

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

*Стоматологический факультет*

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

По дисциплине **НЕВРОЛОГИЯ**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

**Ростов-на-Дону**

**2023г.**

**1. Форма промежуточной аттестации:** зачёт с оценкой.

**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
ОПК-11	Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Готов к проведению люмбальной пункции, исследованию пациентов с помощью неврологического молоточка, камертона
ПК-6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Способен к определению неврологических симптомов и синдромов с целью определения топике процесса и постановки клинического диагноза
ПК-8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Способен к определению тактики ведения пациентов с менингеальным синдромом, эпилептическими припадками, острым нарушением мозгового кровообращения, рассеянным склерозом и черепно-мозговой травмой
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-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, страдающим эпилепсией

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

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-11	Пропедевтика внутренних болезней	3,4
	Общая хирургия	5
	Хирургические болезни	6
	Инфекционные болезни, фтизиатрия	7
	материаловедение	2,3
	пропедевтика	2,3,4
	эндодонтия	7,8,9
	пародонтология	7,8,9
	кариесология и заболевание твердых тканей зубов	5,6,7
	зубопротезирование (простое протезирование)	4,5
	протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	5,6,7,8
	протезирование при полном отсутствии зубов	6
	Детская стоматология	5
	медицинская генетика	7,8,9
	Пропедевтика стоматологических заболеваний	3
	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры	4
	Помощник врача стоматолога (гигиениста)	6
ПК-6	Внутренние болезни	5,6
	Общая хирургия	5
	Хирургические болезни	6
	Лучевая диагностика	7
	Инфекционные болезни, фтизиатрия	7
	Акушерство	6
	Педиатрия	7
	материаловедение	2,3
	пропедевтика	2,3,4
	эндодонтия	7,8,9
	пародонтология	7,8,9
	кариесология и заболевание твердых тканей зубов	5,6,7
	хирургия полости рта	5,6,7
	Пропедевтика стоматологических заболеваний	3
ПК-8	Внутренние болезни	5,6
	Общая хирургия	5
	Хирургические болезни	6
	Акушерство	6
	Педиатрия	7
	материаловедение	2,3
	пропедевтика	2,3,4
	эндодонтия	7,8,9
	пародонтология	7,8,9
	кариесология и заболевание твердых тканей зубов	5,6,7
	хирургия полости рта	5,6,7

	местное обезболивание и анестезиология в стоматологии	5,6,7
	зубопротезирование (простое протезирование)	4,5
	протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	5,6,7,8
	протезирование при полном отсутствии зубов	6
	Детская стоматология	5
	Пропедевтика стоматологических заболеваний	3
ПК-10	Внутренние болезни	5,6
	Медицина катастроф	6
	Акушерство	6
	Педиатрия	7
ПК-15	этика, право и менеджмент в стоматологии	3
	Акушерство	6
	Педиатрия	7

### 5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций				
	ОПК-11	ПК-6	ПК-8	ПК-10	ПК-15
Семестр 7					
Раздел 1	+	+			
Раздел 2	+	+	+	+	+
Раздел 3	+	+	+	+	

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

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК-11	Практические навыки Устный опрос, собеседование История болезни	Собеседование
ПК-6	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Устный опрос, собеседование История болезни	Собеседование
ПК-8	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование История болезни	Собеседование
ПК-10	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование История болезни	Собеседование
ПК-15	Практические навыки 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. Упорная икота свидетельствует о поражении нерва:

- а) языкоглоточного:
- б) вагуса
- в) диафрагмального
- г) подъязычного
- д) добавочного

2. Решающее значение в диагностике менингита имеют:

- а) общеинфекционные признаки
- б) оболочечные симптомы
- в) плеоцитоз в ликворе
- г) белково-клеточная диссоциация в ликворе
- д) признаки застоя на глазном дне

3. Противопоказанием к выполнению ангиографии при субдуральном кровоизлиянии является:

- а) менингеальный синдром
- б) гипертермия до 37,8°C
- в) общемозговые симптомы
- г) моторная афазия
- д) грубые нарушения дыхания центрального типа

4. К антиэпилептической системе относятся все перечисленные мозговые структуры, кроме:

- а) хвостатое ядро
- б) мозжечок
- в) каудальное ретикулярное ядро моста
- г) красное ядро

5. Проникающей называют черепно-мозговую травму:

- а) при ранении мягких тканей
- б) при повреждении апоневроза
- в) при переломе костей свода черепа
- г) при всех перечисленных вариантах

6. Для полиневритического синдрома нехарактерны:

- а) симметричный вялый детальный тетрапарез
- б) боли по ходу нервных стволов
- в) нарушения чувствительности по типу "перчаток" и "носков"
- г) патологические рефлексы
- д) вегетативные расстройства в дистальных отделах конечностей

7. Примерами периферического паралича мимической мускулатуры могут быть все указанные заболевания, кроме:

- а) компрессионно-ишемической невропатии (туннельный синдром)
- б) синдрома Ханта (при опоясывающем лишае)
- в) неврита, при эпидермическом паротите
- г) отогенного неврита
- д) лейкоэнцефалита

8. Диплопия при взгляде вниз отмечается при поражении нерва

- а) глазодвигательного
- б) блокового
- в) отводящего
- г) заднего продольного пучка
- д) цилиарного

9. Для туберкулезного менингита не характерен один из перечисленных признаков:

- а) острое начало заболевания
- б) подострое развитие симптомов
- в) хроническое течение заболевания
- г) проявление менингоэнцефалита
- д) поражение черепно-мозговых нервов

10. К базовым противоэpileптическим препаратам относятся все, кроме:

- а) кепра
- б) депакин
- в) ламиктал
- г) финлепсин
- д) топамакс

Эталоны ответов.

№ вопроса	Ответ
1.	В
2.	В
3	Д
4	Г
5	Г
6	Г
7	Д
8	Б
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 Chiasma nervorum opticozum.

### 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.
- Энцефалиты.
- Полиомиелит. Миелит.
- Острый рассеянный энцефаломиелит.
- Острые нарушения мозгового кровообращения
- Эпилепсия. Эпилептический статус
- Невралгия тройничного нерва
- Опухоли головного и спинного мозга
- Черепно-мозговая травма

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. Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях (шейный, грудной, поясничный, крестцовый).
3. Синдром атаксии. Виды атаксий. Их отличия при поражении мозжечка, задних канатиков, вестибулярного аппарата и коры. Методы исследования. Диагностическое значение.
4. Синдромы поражения пирамидного пути на разных уровнях. Методы исследования. Диагностическое значение.
5. Синдромы поражения экстрапирамидной системы. Методы исследования. Диагностическое значение.
6. Менингеальный синдром. Клинические симптомы раздражения мозговых оболочек. Диагностическое значение.
7. Синдромы поражения чувствительной и двигательной частей тройничного нерва. Методы исследования. Диагностическое значение.
8. Классификация менингитов. Гнойные и серозные менингиты.
9. Определение понятия энцефалит и энцефаломиелит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
10. Рассеянный склероз. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. Этиология, патоморфология острых нарушений мозгового кровообращения. Патогенез, классификация.
12. Ишемический инсульт. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
13. Геморрагический инсульт. Этиология, классификация, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
14. Эпилепсия. Этиология, классификация эпилепсий и припадков, патогенез, патоморфология, диагностика, лечение, профилактика.
15. Эпилептический статус. Этиология, патогенез, лечение, профилактика.
16. Невралгия тройничного нерва. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, консервативное и различные методы хирургического лечения.
17. Опухоли головного мозга. Классификация.
18. Лицевые боли. Вегетативные прозопалгии. Этиология, классификация, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Гидроцефалия. Открытые и закрытые формы гидроцефалии. Этиология, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Черепно-мозговая травма. Этиология, классификация, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

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

Критерии	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	Низкая степень понимания изученного	Неудовлетворительное языковое оформление ответа

	формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала		
--	---	--	--

**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 заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

**Навыков:**

Отметка	Дескрипторы
---------	-------------

	<b>системность теоретических знаний</b>	<b>знания методики выполнения практических навыков</b>	<b>выполнение практических умений</b>
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*

<b>Отметка</b>	<b>Дескрипторы</b>			
	<b>Раскрытие проблемы</b>	<b>Представление</b>	<b>Оформление</b>	<b>Ответы на вопросы</b>
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой	Ответы на вопросы полные и/или частично полные

	литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	профессиональных терминов.	информации	
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.