

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"  
Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности КФУ  
Проф. Д.А. Таюрский

» 20\_\_ г.

подписано электронно-цифровой подписью

## Программа дисциплины

Неотложная помощь в неврологии Б1.В.ДВ.5

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело  
Специализация: не предусмотрено  
Квалификация выпускника: врач - лечебник  
Форма обучения: очное  
Язык обучения: русский  
Год начала обучения по образовательной программе: 2018  
**Автор(ы):** Гамирова Р.Г. , Есин Р.Г.  
**Рецензент(ы):** Абдулхаков С.Р.

### **СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий(ая) кафедрой: Абдулхаков С. Р.  
Протокол заседания кафедры No \_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:  
Протокол заседания УМК No \_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Казань  
2019

## Содержание

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования
3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий
  - 4.1. Структура и тематический план контактной и самостоятельной работы по дисциплине (модулю)
  - 4.2. Содержание дисциплины
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)
6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)
  - 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и форм контроля их освоения
  - 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
  - 6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
  - 6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)
  - 7.1. Основная литература
  - 7.2. Дополнительная литература
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)
12. Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Программу дисциплины разработал(а)(и) Гамирова Р.Г. Есин Р.Г.

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Выпускник, освоивший дисциплину, должен обладать следующими компетенциями:

<b>Шифр компетенции</b>	<b>Расшифровка приобретаемой компетенции</b>
ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-2	способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции
ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК-7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-7	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК-1	способностью и готовностью 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-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12	готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов
ПК-13	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
ПК-14	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-15	готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований
ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Выпускник, освоивший дисциплину:

Должен знать:

- врачебную тактику и основы первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни неврологических состояниях;
- принципы госпитализации больных в экстренном порядке;
- синдромы и симптомы неврологических расстройств;
- принципы постановки топического, клинического диагноза при экстренной неврологической патологии;
- принципы лечения неотложных неврологических заболеваний;
- методику проведения люмбальной пункции, основные показатели нормального состава ликвора.
- показания к назначению методов КТ, МРТ, МРА, интерпретацию результатов.
- показания к назначению нейрофизиологических методов УЗДГ, ЭНМГ, ЭЭГ, интерпретацию результатов.
- показания к консультации смежных специалистов.

Должен уметь:

- выполнять основные лечебные мероприятия при острых неврологических заболеваниях;
- поставить топический и клинический диагноз при неотложных неврологических заболеваниях;
- назначать неврологическим больным патогенетическое лечение в соответствии с установленным диагнозом.

Должен владеть:

- методами общеклинического обследования;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза в неврологии;
- навыками оказания первой медицинской помощи при патологии нервной системы.
- способами осмотра неврологического больного;
- способами интерпретации результатов дополнительных методов исследования.

Должен демонстрировать способность и готовность:

способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

готовность к ведению медицинской документации

готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

способность и готовностью 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

способность и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра

способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

## **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования**

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.В.ДВ.5 Дисциплины (модули)" основной профессиональной образовательной программы 31.05.01 "Лечебное дело (не предусмотрено)" и относится к дисциплинам по выбору. Осваивается на 5 курсе в 10 семестре.

## **3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных(ые) единиц(ы) на 72 часа(ов).

Контактная работа - 44 часа(ов), в том числе лекции - 12 часа(ов), практические занятия - 0 часа(ов), лабораторные работы - 32 часа(ов), контроль самостоятельной работы - 0 часа(ов).

Самостоятельная работа - 28 часа(ов).

Контроль (зачёт / экзамен) - 0 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: зачет в 10 семестре.

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

4.1 Структура и тематический план контактной и самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

N	Разделы дисциплины / модуля	Семестр	Виды и часы контактной работы, их трудоемкость (в часах)			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	
1.	Тема 1. Основные клинические синдромы при неотложных состояниях	10	2	0	4	6
2.	Тема 2. Диагностика и экстренная помощь на догоспитальном этапе. Методы обследования в стационарах.	10	2	0	4	6
3.	Тема 3. Острые нарушения мозгового кровообращения.	10	2	0	4	6
4.	Тема 4. Острые воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек	10	2	0	4	6
5.	Тема 5. Острая неврологическая патология при отравлениях и метаболических нарушениях	10	2	0	6	2
6.	Тема 6. Остро возникающие состояния обездвиженности и другие неотложные состояния в неврологии.	10	2	0	10	2
Итого			12	0	32	28

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Основные клинические синдромы при неотложных состояниях

Лекция

Нарушения сознания. Общие понятия. Оказание неотложной помощи при эпилептических припадках. Виды ком. Шкала для оценки степени нарушения сознания Глазго.

Лабораторное занятие:

Нарушения дыхания. Нарушения гемодинамики. Менингеальный синдром

Коагулопатии: общая характеристика; Препараты, используемые для купирования коагулопатий

Тема 2. Диагностика и экстренная помощь на догоспитальном этапе. Методы обследования в стационарах.

Лекция

Купирование эпилептического статуса. Купирование нарушений жизненно важных функций (купирование нарушений дыхания; купирование нарушений гемодинамики). Другие экстренные мероприятия

Лабораторное занятие:

Оценка состояния сознания. Сведения об обстоятельствах развития неотложного состояния. Общее обследование. Неврологическое обследование. Выделение категорий больных, нуждающихся в госпитализации в нейрохирургические отделения или отделения, в которых проводится медикаментозная терапия. Решения о транспортировке больных.

Тема 3. Острые нарушения мозгового кровообращения.

Лекция

Ишемический инсульт. Внутримозговое кровоизлияние. Субарахноидальное кровоизлияние.

Лабораторное занятие:

Острая гипертоническая энцефалопатия. Диагностика инсультов. Основные направления дифференциальной диагностики инсультов. Лечение инсульта, острой гипертонической энцефалопатии. Остро проявляющиеся, подострые и хронические внутримозговые гематомы. Тромбоз мозговых вен и синусов твердой мозговой оболочки.

Тема 4. Острые воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек

Лекция



Менингиты. Дифференциальная диагностика гнойных менингитов от других остро протекающих поражений мозга и его оболочек. Энцефалиты.

Лабораторное занятие:

Серьезные бактериальные менингиты. Вирусные менингиты и менингоэнцефалиты

Неврологические проявления ВИЧ-инфекции. Заболевания, часто сопутствующие ВИЧ-инфекции. Острая манифестация абсцесса головного мозга. Эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема.

### **Тема 5. Острая неврологическая патология при отравлениях и метаболических нарушениях**

Лекция

Принципы диагностики и экстренной помощи при отравлении: этиловым спиртом (этанол); метиловым спиртом (метанол); суррогатами алкоголя.

Лабораторное занятие:

Острая неврологическая патология при: острой декомпенсации сахарного диабета; острым нарушении функции почек; острым нарушением функции печени.

### **Тема 6. Остро возникающие состояния обездвиженности и другие неотложные состояния в неврологии.**

Лекция

Миастения. Определение миастении. Патофизиология миастении. Миастенические кризы. Неотложная помощь при миастенических кризах. Злокачественный нейрорепитический синдром.

Лабораторное занятие:

Миоплегия и миоплегические кризы. Миоплегия. Кризы при миоплегических синдромах. Остро манифестирующие опухоли головного мозга.

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Самостоятельная работа обучающихся выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа подразделяется на самостоятельную работу на аудиторных занятиях и на внеаудиторную самостоятельную работу. Самостоятельная работа обучающихся включает как полностью самостоятельное освоение отдельных тем (разделов) дисциплины, так и проработку тем (разделов), осваиваемых во время аудиторной работы. Во время самостоятельной работы обучающиеся читают и конспектируют учебную, научную и справочную литературу, выполняют задания, направленные на закрепление знаний и отработку умений и навыков, готовятся к текущему и промежуточному контролю по дисциплине.

Организация самостоятельной работы обучающихся регламентируется нормативными документами, учебно-методической литературой и электронными образовательными ресурсами, включая:

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 5 апреля 2017 года №301).

Письмо Министерства образования Российской Федерации №14-55-996ин/15 от 27 ноября 2002 г. "Об активизации самостоятельной работы студентов высших учебных заведений"

Положение от 24 декабря 2015 г. № 0.1.1.67-06/265/15 "О порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"

Положение № 0.1.1.67-06/241/15 от 14 декабря 2015 г. "О формировании фонда оценочных средств для проведения текущей, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"

Положение № 0.1.1.56-06/54/11 от 26 октября 2011 г. "Об электронных образовательных ресурсах федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"

Регламент № 0.1.1.67-06/66/16 от 30 марта 2016 г. "Разработки, регистрации, подготовки к использованию в учебном процессе и удаленного электронных образовательных ресурсов в системе электронного обучения федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"

Регламент № 0.1.1.67-06/11/16 от 25 января 2016 г. "О балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"

Регламент № 0.1.1.67-06/91/13 от 21 июня 2013 г. "О порядке разработки и выпуска учебных изданий в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего профессионального образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"

European Academy of Neurology - [www.eaneurology.org](http://www.eaneurology.org)

The Cochrane Library - [www.cochranelibrary.com](http://www.cochranelibrary.com)

US National Library of Medicine National Institutes of Health - [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed)

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

Научный центр неврологии - [www.neurology.ru](http://www.neurology.ru)

Образовательный видео портал univertv.ru - [www.univertv.ru](http://www.univertv.ru)

Русский медицинский журнал - [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru)

## 6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)

### 6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и форм контроля их освоения

Этап	Форма контроля	Оцениваемые компетенции	Темы (разделы) дисциплины
<b>Семестр 10</b>			
	<b>Текущий контроль</b>		
1	Устный опрос	ПК-1 , ПК-13 , ПК-8 , ПК-6 , ПК-5 , ОПК-11 , ОПК-6 , ОК-7 , ОК-4	1. Основные клинические синдромы при неотложных состояниях 2. Диагностика и экстренная помощь на догоспитальном этапе. Методы обследования в стационарах.
2	Тестирование	ПК-13 , ПК-11 , ПК-8 , ПК-6 , ПК-5 , ПК-1 , ОПК-6 , ОК-4	3. Острые нарушения мозгового кровообращения. 4. Острые воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек
3	Контрольная работа	ПК-13 , ПК-8 , ПК-6 , ПК-5 , ПК-1 , ОПК-11 , ОПК-6 , ОК-7 , ОК-4	5. Острая неврологическая патология при отравлениях и метаболических нарушениях
4	Реферат	ПК-13 , ПК-11 , ОПК-8 , ПК-6 , ПК-5 , ПК-1 , ОПК-11 , ОПК-6 , ОК-7 , ОК-4	6. Остро возникающие состояния обездвиженности и другие неотложные состояния в неврологии.
	<b>Зачет</b>		

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

Форма контроля	Критерии оценивания				Этап
	Отлично	Хорошо	Удовл.	Неуд.	
Семестр 10					
Текущий контроль					
Устный опрос	В ответе качественно раскрыто содержание темы. Ответ хорошо структурирован. Прекрасно освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован высокий уровень понимания материала. Превосходное умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.	Основные вопросы темы раскрыты. Структура ответа в целом адекватна теме. Хорошо освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован хороший уровень понимания материала. Хорошее умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.	Тема частично раскрыта. Ответ слабо структурирован. Понятийный аппарат освоен частично. Понимание отдельных положений из материала по теме. Удовлетворительное умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.	Тема не раскрыта. Понятийный аппарат освоен неудовлетворительно. Понимание материала фрагментарное или отсутствует. Неумение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.	1
Тестирование	86% правильных ответов и более.	От 71% до 85 % правильных ответов.	От 56% до 70% правильных ответов.	55% правильных ответов и менее.	2



Форма контроля	Критерии оценивания				Этап
	Отлично	Хорошо	Удовл.	Неуд.	
Контрольная работа	Правильно выполнены все задания. Продемонстрирован высокий уровень владения материалом. Проявлены превосходные способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий.	Правильно выполнена большая часть заданий. Присутствуют незначительные ошибки. Продемонстрирован хороший уровень владения материалом. Проявлены средние способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий.	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьезные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий.	Задания выполнены менее чем наполовину. Продемонстрирован неудовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены недостаточные способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий.	3
Реферат	Тема раскрыта полностью. Продемонстрировано превосходное владение материалом. Используются надлежащие источники в нужном количестве. Структура работы соответствует поставленным задачам. Степень самостоятельности работы высокая.	Тема в основном раскрыта. Продемонстрировано хорошее владение материалом. Используются надлежащие источники. Структура работы в основном соответствует поставленным задачам. Степень самостоятельности работы средняя.	Тема раскрыта слабо. Продемонстрировано удовлетворительное владение материалом. Используемые источники и структура работы частично соответствуют поставленным задачам. Степень самостоятельности работы низкая.	Тема не раскрыта. Продемонстрировано неудовлетворительное владение материалом. Используемые источники недостаточны. Структура работы не соответствует поставленным задачам. Работа несамостоятельна.	4
	<b>Зачтено</b>		<b>Не зачтено</b>		
<b>Зачет</b>	Обучающийся обнаружил знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справился с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины.		Обучающийся обнаружил значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение или приступить по окончании университета к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.		

### 6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### Семестр 10

#### Текущий контроль

#### 1. Устный опрос

Темы 1, 2

Вопросы для устного опроса

1. Формы и механизмы развития нарушений сознания

a. Изменения сознания

b. Угнетение сознания

2. Механизмы развития нарушений сознания

3. Особенности угнетения сознания при различных формах неотложных состояний

4. Оценка угнетения сознания

5. Прогноз исхода комы. Синдромы вклинения

6. Электроэнцефалографические изменения при угнетении сознания

7. Терапевтическая тактика

8. Особые формы нарушения сознания

9. Патологические процессы, не сопровождающиеся изменениями сознания

10. Синдром повышения внутричерепного давления. Отек мозга

11. Общая характеристика изменения внутричерепного давления

12. Причины и механизмы формирования отека мозга
13. Диагностика отека мозга и мониторингирование внутричерепного давления
14. Псевдотуморозный синдром
15. Смерть мозга

#### Тема 2.

Диагностика и экстренная помощь на догоспитальном этапе. Методы обследования в стационарах.

Вопросы для устного опроса

1. Определение состояния сознания
2. Соматическое обследование
3. Офтальмологическое обследование
4. Лабораторные методы исследования
5. Клинические методы исследования крови и мочи
6. Биохимические методы исследования крови и мочи
7. Токсикологические методы исследования крови
8. Экстренное определение состояния коагуляционного статуса
9. Исследование спинномозговой жидкости
10. Инструментальные методы исследования
11. Краниография, спондилография, рентгенография органов грудной клетки
12. Компьютерная томография
13. Магнитно-резонансная томография
14. Церебральная ангиография
15. Ультразвуковые методы исследования
16. Электроэнцефалография
17. Электрокардиография
18. Обследование при отсутствии сведений об обстоятельствах заболевания

#### Тема 3.

Острые нарушения мозгового кровообращения.

Тестовые задания

1. Вертебро-базилярная и каротидная системы мозгового кровотока анастомозируют через артерию:
  1. переднюю соединительную
  2. задние соединительные
  3. глазную
  4. мозговой оболочки
2. Передняя соединительная артерия - анастомоз между артериями:
  1. сонной и базилярной
  2. двумя передними мозговыми
  3. двумя вертебральными
  4. средней и передней мозговыми
3. Виллизиев круг может обеспечить адекватный мозговой кровоток при тромбозе артерии:
  1. средней мозговой
  2. задней мозговой
  3. внутренней сонной
  4. наружной сонной
4. Давление в крупных сосудах артериального круга большого мозга:
  1. выше в каротидной системе
  2. выше в вертебрально-базилярной системе
  3. одинаковое
5. Кровь в крупных мозговых сосудах в физиологических условиях:
  1. смешивается в базилярной системе
  2. смешивается в каротидной системе
  3. не смешивается

#### Тема 4.

Острые воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек

Тестовые задания

1. Симптомы, характерные для клещевого энцефалита:
  1. центральные гемипарезы
  2. вялые парезы верхних конечностей
  3. проводниковые нарушения чувствительности
  4. ?свисающая голова?

5. бульбарные нарушения
6. сходящееся косоглазие
7. расстройство сна
8. лимфоцитарный плеоцитоз в ликворе
9. Кожевниковская эпилепсия
2. Симптомы, характерные для острой стадии эпидемического энцефалита:
  1. бульбарный синдром
  2. парез аккомодации, диплопия
  3. патологическая сонливость
  4. вегетативные нарушения /гиперсаливация, гипергидроз, икота/
  5. периодическое недержание мочи
  6. обратный синдром Арджил-Робертсона
3. Симптомы, характерные для хронической стадии эпидемического энцефалита:
  1. параличи конечностей
  2. гипокинезия
  3. головная боль
  4. мышечная ригидность
  5. статический тремор
  6. двухсторонний птоз
  7. эпилептические припадки
  8. нарушение сознания
4. Симптомы, характерные для комариного энцефалита:
  1. сезонность
  2. периферический паралич верхних конечностей
  3. эпилептические припадки
  4. нарушение сознания
  5. резкая головная боль, рвота
  6. повышение температуры тела до 40 градусов
  7. менингеальные симптомы
  8. паралич аккомодации
5. Симптомы, характерные для острого миелита:
  1. общеинфекционный синдром
  2. расстройство сознания
  3. корешковые боли
  4. психомоторное возбуждение, бред
  5. парезы нижних конечностей
  6. проводниковые нарушения чувствительности
  7. плеоцитоз в ликворе

#### Тема 5.

Острая неврологическая патология при отравлениях и метаболических нарушениях

Вопросы для контрольной работы

1. Острая неврологическая патология при отравлениях анальгетиками
2. Острая неврологическая патология при отравлениях снотворными
3. Острая неврологическая патология при отравлениях атропинсодержащими и антигистаминными препаратами
4. Острая неврологическая патология при отравлениях психотропными препаратами
5. Острая неврологическая патология при отравлениях психостимуляторами
6. Острая неврологическая патология при отравлениях нейролептиками
7. Острая неврологическая патология при отравлениях антидепрессантами
8. Острая неврологическая патология при отравлениях транквилизаторами
9. Острая неврологическая патология при отравлениях наркотиками
10. Острая неврологическая патология при отравлениях клофелином и азалептином
11. Острая неврологическая патология при отравлениях хлорированными углеводородами
12. Острая неврологическая патология при отравлениях фосфорорганическими соединениями
13. Острая неврологическая патология при отравлениях монооксидом углерода (угарный газ)
14. Острая неврологическая патология при отравлениях цианидами
15. Острая неврологическая патология при нарушении функции щитовидной железы
16. Острая неврологическая патология при острой надпочечниковой недостаточности
17. Острая неврологическая патология при острой интермиттирующей порфирии
18. Острая неврологическая патология при остром панкреатите

#### Тема 6.

Остро возникающие состояния обездвиженности и другие неотложные состояния в неврологии.

Темы для рефератов

1. Острые инфекционно-аллергические заболевания нервной системы
2. Острая воспалительная полирадикулоневропатия (синдром Гийена-Барре)
3. Острый рассеянный энцефаломиелит
4. Ботулизм
5. Столбняк
6. Бешенство
7. Мигренозный статус. Мигренозный инсульт.
8. Синдром Мюнхаузена
9. Псевдоинсульт
10. Острые поражения спинного мозга
11. Общая характеристика и принципы помощи
12. Острые компрессионно-дисциркуляторные поражения спинного мозга
13. Острые нарушения кровообращения в спинном мозге
14. Первичные поражения спинного мозга
15. Нейропротекторная терапия при неотложных неврологических состояниях

## **2. Тестирование**

Темы 3, 4

Острые нарушения мозгового кровообращения.

Тестовые задания

1. Вертебро-базилярная и каротидная системы мозгового кровотока анастомозируют через артерию:
  1. переднюю соединительную
  2. задние соединительные
  3. глазную
  4. мозговой оболочки
2. Передняя соединительная артерия - анастомоз между артериями:
  1. сонной и базилярной
  2. двумя передними мозговыми
  3. двумя вертебральными
  4. средней и передней мозговыми
3. Виллизиев круг может обеспечить адекватный мозговой кровоток при тромбозе артерии
  1. средней мозговой
  2. задней мозговой
  3. внутренней сонной
  4. наружной сонной
4. Давление в крупных сосудах артериального круга большого мозга:
  1. выше в каротидной системе
  2. выше в вертебрально-базилярной системе
  3. одинаковое
5. Кровь в крупных мозговых сосудах в физиологических условиях:
  1. смешивается в базилярной системе
  2. смешивается в каротидной системе
  3. не смешивается

Острые воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек

Тестовые задания

1. Симптомы, характерные для клещевого энцефалита:
  1. центральные гемипарезы
  2. вялые парезы верхних конечностей
  3. проводниковые нарушения чувствительности
  4. ?свисающая голова?
  5. бульбарные нарушения
  6. сходящееся косоглазие
  7. расстройство сна
  8. лимфоцитарный плеоцитоз в ликворе
2. Симптомы, характерные для острой стадии эпидемического энцефалита:
  1. бульбарный синдром
  2. парез аккомодации, диплопия

3. патологическая сонливость
4. вегетативные нарушения /гиперсаливация, гипергидроз, икота/
5. периодическое недержание мочи
6. обратный синдром Арджил-Робертсона
3. Симптомы, характерные для хронической стадии эпидемического энцефалита:
  1. параличи конечностей
  2. гипокинезия
  3. головная боль
  4. мышечная ригидность
  5. статический тремор
  6. двухсторонний птоз
  7. эпилептические припадки
  8. нарушение сознания
4. Симптомы, характерные для комариного энцефалита:
  1. сезонность
  2. периферический паралич верхних конечностей
  3. эпилептические припадки
  4. нарушение сознания
  5. резкая головная боль, рвота
  6. повышение температуры тела до 40 градусов
  7. менингеальные симптомы
  8. паралич аккомодации
5. Симптомы, характерные для острого миелита:
  1. общеинфекционный синдром
  2. расстройство сознания
  3. корешковые боли
  4. психомоторное возбуждение, бред
  5. парезы нижних конечностей
  6. проводниковые нарушения чувствительности
  7. плеоцитоз в ликворе

### **3. Контрольная работа**

#### **Тема 5**

Вопросы для контрольной работы

1. Острая неврологическая патология при отравлениях анальгетиками
2. Острая неврологическая патология при отравлениях снотворными
3. Острая неврологическая патология при отравлениях атропинсодержащими и антигистаминными препаратами
4. Острая неврологическая патология при отравлениях психотропными препаратами
5. Острая неврологическая патология при отравлениях психостимуляторами
6. Острая неврологическая патология при отравлениях нейрорепарантами
7. Острая неврологическая патология при отравлениях антидепрессантами
8. Острая неврологическая патология при отравлениях транквилизаторами
9. Острая неврологическая патология при отравлениях наркотиками
10. Острая неврологическая патология при отравлениях клофелином и азалептином
11. Острая неврологическая патология при отравлениях хлорированными углеводородами
12. Острая неврологическая патология при отравлениях фосфорорганическими соединениями
13. Острая неврологическая патология при отравлениях монооксидом углерода (угарный газ)
14. Острая неврологическая патология при отравлениях цианидами
15. Острая неврологическая патология при нарушении функции щитовидной железы
16. Острая неврологическая патология при острой надпочечниковой недостаточности
17. Острая неврологическая патология при острой интермиттирующей порфирии
18. Острая неврологическая патология при остром панкреатите

### **4. Реферат**

#### **Тема 6**

Темы для рефератов

1. Острые инфекционно-аллергические заболевания нервной системы
2. Острая воспалительная полирадикулоневропатия (синдром Гийена-Барре)
3. Острый рассеянный энцефаломиелит
4. Ботулизм
5. Столбняк
6. Бешенство

7. Мигренозный статус. Мигренозный инсульт.
8. Синдром Мюнхаузена
9. Псевдоинсульт
10. Острые поражения спинного мозга
11. Общая характеристика и принципы помощи
12. Острые компрессионно-дисциркуляторные поражения спинного мозга
13. Острые нарушения кровообращения в спинном мозге
14. Первичные поражения спинного мозга
15. Нейропротекторная терапия при неотложных неврологических состояниях

### **Зачет**

Вопросы к зачету:

1. Острая воспалительная полирадикулонейропатия Гийена-Барре: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Миастения: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Миастенический и холинергический криз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Нарушение глотания как клиническое состояния, требующее неотложной помощи. Причины (дифтерийная полинейропатия, боковой амиотрофический склероз, бульбарная форма клещевого энцефалита, инсульт, псевдобульбарный синдром), возможные осложнения, возможности коррекции.
5. Черепно-мозговая травма: классификация.
6. Сотрясение головного мозга: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Ушиб головного мозга: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Сдавление головного мозга травматической гематомой. Виды гематом, особенности течения.
9. Дополнительные методы исследования, применяемые в неврологии и нейрохирургии: ЭЭГ, КТ, и МРТ головного и спинного мозга. Принцип метода, возможности метода.
10. Вегетативное состояние. Смерть мозга.
11. Отек мозга. Современные подходы к оценке внутричерепного давления. Лекарственные и нелекарственные методы лечения отека мозга.
12. Дислокационные синдромы. Клиника дислокационных синдромов.
13. Острое повреждение спинного мозга на различных уровнях: типичные места травматического повреждения, топическая диагностика спинальной травмы.
14. Поперечный миелит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
15. Нарушения спинального кровообращения: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Гнойные процессы со сдавлением спинного мозга (эпидурит): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Клещевой энцефалит: эпидемиология, формы инфекции, профилактика, лечение.
18. Клещевой боррелиоз: эпидемиология, стадии, профилактика, лечение.
19. Герпетический энцефалит: эпидемиология, клиника, лечение.
20. Гнойные менингиты: первичные и вторичные, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Менингококковый менингит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
22. Серозные менингиты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
23. Туберкулезный менингит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Эпилепсия, классификация по этиологии. Виды приступов. Диагностика, лечение.
25. Клиника симптоматических эпилепсий: лобной, височной, теменной, затылочной.
26. Эпилептический статус как неотложное состояние: патогенез, клиника, лечение.
27. Идиопатическая эпилепсия с генерализованными тонико-клоническими приступами: этиология, клиника, диагностика, лечение.
28. Юношеская миоклоническая эпилепсия: этиология, клиника, диагностика, лечение.
29. Пароксизмальные расстройства сознания. Дифференциальная диагностика эпилептических и неэпилептических пароксизмальных состояний.
30. Головокружение, системный (вестибулярный) и несистемный типы. Топическая диагностика при головокружении. Методика выявления вестибулярных нарушений.
31. Дифференциальный диагноз при головокружении: доброкачественное позиционное головокружение, пресбиатаксия, болезнь Меньера, ортостатическая гипотензия, гипогликемия, фобический постуральный синдром, рассеянный склероз, опухоли задней черепной ямки (мосто-мозжечкового угла).
32. Головная боль как неотложное состояние (мигрень, субарахноидальное кровоизлияние), диагностика, лечение.
33. Травма головного мозга: сотрясение, ушиб, внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, в вещество головного мозга), диффузное аксональное повреждение.
34. Травма спинного мозга.
35. Травма периферической нервной системы.
36. Токсические и радиационные поражения нервной системы.
37. Нарушения сознания: оглушение, сопор, кома, психомоторное возбуждение.



38. Субарахноидальное кровоизлияние  
 39. Ишемический инсульт. Понятие о терапевтическом окне, нейропротекции и тромболизисе.  
 40. Нарушения спинального кровообращения по геморрагическому (гематомиелит) и ишемическому типу

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

В КФУ действует балльно-рейтинговая система оценки знаний обучающихся. Суммарно по дисциплине (модулю) можно получить максимум 100 баллов за семестр, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов.

Для зачёта:

56 баллов и более - "зачтено".

55 баллов и менее - "не зачтено".

Для экзамена:

86 баллов и более - "отлично".

71-85 баллов - "хорошо".

56-70 баллов - "удовлетворительно".

55 баллов и менее - "неудовлетворительно".

Форма контроля	Процедура оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	Этап	Количество баллов
<b>Семестр 10</b>			
<b>Текущий контроль</b>			
Устный опрос	Устный опрос проводится на практических занятиях. Обучающиеся выступают с докладами, сообщениями, дополнениями, участвуют в дискуссии, отвечают на вопросы преподавателя. Оценивается уровень домашней подготовки по теме, способность системно и логично излагать материал, анализировать, формулировать собственную позицию, отвечать на дополнительные вопросы.	1	10
Тестирование	Тестирование проходит в письменной форме или с использованием компьютерных средств. Обучающийся получает определённое количество тестовых заданий. На выполнение выделяется фиксированное время в зависимости от количества заданий. Оценка выставляется в зависимости от процента правильно выполненных заданий.	2	20
Контрольная работа	Контрольная работа проводится в часы аудиторной работы. Обучающиеся получают задания для проверки усвоения пройденного материала. Работа выполняется в письменном виде и сдаётся преподавателю. Оцениваются владение материалом по теме работы, аналитические способности, владение методами, умения и навыки, необходимые для выполнения заданий.	3	10
Реферат	Обучающиеся самостоятельно пишут работу на заданную тему и сдают преподавателю в письменном виде. В работе производится обзор материала в определённой тематической области либо предлагается собственное решение определённой теоретической или практической проблемы. Оцениваются проработка источников, изложение материала, формулировка выводов, соблюдение требований к структуре и оформлению работы, своевременность выполнения. В случае публичной защиты реферата оцениваются также ораторские способности.	4	10
<b>Зачет</b>	Зачёт нацелен на комплексную проверку освоения дисциплины. Обучающийся получает вопрос (вопросы) либо задание (задания) и время на подготовку. Зачёт проводится в устной, письменной или компьютерной форме. Оценивается владение материалом, его системное освоение, способность применять нужные знания, навыки и умения при анализе проблемных ситуаций и решении практических заданий.		50

#### 7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

##### 7.1 Основная литература:

1. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html>

2. 'Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.' - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html>

3. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426050.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426616.html>

2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html>

3. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.Л. Верткин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426517.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- European Academy of Neurology - [www.eaneurology.org](http://www.eaneurology.org)
- The Cochrane Library - The Cochrane Library
- US National Library of Medicine National Institutes of Health - [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed)
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
- Научный центр неврологии - [www.neurology.ru](http://www.neurology.ru)
- Образовательный видео портал univertv.ru - [www.univertv.ru](http://www.univertv.ru)
- Русский медицинский журнал - [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид работ	Методические рекомендации
лекции	В ходе лекционных занятий полезно вести конспектирование учебного материала. Примите к сведению следующие рекомендации: Обращайте внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. В ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывайте свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Подготовьте тезисы для выступлений по всем учебным 3 вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращайтесь за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумайте примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании курсовых и дипломных работ.
лабораторные работы	Рекомендуется следующая последовательность выполнения заданий: - изучите теоретическую часть с определениями основных понятий, - выполните практические работы на занятии, - напишите отчет о проделанной работе по указанной форме, - просмотрите рекомендованные видеоматериалы и презентации, - выполните задания самостоятельной работы, - ответьте на вопросы самоконтроля знания.

Вид работ	Методические рекомендации
самостоятельная работа	<p>Важной составной частью учебного процесса в вузе являются семинарские и практические занятия.</p> <p>Семинарские занятия проводятся главным образом по общественным наукам и другим дисциплинам, требующим научно-теоретического обобщения литературных источников, и помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.</p> <p>Планы семинарских занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в методических указаниях по данной дисциплине.</p> <p>Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:</p> <p>1 этап ? организационный;</p> <p>2 этап - закрепление и углубление теоретических знаний.</p> <p>На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уяснение задания на самостоятельную работу;</li> <li>- подбор рекомендованной литературы;</li> <li>- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.</li> </ul> <p>Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.</p> <p>При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные положения публичного выступления. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для различного рода ораторской деятельности.</p> <p>Записи имеют первостепенное значение для самостоятельной работы студентов. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым проникнуть в творческую лабораторию автора. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе.</p> <p>Важно развивать у студентов умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал. Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования у студентов. Преподаватель может рекомендовать студентам следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы. Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.</p> <p>План ? это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.</p> <p>Конспект ? это систематизированное, логичное изложение материала источника.</p>

Вид работ	Методические рекомендации
устный опрос	<p>- определение (дефиниция) изучаемого явления (физиологического феномена, клинического синдрома, заболевания, метода лечения, метода диагностики) и его место в классификации однотипных феноменов. Для поиска дефиниции явления целесообразно использование руководств по соответствующей специальности и/или электронных ресурсов и словарей (например, <a href="http://stedmansonline.com/">http://stedmansonline.com/</a>; <a href="http://www2.merriam-webster.com/cgi-bin/mwmedsamp?va=sample">http://www2.merriam-webster.com/cgi-bin/mwmedsamp?va=sample</a>).</p> <p>- отличительные особенности феномена от иных родственных явлений (заболеваний, методов диагностики, способов лечения, лекарственных препаратов того же класса и тд). При выборе классификации явлений целесообразно использовать последние по дате выпуска фундаментальные руководства, имеющие несколько изданий на протяжении 20-30 лет, либо последние по дате выхода рекомендации профильных национальных и международных медицинских сообществ (например, Всероссийского общества неврологов, Всероссийского общества сосудистых хирургов, Европейской академии неврологии, Американской Академии неврологии, американской кардиологической ассоциации и тд).</p> <p>- при изучении заболеваний нервной системы следует пристальное внимание уделять физиологическим и патофизиологическим механизмам формирования нейропатологических синдромов. Неврологические феномены, наблюдаемые в нормальном (здоровом) состоянии организма должны быть объяснены с точки зрения нормальной физиологии и нормальной анатомии и гистологии. Каждый симптом или синдром должен получить интерпретацию с позиций патологической физиологии и патологической анатомии.</p> <p>- диагностические инструментальные методы следует изучать и докладывать в следующем порядке: определение (дефиниция) метода, регистрируемое явление (физиологические и физические основы метода), особенности регистрирующего прибора, область клинического применения.</p> <p>- диагностические лабораторные методы следует изучать и докладывать в следующем порядке: определение (дефиниция) метода, молекулярные основы изучаемых явлений, особенности диагностических аппаратов и забора материала для исследования, клиническая значимость метода (область применения).</p> <p>- методы фармакотерапии заболеваний нервной системы следует изучать и докладывать в следующем порядке: международное непатентованное название препарата, молекулярные механизмы действия, фармакокинетика и фармакодинамика, лекарственные взаимодействия, показания и противопоказания к назначению, наличие доказательной базы.</p> <p>- методы инструментальной (аппаратной), мануальной и иной не медикаментозной терапии заболеваний нервной системы следует изучать и докладывать в следующем порядке: физические основы метода, целевые области организма и физиологические системы, на которые действует метод лечения, области клинического применения, наличие доказательной базы.</p> <p>Работа на практических занятиях предполагает активное участие в дискуссиях. При подготовке к занятиям рекомендуется выделять в материале проблемные вопросы, затрагиваемые преподавателем в лекции, и группировать информацию вокруг них. Желательно выделять в изучаемой литературе аспекты, которые в настоящее время не имеют единого объяснения или единодушных рекомендаций, и рассматривать аргументы в пользу различных вариантов решения поставленных проблем. На основании дискуссионного изучения вопроса необходимо представить собственную позицию с аргументацией.</p>
тестирование	<p>В тестовых заданиях в каждом вопросе ? 4 варианта ответа, из них правильный только один. Если Вам кажется, что правильных ответов больше, выбирайте тот, который, на Ваш взгляд, наиболее правильный.</p> <p>? Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.</p> <p>? Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.</p> <p>? Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия ? по первым словам? или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.</p> <p>? Если вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.</p>

Вид работ	Методические рекомендации
контрольная работа	<p>Контрольная работа ? письменная работа небольшого объема, предполагающая проверку знаний заданного к изучению материала и навыков его практического применения. Контрольные работы могут состоять из одного или нескольких теоретических вопросов. При подготовке к контрольной работе необходимо опираться прежде всего на лекции, а также на источники, которые разбирались на занятиях по данной теме. Изложение материала должно быть кратким, точным, последовательным. Необходимо употреблять научные термины, избегать непривычных или двусмысленных понятий и категорий, сложных грамматических оборотов. Термины, отдельные слова и словосочетания допускается заменять принятыми текстовыми сокращениями. Рекомендуется включать в контрольную работу схемы и таблицы, если они помогают раскрыть основное содержание проблемы.</p>
реферат	<p>Реферат - краткое изложение в письменном виде содержания научных трудов по выбранной теме исследования.</p> <p>Это самостоятельная научно-исследовательская работа студента, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, делает выводы, обобщения. Подбор тем рефератов осуществляется преподавателем в рамках изучаемой дисциплины. Прежде чем выбрать тему реферата, студенту необходимо выяснить свой интерес, определить, над какой проблемой он хотел бы поработать, более глубоко её изучить. Цель реферата: приобретение студентами навыков самостоятельной работы по подбору, изучению, анализу и обобщению литературных источников.</p> <p>Объем реферата составляет 15-20 страниц машинописного текста (в зависимости от требований преподавателя).</p> <p>Критерии оценки реферата.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Соответствие содержания теме.</li> <li>- Правильность и полнота использования источников.</li> <li>- Соответствие оформления реферата стандартам.</li> </ul> <p>По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, научно-практических конференциях, а также использоваться как зачётные работы по пройденным темам.</p>
зачет	<p>Изучение темы завершается дифференцированным зачетом (в соответствии с учебным планом образовательной программы).</p> <p>Дифференцированный зачет как форма промежуточного контроля и организации обучения служит приемом проверки степени усвоения учебного материала и лекционных занятий, качества усвоения обучающимися отдельных разделов учебной программы, сформированных умений и навыков.</p> <p>Зачет проводится устно или письменно по решению преподавателя, в объеме учебной программы. Преподаватель вправе задать дополнительные вопросы, помогающие выяснить степень знаний обучающегося в пределах учебного материала, вынесенного на зачет.</p> <p>По решению преподавателя зачет может быть выставлен без опроса ? по результатам работы обучающегося на лекционных и(или) практических занятиях.</p> <p>В период подготовки к дифференцированному зачету обучающиеся вновь обращаются к пройденному учебному материалу. При этом они не только закрепляют полученные знания, но и получают новые.</p> <p>Подготовка обучающегося к зачету включает в себя три этапа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* самостоятельная работа в течение процесса обучения;</li> <li>* непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;</li> <li>* подготовка к ответу на вопросы, содержащиеся в билетах/тестах (при письменной форме проведения дифференцированного зачета).</li> </ul> <p>Литература для подготовки к зачету рекомендуется преподавателем.</p> <p>Дифференцированный зачет в письменной форме проводится по билетам/тестам, охватывающим весь пройденный по данной теме материал. По окончании ответа преподаватель может задать обучающемуся дополнительные и уточняющие вопросы.</p>

#### 10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Освоение дисциплины "Неотложная помощь в неврологии" предполагает использование следующего программного обеспечения и информационно-справочных систем:

Операционная система Microsoft Windows Professional 7 Russian



Пакет офисного программного обеспечения Microsoft Office 2010 Professional Plus Russian

Браузер Mozilla Firefox

Браузер Google Chrome

Adobe Reader XI

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен обучающимся. Многопрофильный образовательный ресурс "Консультант студента" является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы.

#### **11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

Освоение дисциплины "Неотложная помощь в неврологии" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Специализированная лаборатория оснащена оборудованием, необходимым для проведения лабораторных работ, практических занятий и самостоятельной работы по отдельным дисциплинам, а также практик и научно-исследовательской работы обучающихся. Лаборатория рассчитана на одновременную работу обучающихся академической группы либо подгруппы. Занятия проводятся под руководством сотрудника университета, контролирующего выполнение видов учебной работы и соблюдение правил техники безопасности. Качественный и количественный состав оборудования и расходных материалов определяется спецификой образовательных программ.

#### **12. Средства адаптации преподавания дисциплины к потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потери данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества, предусмотреть доступность управления контентом с клавиатуры;
- создание возможностей для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников - например, так, чтобы лица с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения - аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счёт альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;



- применение дистанционных образовательных технологий для передачи информации, организации различных форм интерактивной контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе вебинаров, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, проведения семинаров, выступления с докладами и защиты выполненных работ, проведения тренингов, организации коллективной работы;
- применение дистанционных образовательных технологий для организации форм текущего и промежуточного контроля;
- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи:
- продолжительности сдачи зачёта или экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительности подготовки обучающегося к ответу на зачёте или экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;
- продолжительности выступления обучающегося при защите курсовой работы - не более чем на 15 минут.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебным планом по специальности: 31.05.01 "Лечебное дело" и специализации не предусмотрено .