



## 1. Карта компетенций

Контролируемые компетенции (шифр компетенции)	Планируемые результаты обучения (знает, умеет, владеет, имеет навык)
<p><b>УК-1.</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p>	<p><b>Знать:</b> основные аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи применительно к неврологической и психиатрической патологии.  <b>Уметь:</b> применять основные поисковые и аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи, относящейся к клинической неврологии и психиатрии.  <b>Владеть:</b> основными методами сравнительной оценки, интерпретации, аргументации и прогнозирования, необходимыми для решения поставленной задачи в рамках клинической неврологии и психиатрии.</p>
<p><b>УК-4.</b> Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p><b>Знать:</b> основные современные коммуникативные технологии, необходимые для решения поставленной задачи в рамках академического и профессионального взаимодействия применительно к неврологической и психиатрической патологии,  <b>Уметь:</b> осуществлять академическое и профессиональное взаимодействие по вопросам клинической неврологии и психиатрии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах),  <b>Владеть:</b> навыками профессионального и академического взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии.</p>
<p><b>УК-5.</b> Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p><b>Знать:</b> основные особенности влияния культурной среды на психическую сферу пациентов психиатрического профиля,  <b>Уметь:</b> анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия с пациентами неврологического и психиатрического профиля,  <b>Владеть:</b> навыками межкультурного взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии.</p>
<p><b>УК-6.</b> Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p><b>Знать:</b> свои ресурсы и их пределы (личностных, ситуативных, временных и т.д.) для успешного выполнения порученной работы;  <b>Уметь:</b> критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата;  <b>Владеть:</b> навыками планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда.</p>
<p><b>УК-9</b> Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p><b>Знать:</b> особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья применительно к социальной и профессиональной сферам,  <b>Уметь:</b> использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>

	<b>Владеть:</b> навыками взаимодействия с людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах.
<b>ОПК-1</b> Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности	<p><b>Знать:</b> основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, применительно к неврологической и психиатрической патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, относящихся к клинической неврологии и психиатрии.</p> <p><b>Владеть:</b> методами применения основных фундаментальных естественнонаучных и медицинских знаний при постановке и решении профессиональных задач в рамках патологии неврологического и психиатрического профиля.</p>
<b>ОПК-4</b> Способен определять стратегию и проблематику исследований, выбирать оптимальные способы их решения, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, внедрение полученных результатов в практическое здравоохранение	<p><b>Знать:</b> принципы и методы определения цели и задач, а также планирования научного исследования; методологию внедрения научных результатов в практическое здравоохранение в сфере неврологии и психиатрии.</p> <p><b>Уметь:</b> выбирать оптимальные способы решения проблематики научного исследования, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, относящихся к неврологии и психиатрии.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками составления и оформления отчета о результатах научного исследования и его клинической апробации по неврологической и психиатрической тематике.</p>
<b>ОПК-8</b> Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами	<p><b>Знать:</b> принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами в клинической неврологии и психиатрии,</p> <p><b>Уметь:</b> общаться в рамках врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии,</p> <p><b>Владеть:</b> навыками выбора алгоритма общения на основе принципов врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии.</p>

## 2. Показатели оценивания планируемых результатов обучения

Семестр	Шкала оценивания			
	2	3	4	5
8 семестр	<p><b>Не знает</b> основные аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные современные коммуникативные технологии, необходимые для решения поставленной задачи в рамках академического и профессионального взаимодействия применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные особенности влияния культурной среды на психическую сферу пациентов психиатрического профиля; особенности лиц с ограниченными</p>	<p><b>Удовлетворительно знает</b> основные аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные современные коммуникативные технологии, необходимые для решения поставленной задачи в рамках академического и профессионального взаимодействия применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные особенности влияния культурной среды на психическую сферу пациентов психиатрического профиля; особенности лиц с ограниченными</p>	<p><b>Хорошо знает</b> основные аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные современные коммуникативные технологии, необходимые для решения поставленной задачи в рамках академического и профессионального взаимодействия применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные особенности влияния культурной среды на психическую сферу пациентов психиатрического профиля; особенности лиц с ограниченными</p>	<p><b>Отлично знает</b> основные аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные современные коммуникативные технологии, необходимые для решения поставленной задачи в рамках академического и профессионального взаимодействия применительно к неврологической и психиатрической патологии; основные особенности влияния культурной среды на психическую сферу пациентов психиатрического профиля; особенности лиц с ограниченными</p>

<p>возможностями здоровья применительно к социальной и профессиональной сферам; основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, применительно к неврологической и психиатрической патологии; принципы и методы определения цели и задач, а также планирования научного исследования; методологию внедрения научных результатов в практическое здравоохранение в сфере неврологии и психиатрии; принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами в клинической неврологии и психиатрии; свои ресурсы и их пределы (личностных, ситуативных, временных и т.д.) для</p>	<p>возможностями здоровья применительно к социальной и профессиональной сферам; основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, применительно к неврологической и психиатрической патологии; принципы и методы определения цели и задач, а также планирования научного исследования; методологию внедрения научных результатов в практическое здравоохранение в сфере неврологии и психиатрии; принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами в клинической неврологии и психиатрии; <b>Удовлетворительно умеет</b> применять основные поисковые и аналитические</p>	<p>возможностями здоровья применительно к социальной и профессиональной сферам; основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, применительно к неврологической и психиатрической патологии; принципы и методы определения цели и задач, а также планирования научного исследования; методологию внедрения научных результатов в практическое здравоохранение в сфере неврологии и психиатрии; принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами в клинической неврологии и психиатрии; <b>Хорошо умеет</b> применять основные поисковые и аналитические методы,</p>	<p>возможностями здоровья применительно к социальной и профессиональной сферам; основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, применительно к неврологической и психиатрической патологии; принципы и методы определения цели и задач, а также планирования научного исследования; методологию внедрения научных результатов в практическое здравоохранение в сфере неврологии и психиатрии; принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами в клинической неврологии и психиатрии; свои ресурсы и их пределы (личностных, ситуативных, временных и т.д.) для</p>
--	--	---	--

	<p>успешного выполнения порученной работы.  <b>Не умеет</b> применять основные поисковые и аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи, относящейся к клинической неврологии и психиатрии; осуществлять академическое и профессиональное взаимодействие по вопросам клинической неврологии и психиатрии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах); анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия с пациентами неврологического и психиатрического профиля; использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах; использовать основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при</p>	<p>методы, необходимые для решения поставленной задачи, относящейся к клинической неврологии и психиатрии; осуществлять академическое и профессиональное взаимодействие по вопросам клинической неврологии и психиатрии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах); анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия с пациентами неврологического и психиатрического профиля; использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах; использовать основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, относящихся к клинической неврологии и психиатрии;</p>	<p>необходимые для решения поставленной задачи, относящейся к клинической неврологии и психиатрии; осуществлять академическое и профессиональное взаимодействие по вопросам клинической неврологии и психиатрии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах); анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия с пациентами неврологического и психиатрического профиля; использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах; использовать основные фундаментальные естественнонаучные и медицинские знания при решении профессиональных задач, относящихся к клинической неврологии и психиатрии;</p>	<p>успешного выполнения порученной работы.  <b>Отлично умеет</b> применять основные поисковые и аналитические методы, необходимые для решения поставленной задачи, относящейся к клинической неврологии и психиатрии; осуществлять академическое и профессиональное взаимодействие по вопросам клинической неврологии и психиатрии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах); анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия с пациентами неврологического и психиатрического профиля; использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах; использовать основные фундаментальные естественнонаучные и</p>
--	--	---	---	--

	<p>решении профессиональных задач, относящихся к клинической неврологии и психиатрии; выбирать оптимальные способы решения проблематики научного исследования, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, относящихся к неврологии и психиатрии; общаться в рамках врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата. <b>Не владеет</b> основными методами сравнительной</p>	<p>выбирать оптимальные способы решения проблематики научного исследования, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, относящихся к неврологии и психиатрии; общаться в рамках врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата. <b>Удовлетворительно владеет</b> основными методами сравнительной оценки, интерпретации, аргументации и прогнозирования,</p>	<p>выбирать оптимальные способы решения проблематики научного исследования, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, относящихся к неврологии и психиатрии; общаться в рамках врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата. <b>Хорошо владеет</b> основными методами сравнительной оценки, интерпретации, аргументации и прогнозирования, необходимыми для</p>	<p>медицинские знания при решении профессиональных задач, относящихся к клинической неврологии и психиатрии; выбирать оптимальные способы решения проблематики научного исследования, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, относящихся к неврологии и психиатрии; общаться в рамках врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата. <b>Отлично владеет</b> основными методами</p>
--	--	---	---	--

оценки, интерпретации, аргументации и прогнозирования, необходимыми для решения поставленной задачи в рамках клинической неврологии и психиатрии; навыками профессионального и академического взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками межкультурного взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками взаимодействия с людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах; методами применения основных фундаментальных естественнонаучных и медицинских знаний при	необходимыми для решения поставленной задачи в рамках клинической неврологии и психиатрии; навыками профессионального и академического взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками межкультурного взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками взаимодействия с людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах; методами применения основных фундаментальных естественнонаучных и медицинских знаний при	решения поставленной задачи в рамках клинической неврологии и психиатрии; навыками профессионального и академического взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками межкультурного взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками взаимодействия с людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах; методами применения основных фундаментальных естественнонаучных и медицинских знаний при постановке и решении профессиональных задач в рамках патологии неврологического и	сравнительной оценки, интерпретации, аргументации и прогнозирования, необходимыми для решения поставленной задачи в рамках клинической неврологии и психиатрии; навыками профессионального и академического взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками межкультурного взаимодействия при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками взаимодействия с людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах; методами применения основных фундаментальных естественнонаучных и
--	---	--	---

	<p>постановке и решении профессиональных задач в рамках патологии неврологического и психиатрического профиля; навыками составления и оформления отчета о результатах научного исследования и его клинической апробации по неврологической и психиатрической тематике; навыками выбора алгоритма общения на основе принципов врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей,</p>	<p>неврологического и психиатрического профиля; навыками составления и оформления отчета о результатах научного исследования и его клинической апробации по неврологической и психиатрической тематике; навыками выбора алгоритма общения на основе принципов врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы</p>	<p>психиатрического профиля; навыками составления и оформления отчета о результатах научного исследования и его клинической апробации по неврологической и психиатрической тематике; навыками выбора алгоритма общения на основе принципов врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; навыками планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда.</p>	<p>медицинских знаний при постановке и решении профессиональных задач в рамках патологии неврологического и психиатрического профиля; навыками составления и оформления отчета о результатах научного исследования и его клинической апробации по неврологической и психиатрической тематике; навыками выбора алгоритма общения на основе принципов врачебной этики и деонтологии с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами при решении задач клинической неврологии и психиатрии; .</p>
--	--	--	---	--

	этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда.	развития деятельности и требований рынка труда.		
--	--	---	--	--

### ***3. Оценочные средства***

#### **3.1 Задания для текущего контроля**

##### **1) Коллоквиум**

Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.

По завершению изучения соответствующих разделов дисциплины проводится устный опрос студентов для подтверждения освоения материала.

Устные опросы проводятся во время практических занятий и возможны при проведении зачета в качестве дополнительного испытания при недостаточности результатов тестирования и решения задачи. Вопросы опроса не должны выходить за рамки объявленной для данного занятия темы. Устные опросы необходимо строить так, чтобы вовлечь в тему обсуждения максимальное количество обучающихся в группе, проводить параллели с уже пройденным учебным материалом данной дисциплины и смежными курсами, находить удачные примеры из современной действительности, что увеличивает эффективность усвоения материала на ассоциациях.

Основные вопросы для устного опроса доводятся до сведения студентов на предыдущем практическом занятии.

Письменные блиц-опросы позволяют проверить уровень подготовки к практическому занятию всех обучающихся в группе, при этом оставляя достаточно учебного времени для иных форм педагогической деятельности в рамках данного занятия. Письменный блиц-опрос проводится без предупреждения, что стимулирует обучающихся к систематической подготовке к занятиям. Вопросы для опроса готовятся заранее, формулируются узко, дабы обучающийся имел объективную возможность полноценно его осветить за отведенное время

Письменные опросы целесообразно применять в целях проверки усвояемости значительного объема учебного материала, например, во время проведения зачета (экзамена), когда необходимо проверить знания студентов по всему курсу.

Подготовка к опросу проводится в ходе самостоятельной работы студентов и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала студент должен изучить дополнительную рекомендованную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. В среднем, подготовка к устному опросу по одному семинарскому занятию занимает от 2 до 3 часов в зависимости от сложности темы и особенностей организации студентом своей

самостоятельной работы. Опрос предполагает устный ответ студента на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Ответ студента должен представлять собой развёрнутое, связанное, логически выстроенное сообщение. При выставлении оценки преподаватель учитывает правильность ответа по содержанию, его последовательность, самостоятельность суждений и выводов, умение связывать теоретические положения с практикой.

### **Шкала оценивания результатов устного опроса**

Оценка	Описание
5	студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно
4	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности
3	студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
2	студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

### ***Темы коллоквиумов***

#### ***Раздел 1 Введение в клиническую неврологию***

1.Симптомы выпадения и раздражения. Чувствительность. Классификация, виды, типы расстройств. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Семиотика поражения чувствительной, двигательной, экстрапирамидной систем, мозжечка. Методы исследования чувствительности.

2.Корково-мышечный путь, строение, центральный и периферический мотонейроны. Поверхностные и глубокие рефлексy: физиологические и патологические. Регуляция мышечного тонуса. Методы исследования двигательной сферы. Центральный и периферический парезы. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях.

3.Симптомы поражения мозжечка. Афферентные и эфферентные пути мозжечка. Мозжечковый синдром. Дифференциальная диагностика атаксий. Методы исследования координации. Строение и связи экстрапирамидной

системы. Гипотонически-гиперкинетический и гипертоническигипокинетический синдромы. Виды гиперкинезов.

## ***Раздел 2 Топическая диагностика поражения ствола мозга, черепных нервов, коры головного мозга, симптомы расстройств вегетативной нервной системы***

1. Черепные нервы. Строение, функции, симптомы поражения. Методика исследования функций черепных нервов. Альтернирующие синдромы ствола мозга.

2. Кора головного мозга: строение, функциональная организация, асимметрия полушарий. Высшие мозговые функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо и их расстройства. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга. Общемозговые симптомы. Методы исследования корковых функций головного мозга. 3. Вегетативная нервная система. Анатомо-физиологические особенности. Классификация вегетативных расстройств. Нарушения сна.

## ***Раздел 3 Методика осмотра неврологического больного. Инфекционные заболевания нервной системы***

1. Общемозговые симптомы, очаговая симптоматика. Этиология и патогенез нейроинфекций. Бактериальные и вирусные менингиты: классификация, клиника, диагностика, лечение.

2. Клещевой энцефалит: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клещевой боррелиоз.

3. Хронические нейроинфекции. НейроСПИД, нейросифилис. Рассеянный склероз. Алгоритм диагностики, лечения.

## ***Раздел 4 Цереброваскулярные заболевания. Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. Заболевания периферической нервной системы***

1. Эпидемиология цереброваскулярных заболеваний. Этиология, патогенетические варианты сосудистых церебральных расстройств. Острые нарушения мозгового кровотока, хроническая ишемия головного мозга: клиника, диагностика, лечение. Терапия инсультов. Реабилитация нейрососудистых пациентов. Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения. Сосудистая деменция. Принципы терапии и профилактики.

2. Заболевания периферической нервной системы: этиология, патогенез. Полиневропатии: клинические формы, диагностика и лечение. Демиелинизирующие полирадикулоневропатии: клиника, диагностика, лечение. Невралгия V нерва и невропатия VII нерва: клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. 3. Вертеброгенные заболевания: клиника, диагностика, лечение. Мышечно-тонический и корешковый синдромы: клиника, диагностика, лечение. Показания к экстренному

нейрохирургическому лечению. Нейрореабилитация больных с поражением периферической нервной системы.

### ***Раздел 5 Эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. Головная боль. Неврозы***

1. Этиология, патогенез и классификация эпилептических припадков, их клиническая характеристика. Понятие эпилептической реакции, эпилептического синдрома. 2. Диагностика, консервативное и хирургическое лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, лечение.

3. Неэпилептические пароксизмы: клиника, диагностика, лечение, профилактика. Головная боль: классификация, диагностика, терапия. Неврозы: клиника, диагностика, лечение.

### ***Раздел 6 Наследственные заболевания нервной системы***

1. Общие принципы наследственной патологии нервной системы. Классификация наследственных заболеваний нервной системы. Виды наследования патологии нервной системы: клинические особенности заболеваний с различными типами наследования. 2. Наследственные нервно-мышечные заболевания и наследственные заболевания с поражением центральной нервной системы.

3. Факоматозы, болезни обмена. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, роль медико-генетического консультирования.

### ***Раздел 7 Общая психопатология***

1. Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Систематика психических заболеваний. Связь с соматической медициной. Расстройства восприятия. Психологические методы диагностики расстройств восприятия. Интеллектуально-мнестические нарушения. Психологические методы диагностики расстройств памяти и интеллекта. Патология мышления. Психологические методы диагностики расстройств мышления.

2. Эмоционально - волевые расстройства. Патология влечений. Психологические методы диагностики эмоциональных расстройств. Расстройства сознания. Расстройства мышления: бредовые идеи. Аффективные нарушения. Психологические методы диагностики эмоциональных расстройств.

3. Двигательно-волевые нарушения. Патология влечений. Расстройства пищевого поведения. Расстройства сознания. Методика клинического исследования психических больных.

### ***Раздел 8 Частная психиатрия***

1. Биполярное аффективное расстройство. Шизофрения. Экзогенные психические расстройства (психические нарушения при инфекциях, интоксикациях, СПИДе). 2. Травматические расстройства психики. Эпилепсия. Психозы возраста обратного развития: пресенильные, сенильные,

сосудистые, дегенеративные. Нейропсихологическая диагностика инволюционных психических расстройств.

3.Алкоголизм. Алкогольные психозы. Наркомании. Токсикомании. Неврозы. Реактивные психозы. Психопатии. Основы суицидологии. Методы психологической помощи при пограничных психических расстройствах.

### ***Раздел 9 Терапия психических расстройств***

1.Современные методы лечения больных с психическими расстройствами, психологическая коррекция.

2.Психотерапия. Основные методы лечения психически больных.

3.Общие принципы неотложной терапии критических состояний в психиатрии и наркологии.

### **2) Тесты**

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования и содержанием рабочей программы дисциплины. Тестирование проводится в письменной форме. В начале тестового задания содержится инструкция, в соответствии с которой необходимо выбрать один или несколько пунктов из предложенных вариантов ответа на вопрос тестового задания. Среднее время ответа на одно тестовое задание – 1 минута.

### ***Шкала оценивания тестовой формы контроля знаний***

<b>% выполнения задания</b>	<b>Балл по 10-бальной системе</b>
86-100	отлично
71-85	хорошо
51-70	удовлетворительно
Менее 50	неудовлетворительно

### ***Примеры тестовых заданий:***

1. Признаки проводникового типа расстройства поверхностной чувствительности:

1) нарушение болевой и температурной чувствительности на стороне, противоположной очагу, в зоне всех нижележащих сегментов;

2) нарушение болевой и температурной чувствительности на стороне поражения в зоне всех нижележащих сегментов;

- 3) нарушение поверхностной чувствительности по сегментам;
  - 4) спонтанные боли;
  - 5) болезненность нервных стволов.
2. Определите характер нарушения движения при поражении мозжечка:
- 1) вялый паралич;
  - 2) гиперкинезы;
  - 3) нарушение координации;
  - 4) спастический паралич;
  - 5) гипокинезия.
3. Настроение при эндогенной депрессии:
- а) хуже в утреннее время
  - б) лучше в утреннее время
  - в) не зависит от времени суток
  - г) улучшается после приема пищи
  - д) зависит от факторов окружающей среды
4. Типичное нарушение сна у депрессивных больных:
- а) затруднения засыпания
  - б) поверхностный сон
  - в) ранние пробуждения
  - г) полное отсутствие сна
  - д) отсутствие чувства сна

### 3) Рефераты

Реферат – особая форма самостоятельной работы студента и контроля его знаний, которая может завершиться устным докладом. В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

*Цель реферативного контроля знаний* – выработать навыки самостоятельного поиска информации по определенной проблеме, умение работать с литературой, выявлять основную мысль, умение оформлять работу и подготовить доклад с презентацией. Реферат пишется на основе учебников, учебно-методических пособий, монографий, научных статей и не предполагает проработку источников (как, например, в курсовых и дипломных работах).

Работа над рефератом предполагает следующий порядок. Прежде всего, необходимо выбрать тему. Тема реферата, как правило, предлагается преподавателем. Если студенту дается возможность самому сформулировать тему, следует обратить внимание на четкую формулировку темы, которая должна быть конкретной. После выбора темы необходимо приступить к

знакомству с отечественной и зарубежной литературой. Прочитав подходящую литературу, ее следует законспектировать и составить план написания реферата. Язык, которым пишется реферат, должен отвечать правилам литературной русской речи, но одновременно следует избегать излишней эмоциональности и красочности.

### Требования к оформлению рефератов

#### ***Нумерация страниц документа***

Страницы документа следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту документа. Номер страницы проставляют в центре нижней части листа без точки.

#### ***Требования к тексту***

Текст набирается в текстовом редакторе Word 14 кеглем (размером), шрифтом Times New Roman через полуторный междустрочный интервал. Подчеркивания в тексте не допускаются, выделять можно *курсивом*, **полужирным шрифтом**.

Текст распечатывается на белой писчей бумаге формата А4 (297×210 мм). Поля: слева – 25 мм; сверху – не менее 15 мм; снизу – не менее 15 мм; справа – не менее 10 мм. Абзацный отступ – 1,25 см.

Распечатанную работу следует потом сброшюровать.

Допускается оформление рефератов в рукописном варианте, по своему объему примерно соответствующему печатному (в большинстве случаев 20–25 страниц рукописного текста соответствует 15 машинописным).

Текст документа, при необходимости, разделяют на разделы, подразделы, пункты и подпункты, которые следует нумеровать арабскими цифрами и записывать с абзацного отступа.

Разделы должны иметь порядковую нумерацию в пределах всего текста, за исключением приложений.

Подразделы нумеруются арабскими цифрами в пределах каждого раздела. Номер подраздела состоит из номера раздела и подраздела, разделенных точкой.

Пункты нумеруются арабскими цифрами в пределах каждого подраздела. Номер пункта состоит из номера раздела, подраздела, пункта, разделенных точкой.

#### **ПРИМЕР.**

- 1 Типы и основные размеры
  - 1.1
  - 1.2 *Нумерация пунктов первого раздела документа*
  - 1.3
- 2 Технические требования
  - 2.1
  - 2.2 *Нумерация пунктов второго раздела документа*
  - 2.3

Номер подпункта включает номера раздела, подраздела, пункта и порядковый номер подпункта, разделенные точкой. После номера раздела, подраздела, пункта, подпункта в тексте документа точку не ставят. Если

раздел или подраздел состоят из одного пункта, он также нумеруется. Каждый пункт или подпункт записывают с абзаца.

### Заголовки

Переносы слов в заголовках не допускаются. Точку в конце заголовка не ставят. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой. Заголовки печатаются с абзацного отступа с первой прописной буквы, 14 размером шрифта (Times New Roman полужирный). Заголовки «Содержание», «Введение», «Список литературы» располагают симметрично тексту.

Расстояние между заголовком и текстом – пропуск одной строки (1,5 интервала), между заголовками разделов и подразделов – один интервал.

Каждый раздел текстового документа рекомендуется начинать с новой страницы. Подраздел отделяется от предыдущего пропуском строки.

### Иллюстрации

Иллюстрации (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в документе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице. На все иллюстрации должны быть даны ссылки в тексте. При ссылках на иллюстрации следует писать «...в соответствии с рисунком 4».

Чертежи, графики, диаграммы, схемы, иллюстрации, помещаемые в документе, должны соответствовать требованиям государственных стандартов Единой системы конструкторской документации (ЕСКД).

Иллюстрации, за исключением иллюстрации приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Если рисунок один, то он обозначается «Рисунок 1». Слово «рисунок» и его наименование располагают посередине строки.

Иллюстрации каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения. Например, Рисунок А3.

### Примечания

Примечания приводят в документе, если необходимы пояснения или справочные данные к содержанию текста, таблиц или графического материала. Они помещаются непосредственно после текста, к которому относятся эти примечания, печатаются с прописной буквы с абзаца и выделяются курсивом.

Если примечание одно, то его не нумеруют и после слова «*Примечание*» ставят точку, Если примечаний несколько – двоеточие. Например: *Примечания: 1.*

Объем реферата может составлять от 15 до 25 страниц.

### **План реферата**

Реферат должен включать следующие основные структурные компоненты:

1. Титульный лист.
2. Содержание.

3. Введение (1-2 стр).
4. Обзор литературы (теоретическая часть, 5-6 стр).
5. Анализ литературных данных (аналитическая часть, 2-3 стр).
6. Заключение (2-3 стр).
7. Список литературы (от 20 источников).
8. Приложения (если есть необходимость).

**Титульный лист** оформляется в печатном варианте не нумеруется и носит информационный характер с указанием учебного заведения, где выполнена работа, кафедры, дисциплины, автора, полного названия реферата, преподавателя, места и года написания (образец титульного листа см. в приложение 1)

**Содержание** включает перечисление всех разделов реферата с указанием страниц.

**Введение** представляет собой небольшую, четко структурированную часть работы, в которой кратко изложены ее основные аспекты: цель, задачи, актуальность темы, степень изученности вопроса.

**Обзор литературы** представляет собой аналитический обзор литературы по хронологическому принципу. Предполагается описание этапов исследования проблемы отечественными и зарубежными учеными. Аналитический обзор может быть «авторским» — автором работы анализируются мнения по изучаемой проблеме, принадлежащие различным научным школам, различным течениям и направлениям. Предпочтительно описание по «феноменологическому» принципу, позволяющему углубить понимание изучаемого явления, исследуемой проблемы и систематизировать накопленные сведения. Аналитический обзор предполагает указание на противоречия в понимании природы изучаемого явления.

**Анализ литературных данных.** Дается собственная оценка автором работы своего видения проблемы, ее отдельных сторон. Кроме того, аналитический обзор может заканчиваться обоснованием собственного подхода к изучению выбранной проблемы.

**Заключение.** В заключении дается оценка содержания работы с точки зрения актуальности данной темы для изучения других дисциплин. Кроме того, в заключении намечаются возможные перспективы исследования и возможность применения полученных результатов на практике.

**Оформление списка литературы.** Каждый литературный источник в списке обозначается отдельным порядковым номером (точку после номера не ставить).

Располагать литературу в списке рекомендуется в такой последовательности, в какой она упоминается в тексте, либо по алфавиту.

Описание использованного источника должно соответствовать ГОСТ 7.1–2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Согласно ГОСТ 7.1–2003 в библиографическом описании применяют пробелы в один печатный знак до и после знаков предписанной пунктуации: тире (–), одна косая черта (/), две косые черты (//), знак равенства (=), запятая (,), точка с запятой (;), двоеточие (:). Исключение составляют два знака: «точка» и «запятая» – пробел ставится только в конце. При переносе записи на знаках =, +, /, // следует начинать ими следующую строку, однако допускается их оставлять в конце строки. Остальные условные разделительные знаки, одинаковые по форме со знаками препинания (:, ., .;) оставляют в конце строки. Перед знаками «одна косая черта» (/) и «две косые черты» (//) знаки препинания не ставятся, кроме точки как знака сокращения (приложение 2).

**Приложения.** Материал, дополняющий реферат, следует помещать в приложениях, которые оформляют как продолжение данного документа.

В тексте документа на все приложения должны быть даны ссылки. Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте документа.

Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху по середине страницы слова «Приложение» и его обозначение.

Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой.

Текст каждого приложения, при необходимости, может быть разделен на разделы, подразделы, пункты, подпункты, которые нумеруют в пределах каждого приложения. Перед номером ставится обозначение этого приложения.

Приложения должны иметь общую с остальной частью документа сквозную нумерацию страниц.

**Образец оформления титульного листа**

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**  
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**  
**(ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»)**

Факультет фундаментальной медицины и медицинских технологий  
*Кафедра основ медицины и медицинских технологий*

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Преподаватель \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**РЕФЕРАТ**

Тема: \_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Саратов 20 \_\_\_\_

## Примеры библиографического описания

**Официальные, законодательные материалы**

Конституция Российской Федерации: офиц. текст. – М. : ИНФРА-М, 2004. – 48 с.

О государственной судебной-экспертной деятельности в Российской Федерации : федер. закон // Ведомости Федер. Собр. РФ. – 2001. – № 17. – Ст. 940. – С. 11–28.

**Нормативные акты**

О порядке рассмотрения кандидатур на должность высшего должностного лица (руководителя высшего исполнительного органа государственной власти) субъекта Российской Федерации: указ Президента РФ // Рос. газ. – 1997. – 26 нояб. – С. 7.

**Книга одного автора**

Гомола А.И. Гражданское право: учеб. пособие для студентов сред. спец. учеб. заведений / А.И. Гомола. – М. : Академия, 2003. – 416 с.

**Книга двух, трех и четырех авторов**

Большаков А.В. Основы философских знаний : курс лекций для студентов сред. спец. учеб. заведений / А.В. Большаков, С.В. Грехнев, В.И. Добрынина ; Научно-метод. центр сред. проф. образования Рос. Федерации. – М. : НМЦСПО, 1997. – 228 с.

**Книга пяти и более авторов**

Электрорадиоизмерения : учебник / В.И. Нефедов, А.С. Сигов, В.К. Битюков [и др.] ; под ред. А.С. Сигова. – М. : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2004. – 384 с. : ил.

**Раздел, глава из книги**

Гаврилов Э.П. Конституционное право / Э.П. Гаврилов // Основы права : учебник для сред. проф. образования / З.Г. Крылова, Э.П. Гаврилов, Е.И. Лебедева [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Высш. шк., 2004. – 327 с.

**Сборники**

Сборник судебной-арбитражной практики : письма, информ. письма Высш. арбитраж. суда Рос. Федерации, 2000–2003 гг. / сост. В.Н. Болоцкий, Л.В. Соцура ; под ред. А.А. Безуглова. – М. : Антэя, 2003. – 591 с.

**Статья из сборника**

Астафьев Ю.В. Судебная власть: федеральный и региональный уровни / Ю.В. Астафьев, В.А. Панюшкин // Государственная и местная власть : Правовые проблемы : сб. науч. тр. – Воронеж, 2000. – С. 75–92.

**Статья из материалов конференции**

Жданова Е.Г. Дистанционное обучение – реалии и перспективы / Е.Г. Жданова // Модернизация образовательного процесса в средних специальных учебных заведениях с использованием опыта международного сотрудничества : материалы VIII междунар. науч.-практ. конф. «Колледж – 2004», Воронеж, 18–19 марта 2004 г. / Воронеж. гос. пром.-гуманитар. колледж. – Воронеж : ВГПГК, 2004. – С. 134–135.

**Статья из газеты**

Балиев А. Таможня упрощает контроль / Алексей Балиев // Рос. газ. – 2004. – 15 февр. – С. 8.

**Электронные ресурсы****Ресурсы локального доступа**

Коняшина О.В. Английский язык: учеб. пособие [Электронный ресурс] : для студентов спец. 2201, 2204 / О.В. Коняшина ; Федер. агентство по образованию, Воронеж. гос. пром.-гуманитар. колледж. – Электрон. текстовые и граф. дан. – Воронеж : ВГПГК, 2005.

**Ресурсы удаленного доступа**

Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] / Центр информ. технологий РГБ. – Электрон. дан. – М. : Рос. гос. б-ка, 1997– . – <http://www.rsl.ru>, свободный.

### Шкала оценивания результатов написания реферата

Показатели	Баллы
1. Наличие обоснования актуальности темы, постановка проблемы	0,5
2. Правильное определение объекта и предмета будущего исследования	0,5
3. Наличие сформулированных цели и задач исследования, соответствие их теме исследования	0,5
4. Проведен анализ различных аспектов проблемы по литературным данным	0,5
5. Использование отечественной литературы (не менее 60%)	0,5
6. Использование иностранной литературы (не менее 40%)	0,5
7. Соответствие заголовков содержанию разделов	0,5
8. Актуальность списка литературы (издания за последние 5 лет)	0,5
9. Описание методов исследования	0,5
10. Обоснованность, доступность и надежность методов	0,5
<b>Итого оценка</b>	<b>5,0</b>

#### *Примерный перечень тем рефератов:*

1. История развития неврологии и психиатрии.
2. Структурно-функциональная организация нервной системы.
3. Инструментальные методы исследования в диагностике заболеваний нервной системы.
4. Двигательная система и синдромы ее поражения.
5. Симптомы и синдромы поражения надсегментарного отдела двигательной системы.
6. Симптомы и синдромы поражения сегментарного отдела двигательной системы (периферический паралич).
7. Пропедевтика заболеваний нервной системы у детей и взрослых.
8. Инфекционно-воспалительные и аутоиммунные поражения нервной системы.
9. Неврологические проявления ВИЧ-инфекции.
10. Аутоиммунные (демиелинизирующие) заболевания нервной системы.
11. Хроническая прогрессирующая недостаточность мозгового кровообращения.

12. Неврологические проявления остеохондроза поясничного отдела позвоночника.
13. Головные и лицевые боли, вызванные патологией черепа, шеи, глаз, ушей, носовой полости, пазух, зубов, ротовой полости или других структур черепа и лица.
14. Профилактика наследственно-дегенеративных заболеваний в популяции.
15. Вегетативные дисфункции при поражении надсегментарных вегетативных центров.
16. Детский церебральный паралич.
17. Центральный паралич. Условия возникновения.
18. Периферический паралич. Условия возникновения.
19. Последствия черепно-мозговой травмы.
20. Принципы диагностики опухолей головного мозга.
21. Рассеянный склероз. Классификация.
22. Особенности неврологических осложнений при ВИЧ-инфекции.
23. Особенности психологического обследования неврологического пациента.
24. Маниакальный синдром. Депрессивный синдром. Кататонический синдром. Синдромы деперсонализации и дереализации. Дистиморфобия и дистиморфомания.
25. Синдромы нарушенного сознания. Общие признаки. Оглушение, сопор, кома. Делирий. Онейроид. Аменция. Сумеречное состояние сознания.
26. Алкоголизм. Критерии отграничения от бытового пьянства. Стадии развития алкоголизма. Принципы лечения алкоголизма.
27. Алкогольные психозы. Клиника. Лечение. Нарушение отдельных сфер психической деятельности при алкоголизме.
28. Наркомании и токсикомании.
29. Типы течения шизофрении.
30. Симптомы нарушения отдельных сфер психической деятельности при шизофрении.
31. Дистиморфобические и дистиморфоманические расстройства у больных шизофренией.
32. Лечение и социальная реабилитация больных шизофренией.
33. Эпилепсия. Судорожные пароксизмы. Эквиваленты эпилептических припадков. Принципы лечения эпилепсии. Противосудорожные препараты.
34. Травматическая церебрастения. Клиника, лечение.
35. Травматическая энцефалопатия.
36. Неврозы. Причины и условия возникновения. Классификация.

37. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга (атеросклероз, гипертоническая болезнь).

#### 4) Ситуационные задачи:

##### *Критерии оценивания при решении ситуационных задач*

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все пункты, содержащиеся в вопросах к ситуационной задаче, выполнены. Ответ полный, без ошибок.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все пункты, содержащиеся в вопросах к ситуационной задаче, выполнены. Ответ достаточно полный, допущены неточности.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство пунктов, содержащихся в вопросах к ситуационной задаче, выполнены. В ответах содержатся не полные сведения о фундаментальных и прикладных аспектах решения рассматриваемой задачи.
2	Не демонстрирует понимание проблемы. Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

##### *Примеры ситуационных задач:*

**Задача 1.** Больной, 25 лет, жалуется на пошатывание при ходьбе влево, неловкость в левой руке и ноге, изменение речи (стал говорить медленно, растянуто, «толчкообразно»). Объективно: атаксия в левых конечностях, снижение тонуса в них, в позе Ромберга — пошатывание влево.

1. Определите основной клинический синдром.
2. Определите методы дополнительной диагностики.

**Задача 2.** 27-летняя женщина обратилась в дневной стационар для обследования по поводу «депрессии». Описывает эпизодические состояния грусти, начиная с подросткового периода. Временами она чувствует себя хорошо, но эти периоды редко длятся более 2 недель. Трудоспособна, но думает, что делает работу не так хорошо, как следовало бы. Описывая свои жалобы, фиксирует больше внимания на повторных разочарованиях в жизни и низкой самооценке, чем на конкретных депрессивных симптомах.

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
2. Определите необходимые методы дополнительного обследования.

### **3.2 Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде устного зачета с оценкой. Подготовка студента к прохождению промежуточной аттестации осуществляется в период лекционных и семинарских занятий, а также во внеаудиторные часы в рамках самостоятельной работы. Во время самостоятельной подготовки студент пользуется конспектами лекций, литературой по дисциплине (см. перечень литературы в рабочей программе дисциплины).

#### ***Критерии оценивания***

Во время зачета студент должен дать развернутый ответ на вопросы, изложенные в билете. Преподаватель вправе задавать дополнительные вопросы по всему изучаемому курсу.

Во время ответа студент должен продемонстрировать знания по основным разделам дисциплины. Полнота ответа определяется показателями оценивания планируемых результатов обучения.

#### ***Критерии оценивания результатов экзамена:***

Оценка	Описание
5	При ответе на все вопросы экзаменационного билета (зачетного задания) студент дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание фундаментальных и прикладных аспектов обсуждаемого раздела дисциплины, может аргументированно обосновать свои суждения, излагает материал последовательно и правильно
4	Студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности
3	Студент не может полностью конкретизировать фундаментальные и прикладные аспекты обсуждаемого раздела дисциплины, излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в терминологическом оформлении излагаемого.
2	Студент обнаруживает незнание большей части экзаменационного билета, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

#### **Перечень экзаменационных теоретических вопросов:**

##### **Неврология**

1. Клиническая неврология. Социальная значимость современных нейронаук. Принципы строения и функционирования нервной системы.

2. Построение топического диагноза в неврологии. Терминология в неврологии.

3.Симптомы выпадения и раздражения. Чувствительность. Классификация, виды, типы расстройств. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности.

4.Семиотика поражения чувствительной, двигательной, экстрапирамидной систем, мозжечка. Методы исследования чувствительности.

5.Корково-мышечный путь, строение, центральный и периферический мотонейроны. Поверхностные и глубокие рефлексy: физиологические и патологические.

6.Регуляция мышечного тонуса. Методы исследования двигательной сферы. Центральный и периферический парезы. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях.

7.Симптомы поражения мозжечка. Афферентные и эфферентные пути мозжечка. Мозжечковый синдром. Дифференциальная диагностика атаксий. Методы исследования координации.

8.Строение и связи экстрапирамидной системы. Гипотонически-гиперкинетический и гипертоническигипокинетический синдромы. Виды гиперкинезов.

9.Топическая диагностика поражения ствола мозга, черепных нервов, коры головного мозга, симптомы расстройств вегетативной нервной системы.

10.Черепные нервы. Строение, функции, симптомы поражения. Методика исследования функций черепных нервов. Альтернирующие синдромы ствола мозга.

11.Кора головного мозга: строение, функциональная организация, асимметрия полушарий. Высшие мозговые функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо и их расстройства. 12.Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга. Общемозговые симптомы. Методы исследования корковых функций головного мозга.

13.Вегетативные нервная система. Анатомо-физиологические особенности. Классификация вегетативных расстройств. Нарушения сна.

14.Методика осмотра неврологического больного. Инфекционные заболевания нервной системы.

15.Общемозговые симптомы, очаговая симптоматика. Этиология и патогенез нейроинфекций. Бактериальные и вирусные менингиты: классификация, клиника, диагностика, лечение.

16.Клещевой энцефалит: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клещевой боррелиоз.

17.Хронические нейроинфекции. НейроСПИД, нейросифилис. Рассеянный склероз. Алгоритм диагностики, лечения.

18.Цереброваскулярные заболевания. Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. Заболевания периферической нервной системы.

19.Эпидемиология цереброваскулярных заболеваний. Этиология, патогенетические варианты сосудистых церебральных расстройств.

20.Острые нарушения мозгового кровотока, хроническая ишемия головного мозга: клиника, диагностика, лечение.

21.Терапия инсультов. Реабилитация нейрососудистых пациентов. Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения.

22.Сосудистая деменция. Принципы терапии и профилактики.

23.Заболевания периферической нервной системы: этиология, патогенез. Полиневропатии: клинические формы, диагностика и лечение.

24.Демиелинизирующие полирадикулоневропатии: клиника, диагностика, лечение. 25.Невралгия V нерва и невропатия VII нерва: клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.

26.Вертеброгенные заболевания: клиника, диагностика, лечение. Мышечно-тонический и корешковый синдромы: клиника, диагностика, лечение. Показания к экстренному нейрохирургическому лечению.

27.Нейрореабилитация больных с поражением периферической нервной системы.

28.Эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. Головная боль. Неврозы.

29.Этиология, патогенез и классификация эпилептических припадков, их клиническая характеристика. Понятие эпилептической реакции, эпилептического синдрома. 30.Диагностика, консервативное и хирургическое лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, лечение.

31.Неэпилептические пароксизмы: клиника, диагностика, лечение, профилактика. Головная боль: классификация, диагностика, терапия. Неврозы: клиника, диагностика, лечение.

32.Наследственные заболевания нервной системы.

33.Общие принципы наследственной патологии нервной системы. Классификация наследственных заболеваний нервной системы. Виды наследования патологии нервной системы: клинические особенности заболеваний с различными типами наследования. 34.Наследственные нервно-мышечные заболевания и наследственные заболевания с поражением центральной нервной системы.

35.Факоматозы, болезни обмена. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, роль медико-генетического консультирования.

### **Психиатрия**

36.Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии. Систематика психических заболеваний. Связь с соматической медициной.

37.Расстройства восприятия. Психологические методы диагностики расстройств восприятия.

38.Интеллектуально-мнестические нарушения. Психологические методы диагностики расстройств памяти и интеллекта.

39. Патология мышления. Психологические методы диагностики расстройств мышления.

40. Эмоционально - волевые расстройства. Патология влечений. Психологические методы диагностики эмоциональных расстройств.

41. Расстройства сознания. Расстройства мышления: бредовые идеи. Аффективные нарушения. Психологические методы диагностики эмоциональных расстройств.

42. Двигательно-волевые нарушения. Патология влечений. Расстройства пищевого поведения. Расстройства сознания. Методика клинического исследования психически больных.

43. Биполярное аффективное расстройство. Шизофрения.

44. Экзогенные психические расстройства (психические нарушения при инфекциях, интоксикациях, СПИДе).

45. Травматические расстройства психики. Эпилепсия.

46. Психозы возраста обратного развития: пресенильные, сенильные, сосудистые, дегенеративные. Нейропсихологическая диагностика инволюционных психических расстройств.

47. Алкоголизм. Алкогольные психозы. Наркомании. Токсикомании. Неврозы. Реактивные психозы. Психопатии.

48. Основы суицидологии. Методы психологической помощи при пограничных психических расстройствах.

49. Терапия психических расстройств.

50. Современные методы лечения больных с психическими расстройствами, психологическая коррекция.

51. Психотерапия. Основные методы лечения психически больных.

52. Общие принципы неотложной терапии критических состояний в психиатрии и наркологии.

ФОС для проведения промежуточной аттестации одобрен на заседании кафедры теоретических основ физического воспитания от 14.10.2021 года, протокол №2.

Автор(ы): Т.А. Беспалова, к.м.н., доцент, зав.кафедрой теоретических основ физического воспитания института физической культуры и спорта СГУ.