

НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор НОУ ВО ДМСИ

М.М.Расулов

2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1. Б.27 НЕВРОЛОГИЯ

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	3 з.е.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы следующие нормативные правовые документы:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 "Стоматология", утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 96.

2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры утвержденный приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301.

3. Локальные акты НОУ ВО ДМСИ

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «18» «08» 2019 г. Протокол № 1


Рабочая программа актуализируется (обновляется) ежегодно, в том числе в части программного обеспечения, материально-технического обеспечения, литературы.

Зав. кафедрой профессиональных
и стоматологических дисциплин



д.м.н., доцент, Расулов И.М.

Разработчик



д.м.н., профессор, Шихнебиев Д.А.
ассистент Магомедова А.М.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - освоение обучающимися теоретических основ и практических навыков диагностики заболеваний нервной системы и лечения неврологических больных.

Задачами дисциплины являются:

- обучение студентов принципам организации и работы неврологического отделения и кабинета;
- изучение обучающимися этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, принципов лечения основных заболеваний нервной системы;
- обучение студентов клиническому подходу к оценке неврологической патологии и ее влиянию на тактику врача при оказании стоматологической помощи больным;
- освоение обучающимися знаний методам обследования нервной системы, проведения неврологического интервью, сбора анамнеза, выявления симптомов поражения нервной системы и формирования из них синдромов, установления топического, синдромологического, этиологического диагнозов;
- обучение студентов правильной постановке предварительного диагноза и направлению пациента на обследование;
- обучение студентов правилам оформления медицинской документации и получения информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Неврология» относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Неврология» изучается в 7 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Навыками обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	7 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	56,2	56,2

Аудиторные занятия всего, в том числе:	52	52
Лекции	18	18
Клинические практические занятия	34	34
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	51,8	51,8
Контроль	0	0
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	<p>История становления неврологии как раздела медицины. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы.</p> <p>Произвольные и произвольные движения. Пирамидный путь.</p> <p>Центральный и периферический параличи.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p><i>История становления неврологии как раздела медицины.</i></p> <p>Основоположник невральная теории - Р.Кахал. Основоположники рефлекторной теории - И.М. Сеченов, И.П. Павлов, В.М. Бехтерев.</p> <p>Понятие об основных типах нейронов и нейроглии. Механизм передачи возбуждения по нейрону, роль и значение синапса, основные медиаторы нервной системы. Центральная и периферическая нервная система. Роль гематоэнцефалического барьера.</p> <p>Основные анатомо-функциональные блоки центральной нервной системы - палеокортекс, неокортекс, подкорковые ганглии, промежуточный мозг, ствол мозга, ретикулярная формация и функциональные стволовые центры (дыхательный, сердечно-сосудистый, слюноотделительный, жевательный, глотательный).</p> <p>Роль правого и левого полушарий головного мозга в жизнедеятельности человека. Принципы организации периферической нервной системы. Общее и различие в строении спинального и черепных нервов.</p> <p><i>Нейростоматология</i> - неврогенная патология зубочелюстной системы, прилежащих тканей лица и полости рта, находящихся с ней в функциональном единстве. Особенности иннервации зубочелюстной системы. Нейростоматологическая патология в различные возрастные периоды жизни человека.</p> <p><i>Произвольные движения и их расстройства. Пирамидная система. Центральный и периферический паралич.</i> Основные синдромы поражения двигательного пути. Методика исследования двигательных функций.</p> <p>Произвольные движения, верхний (центральный) и нижний (периферический) мотонейроны. Соматотопическое</p>

		<p>представительство человеческого тела в неокортексе. Медиаторы синаптической передачи в произвольных двигательных системах.</p> <p><i>Кортико - спинальный и кортико - нуклеарный тракты.</i> Особенности произвольных движений в функционировании зубочелюстной системы. Строение и функционирование рефлекторной дуги, уровни их сегментарного замыкания для движений конечностей, мимических, жевательных и глотательных движений. Сухожильные, периостальные, кожные рефлексы. Центральный и периферический параличи (изменение мышечного тонуса, трофики мышц, сухожильных и периостальных рефлексов, вызывание патологических рефлексов). Парезы, параличи, моноплегия, гемиплегия, диплегия, триплегия, тетраплегия. Синдромы поражения двигательного пути на различных уровнях — передняя центральная извилина, внутренняя капсула, ствол мозга, шейное утолщение спинного мозга, поперечные поражения спинного мозга, передний рог спинного мозга, передний корешок, сплетения, ствол периферического нерва, ветви периферического нерва, нервно — мышечный синапс, мышца. Интра - и экстрамедуллярный синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.</p> <p><i>Альтернирующие синдромы.</i> Центральный и периферический типы расстройства мочеиспускания. Симптомы поражения сплетений периферических нервов. Закономерности онтогенеза рефлекторно — двигательных функций. Безусловные рефлексы детей первого года жизни. Дополнительные методы исследования двигательного отдела нервной системы. Электромиография.</p>
2.	<p>Экстрапирамидная система. Акинетико - ригидный синдром. Гипотонически – гиперкинетический синдром. Мозжечок. Атаксия.</p> <p>ОПК-5</p>	<p><i>Экстрапирамидная система.</i> Симптомы поражения подкорковых ганглиев (красного ядра, черной субстанции, хвостатого ядра, бледного шара). Связи подкорковых ганглиев с различными отделами головного и спинного мозга.</p> <p>Физиология экстрапирамидной системы. Участие экстрапирамидной системы в обеспечении безусловных рефлексов, реализации стереотипных автоматизированных движений, предуготовленности мышц к действию.</p> <p>Нейротрансмиттеры экстрапирамидной системы: дофамин, ацетилхолин, гамма - аминокислотная кислота. Обмен и концентрация катехоламинов в системе подкорковых ганглиев.</p> <p>Синдромы поражения подкорковых ганглиев. Паллидарный (акинетико - ригидный) синдром. Понятие о ригидности мышц, олиго-брадикинезии, акинезии, феномен «зубчатого колеса». Стриарный (гипотонически-гиперкинетический) синдром, гипотония мышц, гиперкинезы (атетоз, гемибаллизм, хорей, торсионная дистония, лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм,</p>

		<p>тики и др.).</p> <p><i>Мозжечок.</i> Анатомио - физиологические особенности мозжечка. Связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Афферентные и эфферентные пути. Червь и полушария мозжечка. Физиология мозжечка. Обеспечение равновесия, координации. Роль мозжечка в координации движения. Симптомы поражения мозжечка. Понятие о статической, динамической, статико - локомоторной атаксии.</p> <p>Асинергия, атония мышц, интенционный тремор, адиадохокинез, дисметрия, гиперметрия, нистагм, скандированная речь.</p>
3.	<p>Чувствительность и симптомы ее поражения.</p> <p>ОПК-5</p>	<p><i>Чувствительность и симптомы ее поражения.</i> Понятие о рецепции. Рецепторный аппарат, афферентные волокна, проводящие болевые импульсы. Проводники чувствительности.</p> <p>Экстерорецептивная, проприоцептивная, интерорецептивная чувствительность. Основные этапы развития чувствительного анализатора у детей. Механизмы боли (по Мелзаку и Уоллу). Медиаторы боли (вещество Р).</p> <p>Виды чувствительных расстройств: анестезия, гипестезия, гиперестезия, гиперпатия, дизэстезия, парестезия, боль. Синдромы расстройства чувствительности, возникающие при поражении различных отделов нервной системы: периферических нервов, стволов сплетений, спинномозговых корешков, спинномозгового ганглия, заднего рога спинного мозга, медиальной петли, зрительного бугра, чувствительных путей во внутренней капсуле, теменной доле коры полушарий. Периферические и центральные боли.</p>
4.	<p>Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и клинические синдромы поражения 1, 2, 3, 4, и 6 пар черепных нервов.</p> <p>ОПК-5</p>	<p><i>I пара — обонятельный нерв:</i> симптомы и синдромы поражения.</p> <p><i>II пара — зрительный нерв:</i> острота зрения, поля зрения, гомонимная, гетеронимная, битемпоральная и иназальная гемианопсии. Состояние диска зрительного нерва. Методы исследования зрительной функции. Симптомы поражения зрительного пути на различных уровнях.</p> <p><i>III, IV и VI пары — группа глазодвигательных нервов: глазодвигательный, блоковый, отводящий.</i> Методы исследования. Симптомы поражения: косоглазие, двоение, миоз, мидриаз, птоз и др. Иннервация мышц, регулирующих диаметр зрачка и ее патология. Паралич взора. Коровый и мостовой центры взора. Понятие о заднем продольном пучке. Понятие о симпатической и парасимпатической регуляции величины зрачка (цилиарный ганглий, цилиоспинальный центр, синдром Клода Бернара — Горнера, синдром Пти). Понятие о дуге зрачкового рефлекса на свет.</p>

5.	<p>Система тройничного нерва. Концевые ветви, крупные стволы, ганглий, корешок, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область Синдромы поражения тригеминальной системы. Методы исследования и симптомы поражения.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p><i>V пара — тройничный нерв.</i> Концевые ветви, крупные нервные стволы, ганглии, корешки, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область. Строение периферического отдела системы тройничного нерва - тела афферентных соматических нейронов в полулунном узле, их дендриты, формирующие крупные периферические стволы нерва (глазничные, верхнечелюстные, нижнечелюстные нервы, верхние и нижние зубные сплетения). Менингеальные ветви тройничного нерва. Особенности строения тригеминального корешка, «зона выхода» в мозговой мост. Центральные отделы системы тройничного нерва - ядра мозгового ствола, восходящие тригеминально - таламические пути, неокортикальные и палеокортикальные таламические проекции. Виды чувствительных расстройств на лице - при поражении отдельных периферических нервов, крупных ветвей, зубных сплетений, полулунного узла, корешка, ядра спинномозгового пути (зоны Зельдера); таламуса, коры. Боли при невралгиях и невритах тройничного нерва. Двигательные функции тройничного нерва; произвольные и автоматические жевательные движения. Центральные и периферические расстройства функции жевательной мускулатуры. Методы исследования.</p>
6.	<p>Система лицевого и промежуточного нервов. Функции, методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов(9-12). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p><i>VII пара — система лицевого и промежуточного нервов.</i> Строение лицевого и промежуточного нервов. Особенности иннервации ядра лицевого нерва и отхождения основных ветвей в канале пирамиды височной кости. Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в фаллопиевом канале. Методы исследования функции мимической мускулатуры. Иннервация подчелюстной и подъязычной слюнных желез, слезной железы.</p> <p><i>VIII пара — вестибуло - кохлеарный нерв.</i> Строение слуховой и вестибулярной порций. Методы исследования. Клиника поражения. Сочетанное поражение корешков V, VII и VIII нервов.</p> <p><i>Каудальная группа черепных нервов.</i></p> <p><i>Альтернирующие синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.</i> Акт глотания. Дисфония, дисфагия, дизартрия.</p> <p><i>IX пара — языкоглоточный нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения. Иннервация околоушной слюнной железы.</p> <p><i>X пара — блуждающий нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения.</p> <p><i>XI пара — добавочный нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения.</p> <p><i>XII пара — подъязычный нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения. Центральный и периферический параличи подъязычного нерва.</p>

7.	<p>Вегетативная нервная система.</p> <p>Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы.</p> <p>Иннервация зрачка, слюноотделения, слезоотделения.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности строения вегетативной нервной системы. Сегментарные и надсегментарные её отделы. <i>Симпатическая нервная система</i>: боковые рога спинного мозга, пограничный ствол, ганглии. <i>Парасимпатическая нервная система</i>: мезэнцефальный, бульбарный, сакральный отделы. Высшие уровни интеграции функций вегетативной нервной системы: лимбическая система, гипоталамус, ретикулярная формация. Функциональные центры ствола мозга: дыхательный, сердечно - сосудистый, глотательный, жевательный, слюноотделительный. Вегетативная иннервация лица и головы.</p> <p>Парасимпатические ганглии: ресничный, крылонебный, ушной, подчелюстной, подъязычный, их строение, симптомы поражения. Вегетативная боль в области лица и полости рта.</p>
8.	<p>Высшая нервная деятельность.</p> <p>Методы исследования.</p> <p>Синдромы поражения отдельных долей неокортекса: лобной, височной, теменной, затылочной, палеокортекса.</p> <p>Лимбическая система.</p> <p>Функциональные отличия правого и левого полушарий.</p> <p>Менингеальный синдром.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p>Анатомо– физиологические особенности строения коры больших полушарий. Палео – и неокортекс. Ассоциативные, комиссуральные, проекционные волокна. Локализация функций в коре больших полушарий.</p> <p><i>Высшие корковые функции.</i> Расстройство высших мозговых функций (афазия, апраксия, агнозия, когнитивные расстройства, деменция). Методы исследования. Симптомы поражения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Гнозис</i>: виды расстройств гностических функций. Обонятельная, зрительная, вкусовая, слуховая агнозия, астереогноз, аутоагнозия. 2. <i>Праксис</i>. Виды апраксий: конструктивная, идеаторная, моторная. 3. <i>Речь</i>. Виды нарушений: дизартрия, моторная и сенсорная афазия, врожденное недоразвитие речи. 4. <i>Память</i>. Методы исследования, виды нарушений. Деменция. 5. <i>Мышление</i>. Виды нарушений. Анатомические основы когнитивных нарушений и деменции. <p><i>Методы исследования в неврологии</i></p> <p><i>Нарушение сознания.</i> Оглушение, сопор, кома, психомоторное возбуждение. Шкала комы Глазго. Признаки заболеваний, обуславливающих нарушения сознания, в области головы и лица.</p> <p><i>Менингеальный синдром.</i> Оболочки головного и спинного мозга. Физиология ликворообразования, биохимический и цитологический анализ ликвора. Менингеальные симптомы: общая гиперестезия, фотофобии, головная боль, рвота, ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского, менингеальные симптомы, вызываемые в области лица. Нарушение циркуляции спинномозговой жидкости.</p>

9.	<p>Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p><i>Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов.</i> Современные представления о невралгии тройничного нерва. Этиология и патогенез пароксизмальных тригеминальной и глоссо-фарингеальной невралгий, типичные симптомы, триггерные зоны, триггерные факторы. Характерный рисунок болевого пароксизма, «болевое поведение». Консервативное лечение- карбамазепин, фенитоин. Оперативное лечение-микроваскулярная декомпрессия тригеминального корешка, ретрогассеральная селективная высокочастотная терморизотомия, нервэкзез периферических ветвей. Блокады этанолом периферических веточек тройничного нерва.</p> <p><i>Невропатии крупных и мелких ветвей тройничного нерва,</i> клиника, диагностика, лечение. <i>Дентальная плексалгия.</i> Невропатии отдельных ветвей тройничного нерва. Клиника, диагностика, методы лечения.</p> <p><i>Постгерпетическая невропатия тройничного нерва</i> - сочетание выпадений чувствительности в зоне иннервации офтальмической ветви тройничного нерва, сочетание пароксизмального и перманентного характера боли.</p>
10.	<p>Миофасциальный болевой синдром лица. Клиника, диагностика, лечение. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p>Анатомо - физиологические особенности жевательной мускулатуры. Влияние невротических и депрессивных синдромов на функцию жевания. Формирование миогелоидных узелков в жевательной мускулатуре. Особенности клиники миофасциальных прозопалгий - нарушение открывания рта, «симптом прыжка»и др. Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией височно —нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией.</p>
11.	<p>Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Цефалалгии.</p> <p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p><i>Вегеталгии лица.</i> Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, носо - ресничного и ушно - височного нервов), общие клинические черты и различие с периодической мигренозной невралгией. Лечение вегетативных прозопалгий.</p> <p><i>Синдром поражения верхнего шейного симпатического узла.</i></p> <p>Классификация цефалалгий. Патогенез головной боли, <i>мигрень (с аурой, без ауры).</i> Структура мигренозного приступа, динамика клиники мигрени в пожилом возрасте. Лечение приступа мигрени, профилактика мигренозных пароксизмов. Основные противомигренозные медикаменты.</p> <p><i>Периодическая мигренозная невралгия,</i> клиника и дифференциальная диагностика.</p> <p><i>Головная боль напряжения</i> - роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций. Принципиальные особенности клиники мигрени, периодической мигренозной невралгии и головной боли напряжения в разные возрастные периоды жизни человека.</p>

12.	Стомалгия, глоссалгия. Клиника, диагностика, методы лечения. ОПК-5	<i>Стомалгия, глоссалгия.</i> Клиника, диагностика, методы лечения.
13.	Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица (лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм). Тики. ОПК-5	<i>Невропатии лицевого нерва.</i> Особенности строения лицевого нерва — двигательная, слюноотделительная и вкусовая функции. Кортико-нуклеарный и экстрапирамидный пути иннервации мимической мускулатуры. Центральный и периферический прозопарез. Поражение лицевого нерва в области мозгового моста, мостомозжечкового угла, в канале лицевого нерва и после выхода из канала. <i>Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.</i> <i>Гиперкинезы лица</i> (блефароспазм, лицевой гемиспазм, параспазм, миокимии, постневротические тики, патологические синкинезии после периферического поражения мимической мускулатуры, поздняя дискинезия). Тики у детей и взрослых. Консервативные и оперативные методы лечения. Синдром Туретта, хорея Гентингтона. Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.
14.	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Черепно - мозговые травмы. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. ОПК-5	Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга. <i>Острые нарушения мозгового кровообращения.</i> Этиология нарушений кровоснабжения головного мозга в разные возрастные периоды жизни человека — сосудистые мальформации, тромбоз и эмболия мозговых сосудов. Клиника, диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний. Деменция как последствие инсульта. <i>Закрытые черепно - мозговые травмы:</i> сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Классификация, клиника, лечение. Сочетание зубочелюстной системы и закрытых черепно - мозговых травм. Тактика врача при лечебных мероприятиях. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно - резонансная томография в диагностике инсультов и закрытых черепно - мозговых травм. <i>Хроническая недостаточность мозгового кровообращения.</i>
15.	Инфекционные заболевания центральной и периферической нервной систем. Менингиты. Энцефалиты. Нейроспид. Нейросифилис. Нейротуберкулез.	Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение <i>менингитов</i> : менингиты, первичные и вторичные (менингококковые и пневмококковые), серозные менингиты (туберкулёзный и вирусный), вторичные стоматогенные и отогенные менингиты. Классификация, этиология, клиника, диагностика и лечение <i>энцефалитов</i> . <i>Полинейропатия (дифтерийная, ботулизм).</i> Бульбарные поражения при полинейропатиях.

	<p>Рассеянный склероз. ОПК-5</p>	<p><i>Нейроспид</i> и его стоматологические проявления. <i>Нейросифилис</i>. Симптомы в полости рта. <i>Рассеянный склероз</i>, патогенез, клиника, диагностика, варианты течения, современные методы лечения. Симптоматические тригеминальные и глоссо-фарингеальные невралгии при рассеянном склерозе.</p>
16.	<p>Сирингомиелия, Сирингобульбия. Опухоли головного мозга. Эпилепсия ОПК-5</p>	<p><i>Сирингомиелия, сирингобульбия</i>. Этиология, клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения сирингомиелии. Сирингобульбия. Тактика врача стоматолога при сирингобульбии. <i>Опухоли головного мозга и черепных нервов</i>: клиника, диагностика, методы лечения. Особенности прозопалгического синдрома при мозговых опухолях. Классификация <i>эпилепсии</i> и эпилептических припадков. Этиология, патогенез, патофизиология эпилепсии. Клиническая структура эпилептического припадков. Эпилептический статус. Основные методы лечения.</p>
17.	<p>Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Заболевания периферической нервной системы. Мононевропатии. Полиневропатии. ОПК-5</p>	<p>Классическая клиническая классификация <i>неврозов</i> (неврастения, истерия, психастения). Современная классификация (МКБ -10) — фобические, ипохондрические, депрессивные синдромы и др. соматоформные болевые синдромы лица и головы. Медикаментозная терапия (транквилизаторы и антидепрессанты), рациональная психотерапия. <i>Заболевания периферической нервной системы</i>: шейные и поясничные корешковые синдромы. Мононевропатии. Полиневропатии.</p>
18.	<p>Наследственные заболевания нервной системы. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миастения. Дегенеративные заболевания нервной системы. Боковой амиотрофический склероз. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм. Клиника, диагностика, лечение. ОПК-5</p>	<p><i>Прогрессирующие мышечные дистрофии</i> (миопатия Томпсона, Дюшена, Ландузи — Дежерина). <i>Миастения</i>. Этиология, патофизиология, диагностика, лечение миастении. Принципы лечения миастенического и холинергического кризов. <i>Боковой амиотрофический склероз</i>, сочетание центрального и периферического двигательного дефекта. Бульбарные и псевдобульбарные синдромы. Поражение жевательных мышц и языка, расстройства жевания и глотания. <i>Болезнь Альцгеймера</i>, ведущие когнитивные расстройства. <i>Болезнь Паркинсона и паркинсонизм</i>, симптомы в области лица и полости рта, нарушение слюноотделения. Особенности оказания стоматологической помощи при дегенеративных заболеваниях нервной системы.</p>

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Наименование темы	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	КПЗ	СРС
История становления неврологии как раздела медицины. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.	1		1	2
Экстрапирамидная система. Акинетико - ригидный синдром. Гипотонически – гиперкинетический синдром. Мозжечок. Атаксия.	1		1	2
Чувствительность и симптомы ее поражения	1		2	2
Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и клинические синдромы поражения 1, 2, 3, 4, и 6 пар черепных нервов.	1		2	3
Система тройничного нерва. Концевые ветви, Система тройничного нерва. Концевые ветви, крупные стволы, ганглий, корешок, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область Синдромы поражения тригеминальной системы. Методы исследования и симптомы поражения.	1		2	3
Система лицевого и промежуточного нервов. Функции, методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов(9-12). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.	1		2	3
Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы. Иннервация зрачка, слюноотделения, слезоотделения.	1		2	3
Система лицевого и промежуточного нервов. Высшая нервная деятельность. Методы исследования. Синдромы поражения отдельных долей неокортекса: лобной, височной, теменной, затылочной, палеокортекса. Лимбическая система. Функциональные отличия правого и левого полушарий. Менингеальный синдром.	1		2	3
Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение.	1		2	3
Миофасциальный болевой синдром лица. Клиника, диагностика, лечение. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.	1		2	3
Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Цефалалгии.	1		2	3
Стомалгия, глоссалгия. Клиника, диагностика, методы	1		2	3

лечения.				
Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица (лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм). Тики.	1		2	3
Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Черепно - мозговые травмы. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения.	1		2	3
Инфекционные заболевания центральной и периферической нервной систем. Менингиты. Энцефалиты. Нейроспид. Нейросифилис. Нейротуберкулез. Рассеянный склероз..	1		2	3
Сирингомиелия, Сирингобульбия. Опухоли головного мозга. Эпилепсия	1		2	3
Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Заболевания периферической нервной системы. Мононевропатии. Полиневропатии.	1		2	3
Наследственные заболевания нервной системы. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миастения. Дегенератив-ные заболевания нерв-ной системы. Боковой амиотрофический склероз. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм. Клиника, диагностика, лечение.	1		2	3,8
ИТОГО	18		34	51,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию
- подготовка к практическим занятиям;

- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426616.html>
2. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил.
3. Нервные болезни: учебник/ Пузин М.Н. -М:Издательство МСИ, 2013.-416с.: ил(Уч.лит. Для студентов стом. Факультетов мед.вузов)

8.2. Дополнительная литература:

1. Детская неврология. В 2-х томах. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html>- ЭБС «Косультант студента» по паролю (по31.08.2020г.)
2. Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html>- ЭБС «Косультант студента» по паролю (по31.08.2020г.)
3. Анатомия человека: учебник + CD. В 2-х томах. Том 1, 2. Михайлов С.С., Чукбар А.В., Цыбульский А.Г. / Под ред. Л.Л. Колесникова. 5-е изд., перераб. и доп. 2013.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

Windows 7 Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия)

Linux Ubuntu (свободный доступ)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия)

Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021

ПО VipNET Client (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

ФИС ФРДО (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

СЗИ Secret Net Studio 8 установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8 (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронная библиотечная система «Книга Фонд» www.knigafund.ru
2. Электронная библиотечная система «Консультант Студента» www.studmedlib.ru
3. «Информо» wuz.informio.ru- полнотекстовая БД документов федеральных и региональных органов исполнительной власти, регламентирующие деятельность

образовательного процесса

4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru Полнотекстовая БД научных журналов от ведущих российских академических, университетских, отраслевых и коммерческих издателей.

5. <http://auditorium.ru/aud/about/index.php> Библиотека информационно-образовательного портала «Гуманитарные науки»

6. <http://www.rsl.ru> - Российская государственная библиотека.

7. Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://who.int/ru/>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>;

2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Образовательный процесс обеспечивается специальными помещениями, которые представляют собой аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы студентов и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, демонстрационным оборудованием.

Для проведения занятий лекционного типа используются демонстрационные оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой, обеспечивающей доступ к сети Интернет и электронной информационно-образовательной среде Дагестанского медицинского стоматологического института.

Материально-техническая база Дагестанского медицинского стоматологического института соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа.
Неврология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и	Учебная мебель и технические средства обучения: столы ученические; стулья; Фиброколоноскоп Электрокардиограф 3-канальный CARDIOVIT AT-1 версия М (комплектация: электрокардиограф, кабель пациента, комплекс	<u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-

	<p>индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Неврология №1 ГБУ РД «Городская клиническая больница» №1 г. Махачкала, ул. Лаптиева, д. 55 «а» Договор от 26.07.2017 г. Площадь отделения 400 кв.м.</p>	<p>электродов, электродный гель, шнур питания от сети переменного тока, аккумуляторы, термобумага, формуляр, руководство по эксплуатации)</p> <p>Автоматический анализатор</p> <p>Комплекс аппаратно-программный холтеровского мониторинга</p> <p>Аппарат Амплипульс</p> <p>Аппарат «Полиаркон»</p> <p>Аппарат Дефибрилятор</p> <p>Аппарат искусственного дыхания</p> <p>Аппарат УЗИ</p> <p>Аппарат с наркозным блоком</p> <p>Аппарат физиотерапевтический «Поток-1»</p> <p>Аппарат электрохирургический</p> <p>Аппарат ЭХВЧ-300-03 «ЭФА-М» для общ.хир.</p> <p>Аппарат для УВЧ тер.Экр.-2</p> <p>Блок осветительный к фибраскоп</p> <p>Большой операционный набор</p> <p>Видеокамера эндоскопическая цветн.изобр.ВКЕ-450 МВТЭФА мод</p> <p>Гастроскоп «Олимпус»</p> <p>Ректоскоп</p> <p>Рентген аппарат</p> <p>Гемоглобинометр</p> <p>Светильник мед. СР 2-М</p> <p>Светильник хирургический</p> <p>Система ультразвуковой диагностики</p> <p>Спироанализатор</p> <p>Гинекологическое кресло</p> <p>Стерилизатор</p> <p>Стол операционный</p> <p>Счетчик лейкоцитарной формулы</p> <p>Термостат</p> <p>Флюорограф цифровой малодозовый с авт.режимом</p> <p>Цистоскоп «Оптима» модель 508</p> <p>Чемодан для реанимации Щелевая лампа ЩЛ-2Б</p> <p>Электрокардиограф</p> <p>Дефибрилятор ДКИ Н 08 Аксион</p> <p>Дефибрилятор</p> <p>Колоноскоп</p> <p>Камера для хранения стерильных изделий</p> <p>Кардиовизор</p> <p>Коагулятор Минилаб 701</p> <p>Колонофиброскоп (в комплекте)</p> <p>Лапароскоп</p> <p>Литоэкстрактор «Хачино» 4Ch</p> <p>Маммограф рентгеновский компьютер.высокочаст. Маммо-4-МТ</p> <p>Набор большой операционный</p> <p>Набор инструментальный хирургический</p> <p>Негатоскоп 2х кадровый</p> <p>Нефроскоп</p> <p>Облучатель ультразвуковой</p>	<p>441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</u></p> <p><u>ПО ViPNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)</p>
--	---	--	---

		<p>кварцевый ОУФК-01 Оборудование цистуретроскоп смотровой с волоконным светодиодом Отсасыватель Ректоскоп</p>	
	<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.301)</p>	<p>Учебная мебель: Столы на металлическом каркасе на 2 посадочных места (4 шт.), стулья (8 шт.).</p> <p>Технические средства обучения: Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p><u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security</u> Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</p> <p><u>ПО ViPNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (система информационная для слабослышащих переносная), при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

Перед началом обучения проводятся консультативные занятия, позволяющие обучающимся с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу

Для обеспечения доступности образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может применяться адаптированная форма обучения с элементами дистанционного обучения. Целью обучения является предоставление обучающимся возможности освоения образовательных программ непосредственно по месту жительства или временного их пребывания. При обучении, с элементами дистанционного, ведущий преподаватель осуществляет учебно-методическую помощь обучающимся через консультации с использованием средств Интернет-технологий.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, подготовки докладов и сообщений, написания рефератов, выполнения контрольных работ, практических заданий, участия в круглых столах, решения кейс-задач и тестов.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса

Раздел 1

1. История становления неврологии как раздела медицины
2. Нейростоматология
3. Произвольные движения и их расстройства. Пирамидная система. Центральный и периферический паралич
4. Кортико - спинальный и кортико - нуклеарный тракты
5. Альтернирующие синдромы

Раздел 2

1. Экстрапирамидная система
2. Физиология экстрапирамидной системы
3. Нейротрансмиттеры экстрапирамидной системы
4. Синдромы поражения подкорковых ганглиев
5. Мозжечок
6. Симптомы поражения мозжечка
7. Асинергия, атония мышц, интенционный тремор, адиадо-хокинез, дисметрия, гиперметрия, нистагм, скандированная речь

Раздел 3

1. Чувствительность и симптомы ее поражения
2. Виды чувствительных расстройств
3. Синдромы расстройства чувствительности

Раздел 4

1. I пара — обонятельный нерв
2. II пара — зрительный нерв
3. III, IV и VI пары — группа глазодвигательных нервов: глазодвигательный, блоковый, отводящий

Раздел 5

1. V пара — тройничный нерв
2. Центральные отделы системы тройничного нерва
3. Виды чувствительных расстройств на лице
4. Центральные и периферические расстройства функции жевательной мускулатуры
5. Методы исследования

Раздел 6

1. VII пара — система лицевого и промежуточного нервов
2. VIII пара — вестибуло - кохлеарный нерв
3. Каудальная группа черепных нервов
4. Альтернирующие синдромы
5. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы
6. IX пара — языкоглоточный нерв
7. X пара — блуждающий нерв
8. XI пара — добавочный нерв
9. XII пара — подъязычный нерв

Раздел 7

1. Анатомо-физиологические особенности строения вегетативной нервной системы
2. Сегментарные и надсегментарные её отделы
3. Симпатическая нервная система
4. Парасимпатическая нервная система
5. Парасимпатические ганглии

Раздел 8

1. Анатомо– физиологические особенности строения коры больших полушарий
2. Высшие корковые функции
3. Гнозис

4. Праксис
5. Речь
6. Память
7. Мышление
8. Методы исследования в неврологии
9. Нарушение сознания
10. Менингеальный синдром

Раздел 9

1. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов
2. Невропатии крупных и мелких ветвей тройничного нерва
3. Дентальная плексалгия
4. Постгерпетическая невралгия тройничного нерва

Раздел 10

1. Анатомо - физиологические особенности жевательной мускулатуры
2. Особенности клиники миофасциальных прозопалгий
3. Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией височно —нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией

Раздел 11

1. Вегеталгии лица
2. Синдром поражения верхнего шейного симпатического узла
3. Периодическая мигренозная невралгия
4. Головная боль напряжения

Раздел 12

1. Стомалгия, глоссалгия. Клиника, диагностика, методы лечения
2. Глоссалгия. Клиника, диагностика, методы лечения.

Раздел 13

1. Невропатии лицевого нерва
2. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.
3. Гиперкинезы лица

Раздел 14

1. Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга
2. Острые нарушения мозгового кровообращения
3. Закрытые черепно - мозговые травмы
4. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения

Раздел 15

1. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение менингитов
2. Классификация, этиология, клиника, диагностика и лечение энцефалитов
3. Полинейропатия (дифтерийная, ботулизм)
4. Нейроспид и его стоматологические проявления
5. Нейросифилис. Симптомы в полости рта
6. Рассеянный склероз

Раздел 16

1. Сирингомиелия, сирингобульбия

2. Опухоли головного мозга и черепных нервов
3. Эпилепсии и эпилептические припадки

Раздел 17

1. Неврозы
2. Заболевания периферической нервной системы

Раздел 18

1. Прогрессирующие мышечные дистрофии
2. Миастения
3. Боковой амиотрофический склероз
4. Болезнь Альцгеймера
5. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов:

1. Невралгия тройничного и языкоглоточного нерва. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Невропатии отдельных ветвей тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение. Клиника, диагностика и лечение дентальной плексалгии.
2. Миофасциальный болевой синдром лица, дисфункция височно - нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, лечение.
3. Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Клиника, диагностика. Лечение.
4. Цефалалгии в разные периоды жизни человека. Мигрень, периодическая мигренозная невралгия, головная боль напряжения.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Анатомия I, II пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при их поражении.
2. Анатомия III, IV, VI пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при их поражении.
3. Анатомия V пары пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при его поражении.
4. Анатомия VII пары пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при его поражении.
5. Анатомия VIII пары пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при его поражении.
6. Анатомия IX пары пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при его поражении.
7. Анатомия X пары пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при его поражении.
8. Анатомия XI пары пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при его поражении.
9. Анатомия XII пары пар черепных нервов. Синдромы, возникающие при его поражении.
10. Поверхностные и глубокие сухожильные рефлексy. Дуги рефлексов. Прием Ендрашика.
11. Патологические рефлексy и патологические стопные знаки.
12. Чувствительность и ее нарушения.
13. ОНМК. Ишемический и геморрагический варианты течения. Клиника, диагностика и лечение.
14. Деменции сосудистого и сенильного генеза. Клиника, диагностика и лечение.
15. Болезнь Альцгеймера. Клиника, диагностика и лечение.
16. Болезнь Паркинсона. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.

17. Дифференциальная диагностика синдрома Паркинсона и болезни Паркинсона. Вторичный паркинсонизм. Клиника, диагностика и лечение.
18. Эпилепсия. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
19. Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение.
20. Невралгия лицевого нерва. Клиника, диагностика и лечение.
21. Болезнь Бехтерева. Клиника, диагностика и лечение.
22. Вертебралгии. Клиника, диагностика и лечение.
23. Миофасциальные синдромы. Клиника, диагностика и лечение.
24. Головная боль напряжения. Клиника, диагностика и лечение.
25. Мигрень. Клиника, диагностика и лечение.
26. Черепно-мозговые травмы. Клиника, диагностика и лечение.
27. Экзофтальм. Клиника, диагностика и лечение.
28. Энофтальм. Клиника, диагностика и лечение.
29. Неврозы. Клиника, диагностика и лечение.
30. Энцефалопатии. Клиника, диагностика и лечение.
31. Головная боль при сосудистой патологии. Клиника, диагностика и лечение.
32. Нарушения высшей нервной функции. Клиника, диагностика и лечение.
33. Афазия, ее виды, причины возникновения. Клиника, диагностика и лечение.
34. Нарушения нервно-мышечной передачи. Миастения. Клиника, диагностика и лечение.
35. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Клиника, диагностика и лечение.
36. Нейроинфекции. Клиника, диагностика и лечение.
37. Остеопороз. Клиника, диагностика и лечение.
38. Головные боли, классификация, общие принципы диагностики и терапии.
39. Методы обследования в неврологии. Инструментальные методы исследования.
40. Опухоли нервной системы. Клиника, диагностика и лечение.
41. Порядок и правила осмотра неврологического больного.
42. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Острая гипертензионная энцефалопатия. Клиника, диагностика и лечение.
43. Синдром беспокойных ног. Клиника, диагностика и лечение.
44. Неотложные состояния в неврологии. Клиника, диагностика и лечение.
45. Депрессии и нарушения сна. Клиника, диагностика и лечение.
46. Полинейропатии. Клиника, диагностика и лечение.
47. Прионные болезни. Клиника, диагностика и лечение.
48. Альтернирующие синдромы. Клиника, диагностика и лечение.
49. Сирингомиелия. Клиника, диагностика и лечение.
50. Нарушение функций мозжечка. Атаксии и их виды. Клиника, диагностика и лечение.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>

Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>
------------	--

Ситуационные задачи

Задача №1.

Больная 63 лет обратилась с жалобами на резкую приступообразную боль в зубах верхней челюсти справа, иррадирующую в висок. Больна около двух недель. Иногда удается купировать приступы приемом анальгина. Есть, умываться, чистить зубы может с трудом, поскольку эти действия вызывают резкие стреляющие боли.

В неврологическом статусе: больная избыточного питания. Сидит неподвижно, рот полуоткрыт, лицо гипомимично, говорит осторожно, тихо, боится повторения приступов. Показывает зону боли, но пальцем не дотрагивается до кожи. Детальное обследование функции черепных нервов затруднено. При попытке оскалить зубы возник приступ: больная вскрикнула, задержала дыхание, лицо покраснело, появилось слезотечение. Больная замерла, пароксизм длился около 30 сек. После окончания приступа продолжен осмотр. Активные движения конечностей в полном объеме. Сухожильные рефлексы живые, равномерные, кроме ахилловых, которые снижены. Патологических рефлексов нет.

Вопросы и задания:

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

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия.
2. Компрессия правого корешка тройничного нерва в мосто - мозжечковом углу патологически извитой верхней мозжечковой артерией.
3. Невралгия 2 ветви правого тройничного нерва в стадии обострения.
4. Рентгенография придаточных пазух носа, МРТ головного мозга, желательна по сосудистой программе.
5. Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

Задача №2.

Больная 52 лет, обратилась с жалобами на интенсивные боли и жжение в области правого глаза и надбровья. Больна около суток. Внук пациентки в настоящее время болен ветряной оспой.

При осмотре в неврологическом статусе: общее состояние ближе к удовлетворительному. Температура тела 37. В области верхнего века правого глаза и лба

справа гиперемия кожи, пузырьковые высыпания, распространяющиеся на волосистую часть головы. Конъюнктивита правого глаза гиперемирована, глаз слезится. Зрачки равномерные. Отдельные горизонтальные нистагмоидные подергивания глазных яблок. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет.

Вопросы и задания:

- Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
- Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
- Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
- Какие дополнительные исследования необходимо провести?
- Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия, герпетические высыпания по ходу 1 ветви тройничного нерва справа.
2. Поражение полулунного узла справа вирусом Herpes zoster с распространением высыпаний по ходу первой ветви тройничного нерва.
3. Герпетический ганглионит гассерова (полулунного) узла. Герпетическая невропатия 1 ветви тройничного нерва.
4. Рентгенография придаточных пазух носа.
5. Противовирусное лечение.

Задача №3.

Больной 80 лет обратился с жалобами на резкие приступообразные стреляющие боли в корне языка справа, небе, иррадиирующие в горло, ухо, шею и глаз справа. Первый приступ был около недели назад. С тех пор ежедневно бывают от 3 до 10 пароксизмов длительностью несколько секунд. Они провоцируются глотанием, возникают при движении челюстью. Дважды во время приступа возникало интенсивное головокружение, кратковременно терял сознание.

При осмотре: пониженного питания, кожа дряблая, зубы отсутствуют, протезами не пользуется. Ест с трудом из-за болей. Голова наклонена вправо. Болезненна пальпация тканей за углом нижней челюсти справа. Мягкое небо симметрично, язычок по центру. Глоточные рефлексы низкие, нарушен вкус на задней трети языка. Резко выражены рефлексы орального автоматизма. В остальном функция черепных нервов без отклонений от нормы. Движения в полном объеме. Сила мышц конечностей соответствует возрасту и физическому состоянию. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены.

При осмотре полости рта, касании справа шпателем дужки неба и миндалин возник болевой приступ. В течение 30 сек. Больной сидел неподвижно с гримасой боли на лице, прижав ладонь к углу челюсти и к шее справа. Затем молча показал, что боль прекратилась и кружится голова. После окончания приступа возникла гиперсаливация.

Рентгенография височной кости и ВНЧС - справа определяется резко удлиненный шиловидный отросток, выражены дегенеративно-дистрофические изменения в ВНЧС.

Вопросы и задания:

- Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
- Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
- Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
- Какие дополнительные исследования необходимо провести?
- Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия.
2. Компрессия правого корешка языкоглоточного нерва патологически извитой нижней мозжечковой артерией или удлиненным шиловидным отростком.

3. Невралгия языкоглоточного нерва справа в стадии обострения.
4. Рентгенография шиловидных отростков, МРТ головного мозга, желательно по сосудистой программе.
5. Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

