

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образо-  
вания «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**Медицинская академия**

**Кафедра неврологии, психиатрии и наркологии**

**СОГЛАСОВАНО**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель образовательной  
программы**

**Директор медицинской академии  
\_\_\_\_\_ И.А. Мизиев**

\_\_\_\_\_ **С.М.Чудопал**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

**Рабочая программа дисциплины  
Б1.О.02 «Методы лечения в неврологии»**

**Специальность**  
**31.08.42 «Неврология»**  
(код и наименование направления подготовки)

**Квалификация (степень) выпускника**  
**Врач-невролог**

**Форма обучения**  
**очная**

**Нальчик – 2024**

Рабочая программа дисциплины «Методы лечения в неврологии», /сост. С.М.Чудопал -  
Нальчик: КБГУ, 2024 г. с. 72

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся специальности 31.08.42 «Неврология» в 1-м и 2-м семестрах 1 года обучения.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 «Неврология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. N 561 (зарегистрировано в Минюсте России 28 июля 2021 г. N 64403).

## Содержание

	с.
1 Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
2 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3 Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4 Содержание и структура дисциплины .....	11
5 Фонд оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	22
6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности	37
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	57
8 Материально-техническое оснащение дисциплины.....	66
9 Лист согласования рабочей программы дисциплины.....	72

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель дисциплины:** овладение глубокими теоретическими знаниями и практическими навыками в области современных подходов к профилактике и терапии заболеваний у неврологических пациентов.

### **Задачи дисциплины:**

1. Углубленное изучение современных методов лечения и профилактики заболеваний у неврологических пациентов.

2. Формирование умений по

- оказанию специализированной медицинской помощи неврологическим пациентам;
- участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья;

## **2. Место дисциплины в структуре ООП ВО**

Дисциплина «Методы лечения в неврологии» относится к обязательной части профессионального цикла учебного плана направления подготовки 31.08.42 Неврология.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций:

### **1. общепрофессиональных (ОПК):**

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

### **2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):**

#### **2.1. ОТФ А. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам по профилю "неврология"»**

ПК-2А Готовность к назначению лечения пациентам с неврологическими патологиями, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи неврологическим пациентам по профилю "неврология"

ПК-5А Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике неврологических заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в рамках оказания первичной

специализированной медико-санитарной помощи неврологическим пациентам по профилю "неврология"

ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи неврологическим пациентам по профилю "неврология"

## **2.2. ОТФ -Б «Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "неврология"»**

ПК-2Б Готовность к назначению лечения неврологическим пациентам, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "неврология"

ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "неврология"

В результате изучения дисциплины ординатор должен освоить компетенции в соответствии с их индикаторами достижения (ИД)

### **Формируемые в процессе освоения ОПОП компетенции и индикаторы достижения компетенций**

<b>Код и наименование компетенции (или ее части)</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 ОПК-5 Умеет составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-2 ОПК-5 Назначает медикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-3 ОПК-5 Назначает немедикаментозную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-4 ОПК-5 Назначает медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов меди-

	<p>цинской помощи</p> <p>ИД-5 ОПК-5 Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</p>
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
ПК-2А Готовность к назначению лечения неврологическим пациентам, контроль его эффективности и безопасности	<p>ИД-1 ПК-2А Формирует индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации гериатрических пациентов при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ПК-2А Назначает лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-2А Назначает немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-2А Назначает медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоко-</p>

	<p>лами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 ПК-2А Назначает неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ИД-6 ПК-2А Направляет гериатрических пациентов для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара</p> <p>ИД-7 ПК-2А Лечит пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому</p> <p>ИД-8 ПК-2А Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</p> <p>ИД-9 ПК-2А Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>
ПК-5А Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ИД-1 ПК-5А Контролирует проведение мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ПК-5А Проводит санитарно-просветительную работу среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни</p> <p>ИД-3 ПК-5А Проводит мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким</p>

	<p>риском падений и переломов</p> <p>ИД-4 ПК-5А Информировывает пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции</p> <p>ИД-5 ПК-5А Формирует программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста</p>
ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	<p>ИД-1 ПК-7А Оценивает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-2 ПК-7А Распознает состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-3 ПК-7А Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ИД-4 ПК-7А Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
ПК-2Б Готовность к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	<p>ИД-1 ПК-2Б Формирует индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ПК-2Б Назначает лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального</p>



	<p>статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-2Б Назначает немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-2Б Назначает лечебное питание пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-5 ПК-2Б Назначает медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ПК-2Б Назначает неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-7 ПК-2Б Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии,</p>
--	--

	<p>психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</p> <p>ИД-8 ПК-2Б Оценивает степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</p> <p>ИД-9 ПК-2Б Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>ИД-10 ПК-2Б Оказывает медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</p> <p>ИД-111 ПК-2Б Определяет медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p> <p>ИД-12 ПК-2Б Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>
ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	<p>ИД-1 ПК-6Б Оценивает состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-2 ПК-6Б Распознает состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-3 ПК-6Б Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ИД-4 ПК-6Б Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской</p>

	помощи в экстренной форм
--	--------------------------

#### 4. Содержание и структура дисциплины

##### 4.1 Содержание разделов дисциплины

Таблица №1

№ раз-дела	Наименование раз-дела	Содержание раздела	Код контроли-руемой компе-тенции	Форма теку-щего кон-троля
1	2	3	4	5
1.	Организация оказа-ния медицинской помощи неврологи-ческим пациентам.	Особенности организации оказания медицинской по-мощи неврологическим пациентам. Особенности тактики ведения больного с неврологической патологи-ей.	ОПК-5	ДЗ,Р,К,Т
2.	Особенности и принципы фармако-терапии в невроло-гии.	Неврологические особен-ности фармакокинетики, фармакодинамики, дозиро-вания и взаимодействия ЛС. Побочные эффекты, пути их профилактики, по-вышение безопасности и рациональность лекар-ственной терапии для неврологических пациен-тов. Особенности приме-нения отдельных групп ле-карственных средств в неврологической практике. Проблема терапии при ко-морбидности у неврологи-ческих пациентов.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
3.	Основные невроло-гические синдромы, подходы к их кор-рекции.	Особенности течения и принципы лечения болево-го синдрома,	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
4.	Основные психиче-ские неврологиче-ские синдромы и подходы к их кор-	Особенности течения и принципы лечения демен-ции, депрессии, делирия, нарушений поведения и	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т

	рекции.	адаптации.		
5.	Основные социальные гериатрические синдромы.	Особенности течения и оказание помощи пожилым пациентам при утрате самообслуживания, зависимости от помощи других, социальной изоляции, подверженности насилию, нарушении семейных связей.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
6.	Тактика ведения пациентов с синдромом старческой астении.	Лечение синдрома старческой астении, профилактика, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи. Терапия сопутствующих заболеваний.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
7.	Принципы лечения и профилактики заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.	Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при ХОБЛ, БА, пневмонии, хронических фиброзирующих интерстициальных заболеваний легких, диссеминированных заболеваний легких.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
8.	Принципы лечения и профилактики заболеваний органов кровообращения в пожилом и старческом возрасте.	Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях ССС и их осложнениях (АГ, ИБС, ХСН, ИЭ, кардиомиопатии, миокардиты, пороки сердца, нарушения ритма и проводимости).	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
9.	Принципы лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения в пожилом и старческом	Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при наиболее рас-	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т

	возрасте.	пространенных заболеваниях органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте: эзофагиты, гастриты, энтериты, колиты, панкреатит, гепатит, холецистит, желчекаменная болезнь, язвенные и опухолевые поражения пищеварительной системы. НПВП-гастропатия.		
10.	Принципы лечения и профилактики заболеваний органов мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте.	Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при: инфекциях МВС, гломерулонефритах, тубулоинтерстициальных нефритах, почечной недостаточности, ХБП	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
11.	Принципы лечения и профилактики заболеваний органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте.	Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при основных заболеваниях органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте (анемии, гемобластозы, ГД, тромбофилии).	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
12.	Принципы лечения и профилактики болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте.	Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при болезнях эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте: сахарный диабет, ожирение, патология щитовидной железы и надпочечников.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
13.	Принципы лечения и профилактики болезней нервной си-	Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т

	стемы в пожилом и старческом возрасте	оказания медицинской помощи при болезнях нервной системы в пожилом и старческом возрасте: деменция, недементные когнитивные расстройств, когнитивные расстройства при цереброваскулярных заболеваниях, острое и хроническое нарушение кровоснабжения головного мозга, делирий, депрессии, тревожное расстройство.		
14.	Принципы лечения и профилактики болезней опорно-двигательного аппарата в пожилом и старческом возрасте	Особенности течения болезней опорно-двигательного аппарата у лиц старших возрастных групп и их лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
15.	Принципы лечения и профилактики ревматических болезней в пожилом и старческом возрасте	Особенности лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при РЛ, РА, дерматомиозитах, васкулитах.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т
16.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояний в гериатрии	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в гериатрии, связанных с осложнениями заболеваний ССС, органов дыхания, пищеварения, кроветворения, МВС, эндокринной системы, септическими состояниями.	ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б	ДЗ,Р,К,Т

На изучение дисциплины отводится 432 часа (12 з.е.), из них: контактная работа 216 ч., в том числе лекции – 94 ч., практических – 122 ч.; самостоятельная работа обучающегося 140 ч.; завершается зачетом в 1-м семестре и экзаменом во 2-м семестре.

#### **Структура дисциплины (модуля)**

**Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц (432 часа)**

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц		
	<i>1 семестр</i>	<i>11 семестр</i>	<i>Всего</i>
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<i>144</i>	<i>288</i>	<i>432</i>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<i>72</i>	<i>144</i>	<i>216</i>
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	<i>40</i>	<i>54</i>	<i>94</i>
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>32</i>	<i>90</i>	<i>122</i>
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>		
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>		
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<i>63</i>	<i>117</i>	<i>180</i>
Расчетно-графическое задание	<i>Не предусмотрены</i>		
Реферат (Р)	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>40</i>
Эссе (Э)	<i>Не предусмотрены</i>		
Контрольная работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>		
Самостоятельное изучение разделов	<i>43</i>	<i>97</i>	<i>140</i>
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>		
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	<i>9</i>	<i>27</i>	<i>36</i>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<i>Зачет</i>	<i>Экзамен</i>	

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№	Тема
1.	Неврология как наука. Основные неврологические синдромы и симптомы, симптомы поражения.
2.	Двигательный анализатор. Структура, расстройства движений.
3.	Пирамидный тракт. Центральные и периферические двигательные нейроны. Синдромы поражения.
4.	Центральный и периферический паралич. Клинические проявления.
5.	Экстрапирамидная система. Структурно-функциональные особенности мозжечка, роль в организации движений. Основные нейромедиаторы.
6.	Гиперкинезы. Этиология, патогенез. Клинические варианты гиперкинезов.
7.	Афферентные системы. Анатомо-функциональные особенности, синдромы поражения на разных уровнях.
8.	Роль нарушений сенсорных систем в процессе реабилитации. Синдромы поражения анализатора общей чувствительности.

9.	Высшие психические функции (ВПФ). Структурно-функциональные блоки мозга. Роль нейропсихологических методов исследования в топической диагностике поражений головного мозга.
10.	Кровоснабжение головного мозга. Синдромы нарушения мозгового кровообращения в различных сосудистых бассейнах.
11.	Сосудистые заболевания головного мозга. Ишемический инсульт
12.	Сосудистые заболевания головного мозга. Геморрагический инсульт
13.	Постинсультные аффективные расстройства
14.	Речь. Варианты речевых нарушений. Варианты афазий: неврологический и нейропсихический аспекты
15.	Бульбарная группа черепно-мозговых нервов. Синдромы поражения. Бульбарный и псевдобульбарный синдром. Понятие рефлексов орального автоматизма.
16.	Зрительный анализатор. Группа глазодвигательных нервов. Синдромы поражения на разных уровнях.
17.	Слуховой анализатор. Синдромы поражения. Роль нейропсихологических методов исследования в постановке топического диагноза.
18.	Обонятельный анализатор. Синдромы поражения. Роль нейропсихологических методов исследования в постановке топического диагноза.
19.	Вкусовой анализатор. Синдромы поражения на разных уровнях.
20.	Лицевой нерв. Структура. Синдромы поражения.
21.	Демиелинизирующие заболевания нервной системы как причина инвалидизации.
22.	Рассеянный склероз: клиника и принципы диагностики.
23.	Память и её нарушения. Обследование больного с нарушениями памяти.
24.	Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация. Основные клинические формы.
25.	Менингиты. Классификация. Клиника. Особенности течения в зависимости от возбудителя. Принципы диагностики.
26.	Туберкулезный менингит. Этиология. Основные клинические симптомы. Принципы диагностики.



27.	Энцефалиты. Этиология. Клинические формы. Принципы профилактики.
28.	Эпилепсия. Классификация. Этиология. Основные клинические симптомы. Принципы диагностики.
29.	Эпилептический статус. Клиника. Принципы диагностики.
30.	Нейротравмы. ЧМТ. Классификация. Основные клинические формы. Современные методы диагностики.
31.	Последствия черепно-мозговой травмы. Клинические проявления.
32.	Коматозные состояния. Принципы классификации, клинические проявления
33.	Поражение центральной и периферической нервной системы при алкоголизме. Клинические формы. Принципы диагностики и терапии
34.	Клинические варианты головных болей
35.	Мигрень
36.	Заболевания периферической нервной системы
37.	Особенности лечения, профилактики инфекционной и интоксикационной полинейропатии у неврологических пациентов
38.	Особенности лечения, профилактики синдрома Гийена – Барре у неврологических пациентов
39.	Особенности лечения, профилактики миастении у неврологических пациентов
40.	Особенности лечения, профилактики бокового амиотрофического склероза
41.	Особенности лечения, профилактики пояснично-крестцового радикулита
42.	Особенности лечения, профилактики острой воспалительной полирадикулоневропатии
43.	Особенности лечения, профилактики невралгии тройничного нерва
44.	Особенности лечения, профилактики синингомиелии

45.	Особенности лечения, профилактики невралгии лицевого нерва
46.	Особенности лечения, профилактики прогрессирующих мышечных дистрофий
47.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии

**Таблица 4. Практические занятия**

№	Тема
1.	Неврология как наука. Неврология как наука. Основные неврологические синдромы и симптомы, симптомы поражения
2.	Методика обследования неврологического пациента. Синдромы поражения двигательного анализатора
3.	Синдромы поражения анализатора общей чувствительности
4.	Клинические симптомы, принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при центральном параличе
5.	Клинические симптомы, принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при периферическом параличе
6.	Мозжечок: симптомы поражения. Синдром мосто-мозжечкового угла
7.	Экстрапирамидные гиперкинезы. Этиология. Патогенез. Клинические симптомы и принципы диагностики
8.	Клинические симптомы, принципы лечения и диагностики афферентных расстройств
9	Роль нейropsychологических методов исследования в постановке топического диагноза. Топика и методика исследования 11 и 12 пар ЧМН.
10	Особенности лечения, профилактики синдромов поражения лобных долей головного мозга
11	Особенности лечения, профилактики синдромов поражения теменных долей головного мозга
12	Особенности лечения, профилактики синдромов поражения височных долей головного мозга
13	Особенности лечения, профилактики синдромов поражения затылочных долей головного мозга
14	Особенности лечения, профилактики синдрома нарушения кровообращения в бассейне средней мозговой артерии

15	Особенности лечения, профилактики синдрома нарушения кровообращения в бассейне задней и передней мозговой артерии.
16	Особенности лечения, профилактики синдрома нарушения мозгового кровообращения в каротидном бассейне.
17	Особенности лечения, профилактики синдрома нарушения мозгового кровообращения в вертебро-базилярном бассейне
18	Особенности лечения, профилактики синдрома нарушения кровообращения в бассейне задней и передней мозговой артерии
19	Особенности лечения, профилактики ишемического инсульта у неврологических пациентов
20.	Особенности лечения, профилактики геморрагического инсульта у неврологических пациентов
21.	Базисная терапия ишемического инсульта у неврологических пациентов
22.	Особенности лечения, профилактики невралгии лицевого нерва
23.	Особенности лечения, профилактики и клинических форм демиелинизирующих заболеваний нервной системы
24.	Особенности лечения, профилактики рассеянного склероза. Клиника и принципы диагностики
25.	Особенности лечения, профилактики бокового амиотрофического склероза у неврологических пациентов
26.	Особенности лечения, профилактики и обследования больного с нарушениями памяти
27.	Особенности лечения, профилактики серозных менингитов у неврологических пациентов
28.	Особенности лечения, профилактики гнойных менингитов у неврологических пациентов
29.	Особенности лечения, профилактики туберкулезного менингита у неврологических пациентов
30.	Особенности лечения, профилактики эпидемического церебрального менингита у неврологических пациентов
31.	Особенности лечения, профилактики клещевого энцефалита у неврологических пациентов
32.	Особенности лечения, профилактики эпидемического летаргического энцефалита Экономо у неврологических пациентов

33.	Особенности лечения, профилактики вторичного энцефалита у неврологических пациентов
34.	Особенности лечения, профилактики дисциркуляторной энцефалопатии у неврологических пациентов
35.	Особенности лечения, профилактики эпилепсии у неврологических пациентов
36.	Особенности лечения, профилактики афазии у неврологических больных
37.	Особенности лечения, профилактики бульбарных альтернирующих синдромов у неврологических пациентов
38.	Особенности лечения, профилактики бульбарного и псевдобульбарного паралича у неврологических пациентов
39.	Признаки поражения двигательного пути на уровне коры головного мозга, внутренней капсулы, боковых столбов и передних рогов
40.	Определение гемиплегии в коматозном состоянии
41.	Особенности лечения, профилактики диабетической и алкогольной полинейропатии у неврологических пациентов
42.	Особенности лечения, профилактики приступа мигрени и мигренозного статуса у неврологических пациентов
43.	Особенности лечения, профилактики неврита срединного, локтевого и лучевого нервов
44.	Неврологические проявления, особенности лечения и профилактики нейроспида
45.	Особенности лечения, профилактики наследственной мозжечковой атаксии Пьера – Мари у неврологических пациентов
46.	Организация клинической помощи при субарахноидальном кровоизлиянии у неврологических пациентов
47.	Особенности лечения, профилактики вегето-сосудистой дистонии у неврологических пациентов
48.	Особенности лечения, профилактики невралгии тройничного нерва у неврологических пациентов
49.	Особенности лечения, профилактики болезни Фридрейха у неврологических больных
50.	Особенности лечения, профилактики семейного спастического паралича Штрюмпеля у неврологических пациентов
51.	Особенности лечения, профилактики прогрессирующих мышечных дистрофий у неврологических пациентов

52.	Особенности лечения, профилактики преходящих нарушений мозгового кровообращения
53.	Особенности лечения, профилактики церебрального арахноидита у неврологических пациентов
54.	Особенности лечения, профилактики нейроциркуляторной дистонии у неврологических пациентов
55.	Особенности лечения, профилактики синдрома Броун-Секара у неврологических больных
56.	Особенности лечения, профилактики опоясывающего лишая у неврологических больных
57.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных осложнениями ССЗ.
58.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, связанных с аутоиммунными заболеваниями ЦНС и ПНС.
59.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных осложнениями травм ЦНС
60.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных осложнениями заболеваний эндокринной системы
61.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных осложнениями заболеваний органов кровообращения

**Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование темы</b>
1.	Основные топические синдромы и подходы к их коррекции.
2.	Основные соматоневрологические синдромы и подходы к их коррекции.
3.	Основные астенические синдромы и подходы к их коррекции.
4.	Тактика ведения пациентов с неврологическими патологиями.
5.	Принципы лечения и профилактики аутоиммунных заболеваний ЦНС и ПНС.
6.	Принципы лечения и профилактики заболеваний периферической нервной системы.
7.	Принципы лечения и профилактики нарушений кровоснабжения спинного мозга.
8.	Принципы лечения и профилактики заболеваний органов мочевыделительной системы у пациентов неврологического профиля.
9.	Принципы лечения и профилактики заболеваний органов кровообращения в неврологии.
10.	Принципы лечения и профилактики болезней эндокринной системы в неврологии.
12.	Принципы лечения и профилактики болезней опорно-двигательного аппарата в неврологии.
13.	Принципы лечения и профилактики нейрогенетических заболеваний.

14.	Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии.
15.	Организация оказания медицинской помощи пациентам неврологического профиля.
16.	Особенности и принципы фармакотерапии в неврологии.

## **5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости** **Контролируемые компетенции** ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.*

**1.1. Оценочные материалы для текущего контроля.** Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Методы лечения в неврологии» включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

### **5.1.1. Вопросы по темам**

**Контролируемые компетенции** ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б

**Тема 1. Организация оказания медицинской помощи пациентам неврологического профиля.**

1. Особенности организации оказания медицинской помощи неврологическим пациентам.

2. Особенности тактики ведения неврологического пациента.

**Тема 2. Особенности и принципы фармакотерапии для неврологических пациентов.**

1. Неврологические особенности фармакокинетики, фармакодинамики, дозирования и взаимодействия ЛС.

2. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии пациентов неврологического профиля.

3. Особенности применения отдельных групп лекарственных средств в неврологической практике.

4. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии пациентов неврологического профиля.

5. Проблема терапии при коморбидности неврологических пациентов.

**Тема 3. Основные неврологические синдромы и подходы к их коррекции.**

1. Особенности течения и принципы лечения синдромов поражения лобных долей головного мозга.

2. Особенности течения и принципы лечения синдромов поражения теменных долей головного мозга.

3. Особенности течения и принципы лечения синдромов поражения затылочных долей головного мозга.

4. Особенности течения и принципы лечения синдромов поражения височных долей головного мозга.

5. Особенности течения и принципы лечения синдрома нарушения кровообращения в бассейне средней мозговой артерии.

6. Особенности течения и принципы лечения синдрома нарушения кровообращения в бассейне задней и передней мозговой артерии.

7. Особенности течения и принципы лечения синдрома нарушения мозгового кровообращения в каротидном бассейне.

8. Особенности течения и принципы лечения синдрома нарушения мозгового кровообращения в вертебро-базилярном бассейне.

9. Особенности течения и принципы лечения синдрома нарушения кровообращения в бассейне задней и передней мозговой артерии.

#### **Тема 4. Основные неврологические синдромы и подходы к их коррекции.**

1. Особенности течения и принципы лечения синдрома Броун-Секара у неврологических пациентов.

2. Особенности течения и принципы лечения альтернирующих синдромов у неврологических пациентов.

3. Особенности течения и принципы лечения синдрома мосто-мозжечкового угла у неврологических пациентов.

4. Особенности течения и принципы лечения синдрома Рейно у неврологических пациентов.

5. Особенности течения и принципы лечения синдрома Гийена – Барре у неврологических пациентов.

#### **Тема 5. Основные социальные неврологические синдромы.**

1. Особенности течения, принципы лечения и оказания медицинской помощи при миастении у неврологических пациентов.

2. Особенности течения, принципы лечения и оказания медицинской помощи при миопатии у неврологических пациентов.

3. Особенности течения, принципы лечения и оказания медицинской помощи при рассеянном склерозе у неврологических пациентов.

4. Особенности течения, принципы лечения и оказания медицинской помощи при эпилепсии у неврологических пациентов.

#### **Тема 6. Тактика ведения пациентов с менингеальным синдромом.**

1. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при менингеальном синдроме.

2. Терапия заболеваний сопутствующих менингеальному синдрому.

#### **Тема 7. Принципы лечения и профилактики заболеваний двигательного нейрона у неврологических пациентов.**

1. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при боковом амиотрофическом склерозе у неврологических пациентов.

2. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при первичном латентном склерозе у неврологических пациентов.

3. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при прогрессирующей мышечной атрофии у неврологических пациентов.

4. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при прогрессирующем бульбарном параличе у неврологических пациентов.

5. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при псевдобульбарном параличе у неврологических пациентов.

#### **Тема 8. Принципы лечения и профилактики заболеваний, приводящих к расстройству высших корковых функций и экстрапирамидной системы.**

1. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при афазии у неврологических пациентов.

2. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при апраксии у неврологических пациентов.

3. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при экстрапирамидных гиперкинезах у неврологических пациентов.

4. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при вегето-сосудистой дистонии у неврологических пациентов.

5. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при нейрциркуляторной дистонии у неврологических пациентов.

6. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при мозжечковой атаксии у неврологических пациентов.

7. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при болезни Фридрейха у неврологических пациентов.

#### **Тема 9. Принципы лечения и профилактики сосудистых заболеваний ЦНС.**

1. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при геморрагическом инсульте у неврологических пациентов.

2. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при ишемическом инсульте у неврологических пациентов.

3. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при остром миелите у неврологических пациентов.

4. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при сирингомиелии у неврологических пациентов.

5. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при дискуляторной миелопатии у неврологических пациентов.

6. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при вертеброгенной миелопатии у неврологических пациентов.

7. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при синдроме Рейно у неврологических пациентов.

#### **Тема 10. Принципы лечения и профилактики воспалительных заболеваний ЦНС.**



1. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при эпидемическом церебральном менингите у неврологических пациентов.

2. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при серозном менингите у неврологических пациентов.

3. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при гнойном менингите у неврологических пациентов.

4. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при туберкулезном менингите у неврологических пациентов.

5. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при эпидемическом энцефалите у неврологических пациентов.

#### **Тема 11. Принципы лечения и профилактики заболеваний ПНС.**

1. Особенности лечения, профилактики невралгии тройничного нерва у неврологических пациентов.

2. Особенности лечения, профилактики невротии лицевого нерва у неврологических пациентов.

3. Особенности лечения, профилактики невралгии межреберных нервов у неврологических пациентов.

4. Особенности лечения, профилактики пояснично-крестцового радикулита у неврологических пациентов.

5. Особенности лечения, профилактики острой воспалительной полирадикулоневротии у неврологических пациентов.

#### **Тема 12. Принципы лечения и профилактики болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте.**

1. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при болезнях нервной системы в пожилом и старческом возрасте:

**1.1.** деменция,

**1.2.** недементные когнитивные расстройств,

**1.3.** когнитивные расстройства при цереброваскулярных заболеваниях,

**1.4.** острое и хроническое нарушение кровоснабжения головного мозга,

**1.5.** делирий,

**1.6.** депрессии,

**1.7.** тревожное расстройство.

2. Особенности лечения, профилактики инсомнии в пожилом и старческом возрасте.

3. Лекарственно-индуцированная инсомния.

#### **Тема 13. Принципы лечения и профилактики пароксизмальных состояний и эпилепсии.**

1. Особенности лечения, профилактики эпилепсии у неврологических пациентов.

2. Особенности лечения, профилактики эпилептического статуса у неврологических пациентов.

#### **Тема 14. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии.**

1. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями ССЗ.

2. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний органов дыхания.

3. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с септическими состояниями.

4. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний органов пищеварения.

5. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний органов МВС.

6. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний эндокринной системы.

7. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний органов кроветворения.

8. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний органов кроветворения.

#### Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Методы лечения в неврологии». Развёрнутый ответ ординатора должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

**В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:**

      3       балла, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определение экономических понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

      2       балла, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

      1       балл, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов**, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы «  1  », «  2  », «  3  » могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных ординатором на протяжении занятия

**5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.** Рубежный контроль осуществ-

ляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику**.

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

### **5.2.1. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания**

*Тест* – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

**Контролируемые компетенции** ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б

#### ***Тестовый контроль*** (примеры)

К висцеральным рефлексам ВНС относятся:

- + глазосердечный рефлекс
- прямая реакция зрачков на свет
- + ортостатический рефлекс
- + солярный рефлекс
- местный белый дермографизм

Для синдрома Клода-Бернара-Горнера характерно:

- + птоз
- мидриаз
- экзофтальм
- + энофтальм
- + миоз

Симптоадреналовая реакция сопровождается:

- + тахикардией
- брадикардией
- + бледностью кожных покровов
- + расширением зрачков
- увеличением слюноотделения

К надсегментарным центрам ВНС относятся:

- симпатический ствол
- ядро Якубовича
- + ретикулярная формация
- + гипоталамус
- + лимбическая система

Парасимпатическая часть ВНС состоит из:

- + краниобульбарного отдела
- лимбико-ретикулярного комплекса
- + сакрального отдела
- коры головного мозга

Проба на дермографизм проводится при помощи:

- ацетилсалициловой кислоты
- надавливания на глазные яблоки
- йода и крахмала

+ рукоятки молоточка

В норме при исследовании глазосердечного рефлекса сердечные сокращения замедляются на:

- 12-16 в минуту
- + 6-12 в минуту
- 2-4 в минуту

К кожным рефлексам ВНС относятся:

- + пиломоторный рефлекс
- красный дермографизм
- + проба Минора
- + аспириновая проба
- солярный рефлекс

К сосудистым рефлексам ВНС относятся:

- + белый дермографизм
- + красный дермографизм
- + рефлекторный дермографизм
- рефлекс «гусиной кожи»
- + симптом «белого пятна»

К зрачковым рефлексам ВНС относятся:

- глазосердечный рефлекс
- + реакция зрачков на свет
- + реакция зрачков на конвергенцию и аккомодацию
- + реакция зрачков на боль
- проба Минора

***Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:***

(\_\_3\_\_ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;

(\_\_2\_\_ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –99 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(\_\_1\_\_ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 –79% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(\_\_0\_\_ баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

***Оценочные материалы для выполнения рефератов***

**Контролируемые компетенции – ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б**

**Примерные темы рефератов по дисциплине**

**1 семестр**

1. Основные соматические неврологические синдромы и подходы к их коррекции.
2. Основные психические неврологические синдромы и подходы к их коррекции.
3. Основные социальные неврологические синдромы.
4. Тактика ведения пациентов с синдромом старческой астении.

***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа опре-

деленной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

#### **Критерии оценки реферата:**

**«отлично»** (15 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо»** (10 баллов) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил

возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

*«удовлетворительно» (5 баллов)* – 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. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

*«неудовлетворительно» (менее 1 балла)* – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

#### **Вопросы, выносимые на зачет**

**Контролируемые компетенции** ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б

1. Особенности организации оказания медицинской помощи неврологическим пациентам.

2. Особенности тактики ведения больного с неврологической патологией.

3. Неврологические особенности фармакокинетики, фармакодинамики, дозирования и взаимодействия ЛС.

4. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии для неврологических пациентов.

5. Особенности применения отдельных групп лекарственных средств в неврологической практике.

6. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии при неврологических патологиях.

7. Проблема терапии при коморбидности у неврологических пациентов.

8. Особенности течения и принципы лечения синдрома Рейно у неврологических пациентов.

9. Особенности течения и принципы лечения преходящих нарушений мозгового кровообращения у неврологических пациентов.

10. Особенности течения и принципы лечения ишемического инсульта у неврологических пациентов.

11. Особенности течения и принципы лечения хронической воспалительной демиелинизирующей невропатии у неврологических пациентов.

12. Особенности течения и принципы лечения дисциркуляторной энцефалопатии у неврологических пациентов.

13. Особенности течения и принципы лечения приступа мигрени и мигренозного статуса у неврологических пациентов.

14. Особенности течения и принципы лечения эпидемического церебрального менингита у неврологических пациентов.

15. Особенности течения и принципы лечения пояснично-крестцового радикулита у неврологических пациентов.

16. Особенности течения и принципы лечения синдрома паркинсонизма у неврологических пациентов.

17. Особенности течения и принципы лечения клещевой весенне-летнего энцефалита у неврологических пациентов.

18. Особенности течения и принципы лечения невропатии лицевого нерва у неврологических пациентов.

19. Особенности течения и принципы лечения церебрального арахноидита у неврологических пациентов.

20. Особенности течения и принципы лечения эпидемического летаргического энцефалита Экономо у неврологических пациентов.

21. Особенности течения и принципы лечения острой воспалительной полирадикулоневропатии у неврологических пациентов.

22. Этиология, патогенез, клиника, диагностика инфекционных и интоксикационных полинейропатий у неврологических пациентов.

23. Этиология, патогенез, клиника, диагностика миастении у неврологических пациентов.

24. Этиология, патогенез, клиника, диагностика синдрома Гийена – Барре у неврологических пациентов.

25. Этиология, патогенез, клиника, диагностика болезни Фридрейха у неврологических пациентов.

26. Этиология, патогенез, клиника, диагностика семейного спастического паралича Штрюмпеля у неврологических пациентов.

***Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:***

25 баллов – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок;

20 баллов – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются

не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач;

15 баллов – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ;

менее 10 баллов – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

## **5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Максимальная сумма 61 балл, набираемая ординатором по дисциплине включает две составляющие:

–*первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость ординатора по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

–*вторая составляющая* – оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 25 –баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины в 1-м семестре является зачет.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

### **Критерии оценки качества освоения дисциплины**

**«зачтено»– от 36 до 61 балла** – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.



**«незачтено» – от 36 до 60 баллов** – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

### **Вопросы, выносимые на экзамен**

#### **Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-2А; ПК-5А; ПК-7А; ПК-2Б; ПК-6Б**

27. Принципы лечения, профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи при нейроциркуляторной дистонии у неврологических пациентов.

28. Принципы лечения, профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи при опоясывающем лишае у неврологических пациентов.

29. Принципы лечения, профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи при невралгии тройничного нерва у неврологических пациентов.

30. Принципы лечения, профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи при гипоталамическом синдроме у неврологических пациентов.

31. Принципы лечения, профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи при наследственной мозжечковой атаксии Пьера – Мари у неврологических пациентов.

32. Принципы лечения и профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи при синингомиелии у неврологических пациентов.

33. Принципы лечения и профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи при гемморагическом инсульте у неврологических пациентов.

34. Принципы лечения и профилактики, диагностики и организация оказания медицинской помощи невральнй амиотрофии Шарко-Мари-Тута у неврологических пациентов.

35. Признаки поражения двигательного пути на уровне коры головного мозга, внутренней капсулы, боковых столбов и передних рогов.

36. Принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при поражении височной доли.

37. Принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при субарахноидальном кровоизлиянии.

38. Принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при поражении коры теменной и височной долей.

39. Принципы лечения и организации базисной терапии ишемического инсульта.

40. Принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при поражении поперечника спинного мозга (задние рога, боковые и задние столбы, передняя серая спайка).

41. Принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при поражении медиальной петли и зрительного бугра.

42. Принципы лечения и организации оказания медицинской помощи при нарушении мозгового кровообращения в вертебро-базилярном бассейне.

43. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при нарушении кровообращения в бассейне задней и передней мозговой артерии.

44. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при нарушении мозгового кровообращения в каротидном бассейне.

45. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при нарушении кровообращения в бассейне средней мозговой артерии.

46. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при полном поперечном поражении спинного мозга на разных уровнях.

47. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при центральном параличе.

48. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при поражении внутренней капсулы и таламуса.

49. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при периферическом параличе.

50. Принципы лечения, профилактики и организации оказания медицинской помощи при периферическом параличе лицевого нерва.

51. Особенности лечения, профилактики гнойных менингитов у неврологических пациентов.

52. Особенности лечения, профилактики эпилептического статуса у неврологических пациентов.

53. Особенности лечения, профилактики преходящих нарушений мозгового кровообращения у неврологических пациентов.

54. Особенности лечения, профилактики рассеянного склероза в период обострения у неврологических пациентов.

55. Особенности лечения, профилактики вегето-сосудистой дистонии у неврологических пациентов.

56. Особенности лечения, профилактики прогрессирующих мышечных дистрофий у неврологических пациентов.

57. Особенности лечения, профилактики сосудистых заболеваний головного мозга у неврологических пациентов.

58. Особенности лечения, профилактики амиотрофического склероза у неврологических пациентов.

59. Синдромы расстройств поверхностной и глубокой чувствительности (ствол нерва и сплетения, задний корешок, задний рог, задний столб, половина спинного мозга, медиальная петля, зрительный бугор, внутренняя капсула).

60. Особенности лечения, профилактики эпидемического энцефалита у неврологических пациентов.

61. Синдром поражения задних корешков, задних рогов и задних столбов спинного мозга.

62. Особенности лечения, профилактики туберкулезного менингита у неврологических пациентов.

63. Особенности лечения, профилактики диабетической и алкогольной полинейропатии у неврологических пациентов.
64. Особенности лечения, профилактики эпилепсии у неврологических пациентов.
65. Особенности лечения, профилактики синдрома Гийена – Барре у неврологических пациентов.
66. Особенности лечения, профилактики острого миелита у неврологических пациентов.
67. Особенности лечения, профилактики вторичного энцефалита у неврологических пациентов.
68. Особенности лечения, профилактики бульбарного и псевдобульбарного паралича.
69. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях неврологии, связанных с осложнениями заболеваний органов дыхания.
70. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с септическими состояниями.
71. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных осложнениями заболеваний органов пищеварения.
72. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных осложнениями заболеваний органов МВС.
73. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний эндокринной системы.
74. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями ССЗ.
75. Организация оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в неврологии, связанных с осложнениями заболеваний органов кроветворения.

***Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:***

**«отлично»** (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

**«хорошо»** (21-29 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

**«удовлетворительно»** (15-20 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач;

**«неудовлетворительно»** (0 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

#### **6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая обучающимся по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость обучающегося по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 30 баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Методы лечения в неврологии» является экзамен.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися формирование элементов следующих компетенций:

##### **1. общепрофессиональных (ОПК):**

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

##### **2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):**

###### **2.1. ОТФ А. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи неврологическим пациентам по профилю "неврология"»**

ПК-2А Готовность к назначению лечения пациентам неврологического профиля, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи неврологическим пациентам по профилю "неврология"

ПК-5А Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике неврологических заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи неврологическим пациентам по профилю "неврология"

ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи неврологическим пациентам по профилю "неврология"

###### **2.2. ОТФ -Б «Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "неврология"»**

ПК-2Б Готовность к назначению лечения неврологическим пациентам, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "неврология"

ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "неврология"

**Таблица №6 Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

№ раз-дела	Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обуче-ния	Вид оценочного мате-риала
1	2	3	4
1	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- программу немедикаментозной и медикаментозной терапии заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- правила использования медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</li> </ul>	<p>Устный опрос</p>         <p>Устный опрос Решение ситуационных задач</p>

		<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-назначать медикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>-назначать немедикаментозную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>-назначать медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составления индивидуального плана лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- назначения немедикаментозной и медикаментозной терапии заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- применения медицинских изделий в</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	---	----------------------------

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов</p>	
2	<p>ПК-2А Готовность к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- правила формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- правила назначения лекарственных препаратов, немедикаментозных средств и медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- теоретические основы применения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью</p>	<p>Устный опрос</p> <p>Контрольные вопросы</p>

		<p>по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания для госпитализации и лечения на дому пациентов пожилого и старческого возраста;</li> <li>- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</li> <li>- принципы и содержание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагматии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соот-</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы Решение ситуационных задач</p>
--	--	--	--



		<p>ветствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- направлять пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара</li> <li>- лечить пациентов пожилого и старче-</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>ского возраста, в том числе на дому</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</li> <li>- оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии,</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	---	----------------------------

		<p>лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками лечения пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому</li> <li>- навыками оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</li> </ul>	
--	--	---	--

[illegible]

		<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-просветительную работу среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни</li> <li>- проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов</li> <li>- информировать пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции</li> <li>- формировать программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контроля проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- проведения санитарно-просветительной работы среди населе-</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	---	----------------------------

		<p>ния по вопросам профилактики и ранней диагностики неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов</li> <li>- информирования пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции</li> <li>- формирования программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста</li> </ul>	
	<p>ПК-7А Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания для оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- алгоритмы и содержание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- правила применения лекарственных</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p>



	<p>ПК-2Б Готовность к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- правила назначения лекарственных препаратов, немедикаментозных средств и медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- теоретические основы применения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- содержание лечебного питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p>
--	---	--	---



		<p>заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания, принципы и содержание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> <li>- критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</li> <li>- степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</li> <li>- методы профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</li> <li>- содержание медицинской помощи па-</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>циентам пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагматии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (прото-</li> </ul>	<p>Устный опрос</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	--	--

		<p>колами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать лечебное питание пациентам пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</li> <li>- оценивать степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациен-</li> </ul>	
--	--	---	--

	<p>тов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</li> <li>- оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</li> <li>- определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагматии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотроп-</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	----------------------------

		<p>ных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначения лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначения медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- назначения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивания эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении</li> <li>- оценивания степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях</li> <li>- проведения профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии</li> <li>- оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме</li> <li>- определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии неврологических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> </ul>	
--	--	---	--

		- оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	
	ПК-6Б Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- алгоритмы и содержание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки состояния, требующих оказания медицинской помощи в экстренной</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p> <p>Устный опрос Контрольные вопросы Решение ситуационных задач</p>

		форме - распознавания состояния, представляющего угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Решение ситуационных задач
--	--	--	----------------------------

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение

дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

1. **7.1 Основная литература** Budnik A.F., Borukaeva I.Kh., Achabaeva A.B., Voronova O.V., Kaskulova D.Z. Inflammation pathology. Immunopathological processes // Учебное пособие / Нальчик: Каб.-Балк.ун-т, 2021.-64 с.
2. Elgarova L.V. Propaedeutics of internal diseases (Lecture notes): textbook //Нальчик, КБГУ, 2021.
3. Lovpache Z.N., Teuvov A.A., Baziev A.M. Otitis (lecture notes 4-year students). Nalchik, KBSU, 2021.- P.53-100 экз.
4. Lovpache Z.N., Teuvov A.A., Baziev A.M. Otogenic intracranial complications and otogenic sepsis (lecture notes 4-year students). Nalchik, KBSU, 2021г.-P.62-100 экз.
5. Lovpache Z.N., Teuvov A.A., Baziev A.M. Otorhinolaryngology (methodical recommendation). Nalchik, KBSU, 2022.-P.28-100экз.
6. Miziev I.A., Ahkubekov R.A., Ivanova Z.O., Achabaeva A.B., Kuchmczova F.A. LIFE SAFETY. FIRST AID Study guide / Nalchik, 2021.
7. Miziev I.A., Akhubekov R.A., Ivanova Z.O., Sarbasheva M.M. SEPSIS. PURULENT DISEASES OF CELLULAR TISSUE AND ORGANS IN SURGERY Nalchik, 2021
8. Teuvov A.A., Baziev A.M., Lovpache Z.N., Tlupova T.G. THE BASES OF BLOOD TRANSFUSION AND ITS COMPONENT (methodical manual). Nalchik, KBSU, 2019-P.35- 150 экз



9. Teuvov A.A., Zakhokhov R. M., Baziev A.M., Lovpache Z.N. MODERN METHODS OF ANTISEPTICOTHERAPY(SMAT)(methodical recommendation). Nalchik, KBSU, 2020-Р.52-100 экз.

## 7.2 Дополнительная литература

10. Абазова З.Х., Борукаева И.Х., Шхагумов К.Ю. [Патологическая физиология](#). учебное пособие / Нальчик, 2021.- 44 с.
11. Альмова И.Х., Аттаева М.Ж. Методические рекомендации «Основы анализа статистических показателей состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций», 2019 г.
12. Альмова И.Х., Инарокова А.М., Сабанчиева Ж.Х., Аттаева М.Ж., Гяургиева О.Х., Шогенова Ф.М. Основы анализа статистических показателей состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций. / Методические рекомендации, Кабардино-Балкарский государственный университет, Нальчик, 2019, 26с.
13. Анаева Л.А. Организация амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи населению (учебное пособие) Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2020г. – 98 с., -50 экз.
14. Анаева Л.А. Основы экономики и управления здравоохранением (учебное пособие) Нальчик: Каб.-Балк. ун-т, 2020г. – 96 с., -50 экз.
15. Арамисова Р.М. , Камбачокова З.А. Учебное пособие «Дифференциальная диагностика и лечение клинических синдромов в кардиологии», 2019 г.
16. Арамисова Р.М. , Камбачокова З.А. Учебное пособие «Поликлиническая терапия», 2019 г.
17. Арамисова Р.М., Аттаева М.Ж. Методические рекомендации «Дифференциальная диагностика при синдроме кардиомегалии», 2020 г.
18. Арамисова Р.М., Аттаева М.Ж. Методические рекомендации «Дифференциальная диагностика и лечение при синдроме пищеводной диспепсии (дисфагии)», 2020 г.
19. Арамисова Р.М., Камбачокова З.А. Учебное пособие «Дифференциальная диагностика и лечение клинических синдромов в нефрологии», 2019 г.

## 7.3. Интернет-ресурсы:

№	Наименование электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца	Условия доступа
1.	Электронная библиотека диссертаций РГБ	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0191 от 10.11.2017г.	Авторизованный доступ с электронного читального зала КБГУ

2.	«Web of Science» (WOS) – аналитическая и цитатная база данных	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания <u>Thomas Reuters</u> Сублицензионный договор №2016-TR от 30.11.2016г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных)	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №20/ЭА от 06.12.16г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
4.	Российские и зарубежные научные электронные журналы	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	НЭБ РФФИ на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
5.	База данных Science Index (РИНЦ) возможность дополнения и уточнения публикаций ученых КБГУ	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Договор № SIO-741/2017 от 27.02.2017	Авторизованный доступ для представителя вуза
6.	ЭБС «Консультант студента» - учебные и научные материалы по медицине	<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> <a href="http://www.medcollegeli.ru">http://www.medcollegeli.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор № 67СЛ/09-2017 от 14.11.2017г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	ЭБС «IPRbooks» Учебные, научные и периодические издания для вузов и СПО	<a href="http://iprbookshop.ru">http://iprbookshop.ru</a>	ООО «Ай ПИ ЭР Медиа» (г. Саратов) Лицензионный договор №2749/17 от 03.04.2017	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
8.	Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	ФГБУ «РГБ» Договор № 101/НЭБ/1666 от 30.08.2016г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
9.	Обзор СМИ	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
10.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г.	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №214)
11.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	<a href="http://lib.kbsu.ru">http://lib.kbsu.ru</a>	КБГУ Положение об электронной библиотеке от 25.08.09	Полный доступ

#### 7.4. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной работе

Учебная работа по дисциплине состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 58 % (в том числе лекционных занятий – 28,%, практических занятий – 72%), доля самостоятельной работы – 50 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану Направления 31.08.31 Неврология.

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

##### *Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся*

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную

учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

#### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому ординатору необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

#### ***Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям***

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии ординаторов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе само-

стоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения ординатором новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль ординатора в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит ординатора к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Ординаторам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса ординатор может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа ординаторов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее ординаторам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы ординатора и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде ординатора имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

#### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них мож-

но выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность ординатору сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов ординатор будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### ***Методические рекомендации по написанию рефератов***

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция ординатора с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, академии, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

#### ***Методические рекомендации по подготовке сообщений***

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить ординатора.

#### ***Методические рекомендации для подготовки к экзамену:***

Экзамен в 1-м семестре является формой контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К экзамену допускаются ординаторы, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На экзамене ординатор может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к экзамену обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Экзамен проводится в письменной / устной форме.

При проведении экзамена в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретиче-



ские задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня экзаменационных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

На подготовку устного ответа на билет на экзамене отводится 40 минут.

При проведении письменного экзамена на работу отводится 45 минут.

### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

По дисциплине имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

### Зарубежное лицензионное ПО

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	нужно всему КБГУ	лицензия
3.	MSAcademicEES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия
4.	MSAcademicEES	WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	нужно всему КБГУ	лицензия
5.	SolidWorks	SOLIDWORKS EDU Edition 2020-2021 Network - 200 Users Sub Service Renewal - 1 Year	ИАСиД	лицензия
6.	StatSoft	Statistica Ultimate Academic for Windows 13 Russian/13 English на 500 пользователей Локальная версия (Named User) Годовая лицензия	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
7.	Mathlab/Simulink	ТАН-25	ИФиМ	лицензия
8.	Embarcadero	RAD Studio Architect <b>Concurrent</b> AcademicEdition 1 Year Term License	ИИЭиР (работа с базами данных)	лицензия
9.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	КБГУ	лицензия
10.	Sketchup	SketchUp Pro 2020 - License for Education -- LAB for 1 year.	ИАСиД (3D моделирование)	лицензия

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
11.	PTC	Mathcad Education - University Edition Subscription (50 pack)	ИИЭиР и ИФиМ	лицензия
12.	Chaos Group	Vray educational license	ИАСиД	лицензия
13.	Chaos Software Ltd.	Corona Renderer Образовательная/студенческая лицензия	ИАСиД	лицензия
14.	SMART Technologies ULC	SMART Notebook	Педагогический колледж	лицензия
15.	Corel	CorelDRAW Graphics Suite	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
16.	ABBYY	ABBYY FineReader	КБГУ	лицензия
17.		Autodesk		лицензия
18.		3DMax		лицензия

#### Зарубежное ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.		Web Browser - Firefox	КБГУ	Бесплатно
2.		AtomEditor	КИТиЭ	Бесплатно
3.		Python	Язык программирования	Бесплатно
4.	IBM	Eclipse	свободная интегрированная среда разработки модульных кроссплатформенных приложений	Бесплатно
5.	Фирма Sun Microsystems	Apache OpenOffice	Аналог Microsoft Office	Бесплатно

#### Российское лицензионного ПО

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	нужно всему КБГУ	лицензия
3.	Аскон	Учебный Комплект Компас-3D. Проектирование и конструирование в машиностроении, лицензия.	ИАСиД	лицензия
4.		Антиплагиат ВУЗ	УНИИД (нужно всему КБГУ)	лицензия
5.	ГРАНД-Смета	Право на использование с лицензией на одно рабочее место: ПК ГРАНД-Смета 2021 флеш-версия	ИАСиД	лицензия
6.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Основное место	ИАСиД	лицензия

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
7.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Дополнительное место	ИАСиД	лицензия
8.		Права на программное обеспечение Project Expert 7 Tutorial 16 учебных мест	ИПЭиФ	лицензия

### Российское ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	Сроки лицензий
1.	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	для просмотра электронных документов в стандарте PDF	Бесплатно
2.	Россия	7zip	архиватор	Бесплатно

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ способна обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО. Библиотечный фонд КБГУ укомплектован учебными изданиями из расчета не менее одного учебного издания в печатно и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы ординатуры, на каждого обучающегося по каждой дисциплине (модулю), входящей в учебный план. При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд КБГУ укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Обучающиеся и научно-педагогические работники имеют доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

При наличии обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, они обеспечиваются электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Электронно-библиотечные системы имеют функционал, адаптированный для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ представлены в таблице.

Для удобства пользователей информация обо всех электронных ресурсах, к которым имеется доступ, размещена на сайте библиотеки посредством системы активных ссылок (т.е. с возможностью выхода на них прямо с главной страницы сайта).

Для обучающихся обеспечена возможность оперативного обмена информацией с отечественными и зарубежными вузами, предприятиями и организациями, обеспечен доступ к таким современным информационным системам, как:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации - <http://www.minzdrav.ru>;
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - <http://www.ffoms.ru>
- Фонд социального страхования Российской Федерации - <http://www.fss.ru>;
- Пенсионный фонд Российской Федерации - <http://www.pfrf.ru>;
- Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации - <http://www.gks.ru>
- Всемирная организация здравоохранения - <http://www.who>;
- Поисковые системы:
- Яндекс.ру (<http://www.yandex.ru/>);
- Google (<http://www.google.ru>);
- Bing.com (<http://www.bing.com/>).

В библиотеке КБГУ созданы все необходимые условия для работы обучающихся с электронными ресурсами:

- все отделы обслуживания библиотеки оснащены новой компьютерной техникой;
- в читальных залах созданы автоматизированные рабочие места (АРМ) для читателей;
- доступ к Интернет-ресурсам предоставляется пользователям с использованием технологий Wi-Fi;

Через Виртуальный кабинет читателя на основе программы 1С. Библиотека. Проф организован web-доступ ([libkbsu.link.1c.ru](http://libkbsu.link.1c.ru).) ко всем ресурсам библиотеки

#### Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ (2021–2022 уч. г.)

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1	2	3	4	5
1.	«Web of Science» (WOS) Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания <a href="http://www.thomsonreuters.com">Thomson Reuters</a> Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
2.	<b>Sciverse Scopus</b> издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Сублицензионный договор № Scopus/592 от 05.09.2019 г. Активен до 31.12.2021 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b> Электронная библиотека научных публикаций	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»	Полный доступ
4.	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b>	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор	Авторизованный доступ.

	Национальная информационно-аналитическая система		Science Index №SIO-741/2021 от 12.07.2021 г.	Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющихся в РИНЦ
5.	<b>ЭБС «Лань»</b> Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы, так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №6/ЕП</b> от 15.02.2022 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b> Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Сроком на 5 лет	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
7.	<b>ЭБС «IPRbooks»</b> 107831 публикаций	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Договор №7821/21</b> от 02.04.2021 г. Активен до 02.04.2022г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
8.	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b> Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
9.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	<a href="http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx">http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx</a>	КБГУ Положение об электронной библиотеке	Полный доступ

### ***Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья***

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие

возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

а) для слабовидящих:

- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачета/экзамена оформляются увеличенным шрифтом;

- задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- ординатору для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

в) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- зачет/экзамен проводится в письменной форме;

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по желанию ординатора экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по желанию ординатора экзамен проводится в устной форме.

#### ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине \_\_\_\_\_  
по направлению подготовки 31.08.42 «Неврология»

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых	Примечание
------	---------------------	-------------------	------------

		<b>изменений (дополнений)</b>	

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_ от  
 " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

И.о. заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Чудопал С.М. /