

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
 Должность: и.о.первого проректора
 Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
 Уникальный программный ключ:
 b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования																			
			УК -1	УК -2	УК -3	УК -4	УК -5	ОПК -1	ОПК -2	ОПК -3	ОПК -4	ОПК -5	ОПК -6	ОПК -7	ОПК -8	ОПК -9	ОПК -10	ПК -1	ПК -2	ПК -3	ПК -4	
Раздел 1. Пропедевтика нервных болезней																						
Тема 1.1.1	Черепные нервы	П, С	+			+	+				+								+			
Тема 1.1.2	Чувствительность. Методика исследования	П, С	+			+	+				+								+			
Тема 1.1.3	Движение. Методы исследования движения	П, С	+			+	+				+								+			
Тема 1.1.4	Мозжечок. Синдромы его поражения	П, С	+			+	+				+								+			
Тема 1.1.5	Экстрапирамидная система. Синдромы ее поражения	П, С	+			+	+				+								+			
Тема 1.1.6	Менингеальный синдром. Исследование ликвора и проходимости ликворных пространств	П, С	+			+	+				+								+			
Тема 1.1.7	Высшие мозговые функции	П, С	+			+	+				+								+			

Тема 2.1.7	Транскраниальная магнитная стимуляция	П, С	+		+	+	+				+							+			
Раздел 3. Нейровизуализация																					
Тема 3.1.1	Обзор методов нейровизуализации (физические принципы, показания, критерии диагностики)	П, С	+		+	+	+				+							+			
Тема 3.1.2	Лучевая диагностика водянки головного мозга	П, С	+		+	+	+				+							+			
Тема 3.1.3	Лучевая диагностика при сосудистых заболеваниях головного мозга	П, С	+		+	+	+				+							+			
Тема 3.1.4	Методы лучевой диагностики опухолей головного мозга	П, С	+		+	+	+				+							+			
Тема 3.1.5	Нейровизуализация черепно-мозговой травмы и ее последствий	П, С	+		+	+	+				+							+			
Тема 3.1.6	Нейровизуализация заболеваний позвоночника	П, С	+		+	+	+				+							+			
Тема 3.1.7	Нейровизуализация очаговых поражений	П, С	+		+	+	+				+							+			

	нервной системы																			
Тема 3.1.8	Нейровизуализации и аномалий строения нервной системы	П, С	+		+	+	+				+							+		
Тема 3.1.9	Травмы периферических нервов	П, С	+		+	+	+				+							+		

Раздел 4. Интенсивная терапия в клинике нервных болезней

Тема 4.1.1	Принципы нейрореанимации в клинике нервных болезней	П, С	+		+	+	+				+	+						+	+	+
Тема 4.1.2	Нарушения водно-электролитного и кислотно-основного обмена	П, С	+		+	+	+				+	+						+	+	+
Тема 4.1.3	Нарушения свертываемости крови	П, С	+		+	+	+				+	+						+	+	+
Тема 4.1.4	Сепсис и СПОН (синдром полиорганной недостаточности)	П, С	+		+	+	+				+	+						+	+	+
Тема 4.1.5	Поддерживающая терапия в ОАРИТ	П, С	+		+	+	+				+	+						+	+	+
Тема 4.1.6	Инфузионно-трансфузионная терапия	П, С	+		+	+	+				+	+						+	+	+
Тема 4.1.7	Острая церебральная недостаточность	П, С	+		+	+	+				+	+						+	+	+

Раздел 5. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга

Тема 6.1.6	Нейроцистицеркоз	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 6.1.7	Эхинококкоз	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 6.1.8	Токсоплазмоз	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Раздел 7. Болезни периферической нервной системы

Тема 7.1	Болезни периферической нервной системы	Л	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 7.1.1	Полиневропатии. Классификация. Клиника. Принципы диагностики и лечения.	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 7.1.2	Краниальные невропатии. Клиника. Диагностика. Лечение.	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 7.1.3	Плексопатии и невропатии. Туннельные синдромы.	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 7.1.4	Вертеброгенные заболевания нервной системы. Дорсопатии. Вертеброгенные заболевания нервной системы. Дорсопатии.	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Раздел 8. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания нервной системы.

Тема 9.1.5	Инструментальные методы диагностики в эпилептологии	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 10. Токсические и метаболические энцефалопатии																					
Тема 10.1	Острые и подострые метаболические энцефалопатии	Л	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 10.1.1	Энцефалопатии экзогенного происхождения	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 10.1.2	Энцефалопатии эндогенного происхождения	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 11. Заболевания вегетативной нервной системы																					
Тема 11.1	Заболевания вегетативной нервной системы	Л	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 11.1.1	Общие вопросы	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 11.1.2	Синдром вегетативной дистонии	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 11.1.3	Гипоталамический синдром	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 11.1.4	Принципы диагностики и лечения заболеваний ВНС	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 12. Травма нервной системы																					

Раздел 14. Опухоли центральной нервной системы

Тема 14.1	Опухоли центральной нервной системы	Л	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 14.1.1	Опухоли центральной нервной системы. Классификация. Клинические синдромы.	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 14.1.2	Дислокации головного мозга и дислокационные синдромы.	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 14.1.3	Клиническая картина опухолей головного мозга различных локализаций	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 14.1.4	Классификация опухолей спинного мозга и их клиническая характеристика	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 14.1.5	Комплексное лечение первичных и метастатических опухолей головного и спинного мозга	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Раздел 15. Медицинская реабилитация больных с заболеваниями нервной системы

Тема 15.1.1	Современные подходы в нейрореабилитации	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 15.1.2	Восстановление жизненно-важных функции	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 15.1.3	Нейродинамические методы в реабилитации неврологических больных	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 15.1.4	Метод кинезотерапии при нарушении функции глотания	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 15.1.5	Метод кинезотерапии при тазовых нарушениях	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 15.1.6	Метод кинезотерапии для вертикализации больного	П, С	+		+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Л – лекции, П – практические занятия, С – самостоятельная работа

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Знать	Тестирование, реферат, собеседование	Результат не достигнут: имеются фрагментарные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется недостаточный теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет менее 70%	Результат минимальный: имеются общие, но не структурированные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет от 70% до 79%	Результат средний: имеются пробелы знаний об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет от 80% до 89%	Результат высокий: имеются сформированные систематические знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет 90% и более
	Уметь	Дискуссия в формате собеседования/доклад с выступлением, возможно с презентацией Ситуационные задачи.	Результат не достигнут: имеет частичные умения определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; демонстрируются частичные умения	Результат минимальный: имеет общие, но не систематические умения определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; не имеется систематических умений проведения дискуссии по	Результат средний: в целом владеет умением определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; в целом владение умением проведения	Результат высокий: обладает сформированным умением определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; сформированное умение проведения

			<p>проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ некорректен, звучит нечетко и неубедительно, даны неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе; доклад не раскрывает тему, обучающиеся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.</p>	<p>изучаемому предмету, ответ неконкретный, обобщенный, приводится слабая аргументация, имеется общее представление о вопросе; доклад раскрывает тему не полностью, требуются дополнения, отсутствует ответ на большинство дополнительных вопросов, доклад проводится методом зачитывания большей части текста.</p>	<p>дискуссии по изучаемому предмету, ответ в целом правильный, однако неполный, недостаточно четкий и убедительный; доклад в целом раскрывает тему, но требует некоторых дополнений, имеются достаточные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится, опираясь на текст, но не зачитывая его.</p>	<p>дискуссии по изучаемому предмету, продемонстрировано глубокое знание вопроса, наблюдается самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности; доклад в полной мере раскрывает тему, имеются полные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится без опоры на имеющийся текст, продемонстрировано свободное владение содержанием доклада.</p>
Владеть	Ситуационные задачи Собеседование, практические навыки	<p>Результат не достигнут: обладает фрагментарными навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.</p>	<p>Результат минимальный: обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.</p>	<p>Результат средний: в целом обладает устойчивыми навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.</p>	<p>Результат высокий: успешно и систематически применяет навыки интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.</p>	

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценки знаний клинических ординаторов используются тесты для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, индивидуальное собеседование по контрольным вопросам, рефераты.

Критерии оценки знаний итоговой формы контроля (зачета, экзамена) – пятибалльная система.

Примеры тестовых заданий для оценки знаний ординаторов по специальности «Неврология»

Тесты к разделу «Пропедевтика нервных болезней».

Номер вопроса	Текст вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов
001	ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ МЫШЦЫ
А	верхней прямой
Б	наружной прямой
В	нижней прямой
Г	нижней косой
002	МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ
А	верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
Б	нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
В	мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
Г	среднего непарного ядра
Д	ядра медиального продольного пучка
003	ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ T10 ДЕРМАТОМА, ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТА
А	T6 или T7
Б	T8 или T9
В	T9 или T10
Г	T10 или T11
004	ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПИРАМИДНОМ ПАРАЛИЧЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
А	гипотрофии мышц
Б	повышения сухожильных рефлексов
В	нарушения функции тазовых органов
Г	нарушения электровозбудимости нервов и мышц
005	ХОРЕИЧЕСКИЙ ГИПЕРКИНЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ
А	палеостриатума

Б	неостриатума
В	медиального бледного шара
Г	латерального бледного шара
006	ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ТОНКОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ
А	латерально
Б	медиально
В	вентрально
Г	дорсально
007	ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ
А	латерально
Б	медиально
В	вентрально
Г	дорсально
008	ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ)
А	в продолговатом мозге
Б	в мосту мозга
В	в ножках мозга
Г	в зрительном бугре
009	МЕДИАТОРОМ ТОРМОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	ацетилхолин
Б	ГАМК
В	норадреналин
Г	адреналин
010	ВСЕ АФФЕРЕНТНЫЕ ПУТИ СТРИОПАЛЛИДАРНОЙ СИСТЕМЫ ОКОНЧИВАЮТСЯ
А	в латеральном ядре бледного шара
Б	в полосатом теле
В	в медиальном ядре бледного шара
Г	в субталамическом ядре

Индивидуальное собеседование (опрос), письменный работы (реферативное сообщение, доклад и т.п.) проводятся по разработанным вопросам

Примеры вопросов для устного сообщения, проведения индивидуального собеседования

Тема «Топическая диагностика»

1. При какой локализации патологического процесса наблюдается сенсорная афазия?
2. Что понимается под термином “субкортикальная” или “чистая” словесная глухота?
3. Что представляет собой семантическая афазия?
4. При поражении каких участков коры возникает эфферентная моторная афазия?
5. Какие нарушения речи имеют место при литеральной и вербальной парафазиях?
6. Что означает термин «дизартрия»?
7. Что понимается под термином «праксис»?
8. Какая симптоматика наблюдается при моторной апраксии?
9. Назовите признаки идеаторной апраксии?
10. Какие действия затруднены при конструктивной апраксии?

Тема «Сосудистые заболевания нервной системы»

1. Магистральные сосуды головного мозга, зоны их кровоснабжения.
2. Клиника стенозирующего процесса общей сонной артерии. Опорные пункты для диагностики.
3. Клиника стенозирующего процесса внутренней сонной артерии.
4. Клиника тромбоза сифона.
5. Клиника закупорки основного ствола средней мозговой артерии.
6. Клиника закупорки хориоидальной артерии.
7. Клиника закупорки отдельных ветвей средней мозговой артерии.
8. Стенозирующий процесс в вертебро-базиллярной артериальной системе. Опорные пункты для диагностики. Кровоснабжение ствола.
9. Клиника стенозирующего процесса а. vertebralis на разных уровнях.
10. Стенозирующий процесс основной артерии

Тема «Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС»

1. В чем отличие инфекционно-воспалительных заболеваний ЦНС от инфекционно-аллергических?
2. Какие отличительные признаки первичных энцефалитов от вторичных?
3. Что означают термины: лейкоэнцефалит, полиоэнцефалит, панэнцефалит?
4. Какова роль гемато-энцефалического барьера в формировании воспалительного процесса ЦНС?
5. Какие структуры страдают при миелитах?
6. Какие варианты миелитов Вы знаете?
7. Какие структуры ЦНС страдают при энцефаломиелополирадикулоневритах?
8. Перечислите симптомы, общие для менингитов любой этиологии.
9. В чем заключается менингеальный синдромокомплекс?
10. Какой общий принцип лечения гнойных менингитов при первом подозрении на их возможность?

Тема «Болезни периферической нервной системы»

1. Какие структуры относятся к периферической нервной системе?
2. Признаки поражения периферического двигательного пути.
3. Чем характеризуется корешковый синдром?
4. Признаки поражения периферического нерва.
5. Какой патологический процесс лежит в основе острой доброкачественной полирадикулопатии Гийен-Барре?
6. Какой тип чувствительных нарушений прослеживается при полиневропатиях?
7. Назовите варианты полиневропатий (по клиническим признакам).
8. Какие признаки поражения лицевого нерва инфекционной природы? Принципы терапии.
9. В чем заключается синдром Мелькерсон-Розенталя?
10. Каковы клинические признаки туннельного синдрома при невропатии лицевого нерва?

Примеры тем рефератов

1. Проводящие пути чувствительного анализатора. Клинические варианты нарушений чувствительности в зависимости от очага поражения. Методика исследования.
2. Строение двигательного анализатора. Периферический и центральный паралич. Симптомы поражения двигательного анализатора в зависимости от локализации патологического процесса. Альтернирующие синдромы.
3. Экстрапирамидная система: строение и функции. Гипотонически-гиперкинетический синдром. Акинетико-ригидный синдром.
4. Анатомо-физиологические особенности мозжечка. Афферентные и эфферентные проводящие пути. Симптомы поражения мозжечка. Методика обследования.
5. Черепные нервы, строение, функции, симптомы поражения. Методика обследования
6. Комы. Классификация.
7. Смерть мозга.
8. Миастенический криз и холинергический криз.
9. Эпилептический статус.
10. Острая компрессия корешков конского хвоста.
11. Ишемический инсульт. Классификация. Клиническая картина.
12. Геморрагический инсульт. Классификация. Клиническая картина. Принципы терапии.
13. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Констриктивно-стенотическая артериопатия. Принципы лечения.
14. Базовая и патогенетическая терапия ишемического инсульта.
15. Спинальный инсульт. Клиника. Лечение.
16. Менингококковый менингит.
17. Пневмококковый менингит.
18. Туберкулезный менингит.
19. Герпетический энцефалит.
20. Эпидемический энцефалит Экономо.
21. Полинейропатии. Классификация. Клиническая картина. Лечение.
22. Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия Гийена-Барре.
23. Постгерпетическая невралгия. Клиническая картина. Лечение.
24. Невропатия срединного нерва.

25. Невропатия локтевого нерва.
26. Болезнь Гентингтона.
27. Гепатолентикулярная дегенерация.
28. Болезнь Галлервордена-Шпатца.
29. Атаксия Фридрейха.
30. Болезнь Штрюмпеля.
31. Международная классификация эпилептических припадков.
32. Международная классификация эпилепсии и эпилептических синдромов.
33. Этиология и патогенез эпилепсии.
34. Клиническая и электроэнцефалографическая характеристика эпилептических припадков.
35. Инструментальные методы диагностики в эпилептологии.
36. Поражение нервной системы при интоксикации алкоголем.
37. Поражение нервной системы при заболеваниях печени.
38. Поражение нервной системы при эндокринных заболеваниях.
39. Поражение нервной системы при заболеваниях почек.
40. Поражение нервной системы при заболеваниях поджелудочной железы.
41. Центральные вегетативные расстройства. Клиническая картина. Принципы терапии.
42. Иннервация мочевого пузыря и расстройства мочеиспускания.
43. Синдром Шая-Дрейджера.
44. Нейронально-опосредованные синкопы.
45. Ортостатическая гипотензия.
46. Сотрясение головного мозга.
47. Ушиб головного мозга легкой степени.
48. Ушиб головного мозга средней степени тяжести.
49. Ушиб головного мозга тяжелой степени.
50. Диффузное аксональное повреждение головного мозга.
51. Последствия травматического поражения головного мозга.
52. Черепно-мозговые грыжи.
53. Спинномозговые грыжи.
54. Микроцефалия.
55. Гидроцефалия.
56. Краниостеноз.
57. Клиническая картина опухолей пинеальной области.
58. Клиническая картина опухолей ствола.
59. Клиническая картина опухолей хиазмально-селлярной области.
60. Клиническая картина спинальных опухолей.
61. Клиническая картина опухолей мозжечка.
62. Клинические рекомендации по проведению нутритивной поддержки.
63. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы».
64. Клинические признаки нарушения глотания в различные фазы глотания.
65. Клинические рекомендации «Вертикализация пациентов в процессе реабилитации».
66. Клинические рекомендации «Постуральная коррекция в процессе реабилитации пациентов с очаговыми поражениями головного мозга».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

- решение ситуационных задач, включающих описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий
- дискуссия в формате собеседования / доклад с выступлением, возможно с презентацией (примеры указаны в оценке знаний)

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Мужчина 65 лет доставлен в больницу в связи с возникшей утром, за 2 часа до госпитализации, слабостью в левых конечностях. Из анамнеза известно, что пациент длительное время страдает стенокардией напряжения, в течение последнего года отмечаются эпизоды повышения артериального давления до 180/100 мм рт. ст. В течение последних трёх месяцев было несколько кратковременных (до 10 минут) эпизодов преходящей слепоты на правый глаз. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление 180/100 мм рт. ст., пульс – 80 в минуту, ритм правильный, ослаблена пульсация на общей сонной артерии справа, но усилена пульсация височной артерии. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, слабость нижней части мимической мускулатуры слева, при высовывании язык отклоняется влево, снижение силы в левой руке до 1-го балла, в ноге до 4-х баллов, оживление сухожильных рефлексов слева, рефлекс Бабинского слева.

Вопросы:

1. Неврологические синдромы?
2. Топический диагноз?
3. Предварительный клинический диагноз?
4. Как объяснить эпизоды преходящей слепоты на правый глаз?
5. Чем может быть вызвано изменение пульсации сонных артерий?
6. Дополнительные методы обследования?
7. Лечение?

Задача 2.

Женщина 70 лет доставлена в больницу в связи с двоением и слабостью в правых конечностях, которые возникли рано утром, при пробуждении. Пять лет назад больная перенесла инфаркт миокарда, после которого отмечаются приступы мерцательной аритмии. Месяц назад был эпизод головокружения и двоения в глазах, симптоматика полностью регрессировала в течение часа. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление – 180/100 мм рт. ст., частота сердечных сокращений – 100-140 в минуту, ритм неправильный. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, парез всех мимических мышц слева, сходящееся косоглазие, движение левого глазного яблока наружу минимально, движения в правых конечностях отсутствуют, в них повышены сухожильные рефлексы, симптом Бабинского справа.

Вопросы:

1. Неврологические синдромы?
2. Топический диагноз?
3. Предварительный клинический диагноз?
4. Как объяснить эпизод головокружения и двоения месяц назад?
5. Дополнительные методы обследования?
6. Лечение?

Задача 3.

У молодой женщины 30 лет в кафе остро возникли сильная головная боль, тошнота, рвота, через несколько минут нарушилось сознание. Врачи «скорой

медицинской помощи» выявили сопор, артериальное давление – 180/100 мм рт.ст., пульс – 80 ударов в минуту, ритм правильный, ригидность шейных мышц. Парезов и других неврологических нарушений не обнаружено.

Вопросы:

1. Неврологические синдромы?
2. Предварительный клинический диагноз?
3. Предполагаемая причина (этиология) заболевания?
4. Врачебная тактика?

Задача 4.

Женщина 55 лет, с жалобами на эпизоды утраты сознания, которым предшествует ощущение дурноты, тошноты, «мелькания мушек», звона в ушах. Если успевает принять горизонтальное положение, то сознание не утрачивается. Такие приступы беспокоят несколько месяцев, чаще при нахождении в душном помещении. В неврологическом статусе патологической симптоматики не выявлено.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

Задача 5.

Пациент К. 64 лет поступил с жалобами на постоянную боль в правом плече, предплечье и кисти, по характеристике ноющая, изредка режущая уменьшается в покое, усиливается при движении, периодически трансформируется в боль в виде жжения, «сдирания кожи». Данные явления начались исподволь после эпизода интенсивной цервикалгии, по поводу которой пациент лечился у вертеброневролога с диагнозом: «Обострение шейного остеохондроза С3-5, мышечно-тоническая форма цервикалгии». Имеется рентгенографическое подтверждение дегенеративно-дистрофического процесса ШОП. В неврологическом статусе выявляется диффузное снижение силы в правой руке до 4 баллов, легкая гипотония и гипорефлексия в руке справа, мышечная гипотрофия. Чувствительные расстройства не имеют четкого характера, выявляются участки гиперестезии, гиперпатии с минимальной фоновой гипестезией. У пациента отмечается «мраморный» рисунок кожи на руке, отечность кисти, ее синюшность, кожа истончена, гипотрихоз, рука холодная на ощупь. Ограничение объема движений в ШОП, особенно наклоны головы влево и поворот вправо. Гипертонус и болезненность передней лестничной мышцы справа.

Вопросы:

1. В какой клинический синдром укладывается представленная симптоматика?
2. Каков патогенез развившегося у пациента синдрома? С какими патологическими процессами необходимо дифференцировать?
3. Какова тактика лечения?

3 уровень – оценка владения навыками

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

- ситуационные задачи (примеры указаны в оценке умений);
- оценка практических навыков;
- собеседование.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-невролога:

1. Провести физикальное обследование пациента с заболеванием нервной системы, дать оценку полученным результатам.
2. Провести оценку неврологического статуса с определением выявленных симптомов и синдромов.
3. Составить программу дополнительного обследования конкретного больного.
4. Составить программу лечения конкретного больного.
5. Составить программу профилактики заболеваний нервной системы.
6. Оказать неотложную помощь при миастеническом, холинергическом кризах.
7. Дать интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных обследований у больных с заболеваниями нервной системы.
8. Люмбальная пункция, трактовка результатов.

Собеседование по составленному ординатором плану обследования и лечения больного включает:

- интерпретацию неврологического осмотра
- обоснование диагноза
- обоснование перечня назначенных лабораторных и инструментальных методов обследования в соответствии с установленным предварительным диагнозом и проведения дифференциальной диагностики;
- обоснования выбора терапии.

6.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Критерии оценки тестов:

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из нескольких предложенных. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценки реферата.

Реферат – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Критерии оценки:

Подготовка реферативного сообщения - новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса (соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина знаний по теме; умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу); соблюдения требований к оформлению.

Описание оценивания:

«отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки устных сообщений:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, ординатор не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Критерии оценки собеседования:

«Отлично» – ординатор обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы.

«Хорошо» – ординатор правильно описывает симптоматику, но допускает неточности при обосновании синдромов, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – ординатор ориентирован в патологии, но не знает современных классификаций. Имеются неполные знания о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – ординатор не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или дает его неправильно. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на дополнительные вопросы

Критерии оценки ситуационных задач:

отлично: ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях неврологических

заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

хорошо: ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы;

удовлетворительно: ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Имеются не полные знания о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно: ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов ситуационной задачи, а также на дополнительные вопросы.

Критерии оценки навыков:

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено".

Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

отлично: ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует;

хорошо: ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки;

удовлетворительно: обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя;

неудовлетворительно: обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием

Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

1. Тестирование. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-5-х предложенных. Тип заданий – закрытый, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Описание шкалы оценивания

Оценка «Отлично» – выставляется, если ординатор правильно ответил на 90% вопросов теста.

Оценка «Хорошо» – выставляется, если ординатором правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

Оценка «Удовлетворительно» – выставляется, если ординатором правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Оценка «Неудовлетворительно» – выставляется, если ординатором правильно ответил менее 69% вопросов теста.

2. Оценка практических навыков.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено".

Описание шкалы оценивания:

- «Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

- «Не зачтено» - выставляется при условии, если ординатор владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

3. Критерии оценки собеседования:

«Отлично» – ординатор обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы.

«Хорошо» – ординатор правильно описывает симптоматику, но допускает неточности при обосновании синдромов, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – ординатор ориентирован в патологии, но не знает современных классификаций. Имеются неполные знания о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – ординатор не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или дает его неправильно. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на дополнительные вопросы

Итоговая оценка по результатам тестирования, приема практических навыков и собеседования:

Этапы промежуточной аттестации	оценка										
	отл.	хор.	отл.	удовл.	отл.	удовл.	хор.	хор.	неуд.	удовл. / хор. / отл.	удовл. / хор. / отл.
тестирование											
практические навыки	зачтено	незачтено									
собеседование											
Итоговая оценка											

отл. – отлично, хор. – хорошо, удовл. – удовлетворительно, неуд. – неудовлетворительно

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Название литературы	Количество экземпляров
1	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html	ЭБС Консультант студента
2	Неврология и нейрохирургия. Т. 2. Нейрохирургия: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html	ЭБС Консультант студента
3	Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html	ЭМБ Консультант врача
4	Макурина, Т. Э. Нервные болезни: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7244-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472446.html	ЭБС Консультант студента
5	Гусев, Е. И. Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Гусев Е. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3868-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438688.html	ЭМБ Консультант врача

7.2. Дополнительная литература

№ п/п	Название литературы	Количество экземпляров
1	Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс]: руководство / Рачин А.П., Якунин К.А., Демешко А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436547.html	ЭМБ Консультант врача
2	Хасанова, Д. Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: методические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5245-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html	ЭМБ Консультант врача
3	Санадзе, А. Г. Миастения и миастенические синдромы [Электронный ресурс] / Санадзе А. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5170-0. - Текст: электронный // URL:	ЭМБ Консультант врача

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451700.html	
4	Якупова, А.А. Немедикаментозная терапия головной боли напряжения: учебное пособие для врачей, обучающихся по программе дополнительного профессионального образования по специальности "Неврология" [Электронный ресурс] / А. А. Якупова; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС. - Казань: КГМУ, 2021. - 38 с. - Текст: электронный // URL: https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-nevrologii-i-nejrokhirurgii-fpk-i-pps/2456-yakupova-a-a-nemedikamentoznaya-terapiya-golovnoj-boli-napryazheniya-uchebnoe-posobie-dlya-vrachej-2021	ЭБС КГМУ
5	Крылов, В. В. Нейрореаниматология [Электронный ресурс]: практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6178-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html	ЭМБ Консультант врача
6	Хирургия массивного ишемического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 136 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438084.html	ЭБС Консультант студента
7	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7337-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473375.html	ЭМБ Консультант врача
8	Тардов, М. В. На границе неврологии и оториноларингологии / М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин [и др.]; под ред. А. И. Крюкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6518-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465189.html	ЭМБ Консультант врача
9	Табева, Г. Р. Головная боль / Табева Г. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-5864-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html	ЭМБ Консультант врача
10	Пирадов, М. А. Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5782-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html	ЭМБ Консультант врача
11	Кулеш, А. А. Криптогенный инсульт: руководство / А. А. Кулеш, Л. И. Сыромятникова, В. Е. Дробаха [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5597-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html	ЭМБ Консультант врача
12	Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5639-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html	ЭМБ Консультант врача
13	Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н., Авакян Г. Г., Воронина Т. А., Авакян Г. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5371-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html	ЭМБ Консультант врача
14	Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN	ЭМБ Консультант врача

	978-5-9704-4855-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448557.html	
15	Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э., Незнанов Н. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html	ЭМБ Консультант врача
16	Завалишин, И. А. Хронические нейроинфекции / под ред. И. А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 592 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4807-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448076.html	ЭМБ Консультант врача
17	Стаховская, Л. В. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы / Л. В. Стаховской - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4259-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442593.html	ЭМБ Консультант врача
18	Пирадов, М. А. Неврологические орорациальные заболевания и синдромы: руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 216 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-7157-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471579.html	ЭБС Консультант студента
19	Авакян, Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров; под общ. ред. Е. И. Гусева - Москва: Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html	ЭМБ Консультант врача

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова
2.	Неврологический вестник им. В.М. Бехтерева
3.	Журнал «Практическая медицина»
4.	Казанский медицинский журнал
5.	Неврологический журнал
6.	Журнал вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко
7.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)

Семенычева Светлана Александровна

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса.

На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

- титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
- цели и задачи работы;
- общая часть;
- основная часть;

- выводы;
- благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст - черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка - представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране - вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок - любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуются на её показ.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает **самостоятельную работу** обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой.

Самостоятельная работа ординатора также предполагает написание и защиту реферата по теме, соответствующей учебно-тематическому плану дисциплины. Также самостоятельная работа ординатора может включать подготовку рефератов научных статей, докладов, обзоров.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Обучение по дисциплине «Неврология» предусматривает использование:

Наименование дисциплины в соответствии с учебным Планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
Неврология	<p>1. ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», неврологическое отделение для больных с ОНМК, неврологическое отделение Учебная аудитория (для проведения лекций и практических занятий): Плазменная панель, учебные стенды, негатоскоп, неврологические молоточки, камертон, ученическая доска (маркерная), персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, тесты для исследования когнитивных функций.</p> <p>Приемное отделение: тонометр, фонендоскоп, термометры, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных мероприятий, кушетки медицинские смотровые, медицинские ширмы, кресла-каталки, кушетки-каталки, персональные компьютеры.</p> <p>Процедурные кабинеты: тонометр, фонендоскоп, пункционные иглы, иглы и шприцы для проведения в/м и в/в инъекций, паравертебральных блокад, стойки для инфузионных систем, противошоковый набор, портативные пульсоксиметры, аппараты для ингаляционной терапии переносные.</p> <p>Палата интенсивной терапии: тонометр, фонендоскоп, термометры, аппараты ЭКГ (hp), мониторы "Dreager" DELTA, DELTAX, аппараты ИВЛ "Dreager" Савина, капельные дозаторы В/Враш Инфузомат fmS, аппарат для вакуум-пресстерапии переносной, подъемник для больных, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет", плазменная панель, негатоскоп.</p> <p>Палаты отделений (общие): функциональные кровати (3-х секционные), передвижные прикроватный столики, кресло-туалеты, прикроватные кресла с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, прикроватные информационные доски (маркерные), противопролежневые матрасы,</p>	420101, г. Казань, ул. Карбышева 12а, блок Г, 3, 4 и 5 этажи

кресло-каталки, ходунки, многоопорная трость, демонстрационные плакаты

Зал кинезиотерапии:

кушетка медицинская Vario-Line Vojta/Bobath Linear 120 EL, кушетка медицинская, зеркало, баланс-тренер с БОС-терапией, вертикализатор, фитболы разных диаметров, аппараты для перемежающейся пневмокомпрессии, ортезы, реабилитационный пневмокостюм "Атлант", аппарат многофункциональный физиотерапевтический «Рефто 01-Р-Ф-Т-Л-С», прибор низкочастотной электротерапии «Радиус 0,1», электростимулятор МС 30-3 «Стимул 1», физиотерапевтический аппарат «Гефес АНЭБ - 01».

Зал ЛФК:

маты напольные, баскетбольное кольцо, зеркала, фитболы разных диаметров, кушетка медицинская, укладки для позиционирования, оборудования для восстановления координации и равновесия, палки гимнастические, параллельные брусья, учебная лестница, доска с тренажерами для эрготерапии, стол тракционный «Аноматор», персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет".

Зал механотерапии:

зеркало, велотренажер, бегущая дорожка тредмил, стол для механотерапии верхних конечностей с педалью, тренажер для активно-пассивной реабилитации нижних конечностей THERA-Vital, реабилитационная система Tutor с биологической обратной связью (hand-tutor, leg-tutor), тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата Balance Trainer, персональные компьютеры

Кабинет условно-рефлекторной терапии:

кушетка массажная, реабилитационная система Tutor с биологической обратной связью (hand-tutor, leg-tutor), персональный компьютер, видеофильмы для групповых занятий по психотерапии

Кабинет логопеда:

кушетка, стол, стулья, зеркало, аппарат нейромышечной стимуляции для восстановления глотания и речи «VokaStim-Master», набор логопедических зондов, шпатели, методические пособия с иллюстрациями, демонстрационный плакат

Кабинет психолога:

кресла, стол, оборудование для ароматерапии, комплект психологических тестов

Кабинеты рентгеновской компьютерной

420101, г.

	<p><u>томографии:</u> два спиральных компьютерных томографа: односпиральный фирмы General Electric (США) для проведения стандартных исследований и 64-х срезовый спиральный компьютерный томограф Aquillion-64 фирмы Toshiba (Япония), «рабочие» станции, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет"</p> <p><u>Кабинеты магнитно-резонансной томографии:</u> магнитно-резонансный томограф SignaHDxT 1,5 Тесла фирмы General Electric (США), «рабочие» станции, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет"</p> <p><u>Кабинеты ультразвуковых методов обследования:</u> аппараты для транскраниальной доплерографии Multi Dop, Companion III (Портативный доплер), SONARA/tek, Pioneer TC 2020, Pioneer TC 4040, аппарат цифровой УЗ М-Turbo с принадлежностями (Sono Site), аппарат стационарный цифровой ультразвуковой диагностики для кардиологических исследований VIVID S-5, персональные компьютеры</p> <p><u>Кабинеты электроэнцефалографии:</u> электроэнцефалографы NicOne, система нейродиагностическая модульная Nicolet с принадлежностями 64канала, персональный компьютер</p> <p><u>Кабинет видео-электроэнцефалографического мониторинга:</u> система нейродиагностическая модульная Nicolet с принадлежностями 128 каналов, персональный компьютер</p> <p><u>Кабинеты исследования вызванных потенциалов и электромиографии:</u> система модульная нейродиагностическая Nicolet One, мультимодальная система Viking IV D, Video Monito WV-BM 1400 Panasonic, мультимодальная система Viking IV M, персональные компьютеры</p> <p><u>Палаты нейрореанимации:</u> комплекс анестезиологический универсальный "PRIMUS" с принадлежностями ("Дрегер") (1 шт.), анестезиологический комбайн EXCEL 210 SE/700 (1 шт.), монитор для нейрохирургии HP m 88 S (2 шт.), насос шприцевой типа PILOT модификации PILOT A2 (2 шт.), насос шприцевой типа PILOT модификации PILOT Anast (2 шт.), аппарат искусственной вентиляции легких Oxylog 1000 (2 шт.), консоль прикроватная (настенная) 2м (9 шт), кровати функциональные (Merivaara, Финляндия) мод.8 (9 шт.), ларингоскоп (3 шт.), монитор VIRIDIA 24 CMS (9 шт.), респиратор PS 7200 SPE (5 шт.), система противопролежневая (2 шт.), система подъема пациентов Likorall 242ES с</p>	<p>Казань, ул. Карбышева 12а, блок Г, 1 и 2 этажи</p> <p>420101, г. Казань, ул. Карбышева 12а, блок Г, 3 этаж</p> <p>420101, г. Казань, ул. Карбышева 12а, блок А, 3 этаж, блок Г, 5 этаж</p>
--	---	---

принадлежностями (1 шт.), монитор для измерения внутричерепного давления «Spiegelberg» (1 шт.), персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет"

2. Городская клиническая больница №7, неврологическое отделение для больных с ОНМК.

Учебная аудитория (для проведения лекций и практических занятий):

Учебные стенды, негатоскоп, неврологические молоточки, камертон, персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", мультимедийный проектор, интерактивная доска, учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, психологические тесты.

Приемное отделение:

тонометр, фонендоскоп, термометры, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных мероприятий, кушетки медицинские смотровые, медицинские ширмы, кресла-каталки, кушетки-каталки, персональные компьютеры.

Процедурные кабинеты:

тонометр, фонендоскоп, пункционные иглы, иглы и шприцы для проведения в/м и в/в инъекций, паравертебральных блокад, стойки для инфузионных систем, противошоковый набор, портативные пульсоксиметры, аппараты для ингаляционной терапии переносные.

Палата интенсивной терапии:

тонометр, фонендоскоп, термометры, аппараты ЭКГ (hp), мониторы "Dreager" DELTA, аппараты ИВЛ "Dreager", инфузоматы, вакуумный электроотсасыватель, аппарат для вакуум-пресстерапии переносной, комплекс диагностический для ультразвуковых исследований, стол вертикализатор медицинский с принадлежностями Vano-Line F"BEKA Hospites Pflegeund Therapie systeme GmbH", облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый, противопролежневые матрасы, подъемник для больных, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет", плазменная панель, негатоскоп.

Палаты отделений (общие):

функциональные кровати (3-х секционные), передвижные прикроватные столики, кресло-туалеты, прикроватные кресла с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, прикроватные информационные доски (маркерные), противопролежневые матрасы,

420103, г.
Казань, ул.
Маршала
Чуйкова, 54,
терминал 1, 3
этаж

кресло-каталки, ходунки, многоопорная трость, демонстрационные плакаты

Зал кинезиотерапии: стол для кинезотерапии, кушетка медицинская, зеркало, баланс-тренер с БОС-терапией, вертикализатор, фитболы разных диаметров, аппараты для перемежающей пневмокомпрессии, ортезы

Зал ЛФК:

маты напольные, зеркала, фитболы разных диаметров, кушетка медицинская, укладки для позиционирования, оборудования для восстановления координации и равновесия, палки гимнастические, параллельные брусья, учебная лестница, доска с тренажерами для эрготерапии, персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет".

Зал механотерапии:

зеркало, велотренажер, бегущая дорожка тредбан, стол для механотерапии верхних конечностей с педалью, тренажер для активно-пассивной реабилитации нижних конечностей, реабилитационная система Tutor с биологической обратной связью(hand-tutor, leg-tutor), тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата Balance Trainer, многофункциональный комплекс тренажеров "Дон", реабилитационный комплекс для роботизированной терапии верхних конечностей с расширенной обратной связью "Tugomotion PabloHTS", тренажер «лесенка» для пальцев, тренажер «пронация-супинация» "ВЕКА-Hospites Pflegeund Therapiesystem", параллельные брусья, персональные компьютеры

Кабинет условно-рефлекторной терапии:

кушетка массажная, реабилитационная система Tutor с биологической обратной связью (hand-tutor, leg-tutor), персональный компьютер, видеофильмы для групповых занятий по психотерапии

Кабинет логопеда:

кушетка, стол, стулья, зеркало, аппарат нейромышечной стимуляции для восстановления глотания и речи, набор логопедических зондов, шпатели, методические пособия с иллюстрациями, демонстрационный плакат

Кабинет психолога:

кресла, стол, оборудование для ароматерапии, комплект психологических тестовых программ

Кабинет ультразвуковых методов обследования:

УЗДГ – ультразвуковой цифровой диагностический сканер ACCUVIX XG-RUS,

420103, г.
Казань, ул.
Маршала
Чуйкова, 54,

	<p>производитель «Самсунг», аппарат ультразвуковой медицинский диагностический SonoScape (портативный);</p> <p>ТКДГ - аппарат транскраниальной доплерографии Sonaga с принадлежностями, производства «КеэФьюжен 209, Инк.» США;</p> <p>Анализатор скорости кровотока ультразвуковой СОНОМЕД300М-1С, ЗАО «Спектрмед», Россия.</p> <p><u>Кабинет электроэнцефалографии:</u> ЭЭГ - Система нейродиагностическая модульная Nicolet с принадлежностями (компьютерный электроэнцефалограф ЭЭГ 32 канала) производства «КеэФьюжи209, Инк», США.</p> <p><u>Кабинет исследования вызванных потенциалов и электромиографии:</u> ЭМГ/ВП/ЭЭГ - Система нейродиагностическая модульная Nikolet с принадлежностями (Мультимодальная система ЭЭГ/ВП/ЭМГ44 канала с возможностью длительного мониторинга ЭЭГ с видео) производство «КеюФьюжи 209, Инк» США;</p> <p>«КАРМИН» - система кардиоинтервалографическая «Нейротех» 3217, Россия</p> <p><u>3. ГАУЗ «Городская клиническая больница №7», неврологическое отделение №2</u></p> <p><u>Учебная аудитория</u> (для проведения лекций и практических занятий): Неврологические молоточки, персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", камертон, мультимедийный проектор, интерактивная доска, учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, психологические тесты.</p> <p><u>Приемное отделение:</u> тонометр, фонендоскоп, термометры, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных мероприятий, кушетки медицинские смотровые, медицинские ширмы, кресла-каталки, кушетки-каталки, персональные компьютеры.</p> <p><u>Процедурные кабинеты:</u> тонометр, фонендоскоп, пункционные иглы, иглы и шприцы для проведения в/м и в/в инъекций, паравerteбральных блокад, стойки для инфузионных систем, противошоковый набор, портативные пульсоксиметры, аппараты для ингаляционной терапии переносные.</p> <p><u>Палаты отделений (общие):</u> функциональные кровати, кресло-каталки,</p>	<p>терминал 1, 3 этаж</p> <p>420103, г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54, терминал 2, 5 этаж</p>
--	--	---

ходунки.

4. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница», неврологическое отделение для больных с ОНМК, неврологическое отделение Учебная аудитория (для проведения лекций и практических занятий):

Плазменная панель, учебные стенды, негатоскоп, неврологические молоточки, камертон, ученическая доска (маркерная), персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, тесты для исследования когнитивных функций.

Приемное отделение:

тонометр, фонендоскоп, термометры, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных мероприятий, кушетки медицинские смотровые, медицинские ширмы, кресла-каталки, кушетки-каталки, персональные компьютеры.

Процедурные кабинеты:

тонометр, фонендоскоп, пункционные иглы, иглы и шприцы для проведения в/м и в/в инъекций, паравертебральных блокад, стойки для инфузионных систем, противошоковый набор, портативные пульсоксиметры, аппараты для ингаляционной терапии переносные.

Палата интенсивной терапии:

тонометр, фонендоскоп, термометры, аппараты ЭКГ (hp), мониторы "NihonKonden" DELTA, DELTAX, аппараты ИВЛ "Dreager" Савина, капельные дозаторы В/Braun Инфузомат fmS, аппарат для вакуум-пресстерпии переносной, подъемник для больных, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет", вертикализатор, негатоскоп.

Палаты отделений (общие):

функциональные кровати (3-х секционные), передвижные прикроватный столики, кресло-туалеты, прикроватные кресла с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, прикроватные информационные доски (маркерные), противопролежневые матрасы, кресло-каталки, ходунки, многоопорная трость

Зал кинезиотерапии:

кушетка медицинская Vario-Line Vojta/Bobath Linear 120 EL, кушетка медицинская, зеркало, баланс-тренер с БОС-терапией, фитболы разных диаметров, аппараты для перемежающей пневмокомпрессии, ортезы, реабилитационный пневмокостюм "Атлант", прибор низкочастотной

420064, г. Казань, Оренбургский тракт, 138, 1 и 2 этажи

электротерапии «Радиус 0,1», электростимулятор МС 30-3 «Стимул 1», физиотерапевтический аппарат «Гефес АНЭБ - 01».

Зал ЛФК:

маты напольные, зеркала, фитболы разных диаметров, кушетка медицинская, укладки для позиционирования, оборудования для восстановления координации и равновесия, палки гимнастические, параллельные брусья, учебная лестница, доска с тренажерами для эрготерапии, персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет".

Зал механотерапии:

зеркало, велотренажер, бегущая дорожка тредмил, стол для механотерапии верхних конечностей с педалью, тренажер для активно-пассивной реабилитации нижних конечностей THERA-Vital, реабилитационная система Tutor с биологической обратной связью (hand-tutor, leg-tutor), тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата Balance Trainer, персональные компьютеры

Кабинет психолога:

кресла, стол, комплект психологических тестов

Кабинеты рентгеновской компьютерной томографии:

два спиральных компьютерных томографа: мультиспиральный фирмы Philips (Нидерланды) и 64-х срезовый спиральный компьютерный томограф Aquillion-64 фирмы Toshiba (Япония), «рабочие» станции, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет"

Кабинеты магнитно-резонансной томографии:

магнитно-резонансный томограф SignaHDXt 1,5 Тесла фирмы General Electric (США), «рабочие» станции, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет"

Кабинеты ультразвуковых методов

обследования: аппараты для транскраниальной доплерографии фирмы Philips – HD-15 (Нидерланды), аппарат стационарный цифровой ультразвуковой диагностики для кардиологических исследований Philips CX-50,33 персональные компьютеры

Кабинеты электроэнцефалографии:

электроэнцефалографы Энцефалон, система нейродиагностическая модульная Nicolet с принадлежностями 36 канала, персональный компьютер

Кабинет видео-электроэнцефалографического мониторинга: система нейродиагностическая модульная Nicolet с принадлежностями 128

420064, г.
Казань,
Оренбургский
тракт, 138

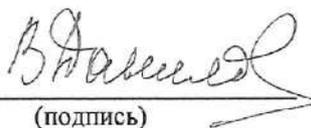
420064, г.
Казань,
Оренбургский
тракт, 138

	<p>каналов, персональный компьютер</p> <p><u>Кабинеты исследования вызванных потенциалов и электромиографии:</u> система модульная нейробиодиагностическая Nicolet One, персональные компьютеры</p> <p><u>5. ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн г. Казани», первичное сосудистое отделение, неврологическое отделение</u></p> <p><u>Учебная аудитория</u> (для проведения лекций и практических занятий): Негатоскоп, неврологические молоточки, камертон, ученическая доска (маркерная), персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, бланки различных тестов и шкал, используемые в неврологии.</p> <p><u>Процедурные кабинеты:</u> тонометр, фонендоскоп, пункционные иглы, иглы и шприцы для проведения в/м и в/в инъекций, паравертебральных блокад, стойки для инфузионных систем, противошоковый набор, портативные пульсоксиметры, аппараты для ингаляционной терапии переносные.</p> <p><u>Палаты отделений (общие):</u> функциональные кровати (3-х секционные), передвижные прикроватный столики, кресло-туалеты, прикроватные кресла с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, противопролежневые матрасы, кресла-каталки, ходунки.</p> <p><u>Палата интенсивной терапии:</u> тонометр, фонендоскоп, термометры, аппараты ЭКГ (hp), мониторы "Dreager" DELTA, аппараты ИВЛ "Dreager", инфузоматы, вакуумный электроотсасыватель, аппарат для вакуум-пресстерпии переносной, комплекс диагностический для ультразвуковых исследований, стол вертикализатор медицинский, облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый, противопролежневые матрасы, подъемник для больных, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет", плазменная панель, негатоскоп.</p> <p><u>Кабинет физиотерапии:</u> комплекс аппаратного массажа и фракционной терапии, аппарат дозированного вытяжения позвоночника и массажа «Ормед», аппараты для лазеротерапии и озонотерапии, кушетка для проведения блокад и иглорефлексотерапии.</p> <p><u>6. ГАУЗ Центральная городская клиническая</u></p>	<p>420039 г. Казань, ул. Исаева, д.5</p>
--	---	--

	<p><u>больница № 18, неврологическое отделение</u> <u>Учебная аудитория</u> (для проведения лекций и практических занятий): Негатоскоп, неврологические молоточки, камертон, ученическая доска (маркерная), персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, бланки различных тестов и шкал, используемые в неврологии.</p> <p><u>Палаты отделений (общие):</u> функциональные кровати (3-х секционные), передвижные прикроватный столики, кресло-туалеты, прикроватные кресла с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, противопролежневые матрасы, кресла-каталки, ходунки.</p> <p><u>Процедурные кабинеты:</u> тонометр, фонендоскоп, пункционные иглы, иглы и шприцы для проведения в/м и в/в инъекций, паравертебральных блокад, стойки для инфузионных систем, противошоковый набор, портативные пульсоксиметры, аппараты для ингаляционной терапии переносные.</p>	<p>420101, г. Казань, ул. Х. Мавлютова, д. 2</p>
	<p><u>7. ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», неврологическое отделение</u> <u>Учебная аудитория</u> (для проведения лекций и практических занятий): ноутбук с мультимедиапроектором; учебно-методические материалы; стендовый фонд; компьютеры с мониторами.</p> <p><u>Палаты отделений (общие):</u> функциональные кровати, передвижные прикроватный столики, кресло-туалеты, прикроватные кресла с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, противопролежневые матрасы, кресла-каталки, ходунки.</p> <p><u>Процедурные кабинеты:</u> тонометр, фонендоскоп, пункционные иглы, иглы и шприцы для проведения в/м и в/в инъекций, паравертебральных блокад, стойки для инфузионных систем, противошоковый набор, портативные пульсоксиметры, аппараты для ингаляционной терапии переносные.</p>	<p>420059, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140</p>
	<p><u>8. Помещения для самостоятельной работы:</u> к. 202, 204 - читальный зал открытого доступа: столы, стулья для обучающихся; компьютеры к. 201, 203 - читальный зал иностранной литературы и интернет:</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г.</p>

	столы, стулья для обучающихся; компьютеры <u>к. 207 - информационно-библиографический</u> <u>отдел:</u> <u>кабинет №217:</u> столы, стулья для обучающихся; компьютеры <u>кабинет №219:</u> столы, стулья для обучающихся; компьютеры	Казань, ул. Бутлерова, д. 49
--	---	------------------------------------

Заведующий кафедрой неврологии и
нейрохирургии ФПК и ППС



(подпись)

Данилов В.И.

(ФИО)