**ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ**

**Факультет Медицина және Денсаулық сақтау Факультеті**

**және Медицина Мектебі**

**Клиникалық пәндер кафедрасы**

|  |  |
| --- | --- |
|  | БЕКІТЕМІН**Факультет деканы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қолы)Калматаева Ж.А.**"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022ж.** |

# ПӘННІҢ ОҚУ-ӘДІСТЕМЕЛІК КЕШЕНІ

**NSiON4223**

**Нерв жүйесі және неврология негізері**

**Даярлық бағыты**

**6B101 Денсаулық сақтау**

**БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАСЫ**

 **6B10103 Жалпы медицина**

Курсы – 4

Семестрі – 7

Кредиттер - 6

**Алматы 2022 ж.**

Оқу-әдістемелік кешенді **6В10103 ЖАЛПЫ МЕДИЦИНА** жұмыс оқу бағдарламасының негізінде құрастырған PhD Мәденбай К..М.

Клиникалық пәндер кафедрасының «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 ж. жиналысында қарастырылып ұсынылған, хаттама №

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Курманова Г.М.

 (қолы)

### МЖМ-нің әдістемелік бюросы ұсынған

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 ж., хаттама №

МЖМ әдістемелік бюросының төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Джумашева Р.Т.

 (қолы)

**Әл-Фараби атындағы қазақ ұлттық университеті**

**Медицина факультеті**

**Клиникалық пәндер кафедрасы**

# БЕКІТЕМІН

**Факультет деканы**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Калматаева Ж.А.

**"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022ж.**

**СИЛЛАБУС**

**7 семестр -2022-2023 оқу жылы**

**Курс туралы академиялық мәлімет**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пән коды | Атауы  | Түрі |  | ECTS |
| Практикалық | ОСӨЖ | СӨЖ |  |
| NSiON4223 | Нервная система и основы неврологии | ПД | 60 | 20 | 20 | 4 |
| Курс лидеріe-mail Phone | Мәденбай Кәмшат Мұратқызы kamshat.madenbay@gmail.com+7 747 406 02 57 |  | Кесте бойыншаДс-сн 8.00- 14.00 |
| Ассистенттерe-mail Phone | Кужыбаева К.К.  |  |  |
|  | Султанова Дина Назарбаевна boldi.s.73@mail.ru+7 778 221 51 47 |  |  |
|  | Танкаева Ш.А.sholpantank@gmail.com+7 707 379 43 16 |  |  |
|  | Султанмуратова Феруза Байжановнаferuza.sultanmuratova@gmail.com+7 705 753 94 63 |  |  |
|  | Нурланова Зарина Арыстановнаzarinchik360@mail.ru+7 775 756 24 24 |  |  |
|  | Нағашыбай Аяулым Қазиқызыaika\_9306@mail.ru+7 707 571 55 17 |  |  |
|   | Жетписбай Аидаnur.aida1992@mail.ru+7 778 188 04 03 |  | Дc-сн 8.00- 14.00 |
|  | Серікбаева Дана Торебековна+7 747 455 44 08 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Курстың академиялық презентациясы | Курсты оқыту барысында студенттерде келесі қабілеттерді қалыптастыру:Пәнге жүйке жүйесі ауруларының патогенезін, патологияларын, клиникалық көріністері мен олардың клиникаға негізделген фармакологиясын, жүйке жүйесінің жиі кездесетін ауруларын диагностикалау мен емдеу принциптерін зерттеу кіреді. Пәнді оқу клиникалық дәлелдеу, анализдік және проблемаға бағытталған ойлауды дамыту мен мәселені клиникалық контекстте терең түсіну; клиникалық диагностикалауды қалыптастырып, оны дамыту дағдылары мен синдромдық диагнозды негізді қалыптастыруды үйретеді.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1. Жүйке жүйесінің патологиясының патогенезі туралы білімді пациенттерді жас ерекшеліктерін ескере отырып сұрастыру мен физикалық тексеру барысында қолдану; жүйке жүйесінің кең таралған ауруларына қатысты диагностикалық және емдік шараларды анықтау.
 | 3 |
| 1. 2. Жүйке жүйесінің патологиясы кезінде арнайы неврологиялық және зертханалық-аспаптық зерттеу нәтижелерін интерпретациялау.
 | 3 |
| 1. 3. Бас ауруы, бас айналуы, тремор, гиперкинез, бел ауруы, есте сақтау қабілетінің бұзылуы, церебральды, менингиальды симптомдардың болуы, патологиялық рефлекстер, тартылу симптомдары, эпилепсиялық ұстамалар, сақиналық шабуыл, миастениялық криз сияқты жүйке жүйесінің зақымдалуының негізгі синдромдарын анықтау үшін білім мен дағдыларды ұштастыру
 | 3 |
| 1. 4. Негізгі ошақтық симптомдар мен синдромдарды анықтау: сезімталдықтың бұзылуы, қимыл-қозғалыс жүйесінің зақымдану деңгейлері, гиперкинез түрлері, акинетикалық-ригидтік синдром, атаксия түрлері; жұлынның, ми сабауы мен бассүйек нервтерінің, вегетативті жүйке жүйесінің зақымдалуы; ми қыртысының зақымдану синдромдары.
 | 3 |
| 1. Балалар мен жасөспірімдердің жүйке -психикалық және эмоционалдық даму көрсеткіштерін жас ерекшеліктеріне қарай түсіндіру.
 | 3 |
| 1. Ми қан айналымының жедел бұзылыстарын, менингиальды және церебральды синдромды (менингит пен энцефалит), команы, экстрапирамидалық бұзылыстарды, эпилепсияны, миастения грависті, миелиттың жедел бұзылуларын диагностикалау және емдеу принциптерін білу, шашыраңқы склерозды анықтау
 | 3 |
| 1. Науқастарды жүйке жүйесінің бұзылыстары психикалық және физикалық мүгедектікке қалай әкелетінін және осындай кемістігі бар науқастардың әлеуметтік және экономикалық жағдайының олардың жұмыс істеу қабілетіне қаншалықты әсер ететінін түсіну.
 | 3 |
| 1. Неврологиялық аурулардың пайда болуында, олардың диагностикасы мен емінде роль ойнайтын әлеуметтік, экономикалық, этникалық және нәсілдік факторларды сипаттау
 | 3 |
| 1. Жүйке жүйесіне әсер ететін және жүйке жүйесі ауруларын емдеуге қолданылатын препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын, жанама әсерлерін, көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін білу.
 | 3 |
| 1. Пациенттердің нейропсихикалық статусын тексеру мен сұхбаттасу кезінде тиімді дағдыларды көрсету.
 | 4 |
| 1. Альтруизм, жанашырлық, эмпатия, жауапкершілік, адалдық және құпиялылық қағидаттарын ұстану сияқты кәсіби құндылықтарға адалдықты көрсету.
 | 4 |

 |
| Пререквизиттер | Ағзалар мен жүйелердің патологиясы-2 |
| Постреквизиттер | бейіндік пәндер |
| Ақпараттық ресурстар | **Оқу әдебиеттері:**1. Триумфов А.В. «Топическая диагностика заболеваний нервной системы», краткое руководство. Издательство «МЕДпресс-информ» (2015).
2. Топический диагноз в нервологии по Петеру Дуусу: учебник/ П. Дуус; под ред. М. Бера, М. Фротшера. – 3-е изд.
3. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus’ topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.
4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor’s principles of neurology.
5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.
6. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.
7. Philip B Gorelick, Fernando B Testai, Graeme J Hankey, Joanna M Wardlaw (2014). Hankey’s clinical neurology.
8. Hal Blumenfeld (2010) Neuroanatomy through clinical cases
9. «Неврологиялық науқастарды клиникалық зерттеу әдістемесі» Методические рекомендации / С.У.Каменова и др. – Алматы, 2018.- 84с.
10. Kamenova S.U., Kuzhubaeva K.K., Ospanbekova D.M. Methods of clinical examination of neurological patients / Methodical recommendations / S.U. Kamenova et al. – Almaty, 2018. – 82 pages.
11. Uddin S., Rashid M. (eds.) Advances in Neuropharmacology-Drugs and Therapeutics. New York: Apple Academic Press, 2019. — 654 p.
12. Hadi Manji, Seán Connolly, Neil Dorward, Neil Kitchen, Amrish Mehta, Adrian Wills (2007). Oxford handbook of neurology.
13. Nicholas J Talley, Brad Frankum, Davis Currow (2015). Essentials of internal medicine.
14. Paul W. Brazis, Joseph C. Masdeu, José Biller (2011). Localization in clinical neurology.
15. Каменова С.У., Кужыбаева К.К., Оспанбекова Д.М. Методика клинического обследования неврологических больных: Учебное пособие / С.У.Каменова и др. – Алматы, 2018.- 84с.

**Интернет-ресурстар:** 1. Medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate4. Osmosis - https://www.youtube.com/c/osmosis5. Ninja Nerd - https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos6. Cor Medicale - https://www.youtube.com/c/CorMedicale -медицинские видео анимации на русском языке.7. Lecturio Medical -https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q8. SciDrugs - https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos - видео лекции по фармакологии на русском языке. |
| Университеттік құндылықтар аясындағы курстың академиялық саясаты  | **4-5 курс студенттерінде міндетті түрде ноутбук немесе планшет болуы керек****Клиникадағы академиялық мінез-құлық ережелері:** 1. Сыртқы келбет:

офистік киім стилі (шорты, қысқа юбка, ашық футболкалар университетке баруға рұқсат етілмейді, клиникада джинсымен келуге рұқсат берілмейді)1. Таза үтіктелген халат
2. Хирургиялық костюм (хирургия және акушерство үшін)
3. Медициналық бет перде
4. медициналық қалпақ (немесе ұштары жоқ ұқыпты хиджаб)
5. медициналық қолғаптар
6. ауыстыратын аяқ-киім– жабық (қыздарға балетка немесе кроссовка)
7. таза шашты, қысқа кесілген тырнақта
8. Толық аты-жөні жазылған бейджик
9. 2) фонендоскоптың, тонометрдің, сантиметрлік таспаның міндетті түрде болуы (сонымен қатар пульсоксиметр болуы)
10. **\*** **Тиісті түрде ресімделген санитарлық (медициналық) кітапша (сабақ басталғанға дейін және белгіленген мерзімде жаңартылуы тиіс)**
11. **\*** **Вакцинациялау паспортының немесе COVID-19 және тұмауға қарсы вакцинациялаудың толық қабылдаған курсы туралы өзге де құжаттың болуы**
12. **Жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы қағидаларын міндетті түрде сақтау**

4) Оқу процесіне жүйелі дайындық.5) Есептік құжаттаманы ұқыпты және уақтылы жүргізу.6) Бөлімшелердің емдеу-диагностикалық және қоғамдық іс-шараларына белсенді қатысу.**Студент медициналық кітапшасыз және екпесіз науқастарға жіберілмейді.** **Сондай-ақ, қатты/өткір иісі бар студенттер пациенттерге кіргізілмейді, өйткені мұндай иіс науқаста жағымсыз реакцияны тудыруы мүмкін (обструкция және т. б.)****Тәртіп:*** + Сабақтарға немесе таңертеңгі конференцияға кешікпеуге жол берілмейді. Кешіккен жағдайда-сабаққа рұқсат беру туралы шешімді сабақты жүргізетін оқытушы қабылдайды. Дәлелді себеп болған жағдайда-оқытушыға кешігу және себеп туралы хабарламамен немесе телефон арқылы хабарлау. Үшінші кешігуден кейін студент кешігу себептерін көрсете отырып, кафедра меңгерушісінің атына түсіндірме жазады және сабаққа рұқсат алу үшін деканатқа жіберіледі. Дәлелді себепсіз кешіккен жағдайда-оқытушы ағымдағы бағадан баллдарды алуға құқылы (кешіккен әр минут үшін 1 баллдан).
	+ Діни іс-шаралар, мерекелер және т. б. сабақ кезінде мұғалім мен топтың жұмыстан кетуіне, кешігуіне және алаңдаушылығына дәлелді себеп болып табылмайды.
	+ Дәлелді себеппен кешіккен жағдайда – топ пен мұғалімнің назарын сабақтан алшақтатпау және тыныштықпен өз орнына бару тиіс.
	+ Сабақтан уақытынан бұрын шығу, сабақ уақытында жұмыс орнынан тыс жерде болу сабаққа келмеу болып саналады..
	+ Оқу уақытында студенттердің қосымша жұмысына жол берілмейді (тәжрибелік сабақтар мен кезекшіліктер кезінде).
	+ Кураторға ескертусіз және дәлелді себепсіз 3-тен көп рұқсат алған студенттерге оқудан шығару туралы ұсыныспен хаттама толтырылады.
	+ Жіберілген сабақтарды қайта тапсыруға болмайды.
	+ Студенттерге кафедраның клиникалық базаларының ішкі тәртіп ережелері толық түсіндіріледі
	+ Мұғаліммен және кез келген үлкен кісімен тұрып салемдесу (сабақ барысында)
	+ Медициналық мекемелердің (сыртта) және университет аумағында темекі шегуге (соның ішінде вейптерді, электронды темекілерді пайдалануға) қатаң тыйым салынады. Жаза – межелік бақылаудың күші жойылғанға дейін, қайталап бұзған жағдайда – сабаққа жіберу туралы шешімді бөлім меңгерушісі қабылдайды.
	+ Жынысына, жасына, ұлтына, дініне, жыныстық бағдарына қарамастан әріптестеріне құрметпен қарау.

**Академикалық құндылықтар:**Академиялық адалдық және тұтастық: барлық тапсырмаларды өз бетінше орындау; плагиатқа, жалғандыққа, шпаргалкаларды пайдалануға, білімді бақылаудың барлық кезеңдерінде алдауға, оқытушыны алдауға, айла-шарғы жасауға және оған құрметпен қарауға жол бермеу. |
| Бағалау және аттестациялау саясаты | **Критерийлік бағалау:**кафедраның чеклисті көмегімен қызмет түрлері бойынша жұмысты бағалау**Суммативтік бағалау:** пән бойынша 2 кезеңнен тұратын қорытынды бақылау: 1. Тест
2. ОҚКЕ
 |

**Курс мазмұнын жүзеге асыру күнтізбесі:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тақырып атауы | Сағат саны | ОН |
| 1. | Жүйке жүйесінің элементтері. Нейрондар мен синапстар. Нейротрансмиттерлер және рецепторлар.  | 6 |  |
| 2. | Сезім және оның бұзылыстары.  | 6 |  |
| 3. | Қозғалыс жүйесі. Қозғалыс жүйесінің орталық бөлімі және оның зақымдалу синдромдары.  | 6 |  |
| 4. | Қозғалыс жүйесі. Қозғалыс жүйесінің шеткілік бөлімі және оның зақымдалу синдромдары.  | 6 |  |
| 5. | Мишық пен экстрапирамида жүйесі. | 6 |  |
| **6** | ***Аралық бақылау - 1***  |  | **100** |
| 7. | Ми бағаны мен жұп нервтер. Мидың I, II, III, IV, V, VI жұп нервтері. Ми бағаны мен I, II, III, IV, V, VI жұп нервтерінің зақымдалу симптомдары. Үшкіл нервтің невралгиясы | 6 |  |
| 8. | Мидың VII и VIII жұп нервтері. Зақымдалу симптомдары. Бет нервінің нейропатиясы | 6 |  |
| 9. | Мидың IX, X, XI, XII жұп нервтері. Зақымдалу симптомдары. Бульбарлы және псевдобульбарлы синдромдар | 6 |  |
| 10. | Вегетативтік нерв жүйесі. Зерттеу әдістері мен зақымдалу симтомдары. Вегетативтік нерв жүйесінің бұзылыстары.  | 6 |  |
| 11. | Мидың жоғарғы саналылық қызметтері. Зерттеу әдістері. Мидың үлкен жартышарларының зақымдалуы мен жоғары саналық қызметтердің бұзылыстары. Ми қабықтары, жұлын сұйықтығы мен қарыншалар жүйесі және олардың өзгерістері. | 6 |  |
| 12. | ***Midterm***  |  | **100** |
| 13 | Цереброваскулярлық аурулар. | 6 |  |
| 14. | Неврологиядағы пароксизмдік жағдайлар. | 6 |  |
| 15. | Мидың, жұлынның және перифериялық жүйке жүйесінің жарақаттары. | 6 |  |
| 16. | Жүйке жүйесінің инфекциялық қабыну аурулары | 6 |  |
| 17. | Нерв жүйесінің тұқым қуалайтын дегенеративтік аурулары. Нерв жүйесінің миелинсізделінетін аурулары | 6 |  |
| 18. | Тұқым қуалайтын жүйке-бұлшықет аурулары. | 6 |  |
| 19. | ***Аралық бақылау -2*** |  | **100** |
|  | ***Қорытынды бақылау***  |  |  |
|  | 1. Кезең – тест
 |  |  |
|  | 1. Кезең–ОҚКЕ
 |  |  |

**Курс бойынша барлығы - ОРД**

|  |  |
| --- | --- |
| Ауру тарихын қорғау | 30% |
| Аралық бақылау | 70% |
| **1 Аралық бақылау нәтижесі** | 100% |
| Ауру тарихын қорғау | 30% |
| Аралық бақылау | 70% |
| **Midterm нәтижесі** | 100% |
| 360-қа бағалау – мінез-құлқы мен кәсібилігі | 20% |
| СҒЗЖ ғылыми жоба | 20% |
| Аралық бақылау | 60% |
| **2 Аралық бақылау нәтижесі** | 100% |

**Қорытынды бағалау:** ОРД 60% + емтихан 40%

**Емтихан (2 кезең)** – тестілеу (40%) + миниклиникалық емтихан MiniCex  (60%)

**ПРАКТИКАЛЫҚ САБАҚТАРДЫҢ ТАҚЫРЫПТЫҚ ЖОСПАРЫ МЕН МАЗМҰНЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тақырып | Мазмұны | Не оқу керек |
|  | 2 | 3 | 4 |
|  | **1 БЛОК** |  |  |
| 1 | Анатомия-физиологиялық кіріспе. Жүйке жүйесінің элементтері. | Рамон-и-Кахальдың нейрондық теориясы негіздері. Нейрон ОНЖ-нің құрылымдық-функциялық элементі ретінде. Нейрондар мен синапстар. Нейрон, нейроглия, синапс: құрылымы, функциялық мәні, қалыптылық пен патология кезіндегі ролі. Қозудың аксон бойымен өту механизмі, аксоплазмалық ағым. Нейротрансмиттерлер және рецепторлар. | 1. Триумфов А.В. «Топическая диагностика заболеваний нервной системы», краткое руководство. Издательство «МЕДпресс-информ» (2015). 4-21 стр.2. Топический диагноз в нервологии по Петеру Дуусу: учебник/ П. Дуус; под ред. М. Бера, М. Фротшера. – 3-е изд. Стр. 15-30.3. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms. Pages 2-8.4. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Pages 18-23.5. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination. Pages 139-141.Philip B Gorelick, Fernando B Testai, Graeme J Hankey, Joanna M Wardlaw (2014). Hankey’s clinical neurology. Pages 38-39.6. «Неврологиялық науқастарды клиникалық зерттеу әдістемесі» Методические рекомендации / С.У.Каменова и др. – Алматы, 2018.- 84с. 41-48 беттер.**7.** Kamenova S.U., Kuzhubaeva K.K., Ospanbekova D.M. Methods of clinical examination of neurological patients / Methodical recommendations / S.U. Kamenova et al. – Almaty, 2018. Pages. 41-48. **Интернет-ресурстар:** Tendon reflexes: <https://www.youtube.com/watch?v=BLzfLt_CSMk> |
| 2 | Сезімталдық пен оның бұзылыстары | Сезімталдық түрлері: экстероцептивті, проприоцептивті, интероцептивті, күрделі сезімталдық түрлері. Соматикалық сезімталдықтың афферентті жүйелері мен олардың құрылымы: рецепторлар, өткізгіш жолдар. Беткей және меншікті сезімталдықтың өткізгіш жолдарының анатомиясы мен физиологиясы. Эпикритикалық және протопатикалық сезімталдық. Сезімталдық бұзылыстарының түрлері: гипо- және гиперестезиялар, парестезиялар және ауырсыну, дизестезиялар, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Сезімталдық бұзылыстарының перифериялық, сегменттік, өткізгіштік, қыртыстық типтері. Сезімталдықтың диссоциацияланған бұзылысы. Ауырсынудың нейропатофизиологиялық, нейрохимиялық және психологиялық аспекттері. Антиноцицептивтік жүйе. Жедел және созылмалы ауырсыну. Орталық ауырсыну. «Шағылысқан» ауырысынулар.Зерттеудің параклиникалық әдістері: электронейромиография (шеткілік нервтердің сезімтал талшықтары бойымен импульс өту жылдамдығын, Н-рефлексті зерттеу), соматосенсорлық шақырылған потециалдар.Температуралық сезімталдықты зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=7it5E9OBl2k> Тактильді сезімталдықты зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=XVOVpq-41BY> Вибрациялық сезімталдықты зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=iEfyHSm2fCA> Бұлшықет-буын сезімін зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=Z9yRlJelcTg>  | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 3 | Ерікті қозғалыс жүйесі. Ерікті қозғалыс жүйесінің орталық бөлімі және оның зақымдалу синдромдары. | Ерікті қозғалыстың қалыптасуына заманауи көзқарас. Қыртыстық-бұлшықеттік жол: құрылымы, функционалдық мәні. Орталық (жоғарғы) және шеткілік (төменгі) мотонейрондар. Кортикоспиналдық тракт: ерікті қозғалысты қалыптастыруда оның функционалдық мәні. Рефлекс ұғымы. Рефлекс түрлері. Рефлекстік доға: құрылымы мен қызметі. Рефлекстердің жұлын мен ми бағанында тұйықталу деңгейлері, топикалық диагностикадағы мәні. Беткей және меншікті рефлекстер, негізгі патологиялық рефлекстер, жұлындық қорғаныс рефлекстері. Бұлшықет тонусының реттелуі: жұлындық рефлекстік доға, гамма-жүйе. Бұлшықет тонусы реттелуінің сегментүстілік деңгейлері. Бұлшықет тонусын зерттеу. Қолдағы (бицепс-,трицепс-, карпорадиальді) және аяқтағы (тізе, ахилл рефлекстері) меншікті рефлекстерді, беткей рефлекстерді (іш, табан рефлекстері) зерттеу техникасы.Орталық және шеткілік салдар: бұлшықет тонусы мен трофикасының, рефлекстердің өзгерістері. Қыртыстық-бұлшықеттік жолдың әр түрлі деңгейінде: ми (алдыңғы орталық қатпар, сәулелі тәж, ішкі капсула, ми бағаны), жұлын (бүйір бағана, алдыңғы мүйіз), алдыңғы түбіршік, өрім, шеткілік жүйке, жүйкелік-бұлшықеттік синапс, бұлшықет деңгейлерінде зақымдалулардың клиникалық ерекшеліктері.Жұлынның құрылымы: пішіні мен орналасуы, жұлынның жүлгелері мен бағаналары, ақ және сұр зат, жұлынның бағаналарының құрылымы, артқы және алдыңғы түбіршіктер, жұлынның сегменті туралы ұғым, жұлынның сегменттері мен омыртқа сүйектерінің арақатынасы, жұлын түйіндері, өрімдер. Аяқ-қол нервтері мен дене невтері қалыптасуының жалпы принципі. Сұр заттың зақымдалуы. Ақ заттың зақымдалуы. Мойынның жоғарғы бөлігі, мойын буылтығы, кеуде бөлігі, бел буылтығы, conus medullaris, ат құйрығы деңгейлердегі зақымдалулардың симптомокомплексі.Знать основы и особенности организации произвольного движения;Определять механизмы развития поражения корково-мышечного пути, в частности спинного мозга;Применять навыки физикального обследования при поражении нервной системы;Интерпретировать и обобщать полученные при обследовании пациента данные физикального и лабораторно-инструментального обследования - ОАК, ОАМ, БАК, коагулограмма, исследование СМЖ, КТ, МРТ.Выделять синдромы - центральный и периферический парез; формулировать клинический диагноз;Выстраивать тактику лечения при поражении корково-мышечного пути, спинного мозга – гормональная терапия, противовоспалительная терапия, противоотечная терапия;Совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов;Сіңір рефлекстері: <https://www.youtube.com/watch?v=BLzfLt_CSMk>ОЖЖ-нің төмендеуші жолдары (пирамидалық): <https://geekymedics.com/the-descending-tracts-of-the-central-nervous-system/> Орталық және перифериялық мотонейрондардың зақымдалуы: <https://www.youtube.com/watch?v=lwTeoVZPuJM> Мотонейрондардың зақымдалуы: <https://www.youtube.com/watch?v=rxYSw6Xxgfs&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=43> Бұлшықет күшін бағалау: <https://geekymedics.com/muscle-power-assessment-mrc-scale/> Қол бұлшықеттерінің күшін бағалау: <https://www.youtube.com/watch?v=KZoQ2UkMFTA> Аяқ бұлшықеттерінің күшін бағалау: <https://www.youtube.com/watch?v=Cjt0iFt2hL8> Қол мен аяқтың активті қозғалыстарының көлемін бағалау: <https://www.youtube.com/watch?v=JNN1736I5a0> Бабинскийдің патологиялық табан рефлексі: <https://www.youtube.com/watch?v=DkMN6u6Hcts> Жүріс бұзылысы: <https://geekymedics.com/gait-abnormalities/>  <https://www.youtube.com/watch?v=lwTeoVZPuJM> Кремастерлік рефлекс: <https://www.youtube.com/watch?v=eVvInQNyXIU> Іштің меншікті рефлексі: <https://www.youtube.com/watch?v=v4FyZydgHs0> Клонустар: <https://www.youtube.com/watch?v=A67Od2Z_TpQ> Дерматомдар мен миотомдар: <https://geekymedics.com/dermatomes-and-myotomes/> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 4 | Жұлын түбіршіктері, өрімдері мен нервтердің зақымдалулары.  | Мойын өрімі. Иық өрімі. Жұлын түбіршіктері мен біріншілік бағаналардың зақымдалулары. Иық өрімі невртерінің Поражение нервов плечевого сплетения ()(қолтық асты нерві, бұлшық ет -тері нерві, шыбық нерві, шынтақ нерві, ортаңғы нерв, иықтың ішкі терілік нерві, білектің ішкі терілік нерві). Кеуде нервтерінің зақымдалулары.Знать периферические компоненты двигательной системы (шейное, плечевое, поясничное, крестцовое сплетения и нервы , входящие в их состав)Определять механизмы развития поражения спинальных корешков, сплетений и нервов.Применять навыки физикального обследования при поражении нервной системы; Интерпретировать, обобщать полученные при обследовании пациента данные физикального и лабораторно-инструментального обследования – общий анализ крови, биохимический анализ крови, МРТ, электронейромиография.Выделять синдромы – корешковый, туннельный, полинейропатический; формулировать топический, клинический диагноз;Выстраивать тактику лечения при поражении периферической нервной системыДемонстрировать навыки межличностного общения и консультирования пациентов;Иық өрімінің анатомиясы: <https://geekymedics.com/brachial-plexus/> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 5 | Жұлын түбіршіктері, өрімдері мен нервтердің зақымдалулары. | Бел өрімі. Бел өрімі нервтерінің зақымдалулары (сан нерві, бедренный нерв, жабушы нерв, санның сыртқы терілік нерві, сан-жыныстық нерв). Сегізкөз өрімі. Сегізкөз өрімі нервтерінің зақымдалулары (отырықшы нерв, кіші жіліншік нерві, үлкен жіліншік нерві жамбастың жоғарғы нерві, жамбастың төменгі нерві, санның артқы терілік нерві).Ласег симптомы: <https://www.youtube.com/watch?v=ZSHDCyIvr7o> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 6 | Мишық пен экстрапирамидалық жүйе | Экстрапирамидалық жүйенің құрылымы мен негізгі байланыстары, қозғалысты қамтамасыз етудегі маңызы; дене қалпын сақтау, бұлшықет тонусын, стереотипті автоматты қозғалыстарды жасату арқылы қозғалысқа қатысуы. Экстрапирамидалық жүйе қызметін реттеудің нейрофизиологиялық және нейрохимиялық механизмдері. Негізгі нейротрасмиттерлер: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомай қышқылы.Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидтілік пен бұлшықеттік гипотония. Гиперкинездер: тремор, бұлшықеттік дистония, хорея, тиктер, гемибаллизм, атетоз, миоклониялар. Гипотониялық-гиперкинездік және гипертониялық-гипокинездік синдромдар. Қозғалыстың экстрапирамидалық бұзылыстарының нейропатофизиологиясы, фармакологиялық реттеу әдістері.Анатомиялық-физиологиялық мәліметтер: мишық пен вестибулярлық жүйе: анатомиясы мен физиологиясы, афференті және эфферентті байланыстар, қозғалысты қамтамасыз етудегі маңызы. Қозғалыс координациясын зерттеудің клиникалық әдістері. Мишықтың зақымдалу симптомдары мен синдромдары: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, бұлшықеттік гипотония. Мишықтық, вестибулярлық, маңдайлық, сенситивті атаксиялар. Патофизиологиясы мен емдеудің фармакологиялық әдістері.ОНЖ-нің төмендеуші жолдары (эктрапирамидалық): <https://geekymedics.com/the-descending-tracts-of-the-central-nervous-system/> Мишықтың функционалдық анатомиясы: <https://geekymedics.com/cerebellum/> Экстрапирамидалық жүйені зерттеу әдістері (Паркинсон ауруы): <https://geekymedics.com/parkinsons-disease-examination-osce-guide/> Мишық қызметін бағалау: <https://geekymedics.com/cerebellar-examination-osce-guide/> Ромберг сынамасы: <https://www.youtube.com/watch?v=H8VbKdRS-hg> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
|  | **2 БЛОК** |  |  |
| 7 | Ми бағаны мен мидың I, II, III, IV, V, VI жұп нервтері. Ми бағаны мен I, II, III, IV, V, VI жұп нервтерінің зақымдалу симптомдары. Үшкіл нервтің невралгиясы | Ми бағанының сұр заты. Ми бағанының өткізгіш жолдары (төмендеуші және өрлеуші жолдар). Ми бағанының көлденең кесіндісі. Сопақша ми мен жұлынның шекаралары (I кесінді). Сопақша мидың төменгі бөлігі (II кесінді). Сопақша мидың жоғарғы бөлігі (III кесінді). Сопақша ми мен көпірдің аралығындағы шекара (IV кесінді). Көпірдің ортаңғы үштен бірі (V кесінді). Көпірдің алдыңғы үштен бірі (VI кесінді). Ми аяқшалары мен төртөмпешіктің алдыңғы төмпешіктері (VII кесінді). Ми бағанының түрлі деңгейде зақымдалуының синдромдары, альтернациялаушы синдромдар.Ми бағанының анатомиясы: <https://www.youtube.com/watch?v=HYDfhoMun0I> Ми бағанының зақымдалуы: <https://www.youtube.com/watch?v=t47ZbHh3Ytg>Ми нервтері: анатомиялық-физиологиялық мәліметтер, оларды зерттеудің клиникалық әдістері мен зақымдалу симптомдары.I жұп — иіс сезі нерві мен иіс сезу жүйесі; зақымдалу симптомдары мен синдромдары.II жұп — көру нерві мен көру жүйесі, көру жүйесінің түрлі деңгейде зақымдалуының белгілері (торлы қабық, көру нерві, көру қиылысы, көру тракті, көру төмпешігі, көру сәулелігі, ми қыртысы). Көру жүйесін зерттеудің нейроофтальмологиялық және параклиникалық әдістері (көз түбін зерттеу, көрудің шақырылған потенциалдары).III, IV, VI жұптар — көз қозғалтқыш, блоктаушы, әкетуші нервтер мен көз қозғалтқыш жүйе; зақымдалу симптомдары; медиальді бойлық шоғыр және ядроаралық офтальмоплегия; қараудың реттелуі, қараудың қыртыстық және ми бағаналық салы; окуло-цефальді рефлекс; қарашық рефлексі мен оның зақымдалу белгілері; анизкория түрлері мен себептері; Аргайл Робертсон синдромы, Эйди синдромы.V жұп — үшкіл нерв, сезімталдық бұзылыстарының синдромдары (шеткілік, ядролық, ми бағаналық және жартышарлық); шайнаудың бұзылыстары.Знать анатомо-физиологические данные мозгового ствола, черепно-мозговых нервов.Определять механизмы развития поражения мозгового ствола;Применять навыки физикального обследования при поражении ЧМН и ствола мозга;Определять механизмы развития поражения I, II, III, IV, V, VI пар ЧМН;Обучить проводить клинические методы исследования и симптомы поражения.Обучить типичным жалобам и анамнезу пациента с поражением черепно-мозговых нервов I, II, III, IV, V, VI пар.Обучить технически правильно и систематизировано проводить физикальное обследование для выявления симптомов поражения черепно-мозговых нервов I, II, III, IV, V, VI пар и возможных причин, вызвавших его.Обучить лабораторно-инструментальным диагностическим критериям при невралгии тройничного нерва, корковых и стволовых парезов взора.Обучить дифференциальную диагностику основных очаговых симптомов и синдромов (синдром поражения I пары, синдрома Аргайла Робертсона, синдрома Эйди).Обучить интерпретировать и обобщать полученные при обследовании пациента данные физикального и лабораторно-инструментального обследования - ОАК, ОАМ, БАК, коагулограмма, КТ, МРТ.Обучить выстраивать тактику лечения при поражении I, II, III, IV, V, VI пар ЧМН – гормональная терапия, противовоспалительная терапия, противоотечная терапия, вестибулярная гимнастика;Совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов;Иіс сезу жүйесі:<https://www.youtube.com/watch?v=wQJbsOWc344&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=53> Көру нервінің функционалдық анатомиясы: <https://geekymedics.com/the-optic-nerve-cn-2/> Көз қозғалтқыш бұлщшықеттердің анатомиясы: <https://geekymedics.com/extraocular-muscles/> Көруді зерттеу: <https://geekymedics.com/eye-examination-osce-guide/> Түсті ажыратуын зерттеу: <https://geekymedics.com/colour-vision-assessment-osce-guide/> Көз түбін зерттеу: <https://geekymedics.com/fundoscopy-ophthalmoscopy-osce-guide/> Көру жолының зақымдалуы мен көру аумақтарының жойылуы: <https://geekymedics.com/visual-pathway-and-visual-field-defects/> Иіс сезу нервін зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=uF5KXrlSrjs> Көру нервін зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=VB94tYqsIJI> III, IV, VI ми нервтерін зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=Drpn_E1wmLI> V жұп нервті зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=7_REH6ZycUk>  | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 8 | Мидың VII и VIII жұп нервтері. Зақымдалу симптомдары. Бет нервінің нейропатиясы | Ми нервтері: анатомиялық-физиологиялық мәліметтер, оларды зерттеудің клиникалық әдістері мен зақымдалу симптомдары.VII жұп — бет нерві, ым бұлшықеттерінің орталық және шеткілік салы, бет нервінің түрлі деңгейде зақымдалуының клиникасы. Дәм сезу мен оның бұзылыстары.VIII жұп — кіре беріс-ұлулық нерві, есту және вестибулярлық жүйелер; вестибулярлық аппараттың қозғалыс координациясын, тепе-теңдік пен дене қалпын реттеудегі маңызы; түрлі деңгейдегі зақымдалулары; нистагм, вестибулярлық бас айналу, вестибулярлық атаксия, Меньер синдромы. Вестибулярлық қызметті зерттеудің отоневрологиялық әдістері.Определять механизмы развития поражения VII и VIII пары ЧМН;Применять навыки физикального обследования при поражении нервной системы;Интерпретировать и обобщать полученные при обследовании пациента данные физикального и лабораторно-инструментального обследования - ОАК, ОАМ, БАК, коагулограмма, КТ, МРТ, аудиограмма.Выделять синдромы – общемозговой, очаговый; формулировать клинический диагноз;Выстраивать тактику лечения при поражении VII и VIII пары ЧМН – гормональная терапия, противовоспалительная терапия, противоотечная терапия, вестибулярная гимнастика;Совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов;VII жұп нервті зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=M4kAQ6V6axs>  Белла параличі: <https://www.youtube.com/watch?v=5KUbnVeMYEo&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=37> Кіреберіс-ұлу нервінің функцоналдық анатомиясы: <https://geekymedics.com/the-vestibulocochlear-nerve-cn-viii/> VIII жұп нервті зерттеу: <https://geekymedics.com/the-head-impulse-nystagmus-test-of-skew-hints-examination/> VIII жұп нервті зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=AU_mZAPNFjQ> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 9 | Мидың IX, X, XI, XII жұп нервтері. Зақымдалу симптомдары.  | Ми нервтері: анатомиялық-физиологиялық мәліметтер, оларды зерттеудің клиникалық әдістері мен зақымдалу симптомдары.IX және X жұп — тілжұтқыншақ және кезбе нерв, кезбе нервтің вегетативтік қызметі; түрлі деңгейдегі зақымдалулары, бульбарлық және псевдобульбарлық синдромдар.XI жұп — қосымша нерв, зақымдалу белгілері.XII жұп — тіласты нерві, зақымдалу белгілері; тіл бұлшықетінің орталық және шеткілік салы.Бульбарлы және псевдобульбарлы синдромдарТіл-жұтқыншақ нервінің анатомиясы: <https://geekymedics.com/the-glossopharyngeal-nerve-cn-ix/> Жұтыну рефлексі: <https://www.youtube.com/watch?v=YQm5RCz9Pxc&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=34> Дисфагия: <https://www.youtube.com/watch?v=VoSMA2Anq3U> IX, X, XII жұп нервті зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=sMZbsci3BM4>XI жұп нервті зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=K_QqV9HZJnQ>  | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 10 | Нерв жүйесі вегетативтік бөлігінің зақымдалуы.  | Вегетативтік (автономды) нерв жүйесінің құрылымы мен қызметі: симпатикалық және парасимпатикалық жүйелер; вегетативтік жүйенің шеткілік (сегменттік) және орталық бөлімдері. Лимбикалық-гипоталамустық-ретикулярлық кешен. Вегетативтік нерв жүйесінің шеткілік бөлімінің зақымдалуының симптомдары мен синдромдары: шеткілік вегетативтік шамасыздық, Рейно синдромы. Қуық қызметін ерікті бақылаудың физиологиясы. Нейрогендік қуық, кіші дәретке бара алмау мен нсепті ұстай алмау, несеп шығаруға императивті мәжбүрлеу. Қуық қызметінің орталық және шеткілік бұзылыстарының белгілері. Шеткілік вегетативтік бұзылыстар мен нейрогендік қуықтың аспаптық және дәрілік емі.Обследование пациента с синдромами нарушения автономной нервной системы Уметь проводить измерения жизненных показателей с пробами для выявления функциональности автономной иннервации (оценка АД, ЧСС, Пульса, ЧДД). Уметь выделять нарушения регуляции автономной нервной системы при опросе пациента Уметь проводить общий физикальный и неврологический осмотр с акцентом на функции автономной нервной системы. Уметь проводить опрос пациента с нарушениями мочеиспуская (взрослого и ребенка) с соблюдением этики. Уметь назначить необходимое обследование пациенту с нарушением мочеиспусканияЗнать основные лекарственные препараты и методы лечения при различных типах нарушения мочеиспускания.Вегетативтік жүйке жүйесі:<https://www.youtube.com/watch?v=D96mSg2_h0c&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=6> Қуық қызметінің реттелуі: <https://www.youtube.com/watch?v=US0vNoxsW-k&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=35> Нейрогендік қуық: <https://www.youtube.com/watch?v=tX7OPCKvta8>  | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 11 | Мидың жоғарғы саналылық қызметтері. Зерттеу әдістері. Мидың үлкен жартышарларының зақымдалуы мен жоғары саналық қызметтердің бұзылыстары. Ми қабықтары мен жұлын сұйықтығының өзгерістері. | Ми жарты шарларының қыртысы: құрылымы мен қызметінің негізгі принциптері, мидың жоғарғы қызметтерінің орналасу мәселелері. Ми жартышарларының функционалдық асимметриясы. Психикалық қызметтің жүйелі ұйымдастырылуы туралы ұғым. Мидың жоғарғы саналық (психические) қызметтері: гнозис, праксис, сөйлеу, оқу, жазу, есептеу, есте сақтау, назар аудару, интеллект пен оның бұзылыстары; афазиялар (моторлық, сенсорлық, амнезиялық, семантикалық); апраксиялар (конструкциялық, кеңістіктік, идеомоторлық); агнозиялар (көру, есту, иіс сезу); астереогнозис, анозогнозия, аутотопагнозия; дисмнезистік синдром, корсаков синдромы; деменция, олигофрения. Невролгиялық клиникада нейропсихологиялық зерттеудің мәні. Мидың маңдай, төбе, самай, шүйде бөліктерінің зақымдалу синдромдары. Баланың психомоторлық және сөйлеуінің дамуы, сөйлеу дамуының темпі, сөйлеу қызметінің кешігуі (алалия, дислалия, дисграфия, дислексия).Уметь обследовать пациента с синдромами нарушения высших нервных функции;Уметь оценивать и интерпретировать уровень сознания пациента по шкале комы Glasgow Coma Scale;уметь проводить оценку речи пациента при сборе анамнеза:Проведение целенаправленно физикального и общего неврологического осмотра, чтобы исключить другие (кроме неврологических и психических нарушении) причины нарушения речи.уметь проводить целенаправленный расспрос пациента при выявлении нарушения речи, для дифференциации между различными видами афазии, дизартрии, дисфонии.проведениеи целенаправленно физикального и общего неврологического осмотра, чтобы исключить другие (кроме неврологических и психических нарушении) если пациент ошибается или не узнает –не может правильно назвать предметы, людей /части своего тела.Проводить целенаправленный расспрос пациента при выявлении признаков агнозии, для дифференциации между различными видами агнозии:Проведение целенаправленно физикального и общего неврологического осмотра, чтобы исключить другие (кроме неврологических и психических нарушений) причины если пациент не может выполнить какое то действие;проводить целенаправленный расспрос пациента при выявлении признаков апраксии, для дифференциации между различными видами апраксии. Проводить простые тесты на выявление нарушения конгнитивных функции - MiniMental Status TestЛокализовать область поражения (лобная, теменная, височная или затылочная доля), умеет поставить синдромальный диагноз. Оценить нормальное речевое развитие у здорового ребенка от рождения.Ми қыртысының анатомияс: <https://www.youtube.com/watch?v=2LzZMWGQe1k>Мидың жоғарғы қызметтерін зерттеу: <https://www.youtube.com/watch?v=k0cph9PAFGQ> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 12 | **3 БЛОК** |  |  |
| 13 | Цереброваскулярлық аурулар. | Мидың қантамырлық ауруларының жіктелуі. Ми қантамырлары ауруларының этиологиясы. Ми артерияларының бітелуі мен артериялық гипертензия кезіндегі ми қан айналымының патофизиологиясы. FAST, BEFAST біріншілік симптомдары. Ми қан айналымының өтпелі бұзылыстары (өтпелі ишемиялық шабуыл) мен ишемиялық инсульт: этиология, патогенез, клиникасы мен диагностикасы. Тромболизистік терапия, әсер ету механизмі, фармакокинетика, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері. Миға қа құйылуы: этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, терапиясы мен хирургиялық емге көрсетілімдері. Субарахноидальді жарақаттық емес қан құйылу: этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, терапиясы мен хирургиялық емге көрсетілімдері. Ми қан айналымының жедел бұзылыстарын диагностикалаудың параклиникалық әдістері — КТ мен МРТ, ультрадыбыстық допплерография, ультрадыбыстық дуплекстік және триплекстік сканирлеу, транскраниальді допплерография, ангиография. Инсультке ұшыраған науқастардың реабилитациясы. Мидың тамырлық зақымдалуының хирургиялық емі, миға қан құйылуы, мидың аневризмасы, бастың магистральді артерияларының стенозы мен окклюзиясы кезіндегі операциялық емге көрсетілімдері мен принциптері. Инсульттің біріншілік және екіншілік профилактикасы. Определять механизмы развития поражения головного мозга при цереброваскулярных заболеваниях (транзиторная ишемическая атака, ишемический инсульт, геморрагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние);Применять навыки физикального обследования при поражении нервной системы;Интерпретировать, обобщать полученные при обследовании пациента данные физикального и лабораторно-инструментального обследования - ОАК, БАК, коагулограмма, КТ, МРТ, Дуплекс БЦАВыделять синдромы – общемозговой, очаговый; формулирует топический, клинический диагноз; Выстраивать тактику лечения при ишемическом и геморрагическом инсультах –тромболитическая терапия, ноотропная терапия;Совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов;Мидың қанмен қамтамасыз етілуі: 1. <https://geekymedics.com/arterial-supply-of-the-brain/> 2. <https://www.youtube.com/watch?v=CaOPBuP3VkA&list=WL&index=1&t=40s> Инсульттер: себептері, симптомдары, диагностикасы, емі: <https://www.youtube.com/watch?v=2IgFri0B85Q&list=WL&index=2>  Артерио-веноздық мальформация: <https://www.youtube.com/watch?v=gYTVA3PoeY8&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=51> Инсульт пен ТИШ кезінде анамнездік мәліметтерді жинау: <https://geekymedics.com/stroke-and-tia-history-taking/> Бастың КТ-ын интерпретациялау: <https://geekymedics.com/ct-head-interpretation/> МРТ зерттеуін интерпретациялау негіздері: <https://geekymedics.com/the-basics-of-mri-interpretation/> Афазия: <https://www.youtube.com/watch?v=DwVfCjbIJQI&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=20>  | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет10. In Clark, M. A., In Finkel, R., In Rey, J. A., & In Whalen, K. (2012). *Pharmacology*.**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 14 | Неврологиядағы пароксизмальді жағдайлар. | Эпилепсия мен эпилепсиялық ұстамалардың жіктемесі. Эпилепсия мен эпилепсиялық синдромның этиологиясы мен патогенезі. Эпилепсияның емі. Эпилепсиялық статус: клиникасы, патогенезі мен емі. Балаларда эпилепсия ағымының ерекшеліктері, неонатальді құрысулар, инфантильді спазмдар (Вест синдромы), Леннокса-Гасто синдромы, фебрильді құрысулар, роландтық қатерсіз эпилепсия; балалық жастағы эпилепсиялық емес пароксизмальдік бұзылыстар (аффективті-респираторлық ұстамалар).Сананың пароксизмальді бұзылыстарын диагностикалаудағы параклиникалық әдістер — электроэнцефалография, бастың КТ мен МРТ.Эпилепсияға қарсы препараттарды тағайындаудың принциптері. Жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері. Антидепрессанттар, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.Эпилепсия, құрысулардың түрі, патофизиологиясы, себептері мен емі: <https://www.youtube.com/watch?v=RxgZJA625QQ> Санасын жоғалтқанда анамнездік мәліметтерді жинау: <https://geekymedics.com/transient-loss-consciousness-history-taking/> Эпилепсиясы бар пациенттерді консультация жасау: <https://geekymedics.com/explaining-a-diagnosis-of-epilepsy/> ГАМҚ мен глутамат: <https://www.youtube.com/watch?v=wP9QD-5FL5U&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=22> ГАМҚ рецерторлары мен ГАМҚ препараттары: <https://www.youtube.com/watch?v=MRr6Ov2Uyc4&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=23> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет10. In Clark, M. A., In Finkel, R., In Rey, J. A., & In Whalen, K. (2012). *Pharmacology*.**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 15 | Мидың, жұлын мен шеткілік нерв жүйесінің жарақаттары. | Бас сүйек-ми жарақаты. Жіктемесі, клиникасы, диагностикасы, емі.Мидың шайқалуы. Мидың соғылуы. Бас сүйек ішілік жарақаттық гематомалар. Дәрігерлік тактика.Бас сүйек-ми жарақатының салдары, синдромдық көріністері мен олардың емі. Посткомалық синдром.Жұлын жарақаты: патогенезі, клиникасы, диагностикасы, дәрігерлік тактика.ОНЖ жарақаттық зақымдалуының нейрохирургиялық емі.Спиналдық жарақаты бар науқастардың реабилитациясы. Анестетиктер, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.Сана бұзылысы, патофизиологиясы, себептері, симптомдары мен емі: <https://www.youtube.com/watch?v=sxh3z12kXjQ&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=43> Глазго шкаласы: <https://geekymedics.com/glasgow-coma-scale-gcs/> Мидың жарақаттық зақымдалуы: <https://www.youtube.com/watch?v=hssdJu-81g4> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет10. In Clark, M. A., In Finkel, R., In Rey, J. A., & In Whalen, K. (2012). *Pharmacology*.**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 16 | Жүйке жүйесінің ннфекциялық және қабынулық аурулары | Менингиттер: жіктемесі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.Менигококтық, пневмококтық біріншілік және екіншілік іріңді менингиттер, гемофильдік таяқша шақырған менингиттер. Сероздық менингиттер: туберкулездік және вирустық менингиттер. Менингеальдық синдром: көріністері, диагностикасы. Жаңа туылған нәрестелер мен ерте жастағы балаларда іріңді менингиттің ағымының ерекшеліктері. Энцефалиттер: жіктемесі, этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі.Герпестік энцефалит. Кенелік энцефалит. Қызылша, жел шешек, қызамық кезіндегі параинфекцияялық энцефалиттер. Жүйке жүйесінің ревматизмдік зақымдалулары, кіші хорея.Полиомиелит, полиомиелиттің заманауи ағымының ерекшеліктері. Ми абсцессі, жұлындық эпидуральді абсцесс. Белдемелі қыналар (герпес). Дифтериялық полинейропатия. Ботулизм. Нейросифилис. ЖИТС кезінде жүйке жүйесінің зақымдалуы.Жүйке жүйесінің параинфекциялық және поствакциналық зақымдалулары. Жатырішілік инфекциялар кезінде нерв жүйесінің зақымдалулары, поствакциналық энцефаломиелиттер. Туа пайда болған жүйкелік мерез.Жүйке жүйесінің инфекциялық ауруларын диагностикалауда параклиникалық әдістер: ликворологиялық және серологиялық зерттеулер, бастың КТ мен МРТ. Менингиттер, энцефалиттер мен полиомиелиттердің патогенездік емінің ерекшеліктері.Определять механизмы развития инфекционных и воспалительных заболеванийнервной системы;Применять навыки физикального обследования при поражении нервной системы;Интерпретировать и обобщать полученные при обследовании пациента данныефизикального и лабораторно-инструментального обследования - ОАК, ОАМ, БАК,коагулограмма, КТ, МРТ.Уметь проводить дифференциальную диагностику основных инфекционных ивоспалительных заболеваний нервной системы (менингиты, энцефалиты, полиемилит, абцесс мозга, поражение нервной системы при СПИДе)Выделять синдромы – общемозговой, очаговый; формулировать клинический диагноз;Выстраивать тактику лечения при инфекционных и воспалительных заболеванийнервной системы – патогенетического лечения: гормональная терапия, противовирусная, антибактериальная терапия, противовоспалительная терапия, противоотечная терапия;Совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентовЖұлын сұйықтығының құрамына интерпретация жасау: <https://geekymedics.com/cerebrospinal-fluid-csf-interpretation/> Менингиттер: <https://geekymedics.com/meningitis/> Менингиттер: <https://www.youtube.com/watch?v=gIHUJs2eTHA> Брудзинский симптомы: <https://www.youtube.com/watch?v=ke5EsXMXPHo> Керниг симптомы: <https://www.youtube.com/watch?v=euNPB3OjrdM> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет10. In Clark, M. A., In Finkel, R., In Rey, J. A., & In Whalen, K. (2012). *Pharmacology*.**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 17 | Дегенерациялық аурулар. Демиелинизациялық аурулар. | Жүйке жүйесінің дегенерациялық аурулары: Альцгеймер ауруы, Гентингтон хореясы, Паркинсон ауруы, бүйірлік амиотрофиялық склероз. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы. Паркинсон ауруына қарсы препараттар, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері. Альцгеймер ауруын емдеуге арналған препараттар, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.Шашыраңқы склероз: патогенезі, клиникасы, диагностикасы, ағымының түрлері. Шашыраңқы склероз диагностикасының параклиникалық әдістері: ми мен жұлынның МРТ, мидың шақырылған потенциалдарын зерттеу. Шашыраңқы склероз ағымын өзгертетін препараттар (бірінші, екінші, үшінші реттегі ПИТРС) жіктемесі, әсер ету мехнизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.Применять навыки физикального обследования при поражении нервной системы;Интерпретировать, обобщать полученные при обследовании пациента данные физикального и лабораторно-инструментального обследования - ОАК, БАК, коагулограмма, КТ, МРТ, Дуплекс БЦА;Выделять синдромы – общемозговой, бульбарный, экстрапирамидный, пирамидный, когнитивно-мнестический; формулирует топический, клинический диагноз;Выстраивать тактику лечения при дегенеративных и демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – ПИТРС, глюкокортикостероиды, поддерживающая, симптоматическая терапия;Демонстрировать навыки межличностного общения и консультирования пациентовАльцгеймер ауруы: <https://www.youtube.com/watch?v=v5gdH_Hydes> Альцгеймер ауруы: <https://www.youtube.com/watch?v=ot90GJ1usrk&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=39> Гентингтон ауруы: <https://www.youtube.com/watch?v=M6Z9bkd7zF8&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetieXFl0&index=41> Шашыраңқы склероз: <https://geekymedics.com/multiple-sclerosis/> Шашыраңқы склероз: <https://www.youtube.com/watch?v=yzH8ul5PSZ8> Паркинсон ауруы.1-бөлім. <https://www.youtube.com/watch?v=KWVJBg6SCoY> Паркинсон ауруы. 2-бөлім. <https://www.youtube.com/watch?v=rFoc4ACFehQ> <https://www.youtube.com/watch?v=6J73tzP2zFg> | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет10. In Clark, M. A., In Finkel, R., In Rey, J. A., & In Whalen, K. (2012). *Pharmacology*.**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
| 18 | Тұқым қуалайтын нервтік-бұлшықеттік аурулар. | Тұқым қуалайтын нервтік-бұлшықеттік аурулар. Нервтік-бұлшықеттік аурулардың жіктемесі. Бұлшықеттің үдемелі дистрофиялары. Дюшенн, Беккер, Ландузи-Дежерин миопатиясы. Клиникасы, диагностикасы, дифференциалдық диагностикасы. Емінің заманауми медициналық-генетикалық мүмкіндіктері, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.Миастенияның патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емі. Миастениялық криздің себептері, клиникасы, диагностикасы, емі. Холинергиялық криздің себептері, клиникасы, диагностикасы, емі. Томсен миотониясы мен дистрофиялық миотония: клиникасы, диагностикасы, болжамы. Нервтік-бұлшықеттік ауруларды диагностикалаудың параклиникалық әдістері: электромиография, электронейромиография, бұлшықет биопсиясы, қан сарысуындағы креатинфосфокиназаны зерттеу, ДНК-зерттеулер. Балалардағы жұлындық амиотрофия, туа пайда болған миопатиялар; «жалқау бала» синдромы. Патогенездік ем принциптері, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.Знать о наследственных нейромышечных заболеваниях,Классифицировать заболевания о ННМЗ,Уметь выявлять семейный анамнез;Интерпретировать клинические и лабораторно-инструментальные данные для диагностики и лечения выявленной патологии согласно принципам доказательной медицины.Диагностировать по клиническим проявлениям о наследственных нейромышечных заболеваниях;Проводить дифференцированную диагностику о ННМЗ с другими сходными по клинике проявлениями;Выявлять причину их развития для оказания адекватной медицинской помощи. Совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов;Мойын бөлігінде миелопатияны анықтауға арналған тест: <https://www.youtube.com/watch?v=4rPMC-l4KME> Дюшеннің бұлшықет дистрофиясы: <https://www.youtube.com/watch?v=DGOmN6rnsNk> Миастения gravis: <https://www.youtube.com/watch?v=bYGxGdu9MsQ>  | 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-72. Нервные болезни : учебн. пособие / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец; под ред. проф. А.В.Амелина, проф. Е.Р.Баранцевича. – 10-е изд., доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 568 с. : ил. ISBN 978-5-00030-441-93. Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus' topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.4. Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor's principles of neurology.5. In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice.6. Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172.7. In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination.8. Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.9. Практикалық неврология: оқулық/ С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет10. In Clark, M. A., In Finkel, R., In Rey, J. A., & In Whalen, K. (2012). *Pharmacology*.**Интернет-ресурсы:** 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com3. Uptodate.com  |
|  | **Қорытынды сабақ.** |  |  |

**Студент үшін 360° бағалау парағы**

**КУРАТОР және Оқытушы**

Куратор аты-жөні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Өте жақсы** | **Критерий және бағалар** | **Қанағаттандырылмаған**  |
| **1** | **Үнемі сабаққа дайындалады:**Мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен қолданады, қысқаша қорытынды жасайды. Тиімді оқыту дағдыларын көрсетеді, басқаларды оқытуға көмектеседі | **Дайындық****10 8 6 4 2 0** | **Үнемі сабаққа дайындалмайды** Мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз оқып, зерделеу, топтың біліміне елеусіз үлес қоспайды, материалды талдамайды, қорытындыламайды, |
| **2** | **Білім алуына жауапкершілікпен қарайды:**Мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, белсенді түрде жақсартуға тырысады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды | **Жауапкершілік****10 8 6 4 2 0** | **Өзінің білім алуына жауапкершілікпен қарамайды:**Мысалы, оқу жоспарын орындау үшін басқаларға тәуелді, қателерін жасырады, ресурстарды сирек талдайды. |
| **3** | **Топтық оқуға белсенді қатысады:**Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды ықыласпен қабылдайды | **Қатысу****10 8 6 4 2 0** | **Топтық оқу кезінде белсенді емес:**Мысалы, талқылау кезінде қатыспайды, тапсырмаларды қабылдауға құлықсыз |
| **4** | **Тиімді топтық дағдыларды көрсетеді**Мысалы, ол бастама көтереді, басқаларға құрмет пен дұрыстық танытады, түсініспеушіліктер мен қақтығыстарды шешуге көмектеседі | **Топтық дағдылар****10 8 6 4 2 0** | **Тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді**Мысалы, орынсыз араласады, пікірталастың нашар дағдыларын көрсетеді, үзіліс жасайды, жауап бермейді немесе басқаларды елемейді, үстемдік етеді немесе шыдамсыздық танытады |
| **5** | **Достарымен қарым-қатынаста өте жақсы:**Мысалы, ол белсенді тыңдайды, вербалды емес және эмоционалды сигналдарға сезімталҚұрметті қарым-қатынас  | **Коммуникация****10 8 6 4 2 0** | **Құрдастарымен қарым-қатынас жасау қиын:**Мысалы, нашар тыңдау дағдылары, вербалды емес немесе эмоционалды сигналдарды қабылдай алмайды немесе бейімсіз.Әдепсіз сөздерді қолдану |
| **6** | **Жоғары дамыған кәсіби дағдылар:**Тапсырмаларды орындауға ынталы, көбірек білім алу мүмкіндіктерін іздейді, сенімді және біліктіПациенттер мен медицина қызметкерлеріне қатысты этика мен деонтологияны сақтауСубординацияны сақтау. | **Профессионализм****10 8 6 4 2 0** | **Тындамайды, қорқыныш сезімі басым, қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады**Кәсіби мінез-құлықтың төмендігі - науқасқа зиян келтіру, медицина қызметкерлеріне, әріптестеріне дөрекі құрметтемеушілік көрсетеді |
| **7** | **Жоғары өзін-өзі бағалау:**Мысалы, ол өзінің білімі мен қабілеттерінің шектеулерін қорғауға немесе басқаларды қорлауға болмайтындығын түсінеді | **Рефлексия****10 8 6 4 2 0** | **Өзін -өзі төмен бағалау:**Мысалы, түсіну немесе қабілет шегі туралы көбірек білу қажет және түзету үшін оң қадамдар жасамайды |
| **8** | **Сын тұрғысынан ойлауы жоғары дамыған:**Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау шеберлігін лайықты түрде көрсетеді. | **Сын тұрғысынан ойлану** **10 8 6 4 2 0** | **Сын тұрғысынан ойланудың жетіспеушілігі:**Мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте гипотеза жасамайды, білімін олардың жоқтығынан немесе қабілетсіздігінен (индукцияның жоқтығынан) практикада қолданбайды, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалауды білмейді. |
| **9** | Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жақсартуларды ұсынады.Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және сөйлескенде) | **Оқу тәртібінің ережелерін сақтау10 8 6 4 2 0** | Ережелерді елемейді, ұжымның басқа мүшелеріне кедергі жасайды |
| **10** | Ережелерді толық түсініп, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырадыМедициналық этика және PRIMUM NON NOCERE принциптерін қатаң сақтайды | **Емханадағы тәртіп ережелерін сақтау10 8 6 4 2 0** | Ережені бұзады.Топтың басқа мүшелерін ережелерді бұзуға итермелейдіНауқасқа қауіп төндіреді |
|  | Ең жоғары | **100 ұпай** |  |

\* емханадағы кәсіби мінез-құлықты, мінез-құлық ережелерін өрескел бұзу - немесе Қазақстан Республикасының бағалауын төмендету немесе жою; этикалық комитет

Мұндай бұзушылықтарға іс-әрекеті (мысалы, клиника аумағында темекі шегу) немесе әрекетсіздігі салдарынан науқастаердың денсаулығына қауіп төнеді; кез келген адамға (науқасқа, топтағы басқа студенттерге, әріптеске, оқытушыға, дәрігерге, медицина қызметкерлеріне) қатысты дөрекілік пен арсыздығын көрсету жатады.

ПАЦИЕНТТІҢ ТӨСЕГІ ЖАНЫНДА ТӘЖІРИБЕЛІК ДАҒДЫЛАРДЫ БАЛЛДЫҚ-РЕЙТИНГТІК БАҒАЛАУ

**Қозғалу қызметін және беткей рефлекстерді зерттеу**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |  |  |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
|  | Белсенді қозғалыстың көлемін зерттеді |  |  |  |  |  |
|  | Қол-аяқтарындағы бұлшықет тонусын зерттеді |  |  |  |  |  |
|  | Қол-аяқтарында бұлшықет күшін анықтау |  |  |  |  |  |
|  | Бұлшықет трофикасын зерттеді |  |  |  |  |  |
|  | Конъюктивальді рефлексті зерттеді |  |  |  |  |  |
|  | Көмей рефлексін зерттеді  |  |  |  |  |  |
|  | Жұмсақ таңдай рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
|  | Жоғарғы құрсақ рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 9 | Ортаңғы және төменгі құрсақ рефлекстерін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 10 | Табан рефлексін зерттеді  |  |  |  |  |  |

**Меншікті рефлекстерді зерттеу**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |  |  |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Қас үсті рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 2 | Назопальпебральдық рефлексті зерттеді |  |  |  |  |  |
| 3 | Төменгі жағының рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 4 | Екі басты бұлшықет рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 5 | Үш басты бұлшықет рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 6 | Карпо-радиальды рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 7 | Жауырын-иық рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 8 | Құрсақтың меншікті рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 9 | Тізе рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 10 | Ахилл рефлексін зерттеді |  |  |  |  |  |

**Патологиялық рефлекстерді және клонусты зерттеу**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |  |  |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | *Оральды автоматизм рефлекстерін зерттеу:*Іздеу  |  |  |  |  |  |
| 2 | Сору |  |  |  |  |  |
| 3 | Маринеску-Радовичи |  |  |  |  |  |
| 4 | *Қолбасы патологиялық рефлекстерін зерттеу:* Рассолимо |  |  |  |  |  |
| 5 | Бехтерев  |  |  |  |  |  |
| 6 | Жуковский  |  |  |  |  |  |
| 7 | Якобсон-Ласк |  |  |  |  |  |
| 8 | Қолбасының клонусын зерттеу  |  |  |  |  |  |
| 9 | Тізе клонусын зерттеу  |  |  |  |  |  |
| 10 | Аяқ басының клонусын зерттеу  |  |  |  |  |  |

**Аяқ басының патологиялық рефлекстерін зерттеу**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |  |  |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | *Аяқ басының экстензорлық патологиялық рефлекстерін зерттеу:*Бабинский |  |  |  |  |  |
| 2 | Оппенгейм |  |  |  |  |  |
| 3 | Гордон |  |  |  |  |  |
| 4 | Шеффер |  |  |  |  |  |
| 5 | Чаддок  |  |  |  |  |  |
| 6 | *Аяқ басының флексорлық патологиялық рефлекстерін зерттеу:* Рассолимо |  |  |  |  |  |
| 7 | Бехтерев І |  |  |  |  |  |
| 8 | Бехтерев ІІ |  |  |  |  |  |
| 9 | Жуковский |  |  |  |  |  |
| 10 | Флексорлық тангенсиальды табан рефлексін зерттеу |  |  |  |  |  |

**Беткей және шеткілік нервтердің тартылып-керілу**

**белгілерін тексеру зерттеу**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |  |  |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Ауырту сезімін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 2 | Температура сезімін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 3 | Тактильді сезімін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 4 | *Шеткілік нервтердің тартылып-керілу белгілерін тексерді:* Нери симптомы |  |  |  |  |  |
| 5 | Дежерин симптомы |  |  |  |  |  |
| 6 | Ласег І симптомы |  |  |  |  |  |
| 7 | Ласег ІІ симптомы |  |  |  |  |  |
| 8 | Вассерман симптомы |  |  |  |  |  |
| 9 | Штрюпель-Мацкевич симптомы |  |  |  |  |  |
| 10 | Сикар симптомы |  |  |  |  |  |

**Меншікті және күрделі сезімдерді зерттеу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1-2 | Бұлшықет-буын сезімін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 3 | Салмақ сезімін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 4 | Қысу сезімін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 5 | Діріл сезімін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 6 | Кинестетикалық сезімді зерттеу |  |  |  |  |  |
| 7-8 | Екі жақты кеңістіктік сезімін тексеру |  |  |  |  |  |
| 9 | Дискриминациялық сезімді тексеру |  |  |  |  |  |
| 10 | Стереогнозды зерттеу |  |  |  |  |  |

**Жұп нервтерді зерттеу (І, ІІ, ІІІ, ІV, VІ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Иіс сезуін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 2 | Көру өткірлігін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 3 | Көру аумағын зерттеу |  |  |  |  |  |
| 4 | Түрлі түстерді ажырата алуын зерттеу |  |  |  |  |  |
| 5 | Көздері мен қарашықтардың үлкен-кішілік мөлшерін және олардың теңдігін анықтады |  |  |  |  |  |
| 6 | Қарашықтың жарыққа тікелей реакциясын зерттеді |  |  |  |  |  |
| 7 | Қарашықтың сыбайлас реакциясын зерттеу |  |  |  |  |  |
| 8 | Көздерінің жан-жаққа қозғалуын зерттеу |  |  |  |  |  |
| 9 | Конвергенцияны зерттеді |  |  |  |  |  |
| 10 | Аккомодацияны зерттеді |  |  |  |  |  |

**Үш тармақты нервті зерттеу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Үш тармақты нервтің бетке шыққан нүктелерін пальпациялау |  |  |  |  |  |
| 2 | Төменгі жақтың қозғалысын тексеру |  |  |  |  |  |
| 3 | Шайнау бұлшықеттерінің тонусы мен трофикасын анықтау |  |  |  |  |  |
| 4 | Төменгі жақ рефлексін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 5 | Беттегі беткей сезімді нервтің тармақтары бойынша тексеру  |  |  |  |  |  |
| 6-7 | Беттегі беткей сезімді Зельдер зонасы бойынша тексеру |  |  |  |  |  |
| 8 | Беттегі меншікті сезімді тексеру |  |  |  |  |  |
| 9 | *Үш тармақты нервтің невралгиясы кезіндегі**субъективті шағымдарын сұрастырды:*бетте бір жақты ұстама тәрізді ауырсыну бола ма? |  |  |  |  |  |
| 10 | жуыну, сөйлеу немесе шайнау кезінде ұстама тәрізді бетте ауырсыну бола ма? |  |  |  |  |  |

**Жұп нервтерді зерттеу (VІІ, VІІІ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Пациенттен қастарын көтеруін сұрады  |  |  |  |  |  |
| 2 | Қабағын түюін сұрады |  |  |  |  |  |
| 3 | Көздерін қатты жұмуын тексерді |  |  |  |  |  |
| 4 | Мұрын-ерін қатпарларының симметриялығын анықтады |  |  |  |  |  |
| 5 | Ұрттарын томпайтуын сұрады |  |  |  |  |  |
| 6 | Ернімен ысқыруын сұрады |  |  |  |  |  |
| 7 | Тілдің алдыңғы 2/3 бөлігінің дәм сезуін анықтау |  |  |  |  |  |
| 8 | Құлақтарының есту қабілетін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 9-10 | Нистагм бар-жоқтығын анықтады |  |  |  |  |  |

**Жұп нервтерді зерттеу (ІХ, Х, ХІ, ХІІ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Жұту және жұтыну әрекетін сұрастырып зерттеу |  |  |  |  |  |
| 2 | Фонацияны зерттеу |  |  |  |  |  |
| 3 | Көмей рефлексін тексеру |  |  |  |  |  |
| 4 | Жұмсақ таңдай қозғалысын зерттеу |  |  |  |  |  |
| 5-6 | Тілдің артқы бөлігінің дәм сезуін зерттеу |  |  |  |  |  |
| 7 | Басты жан-жаққа бұруын бағалау |  |  |  |  |  |
| 8 | Қолдары мен иығын көтеруді, жауырындарын жақындатуды сұрану |  |  |  |  |  |
| 9-10 | Тілін сыртқа шығаруын және оның қозғалысын, трофикасын зерттеу |  |  |  |  |  |

**Мишық қызметін зерттеу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Пациентті бір сызықпен жүруін сұрану, Ромберг сынамасын тексеру |  |  |  |  |  |
| 2 | Диадохокинезді тексеру |  |  |  |  |  |
| 3 | Сұқ саусақ – мұрын, саусақ – саусақ сынамасын тексеру |  |  |  |  |  |
| 4 | Дизметрияны тексеру |  |  |  |  |  |
| 5 | Өкше- тізе сынамасын тексеру |  |  |  |  |  |
| 6 | Бабинский асинергиясын тексеру |  |  |  |  |  |
| 7 | Бұлшықет тонусын зерттеді |  |  |  |  |  |
| 8 | Жазуды тексеру  |  |  |  |  |  |
| 9 | Сөйлеу қабілетін тексеру  |  |  |  |  |  |
| 10 | Нистагмды тексеру  |  |  |  |  |  |

**Экстрапирамидтік жүйе қызметін зерттеу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Түрегеп тұру мен жүрісті тексерді.  |  |  |  |  |  |
| 2 | Жазуды тексерді.  |  |  |  |  |  |
| 3-4 | Вестфаль (аяқ ұшы) феноменін тексерді  |  |  |  |  |  |
| 5-6 | Фуа-Тевенар (тізе) феноменін тексерді  |  |  |  |  |  |
| 7-8 | Стюарт- Холмс сынамасын тексерді  |  |  |  |  |  |
| 9 | Көз, бет, тіл симптомын зерттеді  |  |  |  |  |  |
| 10 | Бұлшықет тонусын зерттеді |  |  |  |  |  |

**Менингеальдық белгілерді зерттеу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Субъективті шағымдарын анықтау |  |  |  |  |  |
| 2 | Пациенттің қалпына баға беру |  |  |  |  |  |
| 3 | Желке бұлшық еттерінің ригидтігін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 4 | Керниг симптомын зерттеді |  |  |  |  |  |
| 5 | Жоғарғы Брудзинский белгісін зерттеді |  |  |  |  |  |
| 6 | Ортаңғы Брудзинский белгісін тексерді |  |  |  |  |  |
| 7 | Төменгі Брудзинский белгісін тексерді |  |  |  |  |  |
| 8 | Мендель симптомы.  |  |  |  |  |  |
| 9-10 | Бехтеревтің бет сүйек рефлексі.  |  |  |  |  |  |

**Вегетативті нерв жүйесін зерттеу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Бағалау критерийлері** | **Бағалау критерийі** |
| Мануальді дағдыларды игермеген | Ретсіз, толық емес, тиімсіз  | Техникалық қателерімен толық емес жүргізілді | Жүйелі түрде жасалынды, аздаған техникалық қателер болды | Жүйелі түрде жасалды, техникасы дұрыс және тиімді |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** |
| 1 | Жергілікті дермографизм |  |  |  |  |  |
| 2 | Ауырту дермографизмі (рефлекторлық) |  |  |  |  |  |
| 3 | Штанге сынамасы |  |  |  |  |  |
| 4 | Ортостатикалық сынама (Превель) |  |  |  |  |  |
| 5 | Клиностатикалық сынама (Даниелопол) |  |  |  |  |  |
| 6 | Суық су сынамасы |  |  |  |  |  |
| 7-8 | Пиломоторлы рефлекс |  |  |  |  |  |
| 9-10 | Ашнер сынамасы |  |  |  |  |  |

**Ауру тарихын жүргізуді баллдық-рейтингтік жүйе бойынша бағалау (шекті 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерийлер****(баллдық жүйе бойынша бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***Ортадан жоғары*** | ***қанағаттанарлық*** | ***Дұрыстауды талап етеді*** | ***Дұрыс емес*** |
| 1 | Пациенттің шағымдары: негізгі және қосымша | Толық, әрі жүйелі, маңызды тұстарды түсінеді | Дәл, әрі толық | Негізгі ақпарат | Толық емес немесе дәл емес, кейбір маңызды тұстар көрсетілмеген | Маңызды тұстарды көрсетпейді |
| 2 | Аурудың анамнезін жинау |
| 3 | Өмір анамнезін жинау |
| 4 | Объективті статус – жалпы қарау  | Толық, тиімді, ұйымдасқан, маңызды тұстарын түсінеді | Ретті, әрі дұрыс | Негізгі мәліметтерді анықтайды | Толық емес немесе дұрыс емес, пациенттің ыңғайлы жағдайына мән бермейді | Сәйкес емес мәліметтер |
| 5 | **Жүйке жүйесі** | Неврологиялық тексеру дағдыларының барлығын толық, тиімді, дұрыс орындайды | Неврологиялық тексеру дағдыларының барлығын толық, тиімді, дұрыс, бірақ аздаған қатемен орындайды немесе орындау барысында өз өзін түзейді | Негізгі мәліметтер анықталған, неврологиялық тексеру дағдысы игерілген | Толық емес немесе дәл емес. Неврологиялық тексеру дағдыларын жетілдіру қажет | Маңызды мәліметтер қалыс қалған. Неврологиялық тексеру дағдыларына жанаспайтын дағдылар |
| 6 | Ауру тарихын таныстыру | Толық сипаттау. Проблеманы науқастың ерекшеліктерін ескере отырып толықтай түсінеді | Дәл, бағытталған; таңдап алған факттері студенттің түсінгенін көрсетеді | Үлгіге сай толтырылған, барлық негізгі мәліметтерді қамтиды | Көптеген жерлері толық емес, көбіне дәлелденбеген маңызды емес факттерді қамтиды | Жағдайды түсінбейді, көптеген маңызды жерлер қалып кеткен, нақтылауды қажет ететін сұрақтардың көбеюі |

СӨЖ – шығармашылық тапсырманы баллдық-рейтингтік бағалау **(шекті 90 балл) + ағылшын тілі мен тайм-менеджмент үшін бонус**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **10** | **8** | **4** | **2** |
| **1** | **Проблемаға үңілу** | Жинақы, мұқият, анықталған негізгі проблемаға қатысты сұрақтарды анықтап, клиникалық жағдайды нақты түсінеді | Жинақы, мұқият, анықталған негізгі проблемаға қатысты сұрақтарды анықтай алады, бірақ нақты клиникалық жағдайды түсінбейді | Мұқият емес, негізгі мәселеге қатысы жоқ сұрақтарға ауытқиды | Дәл емес, маңызды ақпаратқа емес, қажетсіз мәліметтерге мән береді |
| **2** | **Презентацияда ақпарат бере алу, тиімділігі** | Тақырып бойынша қажет мәліметтер толықтай түрде еркін, ретті, логикалық тұрғыда жеткізілді Өнім формасы дұрыс таңдалған | Қажет бүкіл мәлімет логикалық тұрғыда жеткізілді, бірақ ұсақ кемшін тұстары бар | Қажет бүкіл мәлімет ретсіз түрде жеткізілді, қателері бар | Тақырып бойынша маңызды мәлімет көрсетілмеген, дөрекі қателері бар |
| **3** | **Дәлелділігі** | Қолданылған материалдар дәлелденген факттерге негізделген. Қолданылған факттердің дәйектілік деңгейі мен сапасын түсінгендігін көрсете алуы | Кейбір қорытындылар мен тұжырымдар қателер мен дәлелденбеген факттерге сүйеніп жасалған. Дәлелділік деңгейі мен сапасы туралы түсінік толық емес. | Проблеманы жеткілікті түрде түсінбеген, кейбір қорытынды мен тұжырымдар дәлелденбеген мәліметтерге сүйеніп жасалған – күмәнді ақпарат көздерін қолданған | Қорытындылар мен тұжырымдар негізделмеген немесе дұрыс емес |
| **4** | **Дәйектілігі мен реттілігі** | Ұсыным дәйекті және ретті түрде жасалған, ішкі мазмұнының басы мен соңы бар, тұжырымдары бірізді, олардың арасында логикалық байланыс бар | Мазмұнының басы мен соңы бар, тұжырымдары бірізді, алайда нақты емес | Ұсынымда бірізділік пен дәйектілік жоқ, бірақ негізгі идеяны байқауға болады | Бір ойдан екіншісіне дәйексіз ауысып кете береді, негізгі идеяны байқау қиын |
| **5** | **Әдебиет көздерін талдау** | Әдебиет көздерінен алынған мәліметтердің арасында дәйекті байланыс бар, негізгі және қосымша ақпарат көздерін терең зерттегенін көрсетеді | Тек негізгі ақпарат көздерін терең зерттегенін көрсетеді | Әдеби мәліметтер әр кез орында қолданылмаған, айтып отырған мәселенің дәйектілігі мен дәлелділігін көрсете алмады | Ұсыным бірізді емес, ретсіз, қарама-қайшы ойлар бар. Негізгі оқулық бойынша білімі жоқ |
| **6** | **Тәжірибелік маңызы** | Жоғары | Бар | Жеткіліксіз | Мүлдем дұрыс емес |
| **7** | **Пациенттің мәселесіне бағытталуы** | Жоғары | Бар | Жеткіліксіз | Мүлдем дұрыс емес |
| **8** | **Болашақ тәжірибеде қолдануға лайықтылығы** | Жоғары | Қолдануға болады  | Жеткіліксіз | Мүлдем дұрыс емес |
| **9** | **Ұсынымның көрнекілігі, сапасы (баяндаушының бағасы)** | Дұрыс, Power Point-тің немесе басқа гаджеттердің бүкіл мүмкіндіктері пайдаланылған, материалды толық біледі, өзіне сенімді түрде баяндайды | Көрнекілік құралдары шамадан көп немесе жеткіліксіз, материалды жартылай меңгерген | Көрнекілік қралдарындағы ақпараттар дұрыс емес, өзіне сенімсіз түрде баяндайды | Матералды меңгермеген, оны баяндай алмайды |
| **бонус** | **Ағылшын тілі/ орыс тілі/қазақ тілі\*** | Ұсыным ағылшын/орыс/қазақ тілдерінде толық тапсырылды (каф. Меңгерушісі тексереді) **сапасына байланысты + 10-20 балл** | Ұсыным ағылшын тілінде дайындалып, орыс/қазақ тілінде тапсырылды. **Сапасына байланысты + 5-10 балл** (немесе керісінше) | Ұсынымды дайындау барысында ағылшын тілді әдеби көздер қолданылған. **Сапасына байланысты+ 2-5 балл** |  |
| **бонус** | **Тайм-менеджмент\*\*** | Ұсыным уақытынан бұрын тапсырылды. **10 балл қосылады** | Ұсыным уақытында тапсырылды – **балл қосылмайды** | Тапсыру уақытынан аздап кешіккен, ұсыным сапасы төмендемеген. **2 баллға кеміту** | Кешігіп тапсырылды.**10 баллға кеміту** |
| **Бонус**  | **Рейтинг\*\*\***  | Қосымша баллдар (10 баллға дейін)  | Ерекше жұмыс, мысалы: Топтағы ең жақсы жұмысШығармашылық тәсілТапсырманы орындауда инновациялық тәсіл қолдануТоптың ұсынысы бойынша |
|  | \* - қазақ/орыс топтары үшін – ағылшын тілі; ағылшын тілінде оқитын топтар үшін – тапсырманы қазақ немесе орыс тілдерінде орындау\*Мерзім - оқытушы анықтайды, әдетте – аралық бақылау күні\*\* осылайша ең жоғары 90 балл алуға болады, 90-нан жоғары алу үшін **күтілгеннен жоғары** нәтиже көрсету қажет |

**Студенттердің өзіндік жұмысы**

**20 сағат**

1. Ауру тарихын жазу – 1 ауру тарихы
2. Өз бетінше тәжірибелік дағдыларға машықтану ( еріктілерге көрсетіп)
3. Шығармашылық тапсырманы орындау – 3 СӨЖ тапсырмасы
* ОНЖ-не әсер ететін препараттар, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.
* Антипсихоздық препараттар, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.
* Наркотикалық препараттар, жіктемесі, әсер ету механизмі, фармакокинетикасы, жанама әсерлері, көрсетілімдері мен қарсы көрсетілімдері.

**Пәннің оқу-әдістемелік құралдармен қамтамасыз етілу картасы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ақпараттық көздер** | **Пәнді оқитын студенттер саны (болжаммен)** | **Әл-Фараби атындағы ҚазҰУ кітапханасындағы саны** |
| **қаз** | **орыс** | **ағыл** |
|  | **Электронды нұсқадағы оқу әдебиеттері (атауы, жылы, авторы)** | 15 |  |  |  |
| 1 | Триумфов А.В. «Топическая диагностика заболеваний нервной системы», краткое руководство. Издательство «МЕДпресс-информ» (2015). |  |  |  |  |
| 2 | Топический диагноз в нервологии по Петеру Дуусу: учебник/ П. Дуус; под ред. М. Бера, М. Фротшера. – 3-е изд. | **-** |  |  |  |
| 3 | Bähr, M., & Frotscher, M. (2019). Duus’ topical diagnosis in neurology: Anatomy, physiology, signs, symptoms.  |  |  |  |  |
| 4 | Ropper, A. H., Samuels, M. A., & Klein, J. (2014). Adams and Victor’s principles of neurology |  |  |  |  |
| 5 | In Daroff, R. B., In Jankovic, J., In Mazziotta, J. C., In Pomeroy, S. L., & Bradley, W. G. (2016). Bradley's neurology in clinical practice. |  |  |  |  |
| 6 | In Innes, J. A., In Dover, A. R., In Fairhurst, K., Britton, R., & Danielson, E. (2018). Macleod's clinical examination. |  |  |  |  |
| 6 | Manji, H., Connolly, S., Kitchen, N., Lambert, C., & Mehta, A. (2014-10). Oxford Handbook of Neurology. Oxford, UK: Oxford University Press. Retrieved 17 Aug. 2021, from https://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199601172.001.0001/med-9780199601172. |  |  |  |  |
| 7 | Philip B Gorelick, Fernando B Testai, Graeme J Hankey, Joanna M Wardlaw (2014). Hankey’s clinical neurology |  |  |  |  |
| 8 | Hal Blumenfeld (2010) Neuroanatomy through clinical cases |  |  |  |  |
| 9 | «Неврологиялық науқастарды клиникалық зерттеу әдістемесі» Методические рекомендации / С.У.Каменова и др. – Алматы, 2018.- 84с.  |  |  |  |  |
| 10 | Kamenova S.U., Kuzhubaeva K.K., Ospanbekova D.M. Methods of clinical examination of neurological patients / Methodical recommendations / S.U. Kamenova et al. – Almaty, 2018. – 82 pages.  |  |  |  |  |
| 11 | Uddin S., Rashid M. (eds.) Advances in Neuropharmacology-Drugs and Therapeutics. New York: Apple Academic Press, 2019. — 654 p. |  |  |  |  |
| 12 | Hadi Manji, Seán Connolly, Neil Dorward, Neil Kitchen, Amrish Mehta, Adrian Wills (2007). Oxford handbook of neurology.  |  |  |  |  |
| 13 | Nicholas J Talley, Brad Frankum, Davis Currow (2015). Essentials of internal medicine. |  |  |  |  |
| 14 | Paul W. Brazis, Joseph C. Masdeu, José Biller (2011). Localization in clinical neurology.  |  |  |  |  |
| 15 | Каменова С.У., Кужыбаева К.К., Оспанбекова Д.М. Методика клинического обследования неврологических больных: Учебное пособие / С.У.Каменова и др. – Алматы, 2018.- 84с |  |  |  |  |
|  | **Интернет- ресурстар:** |  |  |  |  |
|  | Medscape.com Oxfordmedicine.com[Uptodate.com](http://www.uptodate.com)Clinical Learning by ELSEVIER |  |  |  |  |