

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
«05» июня 2023г., протокол № 83
Проректор по учебной работе,
председатель Методического Совета

_____ А.И. Яременко

Рабочая программа

По Неврологии
(наименование дисциплины)

**для
специальности** 31.08.12 Функциональная диагностика_
(наименование и код специальности)

Факультет Послевузовского образования
(наименование факультета)

Кафедра Кафедра неврологии и мануальной медицины факультета
послевузовского образования

(наименование кафедры)

**Санкт-Петербург
2023**

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по направлению подготовки (специальности) ординатуры 31.08.12 Функциональная диагностика и учебным планом

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии и мануальной медицины ФПО протокол № 7 от «12» апреля 2023 г.

Заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО

Профессор, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

Е. Р. Баранцевич
(расшифровка фамилии И.О.)

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией факультета послевузовского образования

«__23__» _____ мая _____ 20__23__ г., протокол № __5__

Председатель цикловой методической комиссии

Профессор, д.м.н.

Н. Л. Шапорова

«Согласовано»

Проректор по послевузовскому образованию

Профессор

К. С. Ключовкин

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины — подготовка квалифицированного врача-функционального диагноста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, владеющего современными методами диагностики и лечения неврологических заболеваний, способного к самостоятельной профессиональной деятельности в лечебных или научно-исследовательских государственных, муниципальных, частных учреждениях здравоохранения для оказания высококвалифицированной помощи населению.

Задачи дисциплины:

- ознакомление с организацией специализированной медицинской помощи неврологическим больным и медицинской документацией
- освоение теоретических аспектов эпидемиологии и этиологии неврологических заболеваний
- формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих компетенции врача невролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи
- совершенствование профессиональной подготовки врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин
- изучение особенностей клинической картины, освоение методов диагностики, дифференциальной диагностики, лечебной тактики и диспансеризации больных при неврологических заболеваниях
- курация больных, овладение техникой основных методов диагностики, оценки степени распространения процесса и лечения
- формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врач свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии
- освоение методов формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требований врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий
- формирование умений и навыков научно-исследовательской деятельности
- овладение знанием правовой базы деятельности врача и знанием норм медицинской этики и деонтологии

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 УК-1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 УК-1. Критически оценивает надежность источников информации,

	работает с противоречивой информацией из разных источников
ОПК-5. Способен проводить исследование и оценку состояния функции сердечно-сосудистой системы	ИД-1 ОПК-5 Проводит исследование функции сердечно-сосудистой системы ИД-2. ОПК-5 Оценивает состояния функции сердечно-сосудистой системы
ОПК-6. Способен проводить исследование и оценку состояния функции нервной системы	ИД-1 ОПК-6 Проводит исследование функции нервной системы ИД-2 ОПК-6 Оценивает состояния функции нервной системы
ПК-2. Способен к проведению исследований и оценке состояния функции сердечно-сосудистой системы	ИД-1 ПК-2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, анализирует информацию ИД-2 ПК-2. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции сердечно-сосудистой системы с помощью методов функциональной диагностики в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) ИД-3 ПК-2. Работает на диагностическом оборудовании, знает правила его эксплуатации, проводит исследования функции сердечно-сосудистой системы с помощью методов функциональной диагностики ИД-4 ПК-2. Анализирует полученные результаты исследований, оформляет заключения по результатам исследования ИД-5 ПК-2. Выявляет синдромы нарушений биоэлектрической активности и сократительной функции миокарда, внутрисердечной, центральной, легочной и периферической гемодинамики ИД-6 ПК-2. Работает с компьютерными программами проводит обработку и анализирует результаты исследования состояния функции сердечно-сосудистой системы
ПК-3 Способен к проведению исследования и оценке состояния функции нервной системы	ИД-1 ПК-3. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями нервной системы, анализирует информацию ИД-2 ПК-3. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению исследований и оценке

	<p>состояния функции нервной системы, подготавливает пациента, проводит исследования функции нервной системы с помощью методов функциональной диагностики и интерпретирует полученные результаты исследований с оформлением протокола исследования и заключения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) ИД-3 ПК-3. Работает с компьютерными программами проводит обработку и анализирует результаты исследования состояния функции нервной системы, осваивает новые методы исследования нервной системы</p>
--	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неврология» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений - дисциплины по выбору Б1.В.ДЭ.01.03 учебного плана по подготовке врачей-ординаторов.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)	48			48	
В том числе:					
Лекции (Л)	4			4	
Клинические практические занятия (КПЗ)	44			44	
Самостоятельная работа (всего)	24			24	
Промежуточная аттестация	зачет			+	
Общая трудоемкость					
часы	72			72	
зачетные единицы	2			2	

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

5.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			самостоятельная работа, академ. ч	вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Общая неврология. Основы неврологии.	12		2	2	Зачет	16
Тема (раздел) 2 Общая неврология продолжение.	13		4	2		19
Тема (раздел) 3 Частная неврология. Сосудистые заболевания и эпилепсия.	13		2	2		17
Тема (раздел) 4 Частная неврология продолжение. Полиневропатии. Экстрапирамидные заболевания. ДДЗП.	16		2	2		20
ИТОГО	54		10	8		0

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции
1	Общая неврология. Основы неврологии.	Анатомия и физиология черепа и головного мозга. Основы неврологии. Принципы топической диагностики поражений нервной системы. Принципы топической диагностики поражений спинного мозга. Топическая диагностика поражений головного мозга.	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональн	ИД-1 ОПК-6 Проводит исследование функции нервной системы ИД-2 ОПК-6 Оценивает состояния функции нервной системы

			ом контексте	
2	Общая неврология продолжение.	<p>Диагностика двигательных расстройств. Расстройства общей чувствительности и координации движений. Синдромология поражения долей головного мозга. Нейропластичность и нейрорегенерация.</p> <p>Дифференциальная диагностика нарушений иннервации лица, альтернирующие синдромы.</p>	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 ОПК-6 Проводит исследование функции нервной системы ИД-2 ОПК-6 Оценивает состояния функции нервной системы
3	Частная неврология. Сосудистые заболевания и эпилепсия.	<p>Порядок оказания помощи больным с ОНМК. Расстройства гемостаза при инсульте. Реперфузионно-ишемические патофизиологические и патохимические реакции.</p> <p>Гипоксическая патохимия – основные механизмы повреждающего действия при острой ишемии.</p> <p>Транзиторная ишемическая атака: патогенез, клиника.</p> <p>Транзиторная ишемическая атака: дифференциальный диагноз. Осложнения острейшего и острого периода ишемического инсульта. Нарушения кровообращения спинного мозга. Спинальная ангионеврология – современное состояние проблемы.</p> <p>Лечение ишемического инсульта: острейший и острый периоды.</p> <p>Артериальная гипертензия: патофизиология и направления фармакоррекции.</p> <p>Эпилептиформные синдромы при сосудистых заболеваниях головного мозга. Классификация эпилептических припадков. Эпилептический статус.</p> <p>Когнитивные нарушения при хронической ишемии мозга.</p> <p>Ультразвуковая доплерография сосудов головного мозга: основные положения, показания,</p>	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ИД-2 ПК-3. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции нервной системы, подготавливает пациента, проводит исследования функции нервной системы с помощью методов функциональной диагностики и интерпретирует полученные результаты исследований с оформлением протокола исследования и заключения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

		методика.	(ПК-1)	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
4	Частная неврология продолжение. Полиневропатии. Экстрапирамидные заболевания. ДДЗП.	<p>Экстрапирамидные нарушения при ЦВБ. Дифференциальный диагноз. Синдром паркинсонизма. Болезнь Паркинсона. Лечение паркинсонизма. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Головокружение в практике невролога – тактика диагностики и лечения. Миастения и миастенические синдромы. Травматическое поражение нервной системы. Полиневропатия (причины, симптомы, виды, лечение). Стимуляционная электронейромиография (ЭНМГ), игольчатая электромиография (ЭМГ), вызванные потенциалы (ВП): основы методов и принципы анализа. ЭНМГ, ЭМГ и ВП в диагностике и дифференциальной диагностике неврологических заболеваний.</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p>ИД-2 ПК-3. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции нервной системы, подготавливает пациента, проводит исследования функции нервной системы с помощью методов функциональной диагностики и интерпретирует полученные результаты исследований с оформлением протокола исследования и заключения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

а) основная литература:

1. Нервные болезни : учеб. пособие / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 10-е изд. Доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 568 с.: ил. – 13 экз
2. Неврология. Фармакотерапия без ошибок ; Под редакцией: акад. РАН А.А. Скоромца, проф. А.В. Амелина ; Год издания: 2019 ; ISBN: 978-5-906023-21-6 ; Объем: 608 стр.
УК 41 ФПО, П 15/769д

б) дополнительная литература:

1. УК 42 ФПО Дискогенные радикулопатии : учеб. пособие / С. Н. Жулев, Н. М. Жулев ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, Мед. центр проф. Жулева. - СПб. : Группа МИД, 2015. - 165 с. : ил - Б-ка каф. нерв. болезней (ординатура) – 15 экз.
2. УК 75 ФПО Сосудистые заболевания спинного мозга = Vascular diseases of the spinal cord : руководство для врачей / А. А. Скоромец [и др.] ; под ред. А. В. Амелина, Е. Р. Баранцевич. - СПб. : Политехника, 2019. - 341 с. : - 20 экз.
3. 70 фпо Головокружение в практике невролога [Текст] : учеб. пособие / В. В. Андреев, Е. Р. Баранцевич, Ю. К. Кодзаев ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. неврологии и мануальной медицины фак. последиплом. образования. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018. – 74 экз.

в) программное обеспечение

- *поисковые системы*: Google, Yandex, Rambler, Yahoo, Bing.

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. «Консультант плюс»: www.consultant.ru
2. <http://www.studentlibrary.ru/>
3. <http://e.lanbook.com/>
4. <http://www.scopus.com/>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции и индикатор достижения (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1	Тема (раздел) 1 Общая неврология. Основы неврологии.	ОПК-6 ПК-3 ИД 3 УК 1	Тестирование
2	Тема (раздел) 2 Общая неврология продолжение.	ОПК-6 ПК-3 ИД 3 УК 1	Тестирование
3	Тема (раздел) 3 Частная неврология. Сосудистые	УК-1 ОПК-6.	Тестирование

	заболевания и эпилепсия.	ПК-3 ИД 3	
4	Тема (раздел) 4 Частная неврология продолжение. Полиневропатии. Экстрапирамидные заболевания. ДДЗП.	УК-1 ОПК-6. ПК-3 ИД 3	Тестирование
Вид промежуточной аттестации			зачет

7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии шкал оценивания (шкалы: 0-100% четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет	1-я часть: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с исполнением тестовых систем)	Система стандартизованных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> - от 0 до 59,9% выполненных заданий – незачет. 1 балл (от 60 до 69,9% выполненных заданий) 2 балла (от 70 до 89,9%) 3 балла (от 90 до 100 %)
		2-я часть: выполнение обучающимся практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> - соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия ответа теме/заданию); - умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; - логичность, последовательность изложения ответа; - наличие собственного отношения обучающегося к

			<p>теме/заданию; - аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета.</i> Оценка «зачет» выставляется обучаемому, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументировано.</p>
--	--	--	---

7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Оценочные средства по теме 1 «Общая неврология. Основы неврологии.»

Проверяемые компетенции: УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Индикаторы достижений: ИД-3 УК-1. Критически оценивает надежность источников

информации, работает с противоречивой информацией из разных источников

Пример типового тестового задания

1. Где расположен корковый отдел пути произвольного движения?

- 1) Прецентральная извилина
- 2) Область парагиппокампальной извилины
- 3) Постцентральная извилина

2. Укажите, где в норме будет проходить корково-ядерный импульс в пределах структур внутренней капсулы?

- 1) В области передней ножки
- 2) В области колена
- 3) В области задней ножки

3. Укажите, в каких рогах спинного мозга располагаются тела чувствительных нейронов?

- Передних
Боковых
Задних

4. Выберите правильное утверждение. Для центрального паралича характерны следующие признаки:

- 1) Гипертонус.
- 2) Гиперрефлексия.
- 3) Наличие патологических рефлексов.
- 4) Наличие патологических содружественных движений.
- 5) Все перечисленное верно.
- 6) Верно все, кроме 4.

5. Для синдрома Горнера характерны:

- 1) экзофтальм
- 2) птоз
- 3) миоз
- 4) энофтальм
- 5) мидриаз

Оценочные средства по теме 2 «Общая неврология продолжение».

Проверяемые компетенции: УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Индикаторы достижений: ИД-1 УК-1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними

Пример типового тестового задания

1. Для периферического типа нарушения чувствительности характерно:

- 1) Нарушение всех видов чувствительности
- 2) Диссоциированное нарушение чувствительности
- 3) Поражение периферической нервной системы
- 4) Нарушение чувствительности ниже уровня поражения
- 5) Нарушение чувствительности в зоне иннервации
- 6) Поражение проводящих путей в ЦНС
- 7) Нарушение чувствительности на уровне пораженного сегмента

2. Где локализуются центры регуляции произвольного мочеиспускания и дефекации?

- 1) Боковые рога спинного мозга на уровне L1-L3
- 2) Верхняя теменная доля
- 3) Передняя центральная извилина
- 4) Парацентральная доля
- 5) Боковые рога спинного мозга на уровне S2-S4

3. Какая бывает походка при поражении мозжечка?

- 1) Спастическая
- 2) Гемипаретическая
- 3) Атактическая (пьяная)
- 4) Мелкими шажками (шаркающая)
- 5) Штампующая

4. Назовите клинико-анатомические признаки бульбарного паралича:

- 1) Центральный паралич
- 2) Поражение 9,10, 12 пар черепных нервов
- 3) Фибриллярные подергивания
- 4) Периферический паралич
- 5) Поражение кортико-нуклеарных путей с одной стороны
- 6) Рефлексы орального автоматизма
- 7) Насильственный смех и плач
- 8) Поражение кортико-нуклеарных путей с двух сторон

5. Альтернирующий синдром Вебера возникает при поражении:

- 1) Среднего мозга
- 2) Моста
- 3) Кору больших полушарий
- 4) Продолговатого мозга

Оценочные средства по теме 3 «Частная неврология. Сосудистые заболевания и эпилепсия».

Проверяемые компетенции: ОПК-6. Способен проводить исследование и оценку состояния функции нервной системы

Индикаторы достижений: ИД-2 ОПК-6 Оценивает состояния функции нервной системы

Пример типового тестового задания

1. Первой мерой помощи больному при эпилептическом статусе является

- 1) иммобилизация головы
- 2) иммобилизация конечностей
- 3) введение воздуховода в ротоглотку
- 4) дача ингаляционного наркоза закисью азота
- 5) инъекция реланиума

2. Через какое время после прекращения приступов отменяется лечение эпилепсии

- 1) полгода
- 2) 4 года
- 3) 3 года
- 4) 1 год

3. Головная боль при субарахноидальном кровоизлиянии:

- 1) не характерна
- 2) внезапная острая
- 3) умеренная
- 4) слабо выражена
- 5) флуктуирует

4. Наиболее частые изменения глазного дна при ишемическом инсульте:

- 1) норма
- 2) кровоизлияния в сетчатку
- 3) ангиосклероз или ангиопатия сетчатки
- 4) застойный диск зрительного нерва
- 5) первичная атрофия диска

5. Факторы риска геморрагического инсульта:

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) артерио-венозные мальформации
- 3) гемофилия
- 4) кардиогенные эмболии
- 5) вторичная почечная гипертензия

Оценочные средства по теме 4 «Частная неврология продолжение.

Полиневропатии. Экстрапирамидные заболевания. ДДЗП».

Проверяемые компетенции: ПК-3 Способен к проведению исследования и оценке состояния функции нервной системы

Индикаторы достижений: ИД-1 ПК-3. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями нервной системы, анализирует информацию

ИД-2 ПК-3. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции нервной системы, подготавливает пациента, проводит исследования функции нервной системы с помощью методов функциональной диагностики и интерпретирует полученные результаты исследований с оформлением протокола исследования и заключения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

ИД-3 ПК-3. Работает с компьютерными программами проводит обработку и анализирует результаты исследования состояния функции нервной системы, осваивает новые методы исследования нервной системы

Пример типового тестового задания

1. При сахарном диабете наиболее часто развивается невропатия следующих черепных нервов

- 1) III, IV, VI, VII
- 2) VII, XI, XII
- 3) X, XI, XII
- 4) K, X
- 5) IX, XII

2. Признаками невропатии срединного нерва являются

- 1) слабость IV и V пальцев кисти
- 2) снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев

- 3) слабость I, II пальцев кисти
- 4) болезненность руки при отведении ее за спину
- 5) слабость и атрофия дельтовидной мышцы

3. Синдром компрессии корешка S1 проявляется

- 1) снижением силы трехглавой мышцы голени и сгибателей пальцев стопы
- 2) снижением коленного рефлекса
- 3) выпадением ахиллова рефлекса
- 4) нарушением отведения бедра
- 5) нарушением разгибания бедра

4. Для спондилоартрита (болезни Бехтерева) характерны

- 1) остеопороз позвонков
- 2) сакроилеит
- 3) сколиоз грудного отдела позвоночника
- 4) деструкция тел позвонков поясничного отдела
- 5) грыжи Шморля

5. Как проверить состояние экстрапирамидной системы:

- 1) проверить тонус мышц
- 2) наличие гиперкинезов
- 3) наличие пропульсии
- 4) проверить почерк
- 5) проверить речь
- 6) быстроту движений
- 7) наличие бедности движений

ЗАЧЕТ

Проверяемые компетенции:

ПК-3 Способен к проведению исследования и оценке состояния функции нервной системы

Индикаторы достижений:

ИД-1 ПК-3. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями нервной системы, анализирует информацию

ИД-2 ПК-3. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению исследований и оценке состояния функции нервной системы, подготавливает пациента, проводит исследования функции нервной системы с помощью методов функциональной диагностики и интерпретирует полученные результаты исследований с оформлением протокола исследования и заключения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

ИД-3 ПК-3. Работает с компьютерными программами проводит обработку и анализирует результаты исследования состояния функции нервной системы, осваивает новые методы исследования нервной системы

ТЕСТИРОВАНИЕ

Пример типового тестового задания

1. На каком уровне производится люмбальная пункция:

- 1) между 12 – м грудным и 1 – м поясничным позвонком
- 2) между 2 – 3-м или 3 – 4 – м поясничными позвонками +

3) между 1 – м и 2 -м поясничными позвонками

2.Характер зрительных расстройств при поражении задней мозговой артерии:

- 1) гомонимная гемианопсия
- 2) битемпоральная гемианопсия
- 3) биназальная гемианопсия
- 4) концентрическое сужение полей зрения
- 5) скотома

3.Для выявления асинергии с помощью пробы Бабинского следует предложить больному

- 1) коснуться пальцем кончика носа
- 2) осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук
- 3) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками
- 4) стоя, отклониться назад
- 5) сделать несколько шагов с закрытыми глазами

4. Компьютерная томография выявляет зону гиподенситивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через

- 1) 1 час
- 2) 2 часа
- 3) 4 часа
- 4) 6 и более часов
- 5) только на вторые сутки

5. Холинергический криз снимается введением

- 1) ганглиоблокирующих средств
- 2) мышечных релаксантов
- 3) атропина
- 4) адреналина
- 5) норадреналина

ПРАКТИКО ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА

Пример билета с ситуационной задачей к зачету

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова Министерства здравоохранения Российской Федерации» Кафедра неврологии ФПО	
Ординатура 31.08.12Функциональная диагностика	Дисциплина «Неврология»
	Семестр 3
Билет № 1	
Ситуационная задача	
Больной К., 45 лет , поступил в неврологическое отделение с жалобами на резкую слабость в ногах, нарушение чувствительности в ногах и походки , задержку мочеиспускания, запор. Болен в течение 3-х дней, когда внезапно повысилась температура тела до 38° С, появилась слабость, озноб. Затем возникла сильная опоясывающая боль на уровне пупка, не мог встать на ноги из-за слабости	

в них.

Объективно:

- активные движения в ногах резко снижены, сила в ногах 2 балла,
- мышечный тонус в ногах высокий,
- коленные и ахилловы рефлексы высокие,
- двусторонний симптом Бабинского,
- отсутствие всех видов чувствительности с уровня Th 10 сегмента спинного мозга (уровень пупка),
- задержка мочеиспускания и стула.

Задание

Сформулируйте и обоснуйте предполагаемый диагноз.

Определите объем необходимой помощи и лечения.

Обоснуйте мероприятия по уходу в связи с возможными осложнениями.

7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их изменение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен знать:

- организацию специализированной неврологической помощи взрослому и детскому населению в условиях бюджетного финансирования и страховой медицины
- организацию работы неврологических отделений, взаимодействие в работе отдельных подразделений
- документацию деятельности неврологического отделения
- права и обязанности, медицинскую этику и деонтологию
- клинические проявления основных неврологических заболеваний
- методы исследования в неврологии-лабораторные, рентгенологические, иммунологические, функциональные
- клинику неотложных состояний, их диагностику и лечение, хронический болевой синдром
- принципы лечения основных неврологических заболеваний
- специальные методы нейрохирургических вмешательств
- принципы диспансерного наблюдения, реабилитационные мероприятия, организацию экспертизы трудоспособности
- формы и методы санитарно-просветительной работы

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен уметь:

- получить информацию о заболевании и оценить состояние больного
- составить план клинико-инструментального обследования
- обосновать показания к госпитализации
- сформулировать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику

-заполнять медицинскую документацию, амбулаторную карту, историю болезни

В результате изучения дисциплины врач-ординатор должен владеть:

Организационно-методическими навыками

-оформлять медицинскую документацию

-участвовать в обходах, клинических разборах, врачебных конференциях, экспертизе трудоспособности

-посещать заседания научных медицинских обществ

-проводить лекции и беседы с родственниками больных и населением с учетом требований деонтологии и медицинской этики

Правила балльно-рейтинговой системы оценивания результатов обучения ординаторов по учебной дисциплине «Неврология»

Баллы за самостоятельную работу и учебную дисциплину суммируются, если сдана промежуточная аттестация (ЗАЧЁТ).

I. Самостоятельная работа

1. Реферативное сообщение по теме с презентацией

Расчет баллов за сообщение + презентация	
оценка	баллы
«5»	3
«4»	2
«3»	1
«2»	0

Итого за самостоятельную работу:

Max = 3 балла

Min = 1 балл

II. Учебная дисциплина

Посещение лекций и практических занятий (всех) – 2 балла

Активность на занятиях – 1 балл

III. Форма промежуточной аттестации – ЗАЧЁТ, которая включает в себя две части:

1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем)

Описание шкалы оценивания электронного тестирования

– от 0 до 59,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;

– от 60 до 69,9% – удовлетворительно;

– от 70 до 89,9% – хорошо;

– от 90 до 100% – отлично

Расчет баллов за тестирование	
оценка	баллы
«5»	3
«4»	2
«3»	1

«2»	0
-----	---

2-я часть зачета: выполнение обучающимся практико-ориентированного задания в форме решения ситуационной задачи (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)
Решение ситуационной задачи

Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета.

Оценка «зачет» выставляется обучаемому, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументировано.

Расчет баллов за ситуационную задачу	
оценка	баллы
«зачёт»	1
«незачёт»	0

Итого за промежуточную аттестацию:

Max = 4 балла

Min = 2 балла

Итого за весь цикл:

Max= 10 баллов

Min = 6 баллов

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов факультета постдипломного образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам ординатуры.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература:

1. Нервные болезни : учеб. пособие / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 10-е изд. Доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 568 с.: ил. – 13 экз
2. Неврология. Фармакотерапия без ошибок ; Под редакцией: акад. РАН А.А. Скоромца, проф. А.В. Амелина ; Год издания: 2019 ; ISBN: 978-5-906023-21-6 ; Объем: 608 стр. УК 41 ФПО, П 15/769д

б) дополнительная литература:

1. Дискогенные радикулопатии : учеб. пособие / С. Н. Жулев, Н. М. Жулев ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, Мед. центр проф. Жулева. - СПб. : Группа МИД, 2015. - 165 с. : ил - Б-ка каф. нерв. болезней (ординатура) – 15 экз.
2. Сосудистые заболевания спинного мозга = Vascular diseases of the spinal cord : руководство для врачей / А. А. Скоромец [и др.] ; под ред. А. В. Амелина, Е. Р. Баранцевич. - СПб. : Политехника, 2019. - 341 с. : - 20 экз.
3. Головокружение в практике невролога [Текст] : учеб. пособие / В. В. Андреев, Е. Р. Баранцевич, Ю. К. Кодзаев ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. неврологии и мануальной медицины фак. последиплом. образования. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018. – 74 экз.

в) программное обеспечение

- *поисковые системы*: Google, Yandex, Rambler, Yahoo, Bing.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

Электронные базы данных

1. «Консультант плюс»: www.consultant.ru
2. <http://www.studentlibrary.ru/>
3. <http://e.lanbook.com/>
4. <http://www.scopus.com/>

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение

обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. База тестовых материалов создана в программе AcademicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Неврология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Неврология» предполагает активное творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирования дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Неврология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование Тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Собеседование Тестирование Проверка заданий
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная

функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используется для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Электронные базы данных:

1. «Консультант плюс»: www.consultant.ru
2. <http://www.studentlibrary.ru/>
3. <http://e.lanbook.com/>
4. <http://www.scopus.com/>

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А., часть помещений 1-Н (пом. 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 317, 318, 319, 333, 335, 340, 342, 343, 344)	Стол – 5 шт., стулья – 30шт. Мультимедийный проектор BenQ MW523 Ноутбук Asus F80L IntelCoreDuo T5450 1.5 14"/X31/2G/250/DVDRW/WF/BT/DOS

Разработчики:

Зевахин С.В. к.м.н. ассистент кафедры неврологии и мануальной медицины ФПО ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России;

Эксперт:

Рошковская Л.В. к.м.н. зам. Главного врача по медицинской части, руководитель Регионального сосудистого центра СПбГБУЗ «Александровская больница»