вредные предрасполагающие причины возникновения и распространения неврологических заболеваний. Владеть: – навыками сбора анамнеза, проведения неврологического осмотра, описания статуса и плана исследований.
	ОПК-7.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать: – основные нозологические формы неврологических заболеваний; – принципы профилактики неврологических заболеваний Уметь: – собирать анамнез, исследовать неврологический статус пациента; – выделять группы риска по развитию того

		или иного неврологического заболевания; – назначать дополнительное обследование и лечение; – определять срок временной потери трудоспособности и направления на клиничко-экспертную комиссию; – устанавливать показания для направления на медико-социальную экспертизу Владеть: – алгоритмом организации диспансерного наблюдения пациентов с неврологической патологией; – методами профилактики и ранней диагностики неврологических заболеваний; – принципами диспансеризации пациентов с неврологической патологией
--	--	---

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не

полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов к устному собеседованию:

1. Коматозные состояния. Понятие «комы». Классификации коматозных состояний.
2. Синдромы поражения при нарушении мозгового кровообращения в системе внутренней сонной артерии.
3. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга.
4. Гипертензионный синдром. Основные клинические и параклинические признаки.
5. Коматозные состояния. Виды ком
6. Синдром Гийена-Барре. Принципы неотложной терапии
7. Миастенические кризы - определение, клиника, дифференциальная диагностика, лечение
8. Какие дополнительные методы обследования пациентов используются для диагностики эпилепсии?
9. Принципы лечения эпилепсии.
10. Медицинская реабилитация при пароксизмальных расстройствах. Показания и противопоказания.

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий:

1. При центральном парезе не наблюдается
 - a) клонусы
 - b) повышения сухожильных рефлексов
 - c) фибрилляции*
 - d) глобальные синкинезии
 - e) симптомы орально автоматизма
2. К признакам периферического пареза не относится
 - a) парез
 - b) снижение мышечного тонуса
 - c) синкинезии*
 - d) атрофии
 - e) снижение сухожильных периостальных рефлексов
3. Хореический гиперкинез возникает при поражении
 - a) палеостриатума
 - b) неостриатума*
 - c) медиального бледного шара
 - d) латерального бледного шара

4. Мидриаз возникает при поражении

- a) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- b) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- c) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва*
- d) среднего непарного ядра
- e) ядра медиального продольного пучка

5. Сочетание пареза левой половины мягкого неба, отклонения язычка вправо, повышения сухожильных рефлексов и патологических рефлексов на правых конечностях свидетельствует о поражении

- a) продолговатого мозга на уровне двигательного ядра IX и X нервов слева*
- b) продолговатого мозга на уровне XII нерва слева
- c) колена внутренней капсулы слева
- d) заднего бедра внутренней капсулы слева
- e) переднего бедра внутренней капсулы слева

6. Сопор в отличие от комы характеризуется

- a) сохранностью вербального контакта
- b) сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций*
- c) отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций
- d) отсутствием реакций на внешние раздражители
- e) всем перечисленным

7. Избыточная продукция спинно-мозговой жидкости лежит в основе гидроцефалии

- a) наружной
- b) внутренней
- c) открытой или сообщающейся
- d) гиперпродуктивной*
- e) резорбтивной

8. Псевдобульбарный синдром развивается при сочетанном поражении

- a) кортико-нуклеарных и мозжечковых путей доминантного полушария
- b) кортико-нуклеарных и мозжечковых путей недоминантного полушария
- c) кортико-нуклеарных и экстрапирамидных путей доминантного полушария
- d) кортико-нуклеарных и экстрапирамидных путей недоминантного полушария
- e) кортико-нуклеарных путей доминантного и недоминантного полушарий*

9. Бульбарный паралич развивается при поражении

- a) ножек мозга
- b) моста
- c) продолговатого мозга*
- d) ствола

10. Диагноз транзиторной ишемической атаки устанавливают при полном регрессе неврологической симптоматики через

- a) 12 часов
- b) 24 часа*
- c) 36 часов
- d) 48 часов
- e) 72 часа

11. Фармакотерапия больным с хронической ишемией мозга проводится с целью

- a) улучшения церебральной гемодинамики
- b) улучшения метаболизма мозга
- c) регресса очаговой церебральной симптоматики
- d) коррекции факторов риска
- e) всего перечисленного*

12. К наследственно-дегенеративным заболеваниям с преимущественно поражением экстрапирамидной системы:

- a) гепатоцеребральная дистрофия (болезнь Вильсона-Коновалова)
- b) деформирующая мышечная дистония (торсионная дистония)
- c) хорей Гентингтона
- d) атаксия Мари
- e) семейный эссенциальный тремор Минора.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса
Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.