

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра неврологии и восстановительной медицины.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

образовательной программы

/д.м.н. доц. Левицкая Е.С./

«11» марта 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Актуальные вопросы неврологии».

**основной образовательной программы высшего образования -
программы ординатуры**

Специальность:

31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Направленность (профиль) программы

Физическая и реабилитационная медицина

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДЭ.01.02)

**Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации**

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону
2025г.**

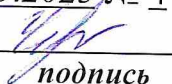
– Рабочая программа дисциплины (модуля) «Неврология: Актуальные вопросы неврологии» разработана преподавателями кафедры неврологии и восстановительной медицины в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, и профессионального стандарта («специалист по медицинской реабилитации») (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 03.09.2018 г. № 572н, регистрационный номер № 1170).

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1.	Черникова И.В.	к.м.н., доцент	Заведующая кафедрой неврологии и восстановительной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
2.	Сафонова И.А.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии и восстановительной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.
3.	Балязина Е.В.	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии и восстановительной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
4.	Сорокин Ю.Н.	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии и восстановительной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и одобрена на заседании кафедры неврологии и восстановительной медицины.

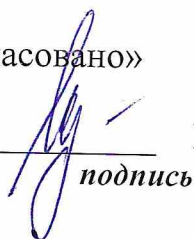
Протокол от 07.03.2025 № 4

Зав. кафедрой 
подпись

Черникова И.А.

Директор библиотеки: «Согласовано»

«02» 03 2025г.


подпись

Кравченко И.А.

Ф.И.О.

1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины «Актуальные вопросы неврологии» является изучение признаков неврологических заболеваний, формирование представления о неврологических патологиях, а также приобретение навыка назначения физиотерапии, рефлексотерапии и лечебной физкультуры пациентам имеющих неврологические расстройства или их осложнения.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Актуальные вопросы неврологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
ОПК-4: Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.	Знать	ранние диагностические критерии патологии нервной системы.
	Уметь	планировать и проводить лабораторно-функциональные обследования с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов
	Владеть	- методами дифференциальной диагностики основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз схему, план и тактику ведения больного
ОПК-5: Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности	Знать	принципы лечения при патологических состояниях неврологического профиля, патофизиологические механизмы формирования синдромов.
	Уметь	назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций, назначать адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний.
	Владеть	применять физиотерапевтические методы, рефлексотерапию, лечебную физкультуры, массаж, мануальную терапии при лечении пациентов неврологического профиля.

4. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам					
		1	2	3	4	5	6
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	36	-	36	-	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-	-	-
Семинарское занятие (СЗ)	12	-	12	-	-	-	-
Практическое занятие (ПЗ)	-	-				-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	18	-	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	3	-	3	-	-	-	-
Общий объём	в часах	36	-	36	-	-	-
	в зачетных единицах	1	-	1	-	-	-

5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ раздела	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
Раздел 1	Актуальные вопросы неврологии	ОПК-4; ОПК-5
1.1.	Анатомия и физиология нервной системы	ОПК-4; ОПК-5
1.2	Сосудистые заболевания нервной системы	ОПК-4; ОПК-5
1.3	Дегенеративные заболевания нервной системы	ОПК-4; ОПК-5
1.4	Демиелинизирующее заболевания нервной системы	ОПК-4; ОПК-5

6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СЗ	ПЗ	СР		
Раздел 1	Актуальные вопросы неврологии	36	18	6	12		18	Устный опрос, Тестирование	ОПК-4, ОПК-5
Тема 1.1	Анатомия и физиология нервной системы	6	2		2		6	Устный опрос	ОПК-4, ОПК-5
Тема 1.2	Сосудистые заболевания нервной системы	10		2	2		6	Устный опрос	ОПК-4, ОПК-5
Тема 1.3	Дегенеративные заболевания нервной системы	10		2	4		4	Устный опрос	ОПК-4, ОПК-5
Тема 1.4	Демиелинизирующее	10		2	4		4	Устный	ОПК-4,

	заболевания нервной системы							опрос	ОПК-5
Общий объём		36	18	6	12	-	18	Зачет	

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине (модуля).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Неврология: Национальное руководство в 2-х томах. Т.1./ под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2022. - 880 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст электронный.	ЭР
2	Неврология: Национальное руководство в 2-х томах. Т.2./ под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2021,	ЭР

	432 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст электронный.	
3	Парфенов В. А. Нервные болезни: учебник / В. А. Парфенов - Москва: МИА, 2018. - 494 с.	5
Дополнительная литература		
1	Дудникова Э.В. Минимальные мозговые дисфункции у детей и подростков: учебно-методическое пособие / Э.В. Дудникова. – Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2014. - 95 с.	5
2	Трошин В. Д. Неотложная неврология: руководство для врачей и студентов медицинских вузов. / В. Д. Трошин, Т.Г. Погодина - Москва: МИА, 2016 - 579 с.	5
3	Левин, О. С. Полиневропатии: Клиническое руководство для врачей / О.С. Левин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: МИА, 2016. - 476 с.	5
4	Скоромец А.А. Лекарственная терапия неврологических больных: для врачей и аспирантов. / А. А.Скоромец - Москва: МИА, 2017. - 273 с.	5
5	Шнякин П. Г. Атлас МРТ- и МСКТ-изображений нейрохирургической патологии головного мозга и позвоночника: учебное наглядное пособие: для врачей и студентов медицинских вузов / П. Г. Шнякин, А. В. Протопопов, И. С. Усатова [и др.]. – Красноярск: Версо, 2021. - 255 с	1

Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 6

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/	Виртуальный читальный зал при библиотеке
БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
Wiley Journal Backfiles : БД [Полнотекстовая коллекция электронных журналов John Wiley & Sons Ins] : архив / Wiley. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект).	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
Wiley Journals Database : БД [Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile] : архив / Wiley. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после	Бессрочная подписка, доступ не ограничен

регистрации (<i>Нацпроект</i>)	
Российское образование : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
Федеральный центр электронных образовательных ресурсов . - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ) . - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России . - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ЦНМБ имени Сеченова . - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
Univadis from Medscape : международ. мед. портал. - URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информ. и образоват. мед. ресурсов]. Бесплатная регистрация	Открытый доступ
Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация	Открытый доступ
DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
МЕДВЕСТНИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Президентская библиотека : сайт. - URL: https://www.prlib.ru/collections	Открытый доступ
SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage	Контент открытого доступа
EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа. – URL: https://www.ebsco.com/open-access (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [профессиональный ресурс для врачей и мед. сообщества, на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа

Taylor & Francis. Dove Medical Press. Open access journals : журналы открытого доступа. – URL: https://www.tandfonline.com/openaccess/dove	Контент открытого доступа
Taylor & Francis. Open access books : книги открытого доступа. – URL: https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books	Контент открытого доступа
Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Контент открытого доступа
Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Контент открытого доступа
Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Южно-Российский журнал терапевтической практики / РостГМУ. – URL: http://www.therapeutic-j.ru/jour/index (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Meduniver.com Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: www.meduniver.com	Открытый доступ
Всё о первой помощи : офиц. сайт. - URL: https://allfirstaid.ru/ . - Регистрация бесплатная	Контент открытого доступа
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Контент открытого доступа
Словари и энциклопедии на Академике . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ

10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины

Реализация программы дисциплины (модуля) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Образовательный процесс по дисциплине осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 1 раздел:

Раздел 1. Неврология: актуальные вопросы неврологии.

Изучение дисциплины согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливаемой форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Помещения для реализации программы дисциплины (модуля) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие

тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины (модуля).

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Перечень программного обеспечения

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky

AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains .
(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)

11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E
CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)

12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт.
(договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)

13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:

- «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;

- «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)

14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)

15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

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

Кафедра неврологии и восстановительной медицины

Оценочные материалы
по дисциплине «Актуальные вопросы неврологии»

Специальность 31.08.78 физическая и реабилитационная медицина

- 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)***

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4.	Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
ОПК-5.	Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий
ПК-1	Задания закрытого типа	37 с эталонами ответов
ПК-2	Вопросы для собеседования	17

ОПК-4, ОПК-5:

Задания закрытого типа: *всего 37 заданий.*

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Следующий тип нарушения чувствительности соответствует симметричному расстройству чувствительности в дистальных отделах конечностей:

1. Проводниковый
2. Сегментарный
3. Полиневропатический
4. Церебральный
5. Невральный

Эталон ответа: 3. Полиневропатический

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Следующий тип нарушения чувствительности возникает при поражении заднего рога спинного мозга:

1. сегментарно-диссоциированный
2. полиневропатический
3. проводниковый
4. церебральный

Эталон ответа: 1. сегментарно-диссоциированный

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Следующие виды чувствительности утрачены при сегментарно-диссоциированном типе нарушения

1. чувство положения
2. вибрационная
3. болевая и температурная
4. тактильная и суставно-мышечная

Эталон ответа: 3. Болевая и температурная

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Поражение следующего анатомического образования вызывает проводниковый тип нарушения чувствительности:

1. спинномозгового корешка
2. периферического нерва
3. задних рогов спинного мозга
4. поперечного поражения спинного мозга
5. конского хвоста

Эталон ответа: 4. поперечного поражения спинного мозга.

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Поражение следующего анатомического образования вызывает левостороннюю гемигипестезию:

1. левая внутренняя капсула
2. правая внутренняя капсула
3. правая затылочная доля
4. левый зрительный бугор
5. правое хвостатое ядро

Эталон ответа: 2. правая внутренняя капсула

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Следующее нарушение речи характерно для поражения подъязычного нерва:

1. дисфония
2. дисфазия
3. логоневроз
4. дислалия
5. дизартрия

Эталон ответа: 5. дизартрия

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Поражение следующего черепного нерва проявляется отсутствием корнеального рефлекса:

1. зрительного
2. глазодвигательного
3. тройничного глазничной ветви
4. тройничного верхнечелюстной ветви
5. тройничного нижнечелюстной ветви

Эталон ответа: 3. тройничного глазничной ветви

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Отсутствие смыкания глаза при поражении лицевого нерва называется:

1. птоз
2. лагофтальм
3. офтальмоплегия
4. амавроз
5. гемианопсия

Эталон ответа: 2. лагофтальм

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Длительность неврологических расстройств, при транзиторной ишемической атаке

1. до 24-х часов
2. до 2-х суток
3. до 3-х суток
4. до недели
5. до 3-х недель

Эталон ответа: 1. до 24-х часов

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основное отличие транзиторной ишемической атаки от инсульта:

1. отсутствие нарушения сознания
2. отсутствие афазии

3. длительность очаговых неврологических симптомов менее суток
4. меньшая степень неврологических расстройств
5. внезапное начало

Эталон ответа: 3. длительность очаговых неврологических симптомов менее суток.

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основными симптомами паркинсонизма не является:

1. ригидность
2. тремор покоя
3. постурально-кинетический тремор
4. постуральные нарушения
5. гипокинезия, брадикинезия, олигокинезия

Эталон ответа: 3. постурально-кинетический тремор.

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Признаки, нехарактерные для нейродегенеративного заболевания типа «паркинсонизм-плюс», в отличие от Болезни Паркинсона:

1. ранняя деменция
2. вегетативная недостаточность
3. парез взора
4. мозжечковые нарушения, бульбарный синдром
5. гемипарезы, параспарезы

Эталон ответа: 5. гемипарезы, параспарезы.

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Признаки, нехарактерные для эссенциального тремора в отличие от Болезни паркинсона:

1. постурально-кинетический тремор
2. положительный эффект от алкоголя, антиконвульсантов
3. симметричный дебют
4. положительный эффект леводопы

Эталон ответа: 4. положительный эффект леводопы.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Признаки, нехарактерные для сосудистого паркинсонизма в отличие от Болезни Паркинсона:

1. связь с цереброваскулярной патологией
2. нарушение ходьбы, при сохранной «велосипедной пробе» в положении лежа
3. преимущественное поражение нижней части тела
4. выраженный и стойкий эффект леводопы
5. отсутствие гипокинезии

Эталон ответа: 4. выраженный и стойкий эффект леводопы.

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Тип расстройства чувствительности при рассеянном склерозе:

1. полиневропатический
2. мононевропатический
3. сегментарно-диссоциированный
4. сегментарно-корешковый
5. проводниковый

Эталон ответа: 5. Проводниковый.

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Методы диагностики рассеянного склероза:

1. исследование вызванных потенциалов
2. электроэнцефалография
3. ультразвуковая доплерография сонных и позвоночных артерий
4. биопсия вещества головного мозга

Эталон ответа: 1. исследование вызванных потенциалов.

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При рассеянном склерозе первично страдает:

1. кора головного мозга
2. клетки передних рогов спинного мозга
3. базальные ганглии
4. белое вещество головного и спинного мозга
5. клетки задних рогов спинного мозга

Эталон ответа: 4. белое вещество головного и спинного мозга

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Из черепных нервов при рассеянном склерозе чаще всего страдает:

1. обонятельный
2. зрительный
3. тройничный
4. отводящий
5. лицевой

Эталон ответа: 2. Зрительный.

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В дебюте рассеянного склероза типично:

1. нарушение зрения
2. эпилептический припадок
3. моторная афазия
4. сенсорная афазия

Эталон ответа: 1. Нарушение зрения.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При исследовании церебро-спинальной жидкости является определением:

1. концентрации иммуноглобулина G
2. концентрации глюкозы
3. олигоклональных антител
4. концентрации калия

Эталон ответа: 3. Олигоклональных антител

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для рассеянного склероза характерны очаги поражения, выявляемые при магнитно-резонансной томографии в:

1. коре больших полушарий головного мозга
2. коре мозжечка
3. гипофизе,
4. белом веществе вокруг желудочков головного мозга

Эталон ответа: 4. белом веществе вокруг желудочков головного мозга.

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Злокачественные формы рассеянного склероза обычно вызваны поражением:

1. ствола головного мозга
2. левой височной доли
3. левой лобной доли
4. левой теменной доли
5. спинного мозга

Эталон ответа: 1. Ствола.

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для картины глазного дна при рассеянном склерозе типично:

1. деколорация височных половин дисков зрительных нервов
2. первичная атрофия зрительного нерва
3. гипертоническая ангиопатия сосудов сетчатки
4. атеросклеротическая ангиопатия сосудов сетчатки
5. застойные диски зрительных нервов

Эталон ответа: 1. деколорация височных половин дисков зрительных нервов.

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Проявлением рассеянного склероза является:

1. интенционный тремор в руках и ногах
2. тики
3. "порхающий" тремор (астериксис)
4. спастическая кривошея
5. писчий спазм

Эталон ответа: 1. интенционный тремор в руках и ногах.

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Очаги, накапливающие контраст на МРТ в T1 режиме при рассеянном склерозе:

1. "свежие" очаги воспаления
2. "старые" очаги склерозирования нервной ткани
3. очаги ишемии
4. очаги кровоизлияний
5. признаки аксональной дегенерации

Эталон ответа: 1. "свежие" очаги воспаления

Задание 26. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Поражение каких структур не характерно для рассеянного склероза?

1. ядер черепных нервов
2. пирамидного тракта
3. белого вещества в стволе мозга
4. зрительных нервов
5. боковых канатиков спинного мозга

Эталон ответа: 1. ядер черепных нервов.

Задание 27. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Следующее нарушение движений характерно для синдрома Паркинсонизма:

1. атаксия
2. нарушение координации
3. акинез
4. парез
5. атетоз

Эталон ответа: 3. акинез

Задание 28. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Парез следующей мышцы вызывает дизартрию

1. голосовых связок
2. мягкого неба
3. языка
4. угловых мышц рта
5. нижнеглоточной мышцы

Эталон ответа: 3. Языка

Задание 29. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Показание к каротидной эндартерэктомии у больного с транзиторными ишемическими атаками:

1. стеноз внутренней сонной артерии более 70% диаметра
2. окклюзия внутренней сонной артерии
3. стеноз внутренней сонной артерии 50—69% диаметра
4. стеноз внутренней сонной артерии менее 50% диаметра
5. двусторонний стеноз внутренней сонной артерии менее 50% диаметра

Эталон ответа: 1. стеноз внутренней сонной артерии более 70% диаметра.

Задание 30. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Ацетилсалициловая кислота у больного с транзиторной ишемической атакой:

1. рекомендуется в дозе 75—325 мг в сутки
2. предупреждает кровоизлияние в головной мозг
3. предупреждает субарахноидальное кровоизлияние
4. снижает риск развития эпилептических припадков
5. может вызвать желудочно-кишечные осложнения

Эталон ответа: 1. рекомендуется в дозе 75—325 мг в сутки.

Задание 31. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Препараты иммуномодулирующей (превентивной) терапии при рассеянном склерозе:

1. бетта-интерфероны
2. альфа-интерфероны
3. гамма-интерфероны
4. копаксон
5. антидепрессанты

Эталон ответа: 1. Бетта-интерфероны.

Задание 32. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для купирования обострения рассеянного склероза применяют

1. пульс-терапию метилпреднизолоном
2. тиамин
3. церебролизин
4. копаксон
5. баклофен

Эталон ответа: 1. пульс-терапию метилпреднизолоном.

Задание 33. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелинопатий наиболее информативным исследованием является:

1. электронейромиография
2. иммунологическое исследование крови
3. иммунологическое исследование ликвора
4. биопсия мышц
5. точных методик не существует

Эталон ответа: 1. электронейромиография

Задание 34. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Нарушение мочеиспускания в дебюте рассеянного склероза обычно проявляется императивными позывами на мочеиспускание

1. парадоксальной ишурией
2. задержкой мочи
3. отсутствием ощущения прохождения мочи
4. истинным недержанием мочи

Эталон ответа: 1. императивными позывами на мочеиспускание.

Задание 35. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для рассеянного склероза характерно

1. возникновение очагов демиелинизации в белом веществе головного и спинного мозга
2. поражение серого вещества спинного мозга

3. возникновение очагов ишемии в области подкорковых ядер и ядер ствола
4. аксональная дегенерация
5. диффузное поражение спинномозговых корешков

Эталон ответа: 1. возникновение очагов демиелинизации в белом веществе головного и спинного мозга.

Задание 36. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Поражение каких структур не характерно для рассеянного склероза:

1. мотонейронов передних рогов спинного мозга
2. пирамидного тракта
3. белого вещества в стволе мозга
4. зрительных нервов
5. боковых канатиков спинного мозга

Эталон ответа: 1. мотонейронов передних рогов спинного мозга.

Задание 37. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для коррекции патологической мышечной спастичности при рассеянном склерозе целесообразно назначить один из следующих ГАМК-ергических препаратов

1. баклофен
2. аминалон
3. фенибут
4. пантогам
5. пикамилон

Эталон ответа: 1. Баклофен.

Задания открытого типа: всего 17.

1. Кровоснабжение головного мозга
2. Кровоснабжение спинного мозга
3. Ишемический инсульт (эпидемиология, этиопатогенез, факторы риска, классификация)
4. Ишемический инсульт (клиника разных патогенетических подтипов)
5. Ишемический инсульт (диагностика, дифференциальная диагностика)
6. Ишемический инсульт (особенности ведения пациента в зависимости от патогенетического подтипа инсульта)
7. Геморрагический инсульт: внутримозговое кровоизлияние
8. Геморрагический инсульт: субарахноидальное кровоизлияние
9. Хроническая ишемия мозга. Болезнь малых сосудов.
10. Заболевания с воспалительной демиелинизацией
11. Рассеянный склероз (этиопатогенез, классификация, особенности течения)
12. Рассеянный склероз: особенности клинической картины
13. Рассеянный склероз: особенности параклинической диагностики
14. Рассеянный склероз: лечение в стадии обострения
15. Рассеянный склероз: лечение в стадии ремиссии
16. Рассеянный склероз: лечение прогрессирующих форм
17. Дифференциальная диагностика рассеянного склероза и других демиелинизирующих заболеваний.

КРИТЕРИИ 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 тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить	высокая логичность и последовательность ответа

	терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа