Выписка из протокола заседания кафедры №\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» 2017г.

Согласно матрицы компетенций ООП « Лечебное дело» дисциплина «Введение в детскую неврологию и медицинскую генетику» формирует следующие компетенции:

ПК-2 – способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;

ПК-3 – способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетические оправданные методы, диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среды взрослого населения и детей с учетом их возрастно-половых групп;

ПК-11 – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом;

ПК-12 – способен и готов к постановке закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

ПК-13 – способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом течения патологии и органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

*И результаты обучения ООП:*

***РО-*5.** Умеет применять фундаментальные знания (анатомо-топографическое и гистофизиологическое, микробиологическое обоснование) и основы физикального обследования (пропедевтические навыки), с последующим планированием основных лабораторных и инструментальных методов исследования и построением синдромального и топического диагноза;

Зав. кафедрой, проф.: Юсупов Ф.А.

# Цели и задачи дисциплины

 Основная **цель** курса нервных болезней является обучения студентов теоретическим основам, приемам обследования неврологических больных, методологии постановки неврологического диагноза и выработки тактики лечения.

 Особое место должно отводиться изучению острых состояний-нарушений мозгового кровообращения, эпилептического статуса, неврологических синдромов болей, поражений нервной системы при патологии внутренних органов, нарушений функции вегетативной и периферической нервной системы и др.

 **О**сновной **задачей** курса является освоение студентами методики обследования нервной системы здоровых и больных людей, изучение важнейших аспектов клиники, современных методов диагностики, лечение и профилактики заболеваний нервной системы. Настоящая программа по нервным болезням, нейрохирургии с курсом медицинской генетики составлена с учетом особенностей преподавания на лечебном, педиатрическом, стоматологическом и санитарно-гигиеническом факультете.

 Для студентов лечебного и педиатрического факультетов предусматривается изучение патогенеза, клиники, диагностики, лечения, реабилитации и профилактики сосудистых, инфекционных заболеваний ЦНС, поражения периферической нервной системы, наследственных заболеваний нервной и нервно-мышечной систем.

**В результате изучения дисциплины студент должен**

**знать:**

**-** теоретические основы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний;

- методы и критерии диагностики неврологических заболеваний

- основные клинические синдромы пограничных состояний, неврологических расстройств.

**уметь:**

- оформить историю болезни (со всеми ее особенностями) на больного с заболеваниями

- диагностировать наиболее часто встречающиеся неврологические расстройства;

- проводить дифференциальную диагностику неврологических расстройств;

- обосновать рекомендации по лечению пациентов.

- разрабатывать и проводить профилактические мероприятия.

**владеть навыками:**

 - постановки диагноза неврологических расстройства;

 - разработки профилактических мероприятий;

1. **Результат обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Введение в детскую неврологию и медицинскую генетику»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РОоп и его формулировка** | **Компетенции ООП и их формулировка** | **Код РО дисциплины (РОд) и его формулировка** |
| **РО-5.** Умеет применять фундаментальные знания (анатомо-топографическое и гистофизиологическое, микробиологическое обоснование) и основы физикального обследования (пропедевтические навыки), с последующим планированием основных лабораторных и инструментальных методов исследования и построением синдромального и топического диагноза; | ПК-2 – способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка; | ***Знает и понимает*** методы исследования, критерии диагностики, диф. диагностики и устанавливать топический диагноз неврологических расстройств. ПК-2***Умеет*** анализировать результаты дополнительных методов исследований. ПК-2 |
| ПК-3 – способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетические оправданные методы, диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среды взрослого населения и детей с учетом их возрастно-половых групп; | ***Умеет*** назначать адекватное лечение в соответствии с клиническим диагнозом ПК-3. |
| ПК-11 – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом; | ***Владеет*** навыками проведения анализа биохимических и клинических исследования заболеваний нервной системы. ПК-11 |
| ПК-12 – способен и готов к постановке закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; | ***Знает*** основные клинические симптомы наиболее часто встречающих неврологических заболеваний.ПК-12***Владеет*** алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза, выполнять основные лечебные мероприятия. ПК-12***Умеет***  назначать адекватное лечение в соответствии с клиническим диагнозом. ПК-20 |
| ПК-13 – способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом течения патологии и органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; | ***Знает*** навыки экспертизы трудоспособности неврологических больных. ПК-13.***Владеет*** навыками постановки основного, сопутствующего диагноза с учетом МКБ-10, анализируя основные патологические симптомы и синдромы неврологических заболеваний. ПК-13 |

1. **Место курса в структуре ООП ВПО**

***Дисциплина неврология базируется на знаниях:***

— биологии: микроскопическое и субмикроскопическое строение клетки, общие и специализированные функции клеток;

— гистологии, эмбриологии, цитологии: гистологическое строение нервной клетки, коры головного мозга, оболочек;

— анатомии: строение центральной, периферической и вегетативной нервной системы, сосудистой и костной — мышечной систем;

— нормальной физиологии: функции центральной, периферической и вегетативной нервной системы, сосудистой системы;

— патофизиологии, клинической патофизиологии: нарушение функций нервной, вегетативной и других систем при патологии;

— патологической анатомии, клинической патологической анатомии: изменения нервной системы при различных патологических состояниях;

***Полученные знания дисциплины неврология используются при изучении следующих дисциплин:***

— инфекционных болезней: особенности клинических проявлений инфекционных заболеваний;

— онкологии, лучевой терапии: основные принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний нервной системы;

— оториноларингологии: развитие воспалительных заболеваний и возможных осложнений;

— травматологии, ортопедии: классификация травм позвоночника и черепно- мозговых травм;

— офтальмологии: характер различных заболеваний органа зрения и дифференциальная диагностика;

— психиатрии: дифференциальная диагностика неврозов и других смежных заболеваний;

— клинической фармакологии: основы фармакокинетики лекарственных препаратов и применение их в неврологии;

1. ***Карта компетенций дисциплины***

|  |  |
| --- | --- |
| **Разделы, темы дисциплин** | **Компетенции** |
| **ПК-2** | **ПК-3** | **ПК-11** | **ПК-12** | **ПК-13** |  Общее кол-во компет. |
| Произвольные движения. Центральные и периферические параличи. | \* |  |  |  |  | 1 |
| Чувствительность, её проводники. Виды и типы чувствительных расстройств. | \* |  |  |  |  | 1 |
| Экстрапирамидная система. АФО. Симптомы и синдромы поражения. Экстрапирамидные гиперкинезы. Паркинсонизм. | \* |  |  |  |  | 1 |
| Мозжечок. АФО. Координация движения. Проводящие пути мозжечка |  | \* |  |  |  | 1 |
| Вегетативная нервная система. АФО. Клинические симптомы и синдромы поражения ВНС. |  | \* |  |  |  | 1 |
| ВМФ. АФО. Коры головного мозга. Праксис, гнозис. Память. Речь.  |  | \* |  |  |  | 1 |
| Сознания и ее расстройство. Кома. |  |  | \* |  |  | 1 |
| Головная боль. Мигрен. |  |  | \* |  |  | 1 |
| Сон и его нарушения.  |  |  | \* |  |  | 1 |
| Введение в медицинскую генетику. Классификации наследственных болезней.  |  |  |  | \* |  | 1 |
| ПМД классификация, клиника, диагностика, лечения. |  |  |  | \* |  | 1 |
| Наследственные болезни с преимущественным поражением пирамидной, мозжечковой и экстрапирамидной системы. |  |  |  | \* |  | 1 |
| Наследственные болезни с нарушением обмена веществ. |  |  |  |  | \* | 1 |
| Ликвар в норме и патология |  |  |  |  | \* | 1 |
| Детский церебральный поралич. Клиническое проявление диагностика |  |  |  |  | \* | 1 |

**5. Технологическая карта дисциплин**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование дисциплин** | **Всего часов** | **Аудит. занятий** | **Лекции** | **Практика** | **СРС** | **1 модуль** | **2 модуль** | **Итоговый контроль** |
| **Тек. конт.** | **СРС** | **Рубежный контроль** | **Тек. конт.** | **СРС** | **Рубежный контроль** |
| **Лекция** | **Практика** | **Лекция** | **Практика** |
| **150** | **75** | **30** | **45** | **75** | 14 | 21 | 35 |  | 16 | 24 | 40 |  |  |
| **Баллы:** | 5 | 10 | 5 | 10 | 5 | 10 | 5 | 10 |  |
| **Итого модулей** | М1=Л+Тк+Тк+Рк+СРС=30б | М2=Л+Тк+Тк+Рк+СРС=30б | 40б. |
| ОР=М1+М2+ИК=100б |

1. **Карта накопления баллов по дисциплине**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Формы и методы контроля** | **ТК1** | **ТК2** | **РК** | **СРС** | **Лекции** |
| Наличие конспектов |  |  | 1 | 1 | 1 |
| Активность на занятии и лекции | 2 | 1 |  |  | 1 |
| Решение ситуационных задач |  | 1 | 1 |  |  |
| Подготовка рефератов | 1 |  |  | 2 | 2 |
| Решение тестовых вопросов или билетов | 2 | 1 | 4 |  |  |
| Подготовка презентаций, наглядных пособий, планшетов, плакатов |  |  |  | 1 | 1 |
| Написание истории болезни. |  |  | 3 |  |  |
| Клинический разбор . |  | 1 |  | 1 |  |
| Уточнения клинического и топ. диагноза. |  | 1 | 1 |  |  |
| Всего баллов | 5 | 5 | 10 | 5 | 5 |

1. **Тематический план распределения часов по видам занятий.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов, тем дисциплины** | **Ауд.зан.** | **С****Р****С** | **Обр. технологии** | **Оценочные средства** |
| **Лекции** | **Практик** |
|  | **Модуль 1** |  |  |  |  |  |
|  | Произвольные движения. Центральные и периферические параличи. | 2 | 3 |  | Семинар-беседа | Устный опрос, собеседования |
|  | Потопатическая и эпикритическая чувствительность. |  |  | 6 | диспут | Подготовка докладов и презентации |
|  | Чувствительность, её проводники. Виды и типы чувствительных расстройств. | 2 | 3 |  | плакаты | Дискуссия, дебаты |
|  | Виды болей. Методика исследования болевых синдромов. |  |  | 6 | схемы поводящих путей | Творческая задания |
|  | Экстрапирамидная система. АФО. Симптомы и синдромы поражения. Экстрапирамидные гиперкинезы. Паркинсонизм. | 2 | 3 |  | видео ролики | Рабочая и лекционная тетрадь |
|  | Особенности иннервации ССС, ДС, Глаза, пищеварительной системы ВНС. |  |  | 6 | карты задачи | Реконструктивный уровень задачи |
|  | Мозжечок. АФО. Координация движения. Проводящие пути мозжечка | 2 | 3 |  | плакаты | Манипуляция и процедуры |
|  | Вегетативная нервная система. АФО. Клинические симптомы и синдромы поражения ВНС. | 2 | 3 |  | Клини-е примеры | Реферат |
|  | Ганглиониты ресничного и крылонебного узлов. |  |  | 6 | диспут | Дискуссия, дебаты |
|  | ВМФ. АФО. Коры головного мозга. Праксис, гнозис. Память. Речь.  | 2 | 3 |  | доклады | Подготовка докладов и презентации |
|  | Медиальный продольный пучок. |  |  | 6 | Семинар-беседа | Устный опрос, собеседования |
|  | Сознания и ее расстройство. Кома. | 2 | 3 |  | схемы поводящих путей | Дискуссия, дебаты |
|  | Особенности исследования черепно-мозговых нервов. |  |  | 5 | Семинар-беседа | Тестирования |
|  | ***Итого модуль 1*** | ***14*** | ***21*** | ***35*** |  |  |
|  | **Модуль 2** |  |  |  |  |  |
|  | Клинические симптомы и синдромы поражения 9,10,11,12 пары ЧМН. |  | 3 |  | диспут | Реферат |
|  | Головная боль. Мигрен. | 2 |  |  | доклады | Подготовка докладов и презентации |
|  | Клинические симптомы и синдромы поражения. 5,7,8 пары ЧМН. |  | 3 |  | видео ролики | Творческая задания |
|  | Митоходриальные энцефалопатии. |  |  | 6 | плакаты | Дискуссия, дебаты |
|  | ЧМН. 1,2,3,4,6 пары. |  | 3 |  | Клини-е примеры | Реферат |
|  | Сон и его нарушения | 2 |  |  | Клини-е примеры | Устный опрос, собеседования |
|  | Мед.генетика. Основы мед.генетики. Типы наследования. Медико-генетическое консультирование. |  | 3 |  | схемы поводящих путей | Творческая задания |
|  | Наследственные невропатии |  |  | 7 | видео ролики | Рабочая и лекционная тетрадь |
|  | Введение в медицинскую генетику. Классификации наследственных болезней.  | 2 |  |  | Семинар-беседа | Устный опрос, собеседования |
|  | ПМД классификация, клиника, диагностика, лечения. | 2 |  |  | схемы поводящих путей | Творческая задания |
|  | Наследственные болезни с поражением мышечной системы. |  | 3 |  | плакаты | Манипуляция и процедуры |
|  | Наследственные болезни опорно-двигательного аппарата |  |  | 7 | Клини-е примеры | Устный опрос, собеседования |
|  | Наследственные болезни с преимущественным поражением пирамидной, мозжечковой и экстрапирамидной системы. | 2 |  |  | карты задачи | Реконструктивный уровень задачи |
|  | Наследственные заболевания с поражением ЦНС. (Верднига-Гофмана, кугельберга-Веландера, Фрийдриха, Гентингтона, Штрумпеля). |  | 3 |  | диспут | Дискуссия, дебаты |
|  | Факоматозы |  |  | 7 | Плакаты | Творческая задания |
|  | Наследственные болезни с нарушением обмена веществ. | 2 |  |  | схемы поводящих путей | Устный опрос, собеседования |
|  | Ликвар в норме и патология | 2 |  |  | диспут | Дискуссия, дебаты |
|  | Характер и качество жизни у детей с ДЦП, ПЭС, больных с наследственной патологией |  |  | 7 | видео ролики | Рабочая и лекционная тетрадь |
|  | Хромасомные болезни (болезнь Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера). |  | 3 |  | карты задачи | Реконструктивный уровень задачи |
|  | Генные болезни (энзимопатии, миопатии). |  | 3 |  | доклады | Дискуссия, дебаты |
|  | Детский церебральный поралич. Клиническое проявление диагностика | 2 |  |  | видео ролики | Рабочая и лекционная тетрадь |
|  | Курация больных в отделении неврологии. |  |  | 6 | диспут | Тестирования |
|  | ***Итого модуль 2*** | ***16*** | ***24*** | ***40*** |  |  |
|  | **Всего:** | **30** | **45** | **75** |  |  |

1. **Программа дисциплины.**

**Тема 1: Произвольные движения. Центральные и периферические параличи.**

Понятие о движениях. Особенности пирамидного пути. Центральные и периферические параличи. Симптомы поражения двигательного пути на различных уровнях

**Тема 2: Чувствительность, её проводники. Виды и типы чувствительных расстройств.**

Понятие о чувствительности. Виды и типы чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств. Синдромы расстройств чувствительности в зависимости от уровня поражения. Эпикритеская и протопатическая чувствительность.

**Тема 3: Экстрапирамидная система. АФО. Симптомы и синдромы поражения. Экстрапирамидные гиперкинезы. Паркинсонизм.**

Понятие о чувствительности. Виды и типы чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств. Синдромы расстройств чувствительности в зависимости от уровня поражения. Эпикритеская и протопатическая чувствительность.

**Тема 4: Мозжечок. АФО. Координация движения. Проводящие пути мозжечка**

Понятие о координации движения. Атакция. Виды и их выявления. Анатомо-физиологические особенности мозжечка. Проводящие пути мозжечка.

**Тема 5: Вегетативная нервная система. АФО. Клинические симптомы и синдромы поражения ВНС.**

Анатомо-физиологические особенности ВНС. Симпатическая и парасимпатическая нервная система. Синдромы поражения ВНС на различных уровнях. Нейроэндокринный синдром.

**Тема 6: ВМФ. АФО. Коры головного мозга. Прасис, гнозис. Память. Речь.**

Анатомия и физиология больших полушарий. Агнозии, апраксии, память, сознание и их расстройства.

**Тема 7: Сознания и ее расстройство. Кома.**

Анатомия и физиология больших полушарий. Агнозии. Апраксии. Память. Сознание и их расстройства. Изменения дыхательной системы при коме.

**Тема 8: Головная боль. Мигрень.**

Головная боль. Определение, классификация. Мигрень: фазы, классификация, клиника, течения, лечение. Диагностика и дифференциальная диагностика мигрени. Диагностика и дифференциальная диагностика головной боли.

**Тема 9: Сон и его нарушения.**

Понятие о физиологии сна. Виды сна и сновидения. Методика опроса больного с нарушениями сна. Нарушения сна.

**Тема 10: Введение в медицинскую генетику. Классификации наследственных болезней.**

Прогрессирующие мышечные дистрофии. ПМД Дюшена. ПМД плечо -лопаточная –лицевая форма Ландузи –джерина. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана. Доброкачественная спинальная амиотрофия детского и юношеского возраста Валендера-Куккельберга. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта

**Тема 11: ПМД, классификация, клиника, диагностика, лечения.**

ПМД Дюшена. ПМД плечо -лопаточная –лицевая форма Ландузи –джерина. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана. Доброкачественная спинальная амиотрофия детского и юношеского возраста Валендера-Куккельберга. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта

**Тема 12: Наследственные болезни с преимущественным поражением пирамидной, мозжечковой и экстрапирамидной системы.**

ПМД: клининка, лечение. Болезнь Штрумпеля: клиника, лечение. Болезнь Фрийдриха: клиника, лечение. Семейные атаксии. Гепато-церебральная дистрофия. Хорея Гентингтона: клиника, лечение

**Тема 13: Наследственные болезни с нарушением обмена веществ.**

Методы исследования СМЖ. Альбинизм: клиника, диагностика, лечения. Аргининемия: клиника, диагностика, лечения. Неврит амилоидный нижних конечностей.

**Тема 14: Ликвар в норме и патологии.**

СМЖ. Механизм ликвопродукции и ликвоциркуляции. Методы исследования СМЖ. Основные виды изменения ликвора при заболеваниях нервной системы. ВЧД и ее изменения.

**Тема 15: Детский церебральный паралич. Клиническое проявление диагностика**.

Причины возникновения ДЦП. Формы ДЦП. Особенности течения ДЦП. Лечение и реабилитация ДЦП.

1. **Календарно-тематический план**

**9.1. Содержание (план) лекционного курса**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и название темы** | **РОд и компетен.** | **Наименование разделов, модулей, тем и учебных вопросов** | **Кол-во час** | **Баллы** | **Лит-ра** | **Исп.Обр.техн** | **Нед-я** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Модуль 1** |
| ***Лекция № 1. Тема:*** Произвольные движения. Центральные и периферические параличи. | **РОд5, ПК-2** | ***Цель:*** Обучить студентов методике выявления двигательных нарушений.**План лекции:**1. Движения.
2. Пирамидной путь.
3. Центральные и периферические параличи.
4. Симптомы поражения двигательного пути на различных уровнях.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Какие известны варианты двигательных нарушений?
2. При поражении, каких структур возникают центральные двигательные нарушения?
3. При повреждении, каких структур возникают периферические двигательные нарушения?
4. Когда еще могут наблюдаться двигательные нарушения?
5. Чем характеризуется пирамидная недостаточность?

**РОт:** знать произвольные и непроизвольные движения и их расстройства | 2 | 0,6 | 1,2, 3,4,8 | МК, ДИ, ЗК, Д, КМ. | 1-я |
| **Лекция № 2. Тема:** Чувствительность. Виды и типы. Синдромы расстройств. | **РОд5, ПК-2** | ***Цель:*** Ознакомить студентов с проводящими путями.**План лекции:**1. Чувствительность.
2. Виды и типы чувствительности.
3. Виды и типы чувствительных расстройств.
4. Синдромы расстройств чувствительности в зависимости от уровня поражения.
5. Эпикритеская и протопатическая чувствительность.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Что понимается под термином «чувствительность»?
2. Какова динамика расстройств чувствительности при экстрамедуллярных опухолях?
3. Чем характеризуется Броун-Секаровский паралич (синдром поражения половины поперечника спинного мозга)?
4. Перечислите варианты боли?
5. Что понимается под термином «фантомная боль»?

**РОт:** владеть методикой о ценах чувствительности и их расстройств. | 2 | 0,6 | 1,2, 5,8 | РКС, Д, Р, РО, СЗ | 2-я |
| **Лекция № 3. Тема:** Экстрапирамидная система: синдромы и поражения. | **РОд5, ПК-3** | **Цель:** Научить студентов методике обследования экстрапирамидной системы и выявление синдромов их поражения.**План лекции:**1. Анатомия, физиология ЭПС.
2. Синдромы поражения подкорковых ганглиев.
3. Синдром Паркинсонизма.
4. Гиперкинез и их виды.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Какие структуры относятся к экстрапирамидной системе?
2. Каково значение экстрапирамидной системы в формировании двигательного акта?
3. В каких отделах конечности преобладает тремор при паркинсонизме?
4. Что представляет собой гиперкинез типа атетоза?
5. Чем проявляется синдром «пляшущих глаз» (опсоклонус, глазной миоклонус)?

**РОт:** знать синдромы и симптомы поражения ЭПС. | 2 | 0,6 | 3,6 | СЗ, Д, Р | 3-я |
| **Лекция № 4. Тема:** Мозжечок. Симптомы поражения.  | **РОд5, ПК-3** | **Цель:** Ознакомить студентов с нарушениями координации движения и ее выявления.**План лекции:**1. Координация движения.
2. Атакция. Виды и их выявления.
3. Анатомо-физиологические особенности мозжечка.
4. Проводящие пути мозжечка.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Место расположения мозжечка?
2. Какую функцию несет палеоцеребуллум?
3. Какова функция неоцеребеллума?
4. Сколько пар ножек имеет мозжечок?
5. С какими структурами преимущественно связаны пути, проходящие в нижней ножке мозжечка?

**РОт:** уметь методику о исследования мозжечка и выявлять симптомы поражение. | 2 | 0,6 | 1,2, 4,7 | СЗ, Д, Р | 4-я |
| **Лекция № 5. Тема:** Вегетативная нервная система, синдромы поражения. | **РОд5, ПК-11** | **Цель:** Ознакомить студентов с особенностями вегетативной нервной системы.**План лекции:**1. Анатомо-физиологические особенности ВНС.
2. Симпатическая и парасимпатическая нервная система.
3. Синдромы поражения ВНС на различных уровнях
4. Нейроэндокринный синдром.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Каковы функции вегетативной системы?
2. Как анатомически подразделяется вегетативная нервная система?
3. Чем отличается нервная система от парасимпатической?
4. Как по отношению к рабочему организму располагаются симпатические и парасимпатические ганглии?
5. Для какого периода жизни характерна гиперамфотония?

**РОт:** знать симптомы и синдромы поражения ВНС. | 2 | 0,6 | 1,2, 5,7 | ИБ, ЗК, Д, КМ | 5-я |
| **Лекция № 6. Тема:** Высшие мозговые функции. Синдромы поражения. | **РОд5, ПК-11** | **Цель:** Обучить студентов к обследованию ВМФ и выявить симптомы их поражения.**План лекции:**1. Анатомия и физиология больших полушарий.
2. Гнозии, праксии, память и их расстройства.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Особенности строения коры головного мозга.
2. Теории локализации основных функций в коре головного мозга.
3. Нарушение речи и ее клинические проявления.
4. Дифференциальная диагностика афазии.

**РОт:** знать ВМФ и их расстройства. | 2 | 0,6 | 1,2, 4,6 | СЗ, Д, Р | 6-я |
| **Лекция № 7. Тема:** Сознания и ее расстройства. Кома. |  | ***Цель:*** Обучить студентов к обследованию ВМФ и выявить симптомы их поражения.**План лекции*:***1. Память.
2. Сознание и их расстройства.
3. Изменения дыхательной системы при коме.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Как оценивается нарушения сознания?
2. Что относится к синдрому угнетения сознания?

**РОт:** знать сознание и их расстройства | 2 | 0,7 | 1,2,4,6 | РКС, СЗ, Д, Р | 7-я |
| **Лекция № 8. Тема:** Головная боль. Мигрень  |  | **Цель:** Ознакомить студентов дифференцировать головные боли. **План лекции:**1. Головная боль. Определение, классификация.
2. Мигрень: фазы, классификация, клиника, течения, лечение.
3. Диагностика и дифференциальная диагностика мигрени.
4. Диагностика и дифференциальная диагностика головной боли.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Что подразумевается под термином головная боль?
2. Что такое пучковая головная боль?
3. Что такое головная боль напряжения?
4. Основные принципы лечения головных болей.

**РОт:** знать головная боль  | 2 | 0,7 | 1,2,6,8 | РКС, Д, Р, РО, СЗ | 8-я |
| ***Итого модуль 1:*** |  |  | ***16*** | ***5б*** |  |  |  |
| **Модуль 2** |
| **Лекция № 9. Тема:** Сон и его нарушения. |  | **Цель:** Ознакомить студентов с нарушениями сна.**План лекции:**1. Понятие о физиологии сна.2. Виды сна и сновидения.3. Методика опроса больного с нарушениями сна.4. Нарушения сна.*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Какие виды сна и сновидений вы знаете?
2. Каким методами вы будете пользоваться при осмотре больного с нарушением сна?
3. К каким последствиям могут привести нарушение сна?
4. Какие нарушения дыхания бывают во время сна, и чем она сопровождается?
5. Влияния сна на работоспособность человека?

**РОт:** знать физиологии и нарушении сна | 2 | 0,7 | 1,2,8 | Д, Р, РО, СЗ | 10-я |
| **Лекция № 10. Тема:** Введение в медицинскую генетику. Классификации наследственные болезней.  | **РОд5, ПК-12** | **Цель:** Ознакомить студентов с диагностированием наследственных болезней нервной системы. **План лекции:**1. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана.
2. Доброкачественная спинальная амиотрофия детского и юношеского возраста Валендера-Куккельберга.
3. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Офтальмоплегия ПМД Грефе.
2. Лопаточно-перонеальная миопатия Давиденкова.
3. Акропатия Тевенара.
4. Полиневритическая атаксическая дегенерация Рефсума

**РОт:** знать классификации наследственные болезней. | 2 | 0,7 | 1,2, 6,8 | РКС, СЗ, Д, Р | 11-я |
| **Лекция №11. Тема:** ПМД, классификация, клиника, диагностика, лечения. |  | **Цель:** Ознакомить студентов с диагностированием наследственных болезней нервной системы. **План лекции:**1. Прогрессирующие мышечные дистрофии.2. ПМД Дюшена.3. ПМД плечо -лопаточная –лицевая форма Ландузи –джерина.*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Офтальмоплегия ПМД Грефе.
2. Лопаточно-перонеальная миопатия Давиденкова.
3. Акропатия Тевенара.
4. Полиневритическая атаксическая дегенерация Рефсума

**РОт:** знать наследственные болезни мышечной системы и их диагностику. | 2 | 0,7 | 1,2, 6,8 | Д, Р, РО, СЗ | 12-я |
| **Лекция № 12. Тема:** Наследственные болезни с преимущественным поражением пирамидной, мозжечковой и экстрапирамидной системы. | **РОд5, ПК-12** | **Цель:** Ознакомить студентов с наследственными болезнями с поражением мозжечка и ЭПС.**План лекции:**1. ПМД: клининка, лечение.
2. Болезнь Штрумпеля: клиника, лечение.
3. Болезнь Фрийдриха: клиника, лечение.
4. Семейные атаксии.
5. Гепато-церебральная дистрофия.
6. Хорея Гентингтона: клиника, лечение.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Как характеризуется тип наследственности при спастическом семейной параплегии (болезни Штрумпеля)?
2. Кого можно назвать «пробандом»?
3. Что означает симптом «прилипающих к полу ног»?
4. Какие препараты обычно применяются при лечении типичной формы болезни Гентингтона?
5. Какие препараты обычно применяются при лечении типичной формы болезни Фрийдриха?

**РОт:** знать наследственные болезни с поражениям ЭПС, мозжечок и пирамидной системы. | 2 | 0,7 | 1,2, 6,8 | РКС, Д, Р, РО, СЗ | 13-я |
| **Лекция № 13. Тема:** Наследственные болезни с нарушением обмена веществ. Диагностика дифференциального диагностика и лечения. | **РОд5, ПК-13** | **Цель:** Ознакомить студентов с болезнями обмена веществ.**План лекции:**1. Методы исследования СМЖ.
2. Альбинизм: клиника, диагностика, лечения.
3. Аргининемия: клиника, диагностика, лечения.
4. Неврит амилоидный нижних конечностей.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Какие наследственные болезни обмена веществ вы знаете?
2. Что лежит диагностики наследственных болезней обмена веществ?
3. Принципы лечения наследственных болезней обмена веществ.

**РОт:** уметь оценить рефлекторную сферу. | 2 | 0,7 | 3 | СЗ, Д, Р | 14-я |
| **Лекция № 14. Тема*:*** Ликвор и его диагностика.  |  | **Цель:**  Ознакомить студентов с изменениями ликвора при различных заболеваниях ЦНС. **План лекции**: 1. СМЖ. Механизм ликвопродукции и ликвоциркуляции.2. Методы исследования СМЖ. 3. Основные виды изменения ликвора при заболеваниях нервной системы. 4. ВЧД и ее изменения. *Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Каковы методы изменения ликвора?
2. Каковы разрешающие возможности спинно-мозговой пункции?
3. О чем могут свидетельствовать низкие цифры ликворного давления?
4. Изменения СМЖ при не неврологических заболеваниях.
5. Синдромы окклюзии ликворных путей.

**РОт:** знать механизм ликвопродукции и ликвоциркуляции | 2 | 0,7 | 1,2,7,8 | РКС, Д, Р, РО, СЗ | 15-я |
| **Лекция № 15. Тема:** Детский церебральный паралич. |  | **Цель:** Ознакомить студентов с заболеваниями детского церебрального паралича.**План лекции:**1. Причины возникновения ДЦП.
2. Формы ДЦП.
3. Особенности течения ДЦП.
4. Лечение и реабилитация ДЦП.

*Контрольные вопросы для закрепления пройденного материала* 1. Какие факторы могут привести к ДЦП?
2. Как диагностируются ДЦП у детей?
3. Какие физические упражнения надо провести детям при ДЦП?
4. Какие последствия останутся у детей перенесших ДЦП?

**РОт:** знатьлечении и реабилитация ДЦП. | 2 | 0,8 | 1,2,6,8 | Д, Р, РО, СЗ | 16-я |
| **Итого модуль 2:** |  |  | **14** | **5б** |  |  |  |
| **Всего:** |  |  | **30** | **10б** |  |  |  |

* 1. **Содержание (план) практического курса**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и название темы** | **РОд и компетен.** | **Наименование разделов, модулей, тем и учебных вопросов** | **Кол-во час** | **Баллы** | **Лит-ра** | **Исп.Обр.техн** | **Нед** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Модуль 1** |
| **Занятие № 1. Тема:** Предмет клинической неврологии. Анатомо-физиологическое введение. Рефлексы. Пирамидный путь.  | **РОд5, ПК-2** | **Цель:** Ознакомить студентов с предметом клинической неврологии, с её задачами, пропедевтика нервных болезней, методика исследования движений, проводящие пути и симптомы поражения. **План занятия:**1. Анатомо-физиологическая характеристика нервной системы.
2. Понятие о рефлекторном дуге, его строение и особенности функционирования.
3. Состав пирамидного пучка. Особенности хода пирамидного пути

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)* 1. Миотический рефлекс возникает на: а) растяжение мышц; б) стволового раздражения; в) звуковое раздражение; г) раздражение кожи.
	2. Самый прямой путь от коры до периферии состоит из: а) 3 нейронов; б) 5 нейронов; в) 2 нейронов; г) 1 нейрона; д) 7 нейронов.
	3. Совокупность всех центральных двигательных нейронов называются: А0 медиальной петлей; б) передняя серая спайка; в) медиальный продольный пучок; г) пучок Грасиоле; д) пирамидная система.
	4. К клеткам коры головного мозга относятся все, кроме: а) полиморфные; б) зрительные; в) ганглиозные; г) пирамидный; д) молекулярный.
	5. Колено внутренней капсулы сформировано волокнами, направляющимися к: а) задним рогам; б) передним рогам; в) мозжечку; г) ядрам ЧМН; д) таламусу.

***Задания на СРС (домашнее задание):*** Пирамидная система. Строение коры головного мозга.**РОт:** знать произвольные и непроизвольные движения и их расстройства | 3 | 0,8 | 1,2 | МК, ДИ, ЗК, Д, КМ. | 1-я |
| **Занятие № 2. Тема:** Чувствительность, её проводники. Виды и типы чувствительных расстройств. | **РОд5, ПК-2** | **Цель:** Ознакомить студентов с основными проводящими путями чувствительности и обучить выявлению чувствительных нарушений у больных. **План занятия:**1. Понятие о пути чувствительности.
2. Виды чувствительных расстройств.
3. Синдромы расстройств чувствительности при поражении различных отделов нервной системы.
4. Острая и хроническая боль. Отраженная боль.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.) * 1. Для определения холодовой чувствительности используется пробирка с водой при температуре: а) > + 250С; б) <+250С; в) > + 500С; г) <+100С; д) -100С.
	2. Угасание болевых ощущений через некоторое время, несмотря на продолжающейся раздражение называется чувством: а) феномен сенсорного угасания; б) анестезия; в) адаптация; г) гиперпатией; д) дискриминацией.
	3. Здоровые замечают разницу тепла и холода в пределах: а) 100С; б) 150С; в) 70С; г) 20С; д) 300С.
	4. При исследовании чувство локализации в норме, обследуемый указывает с точностью до: а) 1 см; б) 10 см; в) 7 см; г) 5 см; д) 11 см.
	5. Какой вид чувство определяется, смещая складку кожи? а) давление; б) дискриминация; в) веса; г) локализация; д) кинестезия.

***Задания на СРС (домашнее задание):*** Фантомные боли, каузалгия.**РОт:** владеть методикой о ценах чувствительности и их расстройств. | 3 | 0,7 | 1,2,3 | РКС, Д, Р, РО, СЗ | 2-я |
| **Занятие № 3. Тема:** Экстрапирамидная система (ЭПС). Симптомы и синдромы поражения. Экстрапирамидные гиперкинезы. Паркинсонизм. | **РОд5, ПК-2** | **Цель:** Научить студентов методике обследования экстрапирамидной системы.**План занятия:**1. Анатомия, физиология и биохимия ЭПС.
2. Синдромы поражения подкорковых ганглев.
3. Поражение паллидарной системы.
4. Синдромы поражения стриарной системы.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)1. Частичная цветная слепота называется:

а) скотомаб) амаврозв) дальтонизмг) дисморфопсия1. При ишемии коры затылочной доли встречается:

а) мидриазб) нистагмв) дальтонизмг) ахроматопсия1. При поражении зрительного перекреста развивается:

а) биназальная гемианопсияб) битемпоральная гемианопсияв) центральная гемианопсияг) положительная скотома1. Нижнеквадратная гемианопсия возникает при локализации очага поражения в:

а) сетчаткеб) сдавления зрительного нервав) глубине теменной долиг) хиазии***Задания на СРС (домашнее задание):*** Методы исследования ЭПС.**РОт:** знать синдромы и симптомы поражения ЭПС. | 3 | 0,7 | 1,2, 5,7 | СЗ, Д, Р | 3-я |
| **Занятие № 4. Тема:** Мозжечок. АФО. Координация движения. Проводящие пути мозжечка. | **РОд5, ПК-3** | **Цель:** Ознакомить студентов с методикой обследования мозжечка.**План занятия:**1. Анатомия и физиология мозжечка.
2. Проводящие пути мозжечка.
3. Синдромы поражения мозжечка.
4. Понятие о различных видах атаксии и их дифференцировка.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)* 1. Верхняя граница поле зрения на белый цвет составляет:

а) 250б) 450в) 900г) 600* 1. Корковая зона зрения располагается в:

а) цитоархитектоническом поле 17б) цитоархитектоническом поле 3, 1, 2 в) таламусег) цитоархитектоническом поле 29* 1. Выпадение одной половины поле зрения называется:

а) ахроматопсияб) гемианопсияв) амблиопияг) амавроз* 1. Вторым нейроном зрительного нерва является:

а) пучок Грасиолаб) колбочкив) биполярные клеткиг) ганглиозные клетки* 1. Внутренняя граница поле зрения на белый цвет составляет:

а) 250б) 900в) 700г) 600 ***Задания на СРС (домашнее задание):*** Тесты по выявлению нарушения координаций движения. **РОт:** уметь методику о исследования мозжечка и выявлять симптомы поражение. | 3 | 0,7 | 1,3 | СЗ, Д, Р | 4-я |
| **Занятие № 5. Тема:** Вегетативная нервная система. Анатомо-физиологические особенности. Клинические симптомы и синдромы поражения ВНС. | **РОд5, ПК-3** | **Цель:** Ознакомить студентов с основными вегетативными, нейроэдообменно-эндокринными синдромами, вегетативными нарушениями при психогенных заболеваниях, стрессе, органических болезнях нервной системы.**План занятия:**1. Анатомо-физиологические особенности ВНС.
2. Симпатическая нервная система, симптомы ее поражения.
3. Парасимпатическая нервная система, симптомы поражения.
4. Синдромы поражения ВНС. Нейроэндокринный синдром.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)* 1. Разгибание 1 пальца нижней конечности при сдавления икроножной мышцы называется рефлексом:

а) Бабинскогоб) Гордонав) Бехтереваг) Россолимо* 1. Разгибание 1 пальца стопы при штриховых раздражениях кожи наружной лодыжки в направлении от пятки к тылу стопы называется рефлексом:

а) Жуковскогоб) Гофманав) Чеддокаг) Пусена. * 1. Разгибание 1 пальца стопы при сдавлении дистальной фаланги 5 пальца стопы называется рефлексом:

а) Гофманаб) Россолимов) Гроссманаг) Менделя.* 1. Разгибание 1 пальца стопы при сдавлении пяточного сухожилия называется рефлексом:

а) Пуссенаб) Гордонав) Оппенгеймаг) Чеддока1. Подошвенные сгибания пальцев стопы при отрывистых ударах по дистальным фалангам пальцев называется рефлексом:

а) Жуковскогоб) Чеддокав) Оппенгеймаг) Россолимо.***Задания на СРС (домашнее задание):*** Влияние ВНС на ССС.**РОт:** знать симптомы и синдромы поражения ВНС. | 3 | 0,7 | 1,2,3 | ИБ, ЗК, Д, КМ | 5-я |
| **Занятие № 6. Тема:** Кора больших полушарий. АФО. ВМФ память, речь, праксис, гнозис. | **РОд5, ПК-3** | **Цель:** Обучить студентов обследованию ВМ и выявлению их симптомов поражения.**План занятия:**1. Кора больших полушарий, анатомо-физиологические особенности.
2. Виды агнозии и апраксии.
3. Память и его расстройства.
4. Речь и его расстройства.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Проприорецепторы располагаются везде, кроме: а) внутренних органахб) сухожилияхв) связкахг) суставахОщущение от раздражения экстерорецепторов называется чувствительностью: а) дистантнойб) специальнойв) поверхностнойг) глубокойХолодые раздражения воспринимаются: а) медиальный Петлейемб) окончания Лиссауэрав) полиморфными клеткамиг) ядра ГолляК специальной чувствительности относятся все, кроме: а) вкусб) зрениев) слухг) стеречнозИнтерорецепторы располагаются во: а) внутренних органахб) мышцахв)кожег) суставах ***Задания на СРС (домашнее задание):*** Особенности расположения различных центров в коре головного мозга.**РОт:** знать ВМФ и их расстройства. | 3 | 0,7 | 1,2,3 | СЗ, Д, Р | 6-я |
| **Занятие № 7. Тема:** Сознания и ее расстройства. Кома. | **РОд5, ПК-11** | **Цель:** Обучить студентов выявлению синдромов поражения.**План занятия:**1. Сознания и его расстройства.
2. Синдромы расстройства сознания.
3. Оценка состояния по шкале Глазго.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Паралич мышц одной половины тела называется: а) гемиатакцияб) гемиплегияв) триплегияг) гипертрофияК тестам служащие для выявления легких степеней парезов относятся все, кроме: а) тест Тинеляб) Мингаццини симптомв) ульнарный дефект по Везеровичуг) поза Будды К патологическим синкинезиям относятся все, кроме: а) Бабинскогоб) координаторныев) Штрюмпеляг) альтернирующиеСимптом «косящая походка» возникает при: а) гиперпатияхб) парезахв) анопсияхг) параличахАльтернирующая гемиплегия возникает при локализации очага поражения в: а) стволе мозгаб) CV-TIIв) таламусег) конском хвосте**Задания на СРС** (домашнее задание): Другие методы оценки сознания.**РОт:** знать сознания и их расстройство. | 3 | 0,7 | 1,2,3 | СЗ, Д, Р | 7-я |
| ***Итого модуль 1:*** |  |  | ***21*** | ***5б*** |  |  |  |
| **Модуль 2** |
| **Занятие №8. Тема:** 9, 10, 11, 12 пары черепно-мозговых нервов. Бульбарные и псевдобульбарные параличи. | **РОд5, ПК-11** | **Цель:** Ознакомить студентов с основными анатомо-физиологическими данными и симптомами поражения 9, 10, 11, 12 пар черепно-мозговых нервов.**План занятия:**1. 9, 10 пары – языкоглоточные и блуждающие нервы.
2. Особенности корково-мышечного пути, для мышц глотки, мягкого неба и гортани.
3. Строение центрального и периферического мотонейронов, признаки поражения различных уровней.
4. 11 – добавочный нерв. Центральные и периферические мотонейроны.
5. 12 – подъязычный нерв. Признаки поражения.
6. Дифференциальная диагностика бульбарного и псевдобульбарного паралича.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)1. Полное выпадение произвольных движений называется: а) параличб) парезв) адинамияг) миопатия; 2.Исследования силы мышечных сокращений оцениваются по системе: а) 5 балльнойб) 4 балльнойв) 6 балльнойг) 10 балльной; 3.Если мышечная сила составляет 4 балла, то говорят о: а) полной силеб) глубоком парезев) легком парезег) умеренном парезе; 4. Мышечная сила измеряется при помощи:а) теста Тинеляб) циркулем Веберав) манжетного тестаг) динамометра; 5. К симптомом центрального паралича относятся все, кроме:а) синкенезииб) реакция перерожденияв) патологические рефлексыг) гипертонии;***Задания на СРС (домашнее задание):*** Рефлекс орального автоматизма.**РОт:** уметь оказать первую помощь и лечить больных с ЧМТ. | 3 | 0,6 | 1,2 | РКС, СЗ, Д, Р | 9-я |
| **Занятие № 9. Тема:** 5, 7, 8 пары черепно-мозговых нервов. Симптомы поражения.  | **РОд5, ПК-11** | **Цель:** Ознакомить студентов с основами анатомо-физиологическими данными и симптомами поражения 5, 7, 8 пар черепно-мозговых нервов.**План занятия:*** 1. Тройничный нерв. Признаки поражения на различных уровнях.
1. Иннервация жевательных мышц и признаки поражения.
2. Лицевой нерв. Центральные и периферические мотонейроны. Признаки поражения на различных уровнях.
3. Слуховой нерв. Дифференциальная диагностика атаксии.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)1. Если рефлекторная дуга имеет 3 нейрона, то третий нейрон является:

а) рецепторнойб) вставочнойв) центральнойг) эффективной.1. Большие мотонейроны иннервируют:

а) надкостницуб) внутренние органыв) белые мышечные волокнаг) кожу;.1. Дуга коленного рефлекса замыкает на уровне:

а) LV-SI.б) СI-IIв) SIII-IVг) LII-IV; 1. Из скольких сегментов состоит спинной мозг:

а) выше 40б) 31-33в) 29-30г) 34-36;1. Дуга карпорадиального рефлекса замыкает на уровне:

а) TV-VII б) TIII-IVв) CV-VIIIг) CIII-IV ***Задания на СРС (домашнее задание):*** Медиальный продольный пучок.**РОт:** уметь оказать первую помощь и лечить больных с ЧМТ. |  2 | 0,6 | 1,2,3 | РКС, Д, Р, РО, СЗ | 10-я |
| **Занятие № 10. Тема**: 1, 2 , 3, 4, 6 пары черепно-мозговые нервы.  | **РОд5, ПК-12** | **Цель:** Ознакомить студентов с основами анатомо-физиологическими данными и симптомами поражения 1, 2, 3, 4, 6 пар черепно-мозговых нервов.**План занятия:*** Обонятельный нерв. Ход обонятельных проводников. Признаки поражения.
* Зрительные нервы. Ход зрительных проводников. Острота зрения, поле зрения и глазное дно. Патология зрительного нерва.
* 3, 4, 6 пары ЧМН.
* Синдром Аргайля-Робертсона, синдром Эйди.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)1. Рефлекторная дуга глубоких брюшных рефлексов замыкает на уровне: а)SI-Iб) TI-IIв) TIII-IVг) TVII-XII2. Дуга кремастерного рефлекса замыкает на уровне: а) SIII-IVб) LI-IIв) LIII-IVг) LV-SI3. Рефлекторная дуга подошвенного рефлекса замыкает на уровне: а) SIII-IVб) LII-IIIв) LIII-IVг) LV-SII 4. Дуга анального рефлекса замыкает на уровне: а) TX-XIб) LV-SIв) LII-IIIг) TXII-LI5. По боковому столбу спинного мозга проходят все пути, кроме: а) пучок Тюркаб) Руброспинальный в) спинно-таламический г) путь Говерса**Задания на СРС (домашнее задание):** Особенности исследования ЧМН.**РОт:** уметь оказать первую помощь и лечить больных с ЧМТ. | 3 | 0,6 | 1,2 | РКС, СЗ, Д, Р | 11-я |
| **Занятие № 11. Тема:** Медицинская генетика (основы медицинской генетики, типы наследования, принципы лечения). Медико-генетическое консультирование. | **РОд5, ПК-12** | **Цель:** Ознакомить студентов с основами медицинской генетики, принципами лечения. Обучить студентов диагностированию наследственных болезней нервной системы.Время: 2 академических часа (90 минут).**План занятия:**1. Составление гениологических (родословных) таблиц.
2. Значение близнецового метода.
3. Цитогенетические методы исследования.
4. Дерматоглифика и ее значение.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Спастическая гемиплегия возникает при локализации очага поражения в: а) переднем рогеб) боковом канатике TIII-IVв) заднем канатикег) таламусе .При разрушении клеток передних рогов в шейном утолщении развивается: а) гемиплегияб) параплегия ногв) параплегия рукг) триплегия;Стойкое изменение позы конечностей при гемиплегии называется:а) феномен Нериб) контрактура Вернике-Маннав) симптом Шеффераг) паралич Эрба-ДюшенаДистальный или полиневритический распределение паралича развивается при: а) полиневритеб) синдроме Броуна-Сикарав) параличе Эрба-Дюшенаг) поражение 2 сегментов***Задания на СРС (домашнее задание):*** Составление генеалогических таблиц.**РОт:** знать о наследственных болезнях. | 3 | 0,6 | 1,2 | РКС, Д, Р, РО, СЗ | 12-я |
| **Занятие № 12. Тема:** Наследственные болезни с поражением мышечной системы. | **РОд5, ПК-12** | **Цель:** Ознакомить студентов диагностированию наследственных болезней нервной системы.Время: 2 академических часа (90 минут).**План занятия:**1. Прогрессирующие мышечные дистрофии.
2. ПМД Дюшена и плечо-лицевая форма Ландузи-Джерина.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Непроизвольное сгибание большого пальца руки при пассивном разгибании 2-5 пальцев называется: а) дистальный паралич б) феномен Нери в) синкинезия Бабинского г) симптом РаймистраПоражения прецентральной извилины на одной половине мозга вызывает: а) тетраанестезиюб) гемиатаксию в) гемианопсию г) гемиплегиюПоражения переднего рога одного сегмента спинного мозга вызывает: а) моноплегия.б) паралич миотомыв) диплегиюг) гемиплегиюКаждый анализатор состоит из следующих отделов, кроме: а) рецепторныйб) проводниковыйв) периферическийг) задний; Проприорецепторы располагаются везде, кроме: а) внутренних органахб) сухожилияхв) связкахг) суставах***Задания на СРС (домашнее задание)*** Основные методы лечения и профилактики ПМД.**РОт:** знать наследственные болезни мышечной системы и их диагностику. | 3 | 0,6 | 1,2,3 | СЗ, Д, Р | 13-я |
| **Занятие № 13. Тема:** Наследственные болезни с поражением пирамидной, экстрапирамидной и мозжечковой системы.  | **РОд5, ПК-13** | **Цель:** Ознакомить студентов диагностированию наследственных болезней нервной системы.**План занятия:**1. Спиральная амиотрофия Верднига-Гоффмана
2. Доброкачественная спинальная амиотрофия детского юношеского возраста Валендера-Куккельберга
3. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тутта.
4. Болезнь Штрумпеля Фредриха, Пьера-Мари, Гетингтона, Вильсона-Коновалова.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Ощущение от раздражения экстерорецепторов называется чувствительностью: а) дистантнойб) специальнойв) поверхностнойг) глубокойХолодые раздражения воспринимаются: а) медиальный Петлейемб) окончания Лиссауэрав) полиморфными клеткамиг) ядра ГолляК специальной чувствительности относятся все, кроме: а) вкусб) зрениев) слухг) стеречнозИнтерорецепторы располагаются во: а) внутренних органахб) мышцахв)кожег) суставах К глубокой чувствительности относятся все, кромеа) кинестетическаяб) локализацияв) весаг) вибрации***Задания на СРС (домашнее задание):*** Методы сбора анамнеза и путей наследования.**РОт:** знать наследственные болезни с поражениям ЭПС, мозжечок и пирамидной системы. | 3 | 0,6 | 1,2,3 | ИБ, ЗК, Д, КМ, СЗ, Д,  | 14-я |
| **Занятие № 14. Тема: Хромосомные болезни (болезнь Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера).** | **РОд5, ПК-13** | **Занятие № 14. Тема: Хромосомные болезни (болезнь Дауна, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера).****Цель:** Обучить студентов к диагностике и лечения хромосомных болезней.**Ожидаемые результаты:** Владеть методами диагностики и лечения энзимопатии, миопатии, знать диагностировать болезней обмена веществ.**План занятия:**1. Хромосомные болезни.
2. Болезнь Дауна.
3. Болезнь Шерешевского-Тернера.
4. Болезнь Клайнфельтера.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)1. Что вы понимаете под болезнями хромосомы?
2. Поставьте диф. диагностику хромосомных болезней?

**РОт:** знать проявления хромосомных болезни. | 3 | 0,7 | 1,2,3 | ЗК, Д, КМ, СЗ, Д,  | 15-я |
| **Занятие № 15. Тема: Генные болезни (энзимопатии, миопатии).** | **РОд5, ПК-13** | **Цель:** Ознакомить студентов с заболеваниями обмена веществ.**Ожидаемые результаты:** Владеть методами диагностики и лечения энзимопатии, миопатии, знать диагностировать болезней обмена веществ. **План занятия:**1. Общие характеристика и классификация заболеваний обмена веществ.
2. Энзимопатии: классификация, этиология, клиника, диагностика и лечения.
3. Миопатии: классификация, этиология, клиника, диагностика и лечения.

*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)1. Расскажите о видах энзимопатии и их проявлениях?
2. Расскажите о общих клинических симптомах миопатии и их проявлениях?

**РОт:** знать о болезнях обмена веществ и их тактику введения. | 3 | 0,7 | 1,2,3 | ИБ, ЗК, Д, КМ, СЗ, Д,  | 16-я |
| ***Итого модуль 2:*** |  |  | ***24*** | ***5б*** |  |  |  |
| **Всего:** |  |  | **45** | **10б** |  |  |  |

* 1. **Самостоятельная работа студентов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Темы занятий** | **Задания на СРС** | **Кол-о часов** | **Форма контроль** | **Баллы**  | **РОд и компетепции** | **Сроки сдачи** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Модуль 1** |  |
|  | Потопатичес-кая и эпикритичес-кая чувствительность. | Принципы обследования протопатической и эпикритической чувствительности. | 6 | Оформле-ния рефератов, доклад | 0,8 | РОд5,ПК-2 | 2-я нед. |
|  | Виды болей. Методика исследования болевых синдромов. | Острые и хронические боли. Фантомные, отраженные и иррадирующие боли. | 6 | Подготовка таблиц, плакатов, слайдов | 0,8 | РОд5,ПК-2 | 3-я нед |
|  | Особенности иннервации ССС, ДС, Глаза, пищеварительной системы ВНС. | Рефлексы регулирующие ССС. Вегетативная иннервация глаз, лица, полости рта. | 7 | Оформления рефератов, доклад | 0,9 | РОд5,ПК-3 | 4-я нед |
|  | Ганглиониты ресничного и крылонебного узлов. | Этиология, диагностические критерии и лечения. | 7 | Подготовка таблиц, плакатов, слайдов | 0,9 | РОд5,ПК-3 | 5-я нед |
|  | Медиальный продольный пучок. | АФО медиального продольного пучка. Симптомы и синдромы поражение. | 6 | Оформления рефератов, доклад | 0,8 | РОд5,ПК-11 | 6-я нед |
|  | Особенности исследования черепно-мозговых нервов. | I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. | 6 | Оформления рефератов, доклад | 0,8 | РОд5,ПК-11 | 7-я нед |
|  | ***Итого модуль 1:*** |  | ***38*** |  | ***5б*** |  |  |
| **Модуль 2** |
|  | Митоходриальные энцефалопатии. | Диагностика и принципы лечения. | 6 | Подготовка таблиц, плакатов, слайдов | 0,8 | РОд5,ПК-12 | 8-я нед |
|  | Наследствен-ные невропатии | Сенсорно-вегетативные и моторно- сенсорные невропатии. | 6 | Оформления рефератов, доклад | 0,8 | РОд5,ПК-12 | 9-я нед |
|  | Наследствен-ные болезни опорно-двигательного аппарата | Вегетативная дисфункция. Дизавтономия семейная. | 7 | Подготовка таблиц, плакатов, слайдов | 0,9 | РОд5,ПК-13 | 10-я нед |
|  | Факоматозы | Особенности течения и диагностика | 6 | Оформления рефератов, доклад | 0,9 | РОд5,ПК-13 | 11-я нед |
|  | Характер и качество жизни у детей с ДЦП, ПЭС, больных с наследственной патологией | Как можно улучшить качество жизни | 6 | Подготовка таблиц, плакатов, слайдов | 0,8 | РОд5,ПК-12 | 12-я нед |
|  | Курация больных в отделении неврологии. | Обследования больных и установления топического диагноза. | 6 | Оформления рефератов, доклад | 0,8 | РОд5,ПК-13 | 13-я нед |
|  | ***Итого модуль 2:*** |  | ***37*** |  | ***5б*** |  |  |
|  | **Всего:** |  | **75** |  | **10б** |  |  |

1. **Политика выставления баллов.**

 Студент может набирать баллы по всем видам занятий.

**Модуль1:** активность на 1практ. зан. – 0,8 б.

**Модуль2:** активность на 1практ. зан.- 1 б.

**Рубежный контроль** максимум 10б: наличие конспектов – 2б, устный опрос- 2 б, наличие конспекта- 2б, выполнение лаб. работы на занятиии-2б, проверка практических навыков -2б, решение ситуационных задач—2 б.

**Выполнение СРС** - 5 б согласно плана СРС.

**Лекции:** наличие конспекта- 5 б

**ТК 1,2** - тестовое задание - по 5б после раздела дисциплины.

1. **Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии включают интерактивные занятия, которые составляют 30 % от объема аудиторных занятий:

1.Мозговой штурм.

2.Ролевая игра «Пациент-врач».

3.Конференция Темы, число докладчиков и оппонентов оглашается заранее, на предыдущем занятии. На занятии выбирается жюри, которое оценивает доклад, его презентацию, освоение темы докладчиком, ответы на вопросы, интерес слушателей и т.п. По итогам выбирается лучший доклад (докладчику добавляется к рейтингу баллы).

4.Работа в малых группах.

1. ***Политика выставления баллов***

В соответствии с картой накопления баллов, студент может набирать баллы по всем видам занятий.

На лекциях за наличие конспекта без пропусков на занятия студент получает 5 баллов за 1 модуль, на лабораторно-практических занятиях студент получает баллы: за устный ответ-3б, за выполнение лабораторной работы-1б, за тестовый контроль 2б ( в общем за один текущий контроль-6б); СРС за выполнение заданий 5б;

За рубежный контроль - максимум 10б за наличие конспекта 2б, на решение ситуационной задачи -2б, за проверку практических навыков-2б, за устный ответ на билет-2б; итоговый контроль – максимум 40б за тестовый контроль.

1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

**Литература:**

**Основная:**

1. А.А.Споралиц, А.П.Споралиц, Т.А.Споралиц «Топическая диагностика заболевания нервной системы» Санкт-Петербург – 2010г.
2. А.В.Триумфов «Топическая диагностика заболеванийи нервной систеы». Москва – 2004г. 264 стр.
3. Н.Н.Яхно «Болезни нервной системы» Москва-2007г. 987стр.
4. В.В.Михеев «Нервные болезни» Медицино-1981Г. 555стр.
5. Х.Г.Ходос «Нервные болезни» Москва-1989г. 786стр.

**Дополнительная:**

1. А.М.Мурзалиев «Клиническая неврология» Бишкек-2008г. 184стр.
2. .Н.Пудин «Нервные болезни» Москва-1997г. 336стр.
3. О.С.Левин, Д.Р.Штульман «Неврология» Москва-2011г. 1015стр.
4. О.С.Штульан «Основные лекарственные средства, применяемые в неврология» осква-2009г. 352стр.
5. Л.О.Бадалян «Наследственные болезнь» Ташкен-2007г. 331стр.
6. Ю.И.Барашнев, Д.А.Бахарев, П.В.Новиков «Диагностика и лечения врожденных и наследственных заболеваний у детей» Москва-2004г. 374стр.
7. Х.Биллер «Практическая неврология. Лечения» Москва-2004г.
8. Ш.Ш.Шамансурова, В.Н.Трошин, Ю.И.Кроацов «Детская неврология» Ташкент-2001г.
9. В.Д.Голубаева «Изранные лекции по неврология» Москва-2006г.
10. П.А.Темина, Л.З.Казанцева «Наследственные нарушения нервно-психического развития детей» Москва-2004г.

**Кафедральная:**

1. Ф.А.Юсупов, Ш.Ж.Нурматов «Составления истории болезни на неврологического пособие» Ош-2012г.
2. Ф.А.Юсупов, Ш.Ж.Нурматов «Эпилепсия» Ош-2013г.

**Программное обеспечение, электронные источники**

1. w.w.w. med. univer.com.
2. w.w.w. student.med.ru.
3. w.w.w.medik.ru.
4. w.w.w.gooole.ru.
5. w.w.w.otherreferats.olbest.ru.
6. w.w.w.referat.kg.