

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 31 »

03



Г.Ю. Нагорная

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Неврология, медицинская генетика

Уровень образовательной программы \_\_\_\_\_ специалитет

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Педиатрия

Начальник  
учебно-методического управления

Директор института

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Семенова Л.У.

Узденов М.Б.

Батчаев А.С-У.

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	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» состоит в:

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

## **Задачи курса:**

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

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

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Неврология, медицинская генетика» относится к базовой части 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	Б1.Б.17 Гистология, эмбриология, цитология	Б1.Б.30 Психиатрия, медицинская психология Б1.Б.48 Травматология и ортопедия

### 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)	Индикаторы достижения компетенций:
1	2	3	4
1.	ОПК-3	Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	иОПК-3.1. Демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним
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	иПК-5.1. знать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи иПК-5.2. знать методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов иПК-5.3. осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию иПК-5.4. проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты иПК-5.5. владеть навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента

3.	ПК-11	<p>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>иПК-11.1. знать основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи детям 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>иПК-11.2. знать клиническую картину и возможные осложнения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p> <p>иПК-11.3. уметь выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>иПК-11.4. владеть навыками оценки 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 форме</p> <p>иПК-11.5. владеть навыками оказания медицинской помощи 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), навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
----	-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Семестр
			№ 7
			часов
1		2	3
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>		94	94
В том числе:			
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ)		54	54
<b>Внеаудиторная контактная работа</b>		4	4
В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>		4	4
<b>Самостоятельная работа (СРО)** (всего)</b>		34	34
В том числе: <b>контактная внеаудиторная работа</b>		4	4
<i>Реферат (Реф)</i>		4	4
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		8	8
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		8	8
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		8	8
<i>Самоподготовка</i>		6	6
<b>Промежуточная аттестация</b>	Экзамен(Э)	Э(36)	Э(36)
	В том числе:		
	Прием экз., час.	0,5	0,5
	Консультация, час	2	2
	СР, час.	33,5	33,5
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	144	144
	<b>зач. ед.</b>	4	4

## 4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	<b>Раздел 1.</b> Введение в нейрохиргию, неврологию. Основы медицинской генетики. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	2		10	6	18	Опрос Защита рефератов Тестирование коллоквиум
		<b>Раздел 2.</b> Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы. Воспалительные заболевания центральной нервной системы.	2		8	6	16	
		<b>Раздел 3.</b> Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга легкой и средней степени тяжести, ДАП синдром.	2		6	6	14	
		<b>Раздел 4.</b> Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	2		6	2	10	
		<b>Раздел 5.</b> Внутричерепные гематомы	2		4	2	8	
		<b>Раздел 6.</b> Открытая черепно-мозговая травма.	2		4	4	10	
		<b>Раздел 7.</b> Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	2		6	4	12	
		<b>Раздел 8.</b> Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение Консервативное лечение опухолей головного мозга.	2		6	2	10	
		<b>Раздел 9.</b> Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	2		4	2	8	
<b>Внеаудиторная контактная работа</b>						2		
В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>						2		
<b>Промежуточная аттестация</b>						<b>34</b>	<b>Экзамен</b>	
<b>ИТОГО:</b>			<b>18</b>		<b>54</b>	<b>34</b>	<b>144</b>	

### 4.2.2. Лекционный курс

№	Наименование	Наименование темы	Содержание лекции	Всего
---	--------------	-------------------	-------------------	-------

п/п	раздела (темы) дисциплины	лекции		часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 7</b>				
1	Введение в нейрохиргию, неврологию Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	Становление и этапы развития дисциплины неврология, нейрохирургия и мед.генетикаПериферическая нервная система и ее особенности функционирования	Особенности и условия работы при обследовании нейрохирургических больных. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования головного мозга. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	2
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы. Воспалительные заболевания центральной нервной системы	Головной мозг. Строение, физиология, патофизиология. Спинной мозг. Менингит, арахноидит, энцефалит. Клиника, диагностика, лечение	Клиническая анатомия, физиология спинного мозга. Способы исследования спинного мозга. Клиническая анатомия, физиология цереброспинальной жидкости. Способы исследования цереброспинальной жидкости. Воспалительные заболевания центральной нервной системы. Менингит, арахноидит, энцефалит, невриты, туберкулезные поражения головного мозга.	2
3	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга легкой и средней степени тяжести, ДАП синдром.	Принципы диагностики, лечения черепно – мозговых травм легкой и средней степени тяжести	Сотрясение, ушиб головного мозга легкой и средней степени тяжести. Закрытая черепно-мозговая травма.	2
4	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	Абсцесс мозга. Менингит. Клиника, диагностика, лечение.	Этапы развития отогенных и риногенных внутричерепных осложнений. Клиника. Методы лечения.	2
5	Внутричерепные гематомы	Классификация внутричерепных гематом. Диагностика. Лечение.	Определение внутричерепных гематом. Механизм развития. Классификация внутричерепных гематом. Диагностика. Лечение.	2
6	Открытая черепно-мозговая травма.	Дислокационный синдром. Этиология. Диагностика. Принципы лечения.	Открытая черепно-мозговая травма. Абсцессы головного мозга. Дислокационные синдромы. Диагностика. Лечение.	2
7	Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	Артериальная гипертония и ее роль в развитии ранних форм сосудистых заболеваний головного мозга. Артериальные аневризмы	Сосудистые заболевания головного мозга. Артериальные аневризмы. Эндоваскулярное лечение сосудистых аневризм. Хирургические доступы в нейрохирургии	2
8	Опухоли головного мозга.	Классификация опухолей головного мозга.	Опухоли головного мозга. Классификация ВОЗ.	2



	Хирургическое лечение. Консервативное лечение опухолей головного мозга	Диагностика. Хирургическое лечение. Методы лечения опухолей головного мозга на современном этапе.	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение. Консервативное лечение опухолей головного мозга.	
9	Семиотика наследственных заболеваний.	Методы в медицинской генетике	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	2
<b>ИТОГО часов:</b>				<b>18</b>

#### 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</b>				
1	Введение в нейрохиргию, неврологию Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	Становление и этапы развития дисциплины неврология, нейрохирургия и мед.генетика Периферическая нервная система и ее особенности функционирования	Особенности и условия работы при обследовании нейрохирургических больных. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования головного мозга. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы.	10
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы. Воспалительные заболевания центральной нервной системы	Головной мозг. Строение, физиология, патофизиология. Спинной мозг. Строение, физиология, патофизиология. Менингит, арахноидит, энцефалит. Клиника, диагностика, лечение	Клиническая анатомия, физиология спинного мозга. Способы исследования спинного мозга. Клиническая анатомия, физиология цереброспинальной жидкости. Способы исследования цереброспинальной жидкости. Воспалительные заболевания центральной нервной системы. Менингит, арахноидит, энцефалит, невриты, туберкулезные поражения головного мозга.	8
3	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга легкой и средней степени тяжести, ДАП синдром.	Принципы диагностики, лечения черепно – мозговых травм легкой и средней степени тяжести	Сотрясение, ушиб головного мозга легкой и средней степени тяжести. Закрытая черепно-мозговая травма.	6
4	Отогенные и риногенные	Абсцесс мозга. Менингит. Клиника,	Этапы развития отогенных и риногенных внутричерепных	6

	внутричерепные осложнения.	диагностика, лечение.	осложнений. Клиника. Методы лечения.	
5	Внутричерепные гематомы	Классификация внутричерепных гематом. Диагностика. Лечение.	Определение внутричерепных гематом. Механизм развития. Классификация внутричерепных гематом. Диагностика. Лечение.	4
6	Открытая черепно-мозговая травма.	Дислокационный синдром. Этиология. Диагностика. Принципы лечения.	Открытая черепно-мозговая травма. Абцессы головного мозга. Дислокационные синдромы. Диагностика. Лечение.	4
7	Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	Артериальная гипертония и ее роль в развитии ранних форм сосудистых заболеваний головного мозга. Артериальные аневризмы	Сосудистые заболевания головного мозга. Артериальные аневризмы. Эндovasкулярное лечение сосудистых аневризм. Хирургические доступы в нейрохирургии	6
8	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение. Консервативное лечение опухолей головного мозга.	Классификация опухолей головного мозга. Диагностика. Хирургическое лечение. Методы лечения опухолей головного мозга на современном этапе	Опухоли головного мозга. Классификация ВОЗ. Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение. Консервативное лечение опухолей головного мозга	6
9	Семиотика наследственных заболеваний.	Методы в медицинской генетике	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	4
	<b>Всего часов:</b>			<b>54</b>

### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
<b>Семестр 7</b>				
1	Введение в нейрохирурги, неврологию. Основы медицинской генетики. Клиническая анатомия, физиология способы исследования периферической нервной системы	1.1	Самостоятельное изучение материала по темам: «Становление и этапы развития дисциплины неврология, нейрохирургия и медицинская генетика», «Периферическая нервная система и ее особенности функционирования». Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Особенности и условия работы при обследовании нейрохирургических больных».	2
		1.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы». Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по темам: «Клиническая анатомия, физиология и способы исследования головного мозга», «Клиническая анатомия, физиология и способы исследования периферической нервной системы».	4
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы. Воспалительные заболевания центральной нервной системы.	2.1	Самостоятельное изучение материала по темам: «Спинной мозг. Строение, физиологии, патофизиология», «Воспалительные заболевания центральной нервной системы». Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Клиническая анатомия, физиология и способы исследования центральной нервной системы».	2
		2.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Клиническая анатомия, физиология и способы исследования нервной системы посредством контроля знаний». Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по темам: «Способы исследования спинного мозга». «Менингит, арахноидит, энцефалит. Клиника, диагностика, лечение»	4
3	Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб головного мозга легкой и средней степени тяжести, ДАП синдром.	3.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Принципы диагностики, лечения черепно-мозговых травм легкой и средней степени тяжести, ДАП синдром». Выполнение домашнего задания по темам практического занятия: «Сотрясение, ушиб головного мозга легкой и средней стадии».	2
		3.2	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по темам: «Закрытая черепно-мозговая травма», «Абсцесс мозга. Клиника, диагностика, лечение»	4

4	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	4.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Классификация внутричерепных гематом. Диагностика. Лечение».Выполнение домашнего задания по темам практического занятия: «Этапы развития отогенных и риногенных внутричерепных осложнений».Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Определение внутричерепных гематом. Механизм развития».	2
5	Внутричерепные гематомы	5.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Дислокационный синдром. Этиология. Диагностика. Принципы лечения».Выполнение домашнего задания по темам практических занятий.Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Определение внутричерепных гематом. Механизм развития»	2
6	Открытая черепно-мозговая травма	6.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Артериальная гипертония и ее роль в развитии ранних форм сосудистых заболеваний головного мозга. Артериальные аневризмы». Выполнение домашнего задания по темам практических занятий.	2
		6.2	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Открытая черепно-мозговая травма. Абцессы головного мозга».	2
7	Сосудистые заболевания головного мозга. Хирургическое лечение	7.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Артериальная гипертония и ее роль в развитии ранних форм сосудистых заболеваний головного мозга. Артериальные аневризмы».Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: «Эндоваскулярное лечение сосудистых аневризм. Хирургические доступы в нейрохирургии».	2
		7.2	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Артериальные аневризмы».	2
8	Опухоли головного мозга. Хирургическое лечение. Консервативное лечение опухолей	8.1	Самостоятельное изучение материала по темам: «Классификация опухолей головного мозга. Диагностика. Хирургическое лечение». «Методы лечения опухолей головного мозга на современном этапе».	2
9	Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	9.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Методы в медицинской генетике».Выполнение домашнего задания по темам практических занятий.	2
<b>Всего часов:</b>				<b>34</b>

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

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

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы.

### **5.2. Методические указания для подготовки к лабораторным занятиям**

### **5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям**

Важной формой для обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции обучающийся должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы студенты получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний в течение семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и

изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля знаний. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки студентов к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются студентами самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между студентом и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у студентов в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

#### **5.4. Методические указания по самостоятельной работе**

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГГТА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения студентом в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа в аудиторное время может включать: конспектирование (составление тезисов) лекций; выполнение контрольных работ; решение задач; работу со справочной и методической литературой; выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях; защиту выполненных работ; участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины; участие в собеседованиях, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях; участие в тестировании и др. Самостоятельная работа во внеаудиторное время может состоять из: повторение лекционного материала; подготовки к практическим занятиям; изучения учебной и научной литературы; решения задач, выданных на практических занятиях; подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.; подготовки к семинарам устных докладов (сообщений); подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя; выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях.- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для студентов. Выполняются отдельно каждым самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения студентом рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания по дисциплине осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых студентом с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации, обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу. Индивидуальные задания должны быть представлены преподавателю и (при необходимости) защищены до окончания учебного курса. Виды, тематика, методические рекомендации и критерии оценки индивидуальных работ определяется отдельными методическими рекомендациями кафедры. По результатам выполнения и обсуждения индивидуального задания студенту выставляется

соответствующая оценка.

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

## 7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Жимулёв, И.Ф. Общая и молекулярная генетика [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов/ И.Ф. Жимулёв. — Электрон. текстовые данные. — Новосибирск:

	Сибирское университетское издательство, 2017. — 480 с. — 978-5-379-02003-3. — Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/65279.html">http://www.iprbookshop.ru/65279.html</a>
2.	Латышева, В.Я. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.Я. Латышева, Б.В. Дривотинов, М.В. Олизарович. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2013. — 512 с. — 978-985-06-2229-7. — Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/24068.html">http://www.iprbookshop.ru/24068.html</a>
3.	Михайленко, А.А. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.А. Михайленко. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Фолиант, 2014. — 432 с. — 978-5-93929-220-7. — Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/60918.html">http://www.iprbookshop.ru/60918.html</a>
	<b>Список дополнительной литературы</b>
1.	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия [Текст]: учебник/ Е.И. Гусев, А.Н. Конавалов, Г.С. Бурд. - М.: Медицина, 2000. - 656 с.
2.	Картель, Н.А. Генетика [Электронный ресурс]: энциклопедический словарь/ Н.А. Картель, Е.Н. Макеева, А.М. Мезенко.— Электрон. текстовые данные — Минск: Белорусская наука, 2011. — 992 с.— 978-985-08-1311-4. — Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/10080.html">http://www.iprbookshop.ru/10080.html</a>
3.	Клиническая генетика [Электронный ресурс]: учебник/ В.Н. Горбунова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Фолиант, 2015. — 408 с. — 978-5-93929-261-0. — Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/61918.html">http://www.iprbookshop.ru/61918.html</a>
4.	Рабочая тетрадь для практических занятий модуль 2 «Генетика человека» [Электронный ресурс]/ Г.Н. Соловых [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 15 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/21857.html">http://www.iprbookshop.ru/21857.html</a>
5.	Рабочая тетрадь для самостоятельной работы модуль 2 «Генетика человека» [Электронный ресурс]/ Г.Н. Соловых [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 36 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/21860.html">http://www.iprbookshop.ru/21860.html</a>

## 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

## 7.3. Информационные технологии

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

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

Microsoft Imagine Premium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2022 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

WinDjView, 7-Zip

### 2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

Microsoft Imagine Premium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2022 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:



## **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:

Кафедра, доска меловая, парты, стулья;

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

Проектор

Экран

Ноутбук

Специализированная мебель:

парта-скамья

мягкие стулья

стулья ученические

кафедра напольная

доска напольная

столы

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: - экран настенный рулонный, ноутбук, проектор

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

Специализированная мебель: стол преподавательский, парты, стулья, доска меловая.

Технические средства обучения, служащие для предоставления информации большой аудитории:

Проектор

Экран

Ноутбук.

#### **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.

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Неврология, медицинская генетика

## 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-3	Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним
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)		
	ОПК-3	ПК-5	ПК-11
Введение в нейрохиргию, неврологию. Основы медицинской генетики.	+	+	+
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 легкой стадии.	+	+	+
Закрытая черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга средней стадии, 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.	+	+	+
Семиотика наследственных заболеваний. Методы в медицинской генетике	+	+	+

### 3. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

№ 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

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Вопросы к экзамену по дисциплине  
«Неврология, медицинская генетика»

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. Гемианопсия: 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 мочевого пузыря. 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 АргайлаРобертсона. 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. Миастеничный 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 люмбоишалгия: 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 люмбоишалгия: 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 межпозвоночных дисков

### **Критерии оценки:**

- оценка «*отлично*» выставляется если, обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами

практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

- оценка **«хорошо»** выставляется если, обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его. не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется если, обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если, обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

## СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

### **Экзаменационный билет №**

**по дисциплине «Неврология, медицинская генетика»  
для обучающихся по специальности 31.05.02 «Педиатрия»**

1. Опоясывающий герпес. Постгерпетическая невралгия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Гидроцефалия.
3. Классификация ЧМТ.

Заведующий кафедрой  
Оториноларингологии, хирургии  
головы и шеи,  
Профессор ДМН

Гюсан А.О.

## Вопросы для коллоквиумов

по дисциплине Неврология, медицинская генетика

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 мочевого пузыря. 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.

### Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется если, обучающийся знает теоретический курс дисциплины и может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы в полном объеме;
- оценка «не зачтено» выставляется если, обучающийся не знает теоретический курс дисциплины и не может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

## **Комплект заданий для контрольной работы**

по дисциплине Неврология, медицинская генетика

**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.

**Критерии оценки:**

- оценка «**зачтено**» выставляется, если обучающийся знает теоретические основы заболеваний и владеет техникой оказания помощи при травмах;
- оценка «**не зачтено**» выставляется если, обучающийся не знает теоретическое содержание темы и не владеет техникой оказания помощи при травмах .

## Темы рефератов

по дисциплине Неврология, медицинская генетика

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.

### Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся 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 обучающийся знает 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 обучающегося 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.

## 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-Пфлейфера
  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
21. Наиболее распространенной формой нейрона у человека являются клетки
- а) униполярные
  - б) биполярные
  - в) мультиполярные
  - г) псевдоуниполярные
  - д) верно а) и б)
22. Передача нервного импульса происходит
- а) в синапсах



- б) в митохондриях
- в) в лизосомах
- г) в цитоплазме

23. Общее количество цереброспинальной жидкости у новорожденного составляет

- а) 15-20 мл
- б) 35-40 мл
- в) 60-80 мл
- г) 80-100 мл

24. Миелиновая оболочка нервного волокна определяет

- а) длину аксона и точность проведения
- б) скорость проведения нервного импульса
- в) длину аксона
- г) принадлежность к чувствительным проводникам
- д) принадлежность к двигательным проводникам

25. Нейроглия выполняет

- а) опорную и трофическую функцию
- б) опорную и секреторную функцию
- в) трофическую и энергетическую функцию
- г) только секреторную функцию
- д) только опорную функцию

26. Твердая мозговая оболочка участвует в образовании

- а) покровных костей черепа
- б) венозных синусов, мозгового серпа и намета мозжечка
- в) сосудистых сплетений
- г) отверстий в основании черепа
- д) черепных швов

27. Давление спинно-мозговой жидкости у детей школьного возраста в норме составляет

- а) 15-20 мм вод. ст.
- б) 60-80 мм вод. ст.
- в) 120-170 мм вод. ст.
- г) 180-250 мм вод. ст.
- д) 260-300 мм вод. ст.

28. Симпатические клетки лежат

- а) в передних рогах
- б) в задних рогах
- в) в передних и задних рогах
- г) главным образом, в боковых рогах

29. Спинальный мозг новорожденного оканчивается на уровне нижнего края позвонка

- а) XII грудного
- б) I поясничного
- в) III поясничного
- г) III поясничного

30. Принцип реципрокности заключается

- а) в расслаблении антагонистов и агонистов

- б) в расслаблении только агонистов
- в) в расслаблении только антагонистов
- г) в сокращении агонистов и расслаблении антагонистов

### **Реализуемые компетенции ОПК-3, ПК-5, ПК-11**

<b>ОПК-3</b>	<b>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11</b>
<b>ПК-5</b>	<b>12,13,14,15,16,17,18,19,</b>
<b>ПК-11</b>	<b>20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30</b>

#### **Критерии оценки:**

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если правильно ответил на 90% вопросов теста.;
- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если правильно ответил на 80-90% вопросов теста
- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если правильно ответил на 70-80% вопросов теста
- оценка **«не удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если правильно ответил на менее 69% вопросов теста.

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

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, лабораторные работы, контрольные работы. Промежуточная аттестация, как правило, осуществляется в конце семестра и может завершать изучение, как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся

общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен, дипломная работа, дипломный проект.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности приводятся в табличной форме. Процедуры оценивания самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов приводятся в соответствующих методических материалах факультета и Университета. Применение отдельных оценочных средств регламентируется локальными нормативными правовыми актами Университета.

Собеседование, опрос специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин.

Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Экзамен, Зачет служат формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее

распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментарий (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет студенту лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет студенту возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации.

#### **Критерии оценки экзамена:**

- оценка **«отлично»** выставляется если, обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования большого в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

- оценка **«хорошо»** выставляется если, обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его. не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется если, обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если, обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.