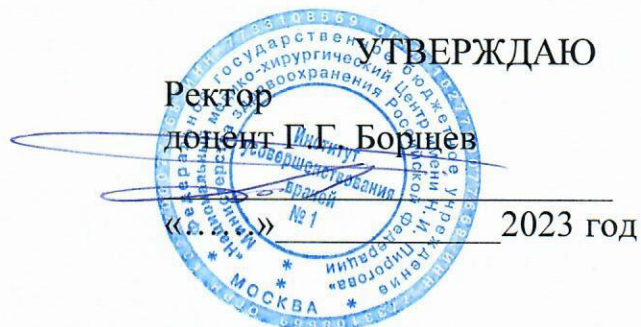


Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медико-хирургический центр им Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт усовершенствования врачей



**Рабочая программа дисциплины  
Пароксизмальные состояния**

Кафедра неврологии

**Специальность – 31.08.42 Неврология**

**Направленность (профиль) программы - Неврология**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Форма обучения - очная**

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 1

« 28 » август 2023 год

МОСКВА, 2023

Составители:

Богданов Р.Р., д.м.н., профессор кафедры, заведующий кафедрой неврологии  
Сагильдина Ю.О., ассистент кафедры, заведующий учебной частью кафедры  
неврологии

Рецензенты:

Трунова Е.В., к.м.н., доцент, доцент кафедры неврологии

Рабочая программа дисциплины «Пароксизмальные состояния» 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 31.08.42 Неврология, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 103.

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  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

заведующая библиотекой

 Н.А. Михашина

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

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний, умений и навыков в диагностике и лечении эпилепсии и других пароксизмальных состояний, необходимых для профессиональной деятельности врача-невролога.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование базовых знаний об этиологии и патогенезе, клинических проявлениях пароксизмальных нарушений (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли).
2. Приобретение умений и навыков проведения сбора анамнеза, обследования пациентов при пароксизмальных состояниях с целью постановки диагноза.
3. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в методах диагностики и дифференциальной диагностики пароксизмальных состояний.
4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в лечении и реабилитации пациентов с эпилепсией и другими пароксизмальными состояниями.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

### Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<b>УК-1</b> Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном	УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать: - Патологические состояния в форме отдельных болезней и состояний, и в сочетании с поражением других органов и систем  Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)  Владеть: – Технологией сравнительного анализа

<p>КОНТЕКСТЕ</p>		
<p><b>ПК-1</b> Способен проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний нервной системы, установления диагноза</p>	<p><b>ПК-1.1</b> Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний нервной системы, установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <p>Этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления пароксизмальных состояний (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли); – Основные физикальные методы обследования пациентов с пароксизмальными состояниями; – Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики (в том числе нейрофизиологической диагностики) пароксизмальных состояний. – Показания и противопоказаний к проведению инструментальных методов исследования. – Дифференциальный диагноз неврологической патологии по данным методов диагностики и клинической картины заболевания. – Принципы формулировки топического и нозологического диагноза на основе полученных изображений – Дифференциальный диагноз неврологической патологии по данным методов диагностики и клинической картины заболевания. – Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации.</p>

Уметь:

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с

пароксизмальными состояниями

(эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли); –

Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных

представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы –

Оценивать соматический статус

пациентов при заболеваниях и (или)

состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация,

измерение артериального давления,

пульса, температуры) –

Интерпретировать и анализировать

результаты неврологического осмотра, с определением у пациентов

патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,

нозологических форм в соответствии с

Международной статистической

классификацией болезней и проблем,

связанных со здоровьем –

Интерпретировать и анализировать

результаты инструментального

обследования пациентов при

заболеваниях и (или) состояниях

нервной системы, в том числе:

электроэнцефалографии, ЭЭГ-

видеомониторинга, вызванных

потенциалов, компьютерной

томографии, магнитно-резонансной

томографии, позитронно-эмиссионной

томографии, методов функциональной

нейровизуализации, рентгенографии,

		<p>офтальмоскопии,  электронейромиографии,  реоэнцефалографии,  эхоэнцефалоскопии, ультразвукового  дуплексного  сканирования//триплексного  сканирования, ультразвуковой  транскраниальной доплерографии,  транскраниальной магнитной  стимуляции.</p> <p>– Производить дифференциальную  диагностику пациентам с  пароксизмальными состояниями.</p> <p>Владеть:  Навыками сбора жалоб, анамнеза  жизни у пациентов с  пароксизмальными состояниями  (эпилепсия, синкопальные состояния,  первичные головные боли);</p> <p>– Навыками осмотра пациентов с  пароксизмальными состояниями.</p> <p>– Навыками формулирования  предварительного диагноза у  пациентов с пароксизмальными  состояниями, составлением плана  лабораторных и инструментальных  обследований пациентов при  пароксизмальных состояниях.</p> <p>– Навыками интерпретации и анализа  результатов инструментального  обследования пациентов с  пароксизмальными состояниями.</p> <p>– Установлением диагноза с учетом  действующей Международной  статистической классификации  болезней и проблем, связанных со  здоровьем (далее - МКБ).</p>
	ПК-1.2	Знать:

	<p>Назначает лечение пациентам с заболеваниями нервной системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Современные методы лечения эпилепсии, синкопальных состояний, головных болей (первичные, вторичные), коматозных состояний и других нарушениях сознания.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</li> <li>– Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении пароксизмальных состояний; показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</li> <li>– Методы немедикаментозного лечения заболеваний; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> </ul> <p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях сознания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях сознания;</li> </ul>
--	---	---

		<p>– Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях сознания.</p> <p>– Проводить мониторинг заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыками разработки плана лечения пациентов при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях сознания; – Методами индивидуализированного подхода к назначению лекарственных препаратов пациентам с пароксизмальными состояниями – Методами контроля эффективности и безопасности назначаемого лечения пациентам с пароксизмальными состояниями, с учетом особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов, а также наличие побочных эффектов.</p>
	<p>ПК 1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной</p>	<p>Знать:</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – Принципы медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями и их последствиями у, в том числе при реализации</p>



	<p>системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. – Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с пароксизмальными состояниями; – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с пароксизмальными состояниями; – Методы контроля эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при пароксизмальных состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Уметь:  Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с пароксизмальными состояниями –  Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с пароксизмальными состояниями –  Проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. – Контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов</p>
--	--	--

		<p>с пароксизмальными состояниями</p> <p>Владеть:</p> <p>Принципами медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями и их последствиями у, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; – Навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями; – Навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями; – Оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями</p>
--	--	--

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Вид учебных занятий	Всего часов	Объем по семестрам				
		1	2	3	4	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:</b>	<b>90</b>	-	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	<b>108</b>	-	108	-	-
	В зачетных единицах	<b>3</b>	-	3	-	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Эпилепсия и пароксизмальные состояния.

## **Тема 1.1. Эпидемиология и классификация пароксизмальных состояний.**

Этиологические моменты их формирования. Эпидемиология распространенности пароксизмальных состояний. Международная классификации эпилепсии и эпилептических приступов (ILAE 2017)

## **Тема 1.2. Современные представления об этиологии и патогенезе эпилепсии и других пароксизмальных состояний.**

Этиология развития различных пароксизмальных состояний. Биохимические аспекты развития различных пароксизмальных состояний. 8 Понятие о патофизиологии развития пароксизмальных состояний. Понятие о развитии эпилептической и антиэпилептической систем.

## **Раздел 2. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация пароксизмальных состояний.**

### **Тема 2.1. Клинические особенности эпилептических приступов в зависимости от локализации и распространенности эпилептиформной активности.**

Клинические особенности пароксизмов с заинтересованностью различных областей лобных, височных, теменных и затылочных долей мозга. Клинические особенности фокальных (парциальных и сложно-парциальных) и генерализованных (вторично генерализованных; первично генерализованных – абсансы, миоклонические приступы, атонические приступы, первично генерализованные первичные приступы) приступов. Клиническая характеристика эпилептического и мигренозного статуса статуса.

### **Тема 2.2. Современные методы диагностики эпилепсии.**

Дифференциальная диагностика пароксизмальных состояний. Основы электроэнцефалографии при эпилепсии и пароксизмальных расстройствах. Норма и патология электроэнцефалографии и видео-ЭЭГ-видеомониторинга вызванных потенциалов мозга. Клинико-электро-нейровизуализационные подход в диагностике и постановке диагноза эпилепсия. Современные нейровизуализационные подходы в диагностике эпилепсии - компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионной томография, методы функциональной нейровизуализации. Другие методы исследования, применяемые при

проведении дифференциальной диагностики эпилепсии - электронейромиография, реоэнцефалография, эхоэнцефалоскопия, ультразвуковое дуплексное сканирование/триплексное сканирование, ультразвуковая транскраниальная доплерография, транскраниальная магнитная стимуляция

### **Тема 2.3. Лечение эпилепсии.**

Подходы к фармакотерапии при различных типах приступов и формах эпилепсии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики противоэпилептических препаратов. Лечение эпилепсии с позиций генетических и гендерных характеристик. Немедикаментозные (хирургического, кетогенной диеты) методы лечения. Хирургическое лечение и особенности нейрохирургических подходов при различных локализациях очагов эпилептиформной активности. Показания к хирургическому лечению. Предхирургическая подготовка.

### **Тема 2.4. Тактика ведения больных с ургентными пароксизмальными расстройствами.**

Лечение ургентной патологии - подходы к лечению серии эпилептических приступов и эпилептического статуса. Мигренозный статус и его лечение.

### **Тема 2.5. Медицинская реабилитация при пароксизмальных расстройствах.**

Тактика и подходы к медицинской реабилитации при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах.

#### 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
<b>Семестр 2</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>68</b>	<b>18</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел №1. Эпилепсия и пароксизмальные состояния</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	Устный опрос	УК-1.1 ПК-1.1
Тема 1.1 Эпидемиология и классификация пароксизмальных состояний. Этиологические моменты их формирования	18	14	1	13	4		
Тема 1.2 Современные представления об этиологии и патогенезе эпилепсии и других пароксизмальных состояний	18	14	1	13	4		
<b>Раздел №2. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация пароксизмальных состояний</b>	<b>72</b>	<b>62</b>	<b>4</b>	<b>58</b>	<b>10</b>	Устный опрос	УК-1.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 2.1 Клинические особенности эпилептических приступов в зависимости от локализации и распространенности эпилептиформной активности	14	12	1	11	2		
Тема 2.2 Современные методы диагностики эпилепсии	15	13	1	12	2		
Тема 2.3 Лечение эпилепсии	15	13	1	12	2		
Тема 2.4 Тактика ведения больных с ургентными пароксизмальными расстройствами	14	12	1	11	2		
Тема 2.5 Медицинская реабилитация при пароксизмальных расстройствах	14	12	-	12	2		
<b>Всего учебных часов:</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>18</b>		

#### 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	Эпилепсия и пароксизмальные состояния	<p>1.Классификация эпилептических приступов и эпилептических синдромов международной противоэпилептической лиги (2017 г.).</p> <p>2. Этиологические моменты формирования эпилепсии, эпилептических синдромов и других пароксизмальных расстройств.</p> <p>3. Патофизиологические основы формирования патологической гиперсинхронной эпилептической системы.</p> <p>4. Биохимические аспекты развития различных пароксизмальных состояний.</p> <p>5. Понятие о развитии эпилептической и антиэпилептической систем</p>
2	Клиника, диагностика, лечение и реабилитация пароксизмальных состояний	<p>1. Определение необходимости специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретирование полученных данных. Функциональные и нейровизуализационные</p>

		<p>методы исследования, применяющиеся при обследовании пациентов с пароксизмальными состояниями.</p> <p>2. Алгоритм современных методов диагностики и проведения диффдиагностики эпилепсии и других пароксизмальныз состояний.</p> <p>3. Показания и подходы к лечению пациентов с пароксизмальными состояниями. Определение показания к госпитализации пациентов с эпилепсией.</p> <p>4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с эпилепсией.</p> <p>5. Показания и противопоказания к хирургическому лечению пациентов с эпилепсией.</p> <p>6. Лечение ургентной патологии - подходы к лечению серии эпилептических приступов и эпилептического статуса.</p> <p>7. Мигренозный статус и его лечение.</p> <p>8. Медицинская реабилитация при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах</p>
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## **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 нац. рук. / [Авакян Г. Н. и др.]; гл. ред. Е. И. Гусев [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1035 с
2. Топическая диагностика заболеваний нервной системы : крат. рук. / А. В. Триумфов. - 19-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2015. - 261 с.
3. Частная неврология : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 767 с.
4. Практическая неврология: руководство / под ред. А. С. Кадыкова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 448 с.
5. Неврология и нейрохирургия : [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Т. 1: Неврология. – 2015. – 639с.
6. Неврология и нейрохирургия: [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Т. 2: Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. – 2015. – 403 с.
7. Неврология и нейрохирургия: [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 1. Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 640 с.
8. Неврология и нейрохирургия: [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 421 с.
9. Современная эпилептология: проблемы и решения/ [Э. Перукка, В. А. Хаузер, В. А. Карлов и др.]; под ред. Е. И. Гусева, А. Б. Гехт. - Москва: БукиВеди, 2015. - 519 с.



10. Современная эпилептология Comprehensive Epileptology: [по материалам Междунар. конф., Санкт-Петербург, 23-25 мая 2011 г.] / под ред. Е. И. Гусева, А. Б. Гехт.- Москва : АПКИППРО, 2011. - 585 с.
11. Эпилептология в медицине XXI века Epilepsy in modern medicine: книга составлена по материалам Конференции с международным участием, Москва - Казань, 6-10 апреля 2009 г. / под ред. Е. И. Гусева, А. Б. Гехт. - Москва: Светлица, 2009. - 570 с.
12. Детская неврология : [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. С. Петрухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 272 с.
13. Детская неврология: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 2 / А. С. Петрухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 555 с.
14. Детская неврология [Текст]: учебное пособие для вузов / Л. О. Бадалян. - 3-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2010. - 605 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Клиническая детская неврология [Текст]: рук. для врачей / под ред. А. С. Петрухина. - М.: Медицина, 2008.
2. Неврология новорожденных [Электронный ресурс]: острый период и поздние осложнения / А. Ю. Ратнер. – 8-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. , 2020

#### **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.
- <https://emil.ru/request> - Единый каталог ЦНМБ
- <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) разделен на два раздела:

Раздел 1. Эпилепсия и пароксизмальные состояния.

Раздел 2. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация пароксизмальных состояний.

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 компетентного 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

**к рабочей программе по дисциплине (модулю)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ПАРОКСИЗМАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ»**

**Специальность – 31.08.42 Неврология**

**Направленность (профиль) программы - Неврология**

**Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

**Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины  
(модуля)**

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p><b>УК-1</b> Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: - Патологические состояния в форме отдельных болезней и состояний, и в сочетании с поражением других органов и систем</p> <p>Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа</p>
<p><b>ПК-1</b> Способен проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний нервной системы, установления диагноза</p>	<p>ПК-1.1 Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний нервной системы, установления диагноза</p>	<p>Знать: Этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления пароксизмальных состояний (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли); – Основные физикальные методы обследования пациентов с пароксизмальными состояниями; – Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики (в том числе нейрофизиологической диагностики) пароксизмальных состояний. – Показания и противопоказаний к проведению инструментальных методов исследования. – Дифференциальный диагноз неврологической патологии по данным методов диагностики и клинической картины заболевания. – Принципы формулировки топического и нозологического диагноза на основе</p>

полученных изображений –  
Дифференциальный диагноз  
неврологической патологии по данным  
методов диагностики и клинической  
картины заболевания. – Показания к  
госпитализации в неврологическое  
отделение (неврологический центр)  
или отделение нейрореанимации.

Уметь:

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза  
жизни у пациентов с  
пароксизмальными состояниями  
(эпилепсия, синкопальные состояния,  
первичные головные боли); –  
Интерпретировать и анализировать  
информацию, полученную от  
пациентов (их законных  
представителей) при заболеваниях и  
(или) состояниях нервной системы –  
Оценивать соматический статус  
пациентов при заболеваниях и (или)  
состояниях нервной системы (внешний  
осмотр, пальпация, аускультация,  
измерение артериального давления,  
пульса, температуры) –  
Интерпретировать и анализировать  
результаты неврологического осмотра,  
с определением у пациентов  
патологических состояний, симптомов,  
синдромов заболеваний,  
нозологических форм в соответствии с  
Международной статистической  
классификацией болезней и проблем,  
связанных со здоровьем –  
Интерпретировать и анализировать  
результаты инструментального  
обследования пациентов при  
заболеваниях и (или) состояниях

нервной системы, в том числе: электроэнцефалографии, ЭЭГ-видеомониторинга, вызванных потенциалов, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалоскопии, ультразвукового дуплексного сканирования//триплексного сканирования, ультразвуковой транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции.

– Производить дифференциальную диагностику пациентам с пароксизмальными состояниями.

Владеть:

Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с пароксизмальными состояниями (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли);

– Навыками осмотра пациентов с пароксизмальными состояниями.

– Навыками формулирования предварительного диагноза у пациентов с пароксизмальными состояниями, составлением плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при пароксизмальных состояниях.

– Навыками интерпретации и анализа результатов инструментального



		<p>обследования пациентов с пароксизмальными состояниями.</p> <p>– Установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</p>
	<p>ПК-1.2</p> <p>Назначает лечение пациентам с заболеваниями нервной системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <p>Современные методы лечения эпилепсии, синкопальных состояний, головных болей (первичные, вторичные), коматозных состояний и других нарушениях сознания.</p> <p>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>– Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при лечении пароксизмальных состояний; показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>– Методы немедикаментозного лечения заболеваний; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях</p>

		<p>сознания;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях сознания;</li><li>– Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях сознания.</li><li>– Проводить мониторинг заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</li></ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Навыками разработки плана лечения пациентов при эпилепсии, синкопальных состояниях, головных болях (первичные, вторичные), коматозных состояниях и других нарушениях сознания;</li><li>– Методами индивидуализированного подхода к назначению лекарственных препаратов пациентам с пароксизмальными состояниями</li><li>– Методами контроля эффективности и безопасности назначаемого лечения пациентам с пароксизмальными состояниями, с учетом особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов, а также наличие побочных эффектов.</li></ul>
--	--	--

	<p>ПК 1.3  Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:  Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – Принципы медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями и их последствиями у, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. – Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с пароксизмальными состояниями; – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с пароксизмальными состояниями; – Методы контроля эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при пароксизмальных состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Уметь:  Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с пароксизмальными состояниями – Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с пароксизмальными состояниями – Проводить мероприятия по</p>
--	---	--

		<p>медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. – Контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями</p> <p>Владеть:          Принципами медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями и их последствиями у, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; – Навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями; – Навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями; – Оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с пароксизмальными состояниями</p>
--	--	---

## 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 четырехбалльную 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

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
<b>Семестр 1</b>				
<b>Раздел 1</b>	<b>Раздел №1. Эпилепсия и пароксизмальные состояния</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Расскажите об этиологии, патогенезе, пароксизмальных расстройств (эпилепсии, синкопальных состояний, первичных головных болей); 2. Перечислите и опишите основные физикальные методы обследования нервной системы. 3. Назовите нейрофизиологические механизмы формирования эпилептического припадка.	УК-1.1 ПК-1.1
Тема 1.1	Тема 1.1 Эпидемиология и классификация пароксизмальных состояний. Этиологические моменты их формирования			
Тема 1.2	Тема 1.2 Современные представления об этиологии и патогенезе эпилепсии и других пароксизмальных состояний			
<b>Раздел 2</b>	<b>Раздел №2. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация пароксизмальных состояний</b>	Устный опрос		УК-1.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 2.1	Тема 2.1 Клинические особенности			

	эпилептических приступов в зависимости от локализации и распространенности эпилептиформной активности		
Тема 2.2	Тема 2.2 Современные методы диагностики эпилепсии		<p>4. Перечислите и опишите современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы</p> <p>5. Назовите показания и противопоказания к проведению инструментальных методов исследования</p> <p>Дифференциальный диагноз неврологической патологии по данным методов диагностики и клинической картины заболевания</p> <p>6. Назовите показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации пациентов с различными пароксизмальными расстройствами.</p> <p>7. Назовите критерии постановки диагноза и клинику эпилептического статуса.</p> <p>8. Назовите критерии постановки диагноза и клинику мигренозного статуса.</p> <p>9. Опишите клинику височной эпилепсии, перечислите диагностические критерии височной эпилепсии.</p> <p>10. Опишите клинические критерии постановки идиопатических фокальных эпилепсий детского возраста.</p>
Тема 2.3	Тема 2.3 Лечение эпилепсии		
Тема 2.4	Тема 2.4 Тактика ведения больных с ургентными пароксизмальными расстройствами		
Тема 2.5			
	Тема 2.5 Медицинская реабилитация при пароксизмальных расстройствах		

			<p>11. Расскажите принципы дифференциальной диагностики эпилептического и мигренозного статуса.</p> <p>12. Опишите особенности фармакодинамики и фармакокинетики противосудорожных препаратов</p> <p>13. Перечислите методы реабилитации больных с пароксизмальными состояниями.</p>	
--	--	--	--	--

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

#### Вопросы к собеседованию

1. Основные понятия нейрофизиологии. Основы физиологии двигательной системы. Механизмы регуляции деятельности двигательных единиц.
2. Какие молекулярные механизмы мембранотропного действия эстрогенов у женщин, страдающих эпилепсией? Роль эстрогена.
3. Расскажите какие «фоновые» особенности мозга новорожденных, способствующих возникновению генерализованных припадков.
4. Какими клеточными структурами генерируются нервные импульсы?
5. Укажите молекулярные механизмы мембранотропного действия эстрогенов у женщин, страдающих эпилепсией.
6. Назовите нейрофизиологические механизмы формирования эпилептического припадка.
7. Эпилепсия и ее нейрофизиологический анализ.
8. ЭЭГ при эпилептической болезни. Диагностическое значение ЭЭГ
9. Эпилепсия. Классификация форм эпилепсии и классификация эпилептических приступов.
10. Что может явиться причиной развития симптоматической фокальной эпилепсии?
11. Патогенетические механизмы развития эпилептических приступов.
12. Каковы возрастные особенности развития симптоматической фокальной эпилепсии и идиопатической эпилепсии?
13. Каковы наиболее частые причины развития эпилептических приступов в детском и подростковом возрасте?
14. Каковы наиболее частые причины развития эпилептических приступов у



пациентов старших возрастных групп?

15. Какие факторы риска развития эпилепсии Вы знаете?

16. Какую роль играют начальные проявления эпилептического приступа в диагностике типа приступа и эпилепсии?

17. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику при наличии у пациента пароксизмальных состояний?

18. Какие дополнительные методы обследования пациентов используются для диагностики эпилепсии?

19. Принципы лечения эпилепсии.

20. Какие основные группы противоэпилептических препаратов Вы знаете?

21. Какие противоэпилептические препараты являются препаратами первого ряда для лечения фокальных приступов?

22. Какие противоэпилептические препараты являются препаратами первого ряда для лечения абсансов?

23. Какие противоэпилептические препараты применяются для лечения генерализованных тонико-клонических приступов?

24. Укажите клинические критерии идиопатических фокальных эпилепсий детского возраста.

25. Клиника комплексных фокальных приступов.

26. Клиника височных эпилепсий, принципы лечения.

27. Показания к хирургическому лечению эпилепсий.

28. Классификация эпилептического статуса.

29. Клиника эпилептического статуса.

30. Протокол лечения эпилептического статуса у взрослых на госпитальном этапе в РФ.

31. Клиника мигренозного статуса.

32. Лечение мигренозного статуса.

33. Медицинская реабилитация при пароксизмальных расстройствах.

Показания и противопоказания.

#### **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.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в

виде:

**Тестов закрытого типа** – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

**Тестов открытого типа** – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы: Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно

обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см). Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **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.