

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра неврологии и нейрохирургии

«СОГЛАСОВАНО»

Проректор по учебно-методической  
работе и связям с общественностью  
профессор Т. А. Федорина

«26» 06 2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ЦКМС  
Первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю. В. Щукин

«28» 06 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**НЕВРОЛОГИЯ**

Б.1.Б.50

Рекомендуется для направления подготовки  
**КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ 37.05.01**

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Клинический психолог**

**Факультет медицинской психологии**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета  
медицинской психологии  
доцент  
Е. В. Захарова

«26» 06 2017 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель  
методической комиссии  
по специальности  
«Клиническая  
психология»  
профессор  
О. С. Ковшова

«26» 06 2017 г.

Самара 2017

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры неврологии и  
нейрохирургии (протокол  
№ 5 от 26.06.17

Заведующая кафедрой  
профессор  
И. Е. Повереннова

«26» 06 2017 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВПО по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (12.09.2016 г. N 1181)

**Составители:**

доцент кафедры неврологии и нейрохирургии, д.м.н. Романова Т.В.  
доцент кафедры неврологии и нейрохирургии, к.м.н. Якунина А.В.

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой нервных болезней ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского» Минздравсоцразвития РФ д.м.н., профессор И.И.Шоломов

Заведующая кафедрой медицинской генетики и нейрофизиологии ГБОУ ВПО «КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздравсоцразвития России, д.м.н., профессор Н.А. Шнайдер

## **Планируемые результаты обучения по дисциплине**

**Целью** освоения дисциплины «Неврология» студентами факультета медицинской психологии является формирование и развитие компетенций будущего специалиста, позволяющих разбираться в проблемах патологии нервной системы, знать основные симптомы и синдромы поражения нервной системы, иметь представление о постановке топического и нозологического диагноза, об основных подходах терапии неврологических заболеваний.

Основными **задачами** дисциплины являются:

1. Сформировать у студентов представление о функционировании нервной системы в норме и патологии.
2. Сформировать знания о симптомах поражения нервной системы, объединению симптомов в синдромы и постановке топического диагноза.
3. Сформировать представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих **общекультурных компетенций**:

- способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу (**ОК-1**).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих **профессиональных компетенций**:

- готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) (**ПК-2**).

## **В результате изучения дисциплины студент должен**

### ***Знать:***

- основные симптомы и синдромы поражения нервной системы;
- основные дополнительные методы обследования неврологических больных;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы;
- доврачебную тактику при неотложных неврологических состояниях;

### ***Уметь:***

- собрать объективный анамнез и интерпретировать неврологический статус больного;
- интерпретировать симптомы поражения нервной системы, неврологические синдромы, топический и клинический диагноз;
- оценить результаты основных, дополнительных методов обследования и значение основных терапевтических подходов;

- оказать доврачебную помощь при неотложных неврологических состояниях.

### ***Владеть***

- навыками расспроса и сбора анамнеза;
- терминологией, используемой при постановке топического и клинического диагноза;
- навыками трактовки результатов клинических и параклинических методов исследования, методов лечения.
- методами неотложной доврачебной помощи.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПП**

Учебная дисциплина «Неврология» в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины, модули» согласно учебному плану 37.05.01 Клиническая психология и изучается в четвертом семестре.

**Предшествующими**, на которых непосредственно базируется дисциплина «Неврология», являются: философия, логика, иностранный и латинский языки, анатомия ЦНС, антропология, нейрофизиология, концепции современного естествознания, статистические методы в математике, общая психология, психология развития и возрастная психология.

**Параллельно** с дисциплиной «Неврология» изучаются: современные информационные технологии, психология личности, психиатрия, психофармакология, введение в клиническую психологию

Дисциплина «Неврология» является **основополагающей** для освоения следующих дисциплин: нейропсихология, патопсихология, нарушение психологического развития в детском и подростковом возрасте, психосоматика и психология телесности, психофизиология, клиническая психология в геронтологии, психология экстремальных ситуаций и состояний.

## **4. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		IV

<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	54	54
В том числе:		
Лекции	10	10
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	18	18
В том числе:		
Подготовка к практическим занятиям	12	12
Подготовка к рубежному контролю и промежуточной аттестации	6	6
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	Экзамен 36	Экзамен 36
<b>Общая трудоемкость:</b>		
часов	108	108
зачетных единиц	3	3

#### 4. Содержание дисциплины

##### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Раздел 1. Общая неврология	Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы: головной и спинной мозг; периферическая нервная система; нейроны; глия; нейронные сети; нервная система в онто-и филогенезе. Кора головного мозга. Методы исследования нервной системы (КТ, МРТ, УЗДГ, ЭЭГ, ЭМГ, ВП). Организация движения и их расстройства. Центральный и периферический парез. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения (паркинсонизм и дискинезии).	ОК-1

		<p>Координация движений и ее расстройства. Атаксии.</p> <p>Чувствительность и ее расстройства. Виды и типы чувствительных расстройств.</p> <p>Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения.</p> <p>Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость</p>	
2.	<p>Раздел 2.</p> <p>Синдромология и топическая диагностика</p>	<p>Основные патологические синдромы в неврологии.</p> <p>Общемозговой и менингеальный синдромы.</p> <p>Дислокационные синдромы.</p> <p>Основные очаговые синдромы: поражение ЧМН; парезы; паркинсонизм; дискинезии; атаксии; расстройства чувствительности; центральная и периферическая вегетативная дисфункция; нарушения ВКФ.</p> <p>Построение топического диагноза в неврологии.</p>	ОК-1, ПК-2
3.	<p>Раздел 3. Частная неврология</p>	<p>Инфекции нервной системы: менингиты, энцефалиты, полиомиелиты. Клиника, принципы обследования, лечения, профилактики.</p> <p>Демиелинизирующие заболевания. Клиника, принципы обследования, лечения, профилактики.</p> <p>Эпилепсия и пароксизмальные состояния, эпилептический статус.</p> <p>Классификация, клиника, лечение. Сосудистые заболевания нервной системы.</p> <p>Классификация. Клиника, принципы обследования, лечения, профилактики.</p>	ОК-1, ПК-2

		Опухоли и абсцессы головного мозга. Классификация. Клиника, принципы обследования, лечения, профилактики. Черепная и спинальная травма. Классификация. Клиника, принципы обследования, лечения, профилактики.	
--	--	---	--

#### 4.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц	Практ. занятия	Се м	Лаб зан.	СРС	
1.	Раздел 1. Общая неврология	4	24	-	-	10	38
2.	Раздел 2. Синдромология и топическая диагностика	2	8	-	-	3	13
3.	Раздел 3. Частная неврология	4	12	-	-	3	19
<b>Экзамен</b>							36
<b>Всего</b>		<b>10</b>	<b>44</b>			<b>18</b>	<b>108</b>

#### 5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекции	Трудоемкость
1.	Раздел 1. Общая неврология	Лекция 1. Введение в предмет. Анатомо-физиологический обзор нервной системы. Методы исследования нервной системы.	2
		Лекция 2. Организация движений и их расстройства. Чувствительность и ее расстройства.	2
2.	Раздел 2. Синдромология и топическая диагностика	Лекция 3. Основные патологические синдромы в неврологии. Построение топического диагноза в неврологии.	2
3.	Раздел 3. Частная	Лекция 4. Инфекции нервной	2

	неврология	системы. Демиелинизирующие заболевания. Опухоли и абсцессы головного мозга.	2
		Лекция 5. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Сосудистые заболевания Черепно-мозговая и спинальная травма.	
Итого:			10

## 6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Общая неврология	<b>ПЗ 1.</b> Предмет и история клинической неврологии. Анатомо-функциональная организация нервной системы. Кора головного мозга. Методы исследования нервной системы.	Устный опрос		4
		<b>ПЗ 2.</b> Организация движения и их расстройства. Центральный и периферический парез. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Координация движений и ее расстройства.	Тестирование Устный опрос		4
		<b>ПЗ 3.</b> Чувствительность и ее расстройства. Виды и типы чувствительных расстройств. Центральные и периферические механизмы боли.	Тестирование Устный опрос		4
		<b>ПЗ 4.</b> Черепно-мозговые нервы.	Тестирование Устный опрос		4
		<b>ПЗ 5.</b> Кора головного мозга. Локализация функций в коре.	Тестирование Устный опрос		4
		<b>ПЗ 6.</b> Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость.	Устный опрос	Контрольная работа	4

2.	Синдромология и топическая диагностика	<b>ПЗ 7.</b> Общемозговой синдром. Патогенез, основные симптомы. Менингеальный синдром, основные симптомы. Понятие вклинения и дислокационные синдромы.	Устный опрос		4
		<b>ПЗ 8.</b> Основные очаговые синдромы. Построение топического диагноза в неврологии.	Устный опрос	Решение ситуационных задач Проверка практических навыков	4
3.	Частная неврология	<b>ПЗ 9.</b> Инфекции нервной системы. Демиелинизирующие заболевания. Заболевания вегетативной нервной системы.	Устный опрос		4
		<b>ПЗ 10.</b> Опухоли и абсцессы головного мозга. Черепная и спинальная травма.	Устный опрос		4
		<b>ПЗ 11.</b> Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Эпилептический статус. Сосудистые заболевания нервной системы.	Устный опрос	Решение ситуационных задач	3
Итоговое тестирование					1
<b>Итого</b>					<b>44</b>

## 7. Лабораторный практикум.

Не предусмотрен

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Раздел 1. Общая неврология	Подготовка к практическим занятиям на основе учебного и лекционного материала	8
		Подготовка к контрольной работе на закрепление знаний об организации работы	2

		нервной системе в норме и патологии.	
2.	Раздел 2. Синдромология и топическая диагностика	Подготовка к практическим занятиям на основе учебного и лекционного материала	2
		Подготовка к решению ситуационных задач по теме «Основные патологические синдромы в неврологии» на основании эталонных задач.	1
3.	Раздел 3. Частная неврология	Подготовка к практическим занятиям на основе учебного и лекционного материала	2
		Подготовка к решению ситуационных задач по теме «Частная неврология» на основании эталонных задач.	1
		Подготовка к итоговому тестированию	2
4.	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем	24
Итого:			32

**8.2 Тематика курсовых проектов (работ) и реферативных работ**  
Не предусмотрено.

**8.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД дисциплины «Неврология».

**9. Ресурсное обеспечение дисциплины.**

**9.1. Основная литература**

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Неврология и нейрохирургия: учебник в 2-т. М., 2009 г.	Гусев Е.И., Коновалов А.Н.,	М., 2009 г.	33 ЭБС «Консультант студента»	3 ЭБС «Консультант студента»

--	--	--	--	--	--

## 9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Триумфов А.В.	М.: МЕДпресс – информ, 2012 г.	1 ЭБС «Консультант студента»	2 ЭБС «Консультант студента»
2.	Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов на цикле по общей неврологии	Повереннова И.Е. Романова Т.В. Якунина А.В. Новикова Н.П.	2010, Самара	Электронный вариант	10 Электронный вариант

## 9.3 Программное обеспечение

Операционные системы Windows XP, Windows Vista Home;  
Microsoft Office Word XP, Microsoft Office Word 2007;  
Microsoft Office Power Point XP, Microsoft Office Power Point 2014;  
Microsoft Office Excel 2014

## 9.4 Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети

«Интернет»:

**Ресурсы открытого доступа:**

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
5. Nevrologia.info – Сайт для неврологов, нейрохирургов, психиатров

**Информационно-образовательные ресурсы:**

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал "Российское образование"

3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

**Информационная справочная система:**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru) – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

**Электронные библиотечные системы:**

1. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
4. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
5. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>

### 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

**Лекционные занятия:**

- комплект электронных презентаций (слайдов),
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук) и т.д.

**Практические занятия:**

- учебные комнаты для работы студентов, оснащенные табличным материалом; врачебный кабинет для оказания медицинской помощи больным неврологического профиля.

**Самостоятельная работа студента:** читальные залы библиотеки, Интернет-центр.

### 9. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 11% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Раздел 1. Общая неврология	<b>Лекция 1.</b> Введение в предмет. Анатомо-физиологический обзор нервной системы. Методы исследования нервной системы. <b>Проблемная лекция.</b>	2
2.	Раздел 2. Синдромология и топическая	<b>ПЗ 7.</b> Общемозговой синдром. Патогенез, основные симптомы. Менингеальный синдром, основные	2

	диагностика.	симптомы. Понятие вклинения и дислокационные синдромы. <b>Практическое занятие в форме презентации-обсуждения.</b>	
3.	Раздел 3. Частная неврология	<b>ПЗ 11.</b> Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Эпилептический статус. Сосудистые заболевания нервной системы. <b>Практическое занятие в форме в форме практикума</b>	2

### **11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.**

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД дисциплины «Неврология»).

#### **Процедура проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по дисциплине «НЕВРОЛОГИЯ» проводится в форме экзамена. Экзамен проводится строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Экзамен включает в себя 3 этапа: 1 этап- письменное тестирование (проводится на последнем занятии цикла по дисциплине); 2 этап- проверка уровня освоения практических навыков (проводится на последнем занятии по дисциплине); 3 этап— заключительное устное собеседование по вопросам экзаменационного билета (включает в себя два теоретических вопроса и ситуационную задачу).

Интегральная оценка по дисциплине является средней арифметической всех этапов экзамена.

#### **Полный перечень вопросов для подготовки к экзамену**

1. Средний мозг. Симптомы поражения.
2. Мост. Симптомы поражения.
3. Продолговатый мозг. Симптомы поражения.
4. Обонятельный анализатор. Симптомы поражения. Кортиковые типы нарушений.
5. Зрительный анализатор. Симптомы поражения. Кортиковые типы нарушений.
6. Глазодвигательные нервы. Симптомы поражения.
7. Тройничный нерв. Симптомы поражения.
8. Лицевой нерв. Симптомы поражения.
9. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
10. Сенсомоторная область коры. Симптомы поражения.

11. Виды болей при поражении центральной и периферической нервной системы.
12. Чувствительность. Общие понятия о строении. Виды чувствительности. Виды чувствительных расстройств.
13. Двигательная сфера. Общее понятие о ходе двигательных путей. Центральный и периферический двигательные нейроны.
14. Центральный паралич. Уровень поражения. Клиника.
15. Периферический паралич. Уровень поражения. Клиника.
16. Координаторная функция. Признаки мозжечковой атаксии.
17. Экстрапирамидная система. Принципы структурно-функциональной организации. Симптомы поражения.
18. Паркинсонизм. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.
19. Типы расстройств чувствительности: проводниковый, сегментарный, корешковый, поли- и мононевритический.
20. Внутренняя капсула. Симптомы поражения.
21. Общемозговые симптомы, Патогенез. Клиника. Методы диагностики.
22. Менингеальный синдром. Этиология. Клиника. Методика исследования.
23. Кровоснабжение головного мозга. Системы сонных и позвоночных артерий.
24. Симпатическая нервная система. Физиологическое значение. Симптом Горнера.
25. Парасимпатическая нервная система. Физиологическое значение.
26. Цито- и миелоархитектоника коры головного мозга. Принципы локализации функций в коре.
27. Лобная доля. Симптомы поражения.
28. Височная доля. Симптомы поражения.
29. Теменная доля. Симптомы поражения.
30. Затылочная доля. Симптомы поражения.
31. Оболочки мозга. Ликвор. Гипертензионно-гидроцефальный синдромы.
32. Основные патологические синдромы при поражении нервной системы.
33. Рассеянный склероз. Патогенез. Клиника. Принципы терапии.
34. Полинейропатии. Этиология. Патогенез. Принципы лечения.
35. Остеохондроз. Неврологические осложнения.
36. Перинатальное поражение мозга. Этиология, основные проявления. Подходы к терапии.
37. Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. Этиология. Классификация, клиника.
38. Невралгия тройничного нерва. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.
39. Классификация головной боли. Мигрень, головная боль напряжения, кластерная головная боль. Принципы лечения.
40. Детский церебральный паралич. Основные клинические формы. Принципы диагностики и лечения.

41. Первичные и вторичные гнойные и серозные менингиты. Принципы диагностики и лечения.
42. Клещевой энцефалит. Этиология. Клинические формы. Принципы лечения и профилактики.
43. Понятие об энцефалопатии. Дисциркуляторная энцефалопатия. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности интеллектуально-мнестических расстройств на разных стадиях заболевания. Принципы лечения.
44. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.
45. Геморрагический инсульт. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.
46. Ишемический инсульт. Классификация. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.
47. Преходящее нарушение мозгового кровообращения. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.
48. Эпилептический статус. Клиника. Неотложная помощь.
49. Парциальные эпилептические припадки. Основные клинические формы. Принципы лечения.
50. Генерализованные эпилептические припадки. Клинические формы. Принципы лечения.
51. Понятие об эпилептической реакции, эпилептическом синдроме, эпилепсии как болезни. Этиология и патогенез.
52. Эпилепсия. Классификация эпилептических припадков.
53. Классификация черепно-мозговой травмы. Открытая и закрытая черепно-мозговая травма.
54. Сотрясение головного мозга. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
55. Ушиб головного мозга. Дифференциальная диагностика сотрясения и ушиба головного мозга.
56. Травматическая эпи- и субдуральной гематома. Клиника. Методы диагностики. Принципы терапии.
57. Классификация опухолей головного мозга. Принципы диагностики.
58. Опухоли спинного мозга. Экстра- и интрамедулярная локализация. Принципы диагностики.
59. Полиомиелит. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
60. Диффузное аксональное поражение мозга. Хронический вегетативный синдром. Смерть мозга.

**Пример тестового задания для этапа итогового письменного тестирования**

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Где начинается центральный двигательный нейрон?
  - А. В передней центральной извилине коры головного мозга
  - Б. В задней центральной извилине коры головного мозга.
  - В. В передних рогах спинного мозга

2. Признаками периферического паралича являются:
  - А. Повышение сухожильных рефлексов
  - Б. Снижение сухожильных рефлексов
  - В. Снижение мышечного тонуса
3. Снижение всех видов чувствительности на правой половине лица, туловища и правых конечностях характеризует тип нарушения чувствительности:
  - А. Полиневритический
  - Б. Гемитип
  - В. Альтернирующий диссоциированный
4. Гемипарезия – это:
  - А. Нарушение обоняния с одной стороны
  - Б. Нарушение полей зрения
  - В. Нарушение чувствительности на лице
5. При поражении лобной доли доминантного полушария развивается нарушение речи в виде:
  - А. Моторная афазия
  - Б. Сенсорная афазия
  - В. Дизартрия
6. Причиной ишемического инсульта является:
  - А. Атеросклероз
  - Б. Артериальная гипертензия
  - В. Нарушения сердечного ритма
7. Для менингита не характерен клинический синдром:
  - А. Общемозговой
  - Б. Общеинфекционный
  - В. Синдром очагового поражения мозга
  - Г. Менингеальный
8. Основным принципом лечения эпилепсии является:
  - А. Курсовое лечение противоэпилептическими препаратами
  - Б. Постоянный длительный прием противоэпилептических препаратов
  - В. Диетотерапия
9. Рассеянный склероз относится к группе заболеваний:
  - А. Аутоиммунные
  - Б. Инфекционные
  - В. Церебро-васкулярные
10. Рутинная МРТ головного мозга не используется для:
  - А. Диагностики структурных нарушений мозговой ткани
  - Б. Диагностики функциональных нарушений мозговой ткани
  - В. Диагностики патологии ликворопроводящей системы

**Ответы:** 1. – А; 2. – Б, В; 3 – Б; 4 – Б; 5 – А; 6 – А,Б,В; 7 – В; 8 – Б; 9 – А; 10 – Б.

### **Критерии оценивания тестового задания:**

**оценка «отлично»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет 90-100%;

**оценка «хорошо»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 70 до 89%;

**оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 61% до 79%;

**оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет менее 60%.

### **Перечень практических навыков**

1. Уметь оценить нарушения в двигательной сфере по следующим принципам:

- оценить наличие позы Вернике-Мана;
- оценить объем активных и пассивных движений в конечностях;
- оценить изменение походки (гемипаретическая, паркинсоническая, атактическая, паретическая, спастическая);
- оценить наличие атрофий;
- оценить наличие нейромоторных дискинезий.

2. Уметь оценить нарушения чувствительной сферы по следующей схеме:

- оценить наличие симптомов натяжения корешков (Нери, Ласега, Вассермана);
- оценить характер боли (местная, иррадиирующая, проекционная, фантомная, каузалгия);
- оценить тип нарушения чувствительности (моновритический, полиневритический, корешковый, плексалгический, проводниковый, альтернирующий, гемитип);
- оценить наличие менингеальных симптомов (ригидность затылочных мышц, Кернига, Брудзинского).

3. Уметь оценить нарушения со стороны черепных нервов по следующей схеме:

- оценить наличие и характер гемианопсии по схеме исследования полей зрения;
- оценить наличие и характер глазодвигательных нарушений (птоз века, косоглазие, двоение в глазах);
- оценить наличие невралгии тройничного нерва;
- оценить наличие и характер пареза мимической мускулатуры;
- исследовать слух на шепотную речь;

- оценить наличие бульбарного и псевдобульбарного синдромов (дисфония, дисфагия, дизартрия, глоточный рефлекс, состояние языка, частоту дыхания и ритм сердца);

4. Уметь оценить нарушения со стороны высших корковых функций по следующей схеме:

- оценить уровень сознания (оглушение, сопор, кома);
- оценить моторику, понимание речи, письменную речь;
- оценить наличие агнозии (слуховой, зрительной, тактильной);
- оценить наличие апраксии;

5. Уметь оказать первую доврачебную помощь при:

- эпилептическом приступе;
- обмороке;
- остром нарушении мозгового кровообращения;
- черепно-мозговой травме.

#### **Критерии оценивания освоения практических навыков:**

- **оценка «отлично»** выставляется, если студент знает методику выполнения практических навыков, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков;
- **оценка «хорошо»** выставляется, если студент знает методику выполнения практических навыков, самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет;
- **оценка «удовлетворительно»** выставляется, если студент знает методику выполнения практических навыков, демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- **оценка «неудовлетворительно»** выставляется, если студент не знает методику выполнения практических навыков, не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

#### **Пример экзаменационного билета**

---

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Самарский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**кафедра неврологии и нейрохирургии**

дисциплина «неврология», факультет медицинской психологии

Билет № 4

1. Двигательная сфера. Общее понятие о ходе двигательных путей. Центральный и периферический двигательные нейроны.
2. Эпилепсия. Классификация эпилептических припадков. Доврачебная помощь при генерализованном эпилептическом припадке.

Заведующая кафедрой, профессор

И.Е. Повереннова

---

**Критерии оценивания ответа на экзаменационный билет:**

оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ на вопросы билета носят полный, развернутый характер, студент использует основную и дополнительную учебную литературу и лекционный материал, студент четко ответил на все пункты вопросов, устная речь студента построена логически верно, аргументировано и ясно;

оценка «хорошо» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент ответил на основную часть вопросов; студент использует только основную учебную литературу;

оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, студент ответил только на часть вопросов, основная учебная литература использована слабо;

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на устные вопросы не получен или не является правильным.

**12. Методическое обеспечение дисциплины.**

**Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости:**

контрольная работа, проверка практических навыков, решение ситуационных задач. На ПЗ 6 проводится контрольная работа по всем изученным темам, на ПЗ 8 и ПЗ 11 – решение ситуационных задач

**1. Примеры заданий для контрольной работы по разделу «Общая неврология» (состоит из устных вопросов)**

**ВАРИАНТ 1**

**Дайте устные ответы на следующие вопросы:**

1. Перечислите признаки периферического пареза.
2. Опишите ход путей поверхностной чувствительности.
3. Какие симптомы возникают при поражении лобной доли.

**ОТВЕТ:**

1. Мышечная атония, атрофия, отсутствие глубоких рефлексов.
2. Первый нейрон лежит в спинальных ганглиях. Его дендриты заканчиваются рецепторами. Аксон входит в спинной мозг в задние рога, где находятся клетки второго нейрона. Аксон второго нейрона переходит на противоположную сторону через серую спайку и попадает в боковые канатики спинного мозга. Волокна вторых нейронов проходят в составе боковых канатиков. В продолговатом мозге они занимают латеральное положение на границе покрывки и основания. На уровне моста соединяются с волокнами глубокой чувствительности образуя медиальную петлю и заканчиваются в таламусе. В таламусе лежат клетки третьего нейрона. Их волокна проходят через заднее бедро внутренней капсулы и заканчиваются в коре теменной доли (задняя центральная извилина).
3. Лобная психика, центральный контрлатеральный монопарез, контрлатеральная лобная гемиатаксия, апраксия, сомато-моторные эпилептические припадки.

#### **Критерии оценивания контрольной работы:**

- оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ на устные вопросы контрольной работы является правильным, полным, обоснованным;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если ответ на вопросы контрольной работы является правильным, но неполным, нет обоснования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на вопросы контрольной работы является не совсем правильным, но произведена попытка его обоснования;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на вопросы контрольной работы не дан.

#### **2.Пример выполнения практического навыка по разделу «Синдромология. Топическая диагностика»**

Продемонстрируйте методику оценки походки пациента.

Подготовка к манипуляции:

- исследование проводится в неврологическом или нейрохирургическом отделении;
- пациент информируется, что сейчас будет проведено исследование его походки.

Выполнение манипуляции:

- преподаватель заранее определяет пациентов для проведения данной манипуляции. Далее он просит выбранного пациента выйти из палаты и пройти 20 м по коридору. Студенту предлагается оценить характер нарушения походки больного.

Завершение манипуляции: студент сообщает преподавателю, какой вид нарушенной походки он определил у пациента.

**Критерии оценивания практических навыков:**

- «зачтено» выставляется студенту, если продемонстрировано хорошее владение практическим навыком или владение практическим навыком с наличием недочетов;
- «незачтено» выставляется студенту, если не продемонстрировано владение практическим навыком;

**4.Пример ситуационной задачи к разделу «Частная неврология»**

Задача 1

Мужчина 40 лет заметно изменился в отношениях с окружающими: появилась неадекватность поведения, ранее ему не свойственная, неправильно реагирует на производственные ситуации, появилась склонность к неудачным шуткам, некритичен к своим высказываниям и своему поведению. Фон настроения повышен. Периодически отмечает головную боль. Объем активных движений и сила мышц не изменены. Нарушены пальце-носовая и пяточно-коленная пробы слева, адиадохокinez слева. Сухожильные рефлексы слева выше, чем справа. Чувствительных нарушений нет. На глазном дне: застойные диски зрительных нервов.

***Вопросы и задания:***

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите предположительный характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
5. Обозначьте основные принципы лечения данного заболевания.

***Ответы:***

1. Общемозговой синдром (головная боль, застой на глазном дне), Очаговые синдромы (лобная психика, корковая левосторонняя атаксия, рефлексорный левосторонний гемипарез).
2. Правая лобная доля.
3. Опухоль головного мозга
4. МРТ головного мозга.
5. Хирургическое лечение.

**Критерии оценивания ситуационной задачи:**

оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ носит полный, развернутый характер, студент четко ответил на все пункты вопросов задачи, ответ построен логически верно, аргументирован ясно;

оценка «хорошо» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент ответил только на часть вопросов задачи;

оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен.

**Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости по дисциплине: тестирование, устный опрос.**

**Примеры тестовых заданий к ПЗ 2: «Организация движения и их расстройства.»**

**Выберите один правильный ответ:**

1. Структурной единицей нервной системы является
  - А. Аксон и дендрит
  - Б. Аксон
  - В. Нейрон
2. В передних рогах спинного мозга располагаются клетки
  - А. Болевой и температурной чувствительности
  - Б. Двигательные
  - В. Глубокой чувствительности
3. К признакам центрального паралича не относится:
  - А. Мышечная гипотония
  - Б. Мышечная гипертония
  - В. Повышение проприоцептивных рефлексов

О т в е т ы

1-В	2-Б	3-А
-----	-----	-----

**Критерии оценивания тестового задания:**

**оценка «отлично»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет 90-100%;

**оценка «хорошо»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 70 до 89%;

**оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 61% до 79%;

**оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет менее 60%.

**Примеры вопросов для устного опроса к ПЗ 11 «Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Эпилептический статус. Сосудистые заболевания нервной системы»**

1. Перечислите виды генерализованных эпилептических приступов.
2. Приведите классификацию острых нарушений мозгового кровообращения.
3. Чем принципиально отличается генерализованный и фокальный эпилептический припадки?

**Критерии оценивания устного ответа:**

оценка «**отлично**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит полный, развернутый характер, студент использует основную учебную литературу и лекционный материал, устная речь студента построена логически верно, аргументировано и ясно;

оценка «**хорошо**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент использует основную учебную литературу;

оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен;

