

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Фонд оценочных средств  
текущей и промежуточной аттестации  
по дисциплине Неврология, медицинская генетика

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело

**1. Форма промежуточной аттестации:** экзамен.

**2. Вид промежуточной аттестации:** собеседование

**3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ПК-10	Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Готов к оказанию медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения, эпилептическом статусе, черепно-мозговой травме, обострении рассеянного склероза, при болезни Паркинсона
ПК-12	Способен и готов к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров	Способен и готов к проведению обследований и оценке неврологического статуса, выявлению основных неврологических симптомов и синдромов
ПК-14	Способен и готов к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Способен и готов к оказанию первой врачебной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения, эпилептическом статусе, черепно-мозговой травме, выявление менингеального синдрома
ПК-15	Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Готов к обучению пациентов и их родственников оказания первичной и вторичной профилактики инсульта, оказания помощи пациентам, страдающих эпилепсией

**4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ПК-10	Биология, экология	1,2
	Анатомия человека, топографическая	1,2,3

	анатомия	
	Нормальная физиология	3,4
	Патологическая анатомия, секционный курс	4,5
	Патологическая физиология	4,5
	Общественное здоровье и здравоохранение	7,8
	Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг	5,6
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
	Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология	7,8
	Стоматология	7
	Акушерство, гинекология	8,9
	Педиатрия	8,9
	Дерматовенерология	7
	Оториноларингология	7
	Офтальмология	8
	Основы возрастной физиологии	3
	Медицинская экология	6
ПК-12	Анатомия человека, топографическая анатомия	1,2,3
	Нормальная физиология	3,4
	Акушерство, гинекология	8,9
	Педиатрия	8,9
	Лечебная физкультура, врачебный контроль	8
	Оториноларингология	7
	Офтальмология	8
	Основы возрастной физиологии	3
	Функциональная диагностика	7
	Клиническая психология	5,6
ПК-14	Фармакология	5,6
	Общая хирургия	5
	Оперативная хирургия	6
	Хирургические болезни	7,8
	Стоматология	7
	Экстремальная медицина	4
	Безопасность жизнедеятельности	5
	Акушерство, гинекология	8,9
	Педиатрия	8,9
	Оториноларингология	7
	Офтальмология	8
	Клиническая психология	5,6
	Уход за больными терапевтического профиля	3
	Уход за больными хирургического профиля	4
	Помощник палатной и процедурной медсестры	4

	Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи	6
	Помощник врача лечебно-профилактического учреждения	8
ПК-15	Общественное здоровье и здравоохранение	7,8
	Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг	5,6
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
	Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология	7,8
	Стоматология	7
	Акушерство, гинекология	8,9
	Педиатрия	8,9
	Лечебная физкультура, врачебный контроль	8
	Дерматовенерология	7
	Оториноларингология	7
	Офтальмология	8
	Медицинская экология	6

**5. \_\_\_\_\_ Э**  
**тапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины**

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	ПК-10	ПК-12	ПК-14	ПК-15
Семестр 7				
Раздел 1		+		
Раздел 3	+	+	+	
Семестр 8				
Раздел 2	+	+	+	+

**6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями**

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ПК-10	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование История болезни	Собеседование
ПК-12	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование История болезни	Собеседование
ПК-14	Тесты Устный опрос, собеседование	Собеседование
ПК-15	Устный опрос, собеседование	Собеседование

**7. Текущий контроль**

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Тесты	200
Ситуационные задачи	40

Практические навыки	35
Устный опрос, собеседование	120
История болезни	1

### Тестовый контроль

Перечень тестовых заданий для текущего контроля с эталонами ответов.

1. Для свинцовой полинейропатии характерны:
  - а) «вялые» асимметричные парезы, преимущественно в руках
  - б) преобладание двигательных нарушений в ногах
  - в) преобладание чувствительных расстройств над двигательными
  - г) грубые вегетативно-трофические нарушения
  - д) боли в конечностях
2. При компрессии корешка отмечается:
  - а) боль по наружной поверхности бедра и голени
  - б) боль по задней поверхности бедра и голени
  - в) слабость разгибателей II-V пальцев стопы
  - г) отсутствие ахиллова рефлекса
  - д) отсутствие коленного рефлекса
3. К базовым противоэпилептическим препаратам относятся все, кроме:
  - а) кеппра
  - б) депакин
  - в) ламиктал
  - г) финлепсин
  - д) топамакс
4. Для острого периода эпидемического энцефалита Экономо нетипичен подкорковый синдром в виде:
  - а) хорей
  - б) хореоатетоза
  - в) акинетико-ригидного синдрома
  - г) миоклоний
  - д) миоклоний диафрагмы в виде упорной икоты
5. Гиперсомническая офтальмоплегия характерна для:
  - а) весенне-летнего клещевого энцефалита
  - б) герпетического
  - в) эпидемического энцефалита Экономо
  - г) рассеянного склероза
  - д) полиомиелита
6. Одним из вариантов феномена «клинической диссоциации» при рассеянном склерозе является:
  - а) горизонтальный нистагм в сочетании с отсутствием брюшных рефлексов
  - б) головокружения при отсутствии снижения слуха
  - в) нижний центральный парапарез и императивные позывы к мочеиспусканию
  - г) проводниковые расстройства чувствительности и центральный тетрапарез
  - д) центральный парез в конечностях в сочетании с мышечной гипотонией
7. Особенности патоморфологии туберкулёзного менингита, не предполагают развития:
  - а) эндоваскулита
  - б) перивентрикулита
  - в) эпидурита
  - г) менингоэнцефалита, чаще по типу мезодиаэнцефалита
  - д) лептопахименингита
8. Полимиелитоподобные заболевания могут вызывать все ниже перечисленные агенты, кроме:

- а) микоплазмы
  - б) вирусы Коксаки(типа А и В)
  - в) ЕСНО
  - г) энтеровирусы
  - д) вирусы эпидемического паротита
9. Тромбоз нижней мозжечковой артерии вызовет повреждение всего, кроме:
- а) кортико-спинального тракта
  - б) ядра и нисходящего пути тройничного нерва
  - в) общего ядра IX и X пар черепно-мозговых нервов
  - г) латерального спинно-таламического тракта
  - д) нижней ножки мозжечка
10. Исследование мозгового кровотока в артериях, формирующих Виллизиев круг проводится с помощью:
- а) ЭХО ЭГ
  - б) ЭЭГ
  - в) транскраниальной доплерографии
  - г) вентрикулографии
  - д) сцинтиграфии

Эталоны ответов.

№ вопроса	Ответ
1.	А
2.	А
3	В
4	В
5	В
6	Д
7	В
8	А
9	А
10	В

### Ситуационные задачи

Задача 1. У больного: синдром Горнера справа, заболевание легких в анамнезе. Укажите возможную причину симптома Горнера в данном случае.

Задача 2. У больного вялый паралич в руках и спастический в ногах. Определите локализацию патологического процесса (топический диагноз)

Задача 3. У больного: битемпоральная гемианопсия, сонливость, ожирение, импотенция, полиурия, полидипсия. Определите локализацию патологического процесса (топический диагноз).

Эталоны ответов.

№ задачи	Ответ
1.	Рак верхушки правого легкого.
2.	Поражение спинного мозга на уровне шейного утолщения
3	В следствие аденомы гипофиза наблюдается поражение Chiasm anervorum optico-rum.

### Практические навыки и умения

- 1.. Методика выявления сухожильных физиологических рефлексов
2. Методика выявления менингеального синдрома
3. Методика оценки мышечного тонуса
4. Проведение пальце-носовой пробы.

## 5. Методика оценки чувствительной сферы

### Устный опрос, собеседование

Контрольные вопросы по темам раздела:

Раздел 1:

- Синдромы нарушения чувствительности
- Синдром половинного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара)
- Синдром поражения внутренней капсулы головного мозга
- Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях
- Альтернирующие параличи.
- Синдромы поражения пирамидного пути на разных уровнях.
- Синдромы поражения экстрапирамидной системы.
- Синдром атаксии.
- Синдромы поражения черепно-мозговых нервов
- Синдромы поражения высших мозговых функций
- Спинномозговая жидкость.
- Симптомы поражения вегетативной нервной системы.

Раздел 2:

- Менингиты. Менингеальный синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Энцефалиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Полиомиелит. Миелит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Острый рассеянный энцефаломиелит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Эпилепсия. Эпилептический статус. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Неврологические проявления при соматических заболеваниях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Опухоли головного и спинного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Черепно-мозговая травма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Инструментальные методы исследования, применяемые в неврологии.
- Опухоли головного и спинного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Черепно-мозговая травма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика
- Абсцессы головного мозга. Паразитарные заболевания головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика

Раздел 3:

- Классификация наследственных заболеваний
- Хромосомные синдромы
- Наследственные заболевания нервно-мышечной системы  
.Миопатический синдром.
- Факоматозы

- Прогрессирующие дегенерации

## 8. Промежуточная аттестация

### Собеседование

Перечень вопросов

1. Синдромы нарушения чувствительности (периферический, сегментарный, проводниковый). Методы исследования. Диагностическое значение.
2. Спинномозговая жидкость. Состав, циркуляция ликвора. Методика исследования. Синдромы ликворных нарушений.
3. Синдромы агнозии и апраксии. Методы исследования. Диагностическая значимость.
4. Гипофизарно-гипоталамическая область. Строение. Основные проявления диэнцефального синдрома.
5. Менингеальный синдром. Клинические симптомы раздражения мозговых оболочек. Диагностическое значение.
6. Основные неврологические типы нарушения походки и их диагностическое значение.
7. Синдром половинного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара). Методы исследования. Диагностическое значение.
8. Синдром поражения теменной доли головного мозга.
9. Синдром поражения внутренней капсулы головного мозга. Методы исследования. Диагностическое значение.
10. Синдромы поражения экстрапирамидной системы. Методы исследования. Диагностическое значение.
11. Симптомы поражения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Методы исследования. Синдром Горнера.
12. Синдромы чувствительных расстройств при поражении задних и боковых канатиков спинного мозга. Методы исследования. Диагностическое значение.
13. Синдромы поражения зрительного анализатора на различных уровнях. Методы исследования. Диагностическое значение.
14. Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях (шейный, грудной, поясничный, крестцовый).
15. Синдромы речевых расстройств (афазии, алалия, дизартрия, мутизм). Методы исследования. Диагностическое значение.
16. Синдромы поражения червя и полушария мозжечка. Методы исследования. Диагностическое значение.
17. Синдромы поражения периферических нервов и сплетений. Методы исследования. Диагностическая значимость.
18. Синдром повышенного внутричерепного давления.
19. Синдромы поражения чувствительной и двигательной частей тройничного нерва. Методы исследования. Диагностическое значение.
20. Альтернирующие параличи. Их характеристика на отдельных примерах (параличи Джексона, Мийар-Гублера, Вебера).
21. Симптомы поражения III, IV, VI пар черепно-мозговых нервов. Параличи и парезы зрения. Методы исследования. Диагностическое значение.
22. Синдромы поражения двигательных порций IX, X, XII пар черепно-мозговых нервов. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Сходство и различие. Методы исследования. Диагностическое значение.
23. Синдром поражения лобной доли головного мозга.
24. Синдромы поражения пирамидного пути на разных уровнях. Методы исследования. Диагностическое значение.

25. Синдром атаксии. Виды атаксий. Их отличия при поражении мозжечка, задних канатиков, вестибулярного аппарата и коры. Методы исследования. Диагностическое значение.
26. Синдромы полинейропатии и полирадикулонейропатии. Методы исследования. Диагностическое значение.
27. Синдромы чувствительных расстройств при поражении задних корешков, рогов и серой спайки спинного мозга. Методы исследования. Диагностическое значение.
28. Синдром поражения височной доли головного мозга.
29. Синдром поражения затылочной доли головного мозга.
30. Учение о локализации функций в коре головного мозга.
31. Клещевой энцефалит. Этиология, эпидемиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
32. Полиомиелит. Этиология, патоморфология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Туберкулезный менингит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Особенности современного течения. Лечение, профилактика.
34. Острые серозные менингиты. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника и лечение. Дифференциальная диагностика с туберкулезным менингитом.
35. Нейрогенный мочевой пузырь. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Неврологические расстройства при сахарном диабете. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
37. Нейропатия лицевого нерва. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
38. Неврологические расстройства при заболеваниях дыхательной системы. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
39. Джексоновские эпилептические приступы. Методы исследования. Диагностическая значимость
40. Вторичные гнойные менингиты. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника. Основные принципы диагностики. Лечение.
41. Вакцинальные энцефалиты. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
42. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
43. Нейросифилис. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Особенности современного течения. Диагностика, лечение, профилактика.
44. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
45. Неврозы и астенические состояния. Основные виды неврозов, их клиническая характеристика и принципы лечения.
46. Менингококковая инфекция. Менингококковый менингит. Этиология, эпидемиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
47. Неврологические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
48. Эпилептический статус. Этиология, патогенез, лечение, профилактика.
49. Ишемический инсульт. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
50. Поражение нервной системы при ревматизме. Инфекционная хорей. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
51. Острый миелит. Этиология, классификация, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
52. Рассеянный энцефаломиелит. Этиология, патоморфология, патогенез, особенности клиники и течения. Лечение, профилактика.
53. Геморрагический инсульт. Этиология, классификация, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

54. Особенности кровоснабжения головного мозга. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
55. Эпилепсия. Этиология, классификация эпилепсий и припадков, патогенез, патоморфология, диагностика, лечение, профилактика.
56. Дифференциальная диагностика приступов эпилепсии с судорожными состояниями неэпилептического характера.
57. Эпидемический энцефалит. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника. Острый период и хроническая стадия. Диагностика, лечение, профилактика.
58. Болезнь моторного нейрона (боковой амиотрофический склероз). Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
59. Болезнь Альцгеймера. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
60. Рассеянный склероз. Этиология, патоморфология, патогенез, особенности клиники и течения. Лечение, профилактика.
61. Синдром Клайнфелтера. Этиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
62. Лицеопаточно-плечевая прогрессирующая мышечная дистрофия Ландузи-Дежерина. Этиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
63. Конечностно-поясная прогрессирующая мышечная дистрофия, лопаточно-бедренный тип Эрба (тип II A). Этиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
64. Болезнь Фридрейха. Этиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
65. Наследственные мотосенсорные невропатии. Этиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
66. Атаксия-телеангиэктазия Луи-Бар. Этиология, патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
67. Сирингомиелия. Сирингобульбия. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение. Показание к хирургическому лечению.
68. Прогрессирующая мышечная дистрофия Беккера. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.
69. Определение и различие понятий наследственного заболевания, фенкопии, наследственной отягощенности и врожденного заболевания.
70. Нейрофиброматоз I и II типа. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
71. Гепатоцеребральная дистрофия. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
72. Принципы лечения и профилактики наследственных болезней нервной системы.
73. Генерализованная торсионная дистония. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
74. Тики. Синдром Туретта. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
75. Миопатический синдром при соматических заболеваниях. Этиология, патоморфология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
76. Синдром Шерешевского-Тернера. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
77. Хромосомные заболевания. Классификация, методы диагностики.
78. Губерозный склероз Бурневилля. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
79. Болезнь Гентингтона. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
80. Энцефалотригеминальный ангиоматоз (болезнь Стерджа-Вебера). Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

81. Синдром Дауна. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
82. Методы диагностики наследственных заболеваний. Задачи медико-генетического консультирования.
83. Миастения. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Показания к хирургическому лечению.
84. Врожденная миотония. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
85. Классификация наследственных заболеваний нервно-мышечной системы. Дифференциальная диагностика миогенных и неврогенных форм.
86. Спинальная амиотрофия III типа (болезнь Кугельберга-Веландер). Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
87. Болезнь Паркинсона. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
88. Воспалительные миопатии (полимиозит, дерматомиозит). Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
89. Болезнь Марфана. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
90. Бульбоспинальная амиотрофия Кеннеди. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
91. Ангиография головного мозга. Виды, показания, противопоказания, методика, диагностическое значение.
92. Паразитарные заболевания головного мозга. Клиника, диагностика и хирургическое лечение.
93. Опухоли спинного мозга. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика и хирургическое лечение.
94. Эхоэнцефалоскопия и эхоэнцефалография. Показания, противопоказания, методика, диагностическое значение.
95. Сдавление головного мозга. Виды сдавлений. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Метод "поисковых" фрезевых отверстий в диагностике гематом. Хирургическое лечение.
96. Ликворея. Виды, этиология, патогенез, клиника, диагностика и хирургическое лечение.
97. Гидроцефалия. Открытые и закрытые формы гидроцефалии. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика и хирургическое лечение. Диагностика и неотложная помощь при остром окклюзионном гидроцефальном приступе.
98. Люмбальная, субокципитальная и ветрикулопункция. Показания, противопоказания. Диагностическое и лечебное значение.
99. Аневризмы сосудов головного мозга. Их виды. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника догеморрагического и геморрагического периодов. Диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
100. Опухоли головного мозга. Современная классификация.
101. Опухоли головного мозга субтенториальной локализации. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическое и комбинированное лечение.
102. Внутричерепная гипотензия. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
103. Виды и роль рентгенографии черепа и позвоночника в диагностике нейрохирургических заболеваний нервной системы.
104. Опухоли головного мозга супратенториальной локализации. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическое и комбинированное лечение.

105. Травматические повреждения черепа и головного мозга. Современная классификация. Баротравма.
106. Ушиб головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
107. Опухоли гипофиза и хиазмально-селлярной области. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
108. П.И. Эмдин - основоположник Ростовской школы неврологов и нейрохирургов. Особенности Ростовской школы.
109. Рентгенокомпьютерная и магнитно-резонансная томографии. Показания, противопоказания, методика и диагностическое значение.
110. Травматическое поражение позвоночника и спинного мозга. Классификация, клиника, патоморфология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
111. Абсцессы головного мозга. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
112. Остеохондроз позвоночника. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Показания к хирургическому лечению.
113. Травматические повреждения периферических нервных стволов и сплетений. Патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Методы и сроки оперативного лечения.
114. Костно-пластическая и резекционная краниотомии. Показания, техника выполнения. Остановка кровотечения из кожи, мягких тканей, кости, твердой мозговой оболочки и вещества головного мозга.
115. Опухоли “конского хвоста”. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика и хирургическое лечение.
116. Основные принципы стереотаксической нейрохирургии. Заболевания головного мозга, при которых применяются стереотаксические операции.
117. Сотрясение головного мозга. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гипертензионный и гипотензионный синдромы при сотрясении головного мозга.
118. Допплерография сосудов шеи и головного мозга. Показания, противопоказания, методика, диагностическое значение.
119. Роль офтальмологического и ЛОР-обследований больного в диагностике заболеваний нервной системы.
120. Невралгия тройничного нерва. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, консервативное и различные методы хирургического лечения.

## 9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>

Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка
----------	---	--	---

#### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

#### Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Описание
отлично	Отметкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение

	монологической речью, логичность и последовательность ответа.
хорошо	Отметкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
удовлетворительно	Отметкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
неудовлетворительно	Отметкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

**Устного опроса:**

Отметка	Дескрипторы		
	Полнота и правильность ответа	Степень понимания изученного	Языковое оформление ответа
отлично	полное изложение материала (ответ на вопрос), правильное определение основных понятий	есть понимание материала, способность обосновать собственные суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные	изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка
хорошо	полное изложение материала (ответ на вопрос), правильное определение основных понятий. Допускается одна-две ошибки в ответе	есть понимание материала, способность обосновать собственные суждения, применить знания на практике	изложение материала последовательно и правильно. Допускается 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого

удовлетворительно	знание и понимание основных положений, но изложением материала неполно, неточности в определении понятий или формулировке правил	удовлетворительная способность обосновать свои суждения и привести свои примеры	изложение материала непоследовательно, ошибки в языковом оформлении излагаемого
неудовлетворительно	незнание большей части соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала	Низкая степень понимания изученного	Неудовлетворительное языковое оформление ответа

**Шкала оценивания тестового контроля:**

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

**Ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	--	--	--	--

**Навыков:**

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

**Истории болезни**

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.

	дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	более 5 профессиональных терминов.	представляемой информации.	
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.

**ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ**  
(в случае, если изучение дисциплины завершается экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Экзаменационный вопрос №1	15-25
2	Экзаменационный вопрос №2	15-25
3	Экзаменационный вопрос №3	15-25
4	Экзаменационный вопрос №4	15-25
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

\* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.

**ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ**  
(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Экзаменационный вопрос №1	15-25
2	Экзаменационный вопрос №2	15-25
3	Экзаменационный вопрос №3	15-25
4	Экзаменационный вопрос №4	15-25
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

\* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.