

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« \_\_\_\_ »



Г.Ю. Нагорная

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии;

Внутренние болезни

Начальник  
учебно-методического управления

\_\_\_\_\_

Семенова Л.У.

Директор института

\_\_\_\_\_

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

\_\_\_\_\_

Темрезов М.Б.

\_\_\_\_\_

Хапаев Б. А.

г. Черкесск, 2021 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Цели освоения дисциплины</b>	4
<b>2. Место дисциплины в структуре образовательной программы</b>	4
<b>3. Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	5
<b>4. Структура и содержание дисциплины</b>	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
4.2. Содержание дисциплины	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	7
4.2.2. Лекционный курс	8
4.2.3. Практические занятия	9
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	11
<b>5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</b>	13
<b>6. Образовательные технологии</b>	15
<b>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины</b>	15
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	15
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	16
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	16
<b>8. Материально-техническое обеспечение дисциплины</b>	16
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	16
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	16
<b>9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	16
<b>Приложение 1. Фонд оценочных средств</b>	
<b>Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины</b>	

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» состоит в:

- овладении специальными методами диагностики и лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы.

### Задачи курса:

- Ознакомить студентов с распространенностью и значимостью нейрохирургических заболеваний, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления в профилактике общей заболеваемости и оздоровления населения

- Показать студентам особенности и возможности исследования заболеваний ЦНС - неврологический осмотр, методы исследования спинно-мозговой жидкости, нейровизуализации нейрохирургических больных и их значение в общей системе клинического обследования больного

- Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней центральной нервной системы, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания.

- Обучить студентов практическим навыкам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях нервной системы.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебная дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» относится к обязательной части Блока 1 Дисциплин (модуля) и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Биология Функциональная анатомия сердечно-сосудистой и нервной системы	Психиатрия, медицинская психология Медицинская реабилитация

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (специальности) и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1.	ОПК-5	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК-ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.
2	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний	ИДК-ПК-5.1. порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи ИДК-ПК-5.2. методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов ИДК-ПК-5.3. осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию ИДК-ПК-5.4. проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты ИДК-ПК-5.5. навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
3	ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского	ИДК-ПК-11.1. основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том

		вмешательства	<p>числе правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p> <p>ИДК-ПК-11.2. клиническую картину и возможные осложнения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.</p> <p>ИДК-ПК-11.3. выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p>
--	--	---------------	--

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры*	
		№ 7	№ 8
		часов	
1	2	3	4
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>	130	<b>74</b>	<b>56</b>
В том числе:			
Лекции (Л)	32	<b>18</b>	<b>14</b>
Практические занятия (ПЗ)	98	<b>56</b>	<b>42</b>
В том числе практическая подготовка	98	<b>56</b>	<b>42</b>
Лабораторные работы (ЛР)			
<b>Контактная внеаудиторная работа, в том числе:</b>	3,7	1,7	2
Групповые и индивидуальные консультации	3,7	1,7	2
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)** (всего)</b>	82	<b>32</b>	<b>50</b>
В том числе:			
<i>Реферат (Реф)</i>	10	6	8
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	20	8	12
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	12	6	8
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	16	6	12

<i>Самоподготовка</i>		8	6	10
<b>Промежуточная аттестация</b>	зачет (З)	3	3	
	Прием зач., час.	0,3	0,3	
	СРС, час.			
	Экзамен(Э) В том числе:	Э(36)		Э(36)
	Прием экз., час.	0,5		0,5
	Консультация, час	2		2
	СРС, час.	33,5		33,5
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	252	108	144
	<b>зач. ед.</b>	7	3	4

## 4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	7	Введение в нейрохиргию, неврологию. Основы медицинской	2		4	2	8	Опрос Тестирование коллоквиум  Защита рефератов
2		Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы.	4		10	4	18	
3		Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	2		10	5	17	
4		Повторение клинической анатомии, физиологии и способов исследования нервной системы посредством контроля знаний.	2		4	5	11	
5		Воспалительные заболевания центральной нервной системы.	2		4	5	11	
6		Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст.	2		10	5	17	
7		Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	2		10	5	17	
8		Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	2		8	5	15	
	Контактная внеаудиторная работа						1,7	Групповые и индивидуальные консультации
	Промежуточная аттестация						0,3	Зачет
	Итого за 7 семестр		18		56	36	108	Опрос Тестирование коллоквиум Защита рефератов
9	8	Внутричерепные гематомы.	2		8	5	15	
10		Открытая черепно-мозговая травма.	2		6	5	13	
11		Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	2		8	10	20	
12		Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение.	4		6	10	20	
13		Консервативное лечение опухолей головного мозга.	2		8	10	20	

14		Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	2		6	10	18	
		Контактная внеаудиторная работа					2	Групповые и индивидуальные консультации
		Промежуточная аттестация					36	Экзамен
		Итого в 8 семестре:	14		42	50	144	
		Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	2		2	2	6	Опрос, защита рефератов
2.	2	Промежуточная аттестация					36	К.р Экзамен
		<b>ИТОГО:</b>	32		98	72	252	

#### 4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 7, 8</b>				
1	Введение в нейрохиргию, неврологию Основы медицинской генетики.	Введение в нейрохиргию, неврологию	Особенности и условия работы при обследовании нейрохирургических больных. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования головного мозга.	2
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология спинного мозга. Способы исследования спинного мозга. Клиническая анатомия, физиология цереброспинальной жидкости. Способы исследования цереброспинальной жидкости.	4
3	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	4
4	Воспалительные заболевания	Воспалительные заболевания	Воспалительные заболевания центральной нервной	2

	центральной нервной системы.	центральной нервной системы	системы. Менингит, арахноидит, энцефалит, невриты, туберкулезные поражения головного мозга.	
5	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст.	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст	2
6	Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	2
7	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения. Риногенные орбитальные осложнения.	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения. Риногенные орбитальные осложнения.	2
<b>Итого 7 семестр:</b>				<b>18</b>
8	Внутричерепные гематомы	Внутричерепные гематомы	Внутричерепные гематомы	2
9	Открытая черепно-мозговая травма.	Открытая черепно-мозговая травма.	Открытая черепно-мозговая травма. Абцессы головного мозга. Дислокационные синдромы. Диагностика. Лечение.	2
10	Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	Сосудистые заболевания головного мозга. Артериальные аневризмы	Сосудистые заболевания головного мозга. Артериальные аневризмы. Эндovasкулярное лечение сосудистых аневризм. Хирургические доступы в нейрохирургии	4
11	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение	Опухоли головного мозга. классификация ВОЗ. Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение	2
12	Консервативное лечение опухолей головного мозга.	Консервативное лечение опухолей головного мозга.	Консервативное лечение опухолей головного мозга.	2

13	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	2
<b>ИТОГО часов:</b>				36

#### 4.2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 7, 8</b>				
1	Введение в нейрохирургию, неврологию. Основы медицинской генетики.	Введение в нейрохирургию, неврологию	Особенности и условия работы при обследовании нейрохирургических больных. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования головного мозга.	2
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология спинного мозга. Способы исследования спинного мозга. Клиническая анатомия, физиология цереброспинальной жидкости. Способы исследования цереброспинальной жидкости.	10
3	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической	10

			нервной системы.	
4	Повторение клинической анатомии, физиологии и способов исследования нервной системы посредством контроля знаний.	Повторение клинической анатомии, физиологии и способов исследования нервной системы посредством контроля знаний.	Повторение клинической анатомии, физиологии и способов исследования нервной системы посредством контроля знаний.	4
5	Воспалительные заболевания центральной нервной системы.	Воспалительные заболевания центральной нервной системы	Воспалительные заболевания центральной нервной системы. Менингит, арахноидит, энцефалит, туберкулезные поражения головного мозга.	10
6	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст.	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст	10
7	Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	10
Итого за 7 семестр:				56
8	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения. Риногенные орбитальные осложнения.	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения. Риногенные орбитальные осложнения.	8
9	Внутричерепные гематомы	Внутричерепные гематомы	Внутричерепные гематомы	8

10	Открытая черепно-мозговая травма.	Открытая черепно-мозговая травма.	Открытая черепно-мозговая травма. Абцессы головного мозга. Дислокационные синдромы. Диагностика. Лечение.	12
11	Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	Сосудистые заболевания головного мозга. Артериальные аневризмы	Сосудистые заболевания головного мозга. Артериальные аневризмы. Эндоваскулярное лечение сосудистых аневризм. Хирургические доступы в нейрохирургии	8
12	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение	Опухоли головного мозга. Классификация ВОЗ. Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение	6
13	Консервативное лечение опухолей головного мозга.	Консервативное лечение опухолей головного мозга.	Консервативное лечение опухолей головного мозга.	6
14	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	2
<b>Всего часов:</b>				<b>50</b>

#### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРС	Всего часов	
1	3	4	5	6	
<b>Семестр 7,8</b>					
1	Введение нейрохирургию, неврологию	в	1.1.	Подготовка к практическим занятиям	2
			1.2.	Самостоятельное изучение материала по теме	

2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы.	2.1.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	2
		2.2.	Подготовка к практическим занятиям	
		2.3	Самостоятельное изучение материала по теме	
3	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы	3.1	Подготовка к практическим занятиям	4
		3.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		3.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
4	Повторение клинической анатомии, физиологии и способов исследования нервной системы посредством контроля знаний.	4.1	Подготовка к практическим занятиям	2
		4.2	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		4.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	4
5	Воспалительные заболевания центральной нервной системы.	5.1	Подготовка к практическим занятиям	4
		5.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		5.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
6	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст.	6.1	Подготовка к практическим занятиям	4
		6.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		6.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
7	Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени, ДАП синдром.	7.1	Подготовка к практическим занятиям	8
		7.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		7.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
8	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	8.1	Подготовка к практическим занятиям	4
		8.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
9	Внутричерепные гематомы	9.1	Подготовка к практическим занятиям	8
		9.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		9.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
10	Открытая черепно-мозговая травма.	10.1	Подготовка к практическим занятиям	10
		10.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		10.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
11	Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	11.1	Подготовка к практическим занятиям	10
		11.2	Самостоятельное изучение материала по теме	

		11.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
12	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение	12.1	Подготовка к практическим занятиям	10
		12.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		12.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
13	Консервативное лечение опухолей головного мозга.	13.1	Подготовка к практическим занятиям	4
		13.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		13.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
14	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	14.1	Подготовка к практическим занятиям	4
		14.2	Самостоятельное изучение материала по теме	
		14.3	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
<b>Всего часов:</b>				<b>82</b>

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **5.1. Методические указания для подготовки студентов к лекционным занятиям**

Лекция – беседа, или «диалог с аудиторией», представляет собой непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. Ее преимущество состоит в том, что она позволяет привлекать внимание слушателей к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала с учетом особенностей аудитории..

На клинических занятиях студенты должны освоить методы исследования органа зрения, с одновременным углубленным повторением анатомии и физиологии органа зрения в клиническом освещении. Время на повторение анатомических и физиологических сведений должно отводиться с учетом остаточных знаний студентов, полученных на предыдущих кафедрах.

При изучении заболеваний органа зрения следует использовать курацию больных с оформлением истории болезни. Необходимо уделить внимание вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности в связи с офтальмологическими заболеваниями и травмами (инструкции о порядке выдачи листков временной нетрудоспособности и положение о работе КСЭЖ). Для интенсификации и индивидуализации обучения необходимо шире использовать контролирующие и обучающие компьютерные программы.

### **5.2. Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям**

Подготовка студентов к практическим занятиям включает в себя: подбор и изучение рекомендованной литературы, изучение лекционного материала, составление плана по изучаемому материалу.

### **5.3. Методические указания по самостоятельной работе студентов**

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы студентов по дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» включает в себя различные виды деятельности:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);
- составление плана текста;
- работа со словарями и справочниками;
- использование аудио- и видеозаписи;
- работа с электронными информационными ресурсами;
- выполнение тестовых заданий;
- ответы на контрольные вопросы;
- аннотирование, реферирование, рецензирование текста;
- решение ситуационных задач

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	2	Лекции: 1.Открытая черепно-мозговая травма. Абцессы головного мозга	<i>Использование слайд-шоу лекционного материала</i>	2
		Сосудистые заболевания головного мозга. Артериальные аневризмы	<i>Использование слайд-шоу лекционного материала</i>	6
2	2	Практические занятия Тема: Опухоли головного мозга. Классификация ВОЗ	<i>Использование слайд-шоу лекционного материала</i>	4
		Внутричерепные гематомы.	<i>Разбор больных по теме занятия, ситуационные занятия, курация больных</i>	6

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

#### Основная литература

1	Биология. В.2кн. Кн.1.Кн.2.[Текст]: учебник для мед.вузов / В.Н. Ярыгин, В.И. Васильева, И. Н. Волков, В.В. Синельщикова; под ред. В.Н. Ярыгина. - 6-е. изд., стер. - М.: Высш. шк., 2004.- 431с.
2	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия. Нейрохирургия. В2т.Т.1 [Текст]: учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. 2013.- 424с.
3	Гусев, Г.И. Неврология и нейрохирургия. Нейрохирургия. В2т.Т.2 [Текст]: учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. 2013.- 424с.
4	Дроздов, А.А. Нервные болезни [Электронный ресурс] : уч. пособие/ Дроздов А.А. Электрон.текстовые данные.- М.: Научная книга, 2012 .- Режим доступа:..

	<a href="http://iprbookshop.ru/8211">http://iprbookshop.ru/8211</a> - ЭБС «IPRbooks», по паролю.
5	Левитин В. Удивительная генетика [Электронный ресурс]/ Левитин В.— Электрон.текстовые данные.— М.: ЭНАС, 2013.— 256 с.— Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/17826">http://www.iprbookshop.ru/17826</a> .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
6	Медицинская биология и общая генетика [Электронный ресурс]: учебник/ Р.Г. Заяц [и др.].— Электрон.текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2012.— 496 с.— Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/20226">http://www.iprbookshop.ru/20226</a> .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
7	Ратнер, А.Ю. Неврология новорожденных [Электронный ресурс]: монография/ Ратнер А.Ю.— Электрон.текстовые данные.— М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012.— 369 с.— Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/12238">http://www.iprbookshop.ru/12238</a> .— ЭБС «IPRbooks», по паролю

### Дополнительная литература

1. Назаров, В.М. Неврология и нейрохирургия [Текст] : уч. пос. для мед. вузов / В.М. Назаров, Е.С. Капарисова, В.Д.Трошин.-М.: Академия,2010.-448с.

### 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

ЭБС IPRbooks договор номер 8117/21П от 11 июня 2021 года. Действует с 01 июля 2021 года до 01 июля 2022 года

<http://window.edu.ru>- **Единое окно доступа к образовательным ресурсам;**

<http://fcior.edu.ru> - **Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;**

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

### 7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение.

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об OpenOffice: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Kaspersky	Сертификат № 2В1Е-201014-160658-6-25995 Срок действия: с 06.10.2020 до 22.10.2021
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № JKS4-D2UT-LACG-S5CN Срок действия: с 18.10.2021 до 20.10.2022
AbbyyFineReader 12	Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 Лицензионный сертификат для коммерческих целей
ЭБС Академия	Лицензионный договор № 000439/ЭБ-19 от

(СПК)	15.02.2019г Срок действия: с 15.02.2019 до 15.02.2022
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 8117/21 от 11.06.2021 Срок действия: с 01.07.2021 до 01.07.2022

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

### **8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий**

#### **1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.**

Специализированная мебель:

парта-скамья – 30 шт., мягкие стулья-3 шт., стулья ученические – 3 шт., кафедра напольная-1 шт., доска напольная – 1шт., столы – 2 шт.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Переносной экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

#### **2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.**

Специализированная мебель:

стулья – 24шт, парты – 12 шт., доска-1 шт сантиметровая лента-1шт.неврологический молоточек.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

#### **3. Помещение для самостоятельной работы.**

Специализированная мебель: стол, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГГТА». Мультимедийная система: системные блоки, мониторы, экран рулонный настенный, проектор.

### **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

2. рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером.

### **8.3. Требования к специализированному оборудованию**

Нет

## **9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

**ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия**

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

### 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-5	Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

### 2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	ПК-5	ПК-11	ОПК-5
Введение в нейрохирургию, неврологию. Основы медицинской генетики.	+	+	+
Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	+	+	+
Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы.	+	+	+
Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы	+	+	+
Воспалительные заболевания центральной нервной системы.	+	+	+
Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга лег.ст. Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга ср.ст., тяжелой степени,	+	+	+

ДАП синдром.			
Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения	+	+	+
Внутричерепные гематомы	+	+	+
Открытая черепно-мозговая травма.	+	+	+
Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	+	+	+
Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение. Консервативное лечение опухолей головного мозга.	+	+	+

### 3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам / разделам дисциплины
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее	Темы рефератов
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

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

Индикаторы достижения компетенций	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв.	Удовлетворит.	Хорошо	Отлично	Текущий Контроль	Промежу т аттестаци я
ОПК-5-1 Анализирует алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Не анализирует алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Частично анализирует алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Анализирует алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	В полном объеме анализирует алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Входной контроль, опрос, ситуационные задачи, реферат, контрольные работы, тестирование	Зачет Экзамен
ОПК-5-2 Оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	Не оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	Частично оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	Оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	В полном объеме оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	Входной контроль, опрос, ситуационные задачи, реферат, контрольные работы, тестирование	Зачет Экзамен
ОПК-5-3 Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Не определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Частично определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	В полном объеме определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Входной контроль, опрос, ситуационные задачи, реферат, контрольные работы, тестирование	Зачет Экзамен
<b>ПК -5</b> Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания						
ПК-5.1 .Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную	Не знает, как проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать	Частично знает, как проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать	Знает, как проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и	В полном объеме знает, как проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	Входной контроль, опрос, ситуационные задачи, реферат,	Зачет Экзамен

информацию	полученную информацию	полученную информацию	анализировать полученную информацию	пациента и анализировать полученную информацию	контрольные работы, тестирование	
ПК-5-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Не формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Частично формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	В полном объеме формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента		
ПК-5-3. Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично осуществляет направление пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	В полном объеме направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства						
ПК-11-1 Выявляет состояния,	Не знает, как выявлять состояния,	Частично знает, как выявлять	Знает, как выявлять состояния,	В полной мере выявляет	Входной контроль, опрос, ситуационные	Зачет Экзамен

требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	задачи, реферат, контрольные работы, тестирование	
ПК-11-2. Оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной	Не оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной	Частично оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в	Оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в	В полном объеме оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания		

форме	форме	экстренной форме	экстренной форме	медицинско й помощи в экстренной форме		
ПК-11-3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Не оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Частично оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	В полной мере оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме		

## 4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

По дисциплине

### Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

#### Вопросы к экзамену

1. Синдром «сонных апноэ». Клинические характеристики, лечение.
2. Нарушения сознания: классификация, патогенез, клиника.
3. Легкая закрытая черепно-мозговая травма. Посткоммоционный синдром.
4. Головные боли напряжения. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Кома. Классификация, патогенез, клиника. Основные параклинические исследования.
6. Ушиб мозга. Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения.
7. Парасомнии. Классификация, клиника, лечение.
8. Вялая тетраплегия. Клинические проявления. Топическая диагностика.
9. Спинальный инсульт. Клиника, диагностика, лечение.
10. Нарколепсия. Клинические характеристики, лечение.
11. Острая головная боль. Дифференциальная диагностика, тактика ведения.
12. Черепно-мозговая травма: классификация, основные принципы диагностики и ведения больных.
13. Транзиторные ишемические атаки. Клиника, диагностика, тактика ведения больных.
14. Нижняя вялая параплегия. Клинические проявления. Топическая диагностика. Заболевания, при которых она встречается.
15. Ведение больных с субарахноидальным кровоизлиянием.
16. Периферический паралич. Клинические проявления. Топическая диагностика.
17. Гиперсомнии. Классификация, клиника, лечение.
18. Лечение кровоизлияния в мозг в остром периоде.
19. История Клиники нервных болезней им. А.Я. Кожевникова ММА им. И.М. Сеченова.
20. Спастическая тетраплегия. Клинические проявления. Топическая диагностика. Заболевания, при которых она встречается.
21. Субарахноидальное кровоизлияние. Причины, клиника, принципы ведения больных.
22. Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Нижняя спастическая параплегия. Клинические проявления. Топическая диагностика. Заболевания, при которых она встречается. Параклиническое обследование.
24. Паренхиматозное кровоизлияние. Клиника, диагностика, тактика ведения больных.
25. Центральный паралич. Клинические проявления. Топическая диагностика. Заболевания, при которых он встречается.
26. Инсомнии. Классификация, патогенез, клинические характеристики, лечение.
27. Травматические внутричерепные гематомы. Классификация. Основные методы диагностики и лечения.
28. Заслуги отечественных неврологов в конце XIX - начале XX в.
29. Спастическая гемиплегия. Клинические проявления. Топическая диагностика. Заболевания, при которых она встречается.
30. Кровоизлияние в мозг. Ведение больных в остром периоде.
31. Синдром поражения корешков конского хвоста. Клиника. Основные причины развития.

32. Эпилептический статус. Клинические проявления. Тактика ведения.
33. Синдром повышения внутричерепного давления: клиника, диагностика, лечение.
34. Глазодвигательные и зрачковые симптомы в диагностике характера и тяжести комы.
35. Мигрень. Патогенез, клиника, профилактическое лечение и терапия во время приступа.
36. Абсцесс мозга. Клиника, диагностика, лечение.
37. Синдром Броун-Секара. Клиника. Основные причины развития.
38. Принципы лечения эпилепсии, основные противосудорожные препараты.
39. Острый окклюзионный синдром при опухолях мозга. Патогенез. Тактика ведения больных.
40. Синдром поражения конуса спинного мозга. Клиника. Топическая диагностика. Основные причины развития.
41. Анатомическая (деструктивная) кома: клиника. Основные причины развития.
42. Гипертензионный синдром при опухолях мозга. Патогенез. Тактика ведения больных.
43. Расстройства глубокой чувствительности. Клиника. Топическая диагностика. Основные причины развития.
44. Принципы лечения больных в коме.
45. Опухоли головного мозга. Классификация, клиника, тактика ведения больных.
46. Синдромы полного поперечного поражения спинного мозга на разных уровнях. Клинические проявления. Основные причины развития.
47. Дисметаболическая кома: клиника, основные причины развития.
48. Опухоли спинного мозга. Классификация, клиника, тактика ведения больных.
49. Типы нарушений чувствительности. Топическая диагностика. Заболевания, при которых они встречаются.
50. Кома. Дифференциальная диагностика, лечение.
51. Ранние и поздние осложнения черепно-мозговой травмы.
52. Расстройства поверхностной чувствительности. Топическая диагностика. Основные причины развития.
53. Туннельные невропатии. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
54. Туннельная невропатия срединного и локтевого нервов: клиника, диагностика, лечение.
55. Невралгия тройничного нерва. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
56. Боковой амиотрофический склероз. Клиника, инструментальные методы исследования, дифференциальная диагностика.
57. Сотрясение головного мозга.
58. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Клиника, диагностика, лечение.
59. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
60. Ушиб головного мозга.
61. Застойные диски зрительных нервов, клиника, основные причины. Тактика ведения больных.
62. Гепато-церебральная дистрофия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
63. Ушиб головного мозга.
64. Гемиианопсия: клинические варианты, топическая диагностика, основные причины развития.
65. Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсульта.
66. Сотрясение головного мозга.
67. Зрительная система: синдромы поражения на различных уровнях.
68. Тики: клиника, диагностика, лечение.

69. Открытая черепно-мозговая травма.
70. Ретробульбарный неврит зрительного нерва. Клиника, причины развития.
71. Хорея Гентингтона. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
72. Сотрясение головного мозга.
73. Гиперкинетический синдром. Основные клинические формы, патогенез, терапия.
74. Классификация острых нарушений мозгового кровообращения.
75. Хронические гематомы.
76. Нарушения обоняния, диагностическое значение.
77. Дифференциальная диагностика различных видов острых нарушений мозгового кровообращения.
78. Травматические субарахноидальные кровоизлияния.
79. Акинетико-ригидный синдром. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
80. Сирингомиелия: дифференциальная диагностика, лечение.
81. Внутримозговые гематомы.
82. Болезнь Паркинсона: классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
83. Неврологические осложнения, диагностика и методы лечения поражения экстракраниальных сосудов.
84. Переломы черепа.
85. Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия (синдром Гийена-Барре). Клиника, диагностика, лечение.
86. Основные причины и факторы риска нарушений мозгового кровообращения. Анатомические и физиологические особенности кровоснабжения головного мозга.
87. Субдуральные гематомы.
88. Синдром поражения мосто-мозжечкового угла.
89. Нейрогенный мочевой пузырь. Клиника, топическая диагностика, лечение.
90. Эпидуральные гематомы.
91. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Топическая диагностика. Заболевания, при которых они встречаются.
92. Поражение тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.
93. Опухоли лобной доли.
94. Менингеальный синдром. Клиника, дифференциальная диагностика.
95. Эпилепсия. Этиология, патогенез, классификация эпилептических припадков.
96. Опухоли височной доли.
97. Косоглазие. Топическая диагностика, возможные причины развития.
98. Обмороки. Классификация, клиника, обследование, основные принципы ведения больных.
99. Очаговые симптомы при опухолях головного мозга.
100. Нарушения чувствительности на лице. Топическая диагностика. Основные причины развития.
101. Неврозы: патогенез, клиника, лечение.
102. Опухоли мозжечка.
103. Поражение глазодвигательного нерва. Топическая диагностика, основные причины развития.
104. Цереброспинальная жидкость. Нормальный состав. Основные ликворные синдромы.
105. Хирургическое лечение вдавленных переломов черепа.
106. Нистагм, виды, основные причины возникновения, диагностическое значение.
107. Отравление метиловым спиртом: клиника, диагностика, лечение.
108. Хирургическое лечение субдуральных гематом.

109. Патология зрачков: анизокория, мидриаз, миоз, синдром Горнера, синдром Аргайла-Робертсона. Основные причины развития.
110. Пучковые головные боли. Дифференциальная диагностика, принципы лечения.
111. Хирургическое лечение внутричерепных гематом.
112. Глазодвигательные расстройства, их причины и диагностика.
113. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
114. Хирургическое лечение эпидуральных гематом.
115. Иннервация зрачка, патологические зрачковые синдромы и их клиническое значение.
116. Принципы лечения мозгового инсульта. Базисная и дифференцированная терапия. Понятие «терапевтического окна».
117. Вентрикулярное кровоизлияние.
118. Ишемический инсульт: Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Инструментальное обследование больных.
119. Вестибулярный (меньероформный) синдром. Основные причины развития. Лечение.
120. Внутричерепные гематомы.
121. Дизартрии и дисфагии. Топическая диагностика, основные причины развития.
122. Миастенический и холинергический криз. Причины развития, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
123. Опухоли теменной доли.
124. Альтернирующие стволовые синдромы. Топическая диагностика, основные причины развития.
125. Синдром прогрессирующей периферической вегетативной недостаточности. Этиология, патогенез, основные принципы терапии.
126. Опухоли затылочной доли.
127. Афазии. Классификация, клинические проявления, топическая диагностика.
128. Острый гнойный менингит. Клиника, диагностика, лечение.
129. Классификация опухолей головного мозга.
130. Агнозии. Виды, клинические проявления, топическая диагностика.
131. Туберкулезный менингит: клиника, диагностика, лечение.
132. Классификация ЧМТ.
133. Нарушения памяти: клинические проявления, основные причины возникновения.
134. Прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшенна. Клиника, диагноз, прогноз.
135. Гнойные менингиты. Диагностика, лечение.
136. Деменция. Определение, клиника, основные причины возникновения, лечение.
137. Острый серозный менингит: клиника, диагностика, лечение.
138. Опухоли лобной доли.
139. Миастения. Клиника, диагностика, лечение.
140. Мозжечковый синдром: клинические особенности, основные причины возникновения.
141. Артериовенозные мальформации головного мозга.
142. Высшие психические функции: морфо-функциональная основа и основные синдромы их нарушения.
143. Серозный менингит: этиология, клиника, диагностика, лечение.
144. Каротидно-кавернозные соустья.
145. Поражение внутренней капсулы. Клиника. Основные причины.
146. Синдром вегетативной дистонии: клиника, диагностика, лечение.
147. Аденомы гипофиза.
148. Виды атаксий, клиника, основные причины возникновения.

149. Вегетативные кризы (панические атаки): клиника, дифференциальная диагностика, основные принципы ведения больных.
150. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга.
151. Мышечные дистрофии. Патогенез, клинические формы, лечение.
152. Центральный и периферический отделы вегетативной нервной системы. Синдромы поражения.
153. Ушибы головного мозга. Консервативное лечение.
154. Диабетическая полиневропатия: клиника, диагностика, лечение.
155. Поражение нервной системы при ботулизме.
156. Гидроцефалия. Хирургическое лечение.
157. Алкогольная полиневропатия. Клиника, диагностика, лечение.
158. Полиомиелит: клиника, лечение, профилактика.
159. Хирургическое лечение опухолей головного мозга.
160. Поражения нервной системы при СПИДе.
161. Острая люмбоишиалгия: этиология, патогенез, принципы терапии. Острая компрессионная радикулопатия: патогенез, принципы терапии.
162. Ушибы головного мозга.
163. Нейросифилис: клиника, диагностика, лечение.
164. Плечевая плексопатия: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- Полиневропатии: основные формы, этиология, дифференциальная диагностика.
165. Гидроцефалия.
166. Дифференциальная диагностика болей в спине. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. Компрессионные и рефлекторные синдромы.
167. Весенне-летний клещевой энцефалит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
168. Опухоли ствола головного мозга.
169. Опоясывающий герпес. Постгерпетическая невралгия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
170. Люмбалгия: клиника, дифференциальная диагностика, тактика ведения.
- Вертеброгенная люмбоишиалгия: патогенез, принципы терапии.
- Вертеброгенная радикулопатия: клиника, диагностика, лечение.
171. Невриномы слухового нерва.
172. Апраксии. Виды, клинические проявления, топическая диагностика.
173. Энцефалиты: классификация, клиника, диагностика, лечение.
174. Опухоли височной доли.
175. Патогенез болевых синдромов. Боли в спине, основные причины развития.
176. Герпетический энцефалит. Клиника, дифференцированная диагностика, лечение.
177. Хирургическое лечение грыж межпозвонковых дисков

**Экзаменационный билет №**  
**по дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»**

1. Синдром «сонных апноэ». Клинические характеристики, лечение.
2. Болезнь Паркинсона: классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Высшие психические функции: морфофункциональная основа и основные синдромы их нарушения.

**Вопросы для коллоквиумов, собеседования**

**по дисциплине Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия**

1. Ушиб головного мозга.
2. Гемипарез: клинические варианты, топическая диагностика, основные причины развития.
3. Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсульта.
4. Сотрясение головного мозга.
5. Зрительная система: синдромы поражения на различных уровнях.
6. Тики: клиника, диагностика, лечение.
7. Открытая черепно-мозговая травма.
8. Ретробульбарный неврит зрительного нерва. Клиника, причины развития.
9. Хорея Гентингтона. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Сотрясение головного мозга.
11. Гиперкинетический синдром. Основные клинические формы, патогенез, терапия.
12. Классификация острых нарушений мозгового кровообращения.
13. Хронические гематомы.
14. Нарушения обоняния, диагностическое значение.
15. Дифференциальная диагностика различных видов острых нарушений мозгового кровообращения.
16. Травматические субарахноидальные кровоизлияния.
17. Акинетико-ригидный синдром. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
18. Сирингомиелия: дифференциальная диагностика, лечение.
19. Внутримозговые гематомы.
20. Болезнь Паркинсона: классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Неврологические осложнения, диагностика и методы лечения поражения экстракраниальных сосудов.
22. Переломы черепа.
23. Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия (синдром Гийена-Барре). Клиника, диагностика, лечение.
24. Основные причины и факторы риска нарушений мозгового кровообращения. Анатомические и физиологические особенности кровоснабжения головного мозга.
25. Субдуральные гематомы.
26. Синдром поражения мосто-мозжечкового угла.
27. Нейрогенный мочевой пузырь. Клиника, топическая диагностика, лечение.
28. Эпидуральные гематомы.
29. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Топическая диагностика. Заболевания, при которых они встречаются.
30. Поражение тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.

**Комплект заданий для контрольной работы**

## по дисциплине **Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия**

### **Тема: Сосудистые заболевания головного мозга**

#### **Вариант 1**

Задание 1 Транзиторные ишемические атаки. Клиника, диагностика, тактика ведения больных.

Задание 2 Ведение больных с субарахноидальным кровоизлиянием.

#### **Вариант 2**

Задание 1 Лечение кровоизлияния в мозг в остром периоде.

Задание 2 Ишемический инсульт: Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Инструментальное обследование больных.

### **Тема: Закрытая черепно-мозговая травма ГМ**

#### **Вариант 1**

Задание 1 Сотрясение головного мозга.

Задание 2 Черепно-мозговая травма: классификация, основные принципы диагностики и ведения больных.

#### **Вариант 2**

Задание 1 Ушиб мозга. Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения

Задание 2 Легкая закрытая черепно-мозговая травма. Посткоммоционный синдром.

### **Тема: Опухоли головного мозга**

#### **Вариант 1**

Задание 1 Опухоли головного мозга. Классификация, клиника, тактика ведения больных.

Задание 2 Опухоли лобной доли.

#### **Вариант 2**

Задание 1 Опухоли височной доли.

Задание 2 Опухоли мозжечка.

## **Темы рефератов**

### **по дисциплине Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия**

1. Закрытая ЧМТ. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Опухоли головного мозга. Принципы лечения.
3. Ишемический инсульт. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Болезнь Паркинсона: классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Синдром Броун-Секара. Клиника. Основные причины развития.
6. Поражения нервной системы при СПИДе.
7. Косоглазие. Топическая диагностика, возможные причины развития.
8. Обмороки. Классификация, клиника, обследование, основные принципы ведения больных.
9. Очаговые симптомы при опухолях головного мозга.
10. Нарушения чувствительности на лице. Топическая диагностика. Основные причины развития.
11. Неврозы: патогенез, клиника, лечение.
12. Опухоли мозжечка.
13. Поражение глазодвигательного нерва. Топическая диагностика, основные причины развития.
14. Цереброспинальная жидкость. Нормальный состав. Основные ликворные синдромы.

**Тесты**  
по дисциплине  
Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

**1. Какие участки спинного мозга чаще всего повреждаются при родах в головном предлежании:**

1. верхний и средний шейный
2. нижний шейный и верхний грудной
3. верхний грудной и средний грудной
4. нижний грудной и поясничный
5. поясничный и копчиковый

**2. Родовую травму спинного мозга в первые дни после рождения необходимо дифференцировать со следующими состояниями:**

1. скрытые пороки развития спинного мозга
2. пороки развития головного мозга
3. энцефалиты и менингиты
4. миелорадикулоневриты
5. абсцесс спинного мозга
6. нервно-мышечные заболевания
7. полирадикулоневриты

**3. Синдром Горнера является следствием поражения:**

1. симпатического пути на любом участке от промежуточного мозга до боковых рогов верхнегрудных сегментов спинного мозга
2. нижнегрудного отдела спинного мозга
3. плечевого сплетения
4. лицевого нерва
5. теменной доли головного мозга

**4. Акушерский парез Дюшенна–Эрба характеризуется:**

1. периферическим парезом ног
2. центральным монопарезом руки
3. периферическим парезом проксимального отдела руки
4. периферическим парезом дистального отдела руки

**5. Наиболее часто ишемические повреждения мозга у недоношенных локализируются:**

1. в парасагитальной области
2. в перивентрикулярном пространстве
3. в коре теменной доли

**6. Наиболее значимой морфологической особенностью незрелого мозга в патогенезе внутрижелудочковых кровоизлияний является:**

1. наличие герминативного матрикса
2. наличие перивентрикулярных венозных сплетений
3. незрелость стенки магистральных артериальных и венозных сосудов
4. избыточная рыхлость белого вещества в перивентрикулярных областях
5. повышенная проницаемость сосудов хориоидальных сплетений

**7. Характерным признаком кефалогематомы является:**

1. флюктуация при пальпации

2. локализация над теменной костью
3. выраженная болезненность при пальпации
4. отчетливое ограничение по линии черепных швов

**8. Кальцинаты в мозге, хориоретинит, атрофия зрительного нерва чаще выявляются при врожденном:**

1. цитомегаловирусной инфекции
2. сифилисе
3. токсоплазмозе
4. герпетической инфекции

**9. При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита:**

1. характерно
2. не характерно

**10. Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:**

1. вирусом герпеса
2. цитомегаловирусом
3. вирусом краснухи
4. листерией
5. хламидиями
6. микоплазмой

**11. Кальцинаты в мозге, хориоретинит, атрофия зрительного нерва чаще выявляются при врожденном:**

1. цитомегаловирусной инфекции
2. сифилисе
3. токсоплазмозе
4. герпетической инфекции

**12. При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита:**

1. характерно
2. не характерно

**13. Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:**

1. вирусом герпеса
2. цитомегаловирусом
3. вирусом краснухи
4. листерией
5. хламидиями
6. микоплазмой

**14. При врожденной цитомегаловирусной инфекции используют:**

1. ацикловир
2. цитотект
3. рулид

**15. Решающее значение в диагностике менингита имеет:**

1. Острое начало заболевания с повышением температуры
2. острое начало с менингеальным синдромом
3. изменение спинномозговой жидкости
4. присоединение синдрома инфекционно-токсического шока
5. признаки застоя на глазном дне

**16. Серозный менингит может быть вызван:**

1. гемофильной палочкой Афанасьева-Пффейфера
2. пневмококком
3. микобактерией туберкулеза

**17. Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0,1 г/л) характерно для менингита, вызванного:**

1. вирусом гриппа
2. пневмококком
3. вирусом паротита
4. туберкулезной палочкой

**18. Острый некротический энцефалит вызывает вирус:**

1. Коксаки
2. простого герпеса
3. кори
4. паротита

**19. Непроизвольное подергивание левого угла рта при попытке прищурить левый глаз у больного с нейропатией лицевого нерва позволяет предположить:**

1. привычный спазм
2. гиперкинезы
3. патологическую регенерацию лицевого нерва
4. невралгию тройничного нерва
5. фокальные припадки

**20. Нарушение походки при дифтерийной полинейропатии обусловлено:**

1. нижним спастическим парапарезом
2. мозжечковой атаксией
3. экстрапирамидной ригидностью
4. сенситивной атаксией

## **5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции**

### **5.1 Критерии оценивания качества коллоквиума**

Оценка «отлично» выставляется за глубокое знание предусмотренного программой материала, за умение четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» – за твердое знание основного (программного) материала, за грамотные, без существенных неточностей ответы на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» – за общее знание только основного материала, за ответы, содержащие неточности или слабо аргументированные, с нарушением последовательности изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» – за незнание значительной части программного материала, за существенные ошибки в ответах на вопросы, за неумение ориентироваться в материале, за незнание основных понятий дисциплины.

### **5.2 Критерии оценивания тестирования**

При тестировании все верные ответы берутся за 100%.

90%-100% отлично

75%-90% хорошо

60%-75% удовлетворительно  
менее 60% неудовлетворительно

### **5.3 Критерии оценивания выполнения реферата (доклада)**

- оценка «**отлично**» выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
- оценка «**хорошо**» выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
- оценка «**удовлетворительно**» выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
- оценка «**неудовлетворительно**» выставляется, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### **5.4. Критерии оценивания экзамена:**

«**Отлично**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«**Хорошо**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«**Удовлетворительно**» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«**Неудовлетворительно**» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

### **5.5. Критерии оценки контрольной работы:**

- «отлично» выставляется студенту, если полностью раскрывает тему;
- оценка «хорошо» допускает ошибки в раскрытии темы ;
- оценка «удовлетворительно» допускает существенные ошибки в раскрытии темы;
- оценка «неудовлетворительно» не раскрывает тему.

### Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
Реализуемые компетенции	ОПК-5, ПК-5, ПК-11
Индикаторы достижения компетенций	<p>ИДК-ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.</p> <p>ИДК-ПК-5.1. порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p> <p>ИДК-ПК-5.2. методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>ИДК-ПК-5.3.осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>ИДК-ПК-11.1. основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p> <p>ИДК-ПК-11.2. клиническую картину и возможные осложнения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.</p> <p>ИДК-ПК-11.3. выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p>
Трудоемкость, з.е./час	144/4
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	7 семестр – зачет 8 семестр - экзамен