

СИЛЛАБУС
Жүйке жүйесінің патологиясы
Патология нервной системы
Pathology of the nervous system

1. Общая информация о дисциплине			
1.1	Факультет/школа: Медицины и здравоохранения	1.6	Кредиты (ECTS): 6
1.2	Образовательная программа (ОП): 6В10114 Медицина	1.7	<u>Пререквизиты:</u> патология органов и систем-1 <u>Постреквизиты:</u> профильные дисциплины
1.3	Агентство и год аккредитации ОП	1.8	СРС/СРМ/СРД (кол-во): 60 часов
1.4	Название дисциплины: Жүйке жүйесінің патологиясы Патология нервной системы Pathology of the nervous system	1.9	СРСП/СРМП/СРДП (кол-во): 30 часов
1.5	ID дисциплины: 103327 Код дисциплины: PNS 3312	1.10	Обязательный - да
2. Описание дисциплины			
Иммунопатогенез, патоморфология, клиническая презентация проблем (клинических синдромов) и клинически ориентированная фармакология патологии нервной системы. Основные синдромы: головная боль, головокружение, тремор, гиперкинезы, нарушение памяти, наличие общемозговых, менингеальных симптомов, патологических рефлексов, симптомов натяжения, эпилептических припадков, мигренозного приступа, миастенического криза. Очаговые поражения. Обоснованный синдромальный диагноз и принципы лечения с учетом возраста пациента.			
3 Цель дисциплины			
- Изучение патогенеза, патоморфологии, клинической презентации проблем (клинических синдромов) и клинически ориентированной фармакологии патологии нервной системы.			

	<p>- Развитие клинической аргументации, аналитического и проблемно-ориентированного мышления, глубокого понимания проблемы в клиническом контексте;</p> <p>- Формирование и развитие навыков клинической диагностики патологии и обоснованного формирования синдромального диагноза.</p>		
4.	Результаты обучения (РО) по дисциплине (3-5)		
	РО дисциплины	РО по образовательной программе, с которым связан РО по дисциплине (№ РО из паспорта ОП)	
1	Применять знания по патогенезу патологии нервной системы для целенаправленного расспроса и физикального обследования больного с учетом возрастных особенностей и определения диагностических и терапевтических вмешательств, относящиеся к распространенным заболеваниям нервной системы	3	Выявлять и решать проблемы, влияющие на здоровье человека на основе применения знания об основных патологических процессах и биологических повреждениях, которые они вызывают
2	Интерпретировать основные данные специального неврологического и лабораторно-инструментального обследования при патологии нервной системы	3	Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, собирать информацию от пациентов и других источников, имеющую клиническое значение, данные лабораторно-инструментальных методов исследования больных с заболеваниями в возрастном аспекте для управления заболеванием, включая инициирование соответствующих вмешательств.
3	Интегрировать знания и навыки для выявления основных синдромов поражения нервной системы: головная боль, головокружение, тремор, гиперкинезы, боль в спине, нарушение памяти, наличие общемозговых и менингеальных синдромов, патологических рефлексов, симптомов натяжения, судорожный синдром, мигренозного приступа.	3	Интегрировать клинические знания и навыки для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного и укреплении его здоровья в соответствии с его потребностями; принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и применяя принципы доказательной и персонализированной медицины.
4	Выявлять основные очаговые симптомы и синдромы: нарушение чувствительности, уровень поражения двигательной сферы, виды гиперкинезов, акинетикоригидный синдром, виды атаксии, поражение спинного мозга, ствола мозга, черепно-мозговых нервов, расстройства вегетативной нервной системы; синдромы поражения коры больших полушарий	3	Эффективно выстраивать динамические отношений между врачом и пациентом, которые происходят до, во время и после медицинского обращения с соблюдением принципов этики и деонтологии на основе знаний о человеческом поведении, психологии пациента с учетом культурных особенностей и расовой принадлежности
5	Интерпретировать показатели нервно-психического и	3	Эффективно работать в межпрофессиональной /мультидисциплинарной

	эмоционального развития детей и подростков в возрастном аспекте		команде с другими специалистами здравоохранения при организации и управлении лечебно-диагностическим процессом; собирать и передавать медицинскую информацию в устной и письменной форме для оказания безопасной и эффективной помощи пациентам.
6	Диагностировать и знать принципы лечения острых нарушений мозгового кровообращения, менингеальный и общемозговой синдром (менингиты и энцефалиты), экстрапирамидные нарушения, судорожный синдром, болевой синдром, комы.	3	Оказывать эффективную и своевременную медицинскую помощь, опираясь на принципы доказательной медицины и гуманности, применяя правовые нормы, при заболеваниях у пациентов всех возрастных групп, уделяя внимание ее качеству, безопасности.
7	Знать классификацию, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению средств, влияющих на нервную систему и применяемых в лечении заболеваний нервной системы.	3	Своевременно и эффективно оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожаемых жизни состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях, катастрофах природного и техногенного характера, пандемии на принципах гуманности, безопасности и эффективности.
8	Описывать социальные, экономические, этнические и расовые факторы, которые играют роль в развитии, диагностике и лечении неврологических заболеваний.	3	Применять знания о правах, обязанностях и способах защиты прав пациента, в том числе ребёнка как пациента, в профессиональной деятельности; применять знания о правовых нормах в работе врача, способах и средствах правовой защиты сотрудников системы здравоохранения.
9	Демонстрировать эффективные навыки в ходе собеседования и обследования нервно-психического статуса пациентов	3	Анализировать и вести необходимую документацию в организациях здравоохранения используя современные информационно-цифровые технологии и информационные системы здравоохранения для решения профессиональных задач и проведения научных исследований.
10	Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности	3	Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи, популяционного здоровья; применять знания комплекса факторов, определяющих здоровье и болезни с целью профилактики.
		3	Быть приверженным самым высоким стандартам профессиональной ответственности и честности; соблюдать этические принципы во всех профессиональных взаимодействиях с пациентами, семьями, коллегами и обществом в целом, независимо от этнических признаков, культуры, пола, экономического статуса или сексуальной ориентации;
5.	Методы суммативного оценивания (отметьте (да – нет) / укажите свои):		
5.1	Тестирование по MCQ на понимание и применение	5.5	Научный проект НИРС

5.2	Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex)	5.6	Оценка на 360 – поведение и профессионализм
5.3	3. СРС – творческое задание	5.7	Рубежный контроль: 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап – сдача практических навыков (миниклинический экзамен (MiniCex))
5.4	Защита истории болезни	5.8	Экзамен: 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап – ОСКЭ с СП

6. Подробная информация о дисциплине				
6.1	Академический год: 2024-2025	6.3	Расписание (дни занятий, время): С 8.00 по 14.00	
6.2	Семестр: 6 семестр	6.4	Место (учебный корпус, кабинет, платформа и ссылка на собрание обучения с применением ДОТ): ГКБ №1	
7. Лидер дисциплины				
	Должность	ФИО	Кафедра	Контактная информация (тел., e-mail)
	Старший преподаватель	Танкаева Ш.А Серикбаева Д.Т.	Клиническ их дисциплин	8 (707) 379 43 16 8 (747) 455 44 08
8. Содержание дисциплины				
	Название темы		Количе ство часов	Форма проведения
1.	Анатомо-функциональное строение центральной нервной системы с основами нейровизуализации. Оценка неврологического статуса.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, SVL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
2.	Чувствительность и её расстройства		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, SVL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
3.	Произвольное движение. Центральные и периферические компоненты двигательной системы и их расстройства.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, SVL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
4.	Поражения спинальных корешков, сплетений и нервов. Вегетативная нервная система. Вегетативная иннервация и		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL,

	функциональные расстройства отдельных органов. Методы оценки вегетативной нервной системы		СВЛ 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
5.	Мозжечок и экстрапирамидная система	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: ТВЛ, СВЛ 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
6.	Мозговой ствол и черепно-мозговые нервы. I, II, III, IV, V, VI пары. Невралгия тройничного нерва	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: ТВЛ, СВЛ 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
7.	Черепно-мозговые нервы VII и VIII, IX X, XI, XII пары. Нейропатия лицевого нерва	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: ТВЛ, СВЛ 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
Рубежный контроль 1		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%	
8.	Общемозговой синдром – (нарушения ВЧД) и менингеальный синдром. Нарушение сознания - пациент в коме	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: ТВЛ, СВЛ 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
9.	Судорожный синдром	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: ТВЛ, СВЛ 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
10.	Поражение больших полушарий и расстройства высших корковых функций.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: ТВЛ,

			CBL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
11.	Введение в медицинскую психологию. Принципы построения клинико-психопатологического и патопсихологического исследования.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
12.	Клиническое обследование пациентов. Ощущения и восприятие. Память. Внимание.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
13.	Клиническое обследование пациентов. Мышление и интеллект. Сознание.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
14.	Эмоционально-волевая сфера. Двигательно-волевая сфера. Личность.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
15.	Нарушения сна	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа с пациентом 3. Мини-конференция темы СРС
Рубежный контроль 2	Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%		
Итоговый контроль (экзамен)	Суммативное оценивание: 2 этапа:		

	1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%	
	2-й этап – ОСКЭ с СП - 60%	
Всего		100
9.	Методы обучения по дисциплине (кратко опишите подходы к преподаванию и обучению, которые будут использованы в преподавании) Использование активных методов обучения: TBL, CBL	
1	Методы формативного оценивания: TBL – Team Based Learning CBL – Case Based Learning	
2	Методы суммативного оценивания (из пункта 5): 1. Тестирование по MCQ на понимание и применение 2. Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex) 3. СРС – творческое задание 4. Защита истории болезни 5. Оценка 360- поведение и профессионализм	
10.	Суммативное оценивание	
№	Формы контроля	Вес в % от общего %
1	Защита истории болезни	30% (оценивается по чек-листу)
2	Рубежный контроль	70%
Итого РК1		30 + 70 = 100%
1	Защита истории болезни	20% (оценивается по чек-листу)
2	Оценка на 360 – поведение и профессионализм	10% (оценивается по чек-листу)
3	Научный проект НИРС	10% (оценивается по чек-листу)
5	Рубежный контроль	60% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)
Итого РК2		20+10+10 + 60 = 100%
9	Экзамен	2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%

		2-й этап – ОСКЭ с СП - 60%		
10	Финальная оценка:	ОРД 60% + Экзамен 40%		
10.	Оценка			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (% содержание)	Описание оценки (изменения вносить только на уровне решения Академического комитета по качеству факультета)	
A	4,0	95-100	Отлично. Превосходит самые высокие стандарты задания.	
A-	3,67	90-94	Отлично. Соответствует самым высоким стандартам задания.	
B+	3,33	85-89	Хорошо. Очень хорошо. Соответствует высоким стандартам задания.	
B	3,0	80-84	Хорошо. Соответствует большинству стандартов задания.	
B-	2,67	75-79	Хорошо. Более чем достаточно. Показывает некоторое разумное владение материалом.	
C+	2,33	70-74	Хорошо. Приемлемо. Соответствует основным стандартам задания.	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.	
C-	1,67	60-64	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.	
D+	1,33	55-59	Удовлетворительно. Минимально приемлемо.	
D	1,0	50-54	Удовлетворительно. Минимально приемлемо. Самый низкий уровень знаний и выполнения задания.	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно. Минимально приемлемо.	
F	0	0-24	Неудовлетворительно. Очень низкая продуктивность.	
11.	Учебные ресурсы			
Литература	Основная Имеется в библиотеке			
	Автор	Наименование книги, издательство		Год издания

Изимова Роза.	Жоғары жүйке жүйесінің анатомиясы мен физиологиясы : оқу құралы	2021
Кайшибаев, Смагул К.	Основы топической и синдромологической диагностики. Ч. 1	2018
Кайшибаев, Смагул К.	Частная невропатология. Ч. 2	2018
Петрухин, Андрей Сергеевич.	Детская неврология : учебник : в 2 т. Т. 2	2018
Петрухин, Андрей Сергеевич	Детская неврология : учебник : в 2 т. Т. 1	2018
А. С. Кадыкова	Практическая неврология	2016
Төлеусаринов А. М.	Жалпы неврология : оқулық	2018
Гусев, Евгений Иванович	. Неврология және нейрохирургия : екі томдық оқулық. 1-том	2016
Гусев, Евгений Иванович	Неврология және нейрохирургия : екі томдық оқулық. 2-том	2016
Гусев, Евгений Иванович.	Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 1	2018
Гусев, Евгений Иванович.	Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 2	2018
Гусев, Евгений Иванович.	Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник	2014
P. L. Robert et al	International Neurology	2016
Имеется на кафедре		
Dale Purves	NEUROSCIENCE, Sixth Edition	2011
Aaron L. Berkowitz	Clinical_Neurology_and_Neuroanatomy_A_Localization_Based_Approach	2022
Ropper	Adams And Victor's Principles Of Neurology	2019
Бер М., Фротшер М., Левин О.С.	Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу	2014
Fuller	Neurological Examination Made Easy	2019
Mark Mumenthaler	Fundamentals of Neurology	2006
Mathias Baehr, Michael Frotscher	baehr_m_frotscher_m_duus_topical_diagnosis_in_neurology_anat	2012
Swaiman	Swaiman's Pediatric Neurology Principles and Practice	2017
Гудфеллоу Дж А	Обследование неврологического больного	2018

**Дополнительная
Имеется в библиотеке**

Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
Е. Wolters, С. Baumann	Parkinson Disease and Other Movement Disorders : Motor Behavioural Disorders and Behavioural Motor Disorders /	2014
Preston, David С.	Electromyography and Neuromuscular Disorders : Clinical-Electrophysiologic-Ultrasound Correlations	2021
Абдрахманова М. Г.	Неврологиялық науқастарды оңалтудың заманауи принциптері : оку-әдістемелік құрал	2019
Гусев, Евгений Иванович.	Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник	2014
Гусев, Евгений Иванович.	Эпилепсия и ее лечение : монография	2016
Киспаева Т. Т.	Неврология туралы дәрістер : оку құралы	2021
Л. Н. Неробкова, Г. Г. Авакян, Т. А. Воронина, Г. Н. Авакян	Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография	2020
Куанова Л. Б.	Семинары по детской неврологии : учеб. пособие	2018
Н. Г. Коновалова	Неонатология: реабилитация при патологии ЦНС : учебное пособие для вузов	2020
Никифоров, Анатолий Сергеевич	Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника	2015
Ф. С. Олжаев, А. К. Цой, Б. А. Умбаев	Создание экспериментальной модели фокального ишемического инсульта головного мозга путем окклюзии средней мозговой артерии : методические рекомендации	2021

Имеется на кафедре ([ссылка на Classroom](#))

Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
--------------	---	--------------------

	Pandyan	Neurological Rehabilitation Spasticity and Contractures in Clinical Practice and Research	2018
	Каменова С.У. Кужибаева К.К.	Неврологиялық науқастарды клиникалық зерттеу әдістемесі	2018
	Неробкова	Клиническая_электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография	
	Каменова С.У. Кужибаева К.К.	Методика неврологического осмотра.pdf	2018
	Гудфеллоу Дж А	Обследование неврологического больного	2018
	Пирадов М. А.	Тактика_врача_невролога_Практическое_руководств о	2020
Электронные ресурсы	Интернет-ресурсы: Medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate Osmosis - https://www.youtube.com/c/osmosis Ninja Nerd - https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos CorMedicale - https://www.youtube.com/c/CorMedicale - медицинские видео анимации на русском языке. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q SciDrugs - https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos - видеолекции по фармакологии на русском языке.		
Симуляторы в симуляционном центре			
Специальное программное обеспечение	1. Google classroom – доступный в свободном доступе. 2. Медицинские калькуляторы: Medscape, Справочник врача, MD+Calc – доступные в свободном доступе. 3. Справочник протоколов диагностики и лечения для медицинских работников от РЦПЗ, МЗ РК: Dariger – доступное в свободном доступе.		
12.	Требования к обучающему и бонусная система		
Учебная дисциплина:			

Не допускаются опоздания на занятия или утреннюю конференцию. При опоздании - решение о допуске на занятие принимает преподаватель, ведущий занятие. При наличии уважительной причины – сообщить преподавателю об опоздании и причине сообщением или по телефону. После третьего опоздания студент пишет объяснительную на имя заведующего кафедрой с указанием причин опозданий и направляется в деканат для получения допуска к занятию. При опоздании без уважительной причины – преподаватель вправе снять баллы с текущей оценки (по 1 баллу за каждую минуту опоздания)

Религиозные мероприятия, праздники и прочее не являются уважительной причиной для пропусков, опозданий и отвлечения преподавателя и группы от работы во время занятий.

При опоздании по уважительной причине – не отвлекать группу и преподавателя от занятия и тихо пройти на свое место.

Уход с занятия раньше положенного времени, нахождение в учебное время вне рабочего места расценивается как прогул.

Не допускается дополнительная работа студентов в учебное время (во время практических занятий и дежурств).

На студентов, имеющих свыше 3 пропусков без оповещения куратора и уважительной причины, оформляется рапорт с рекомендацией на отчисление.

Пропущенные занятия не отрабатываются.

На студентов полностью распространяются Правила внутреннего распорядка клинических баз кафедры

Приветствовать преподавателя и любого старшего по возрасту вставанием (на занятии)

Курение (в том числе использование вейпов, электронных сигарет) строго запрещено на территории ЛПУ (out-doors) и университета.

Наказание – вплоть до аннулирования рубежного контроля, при повторном нарушении – решение о допуске к занятиям принимается заведующим кафедрой

Уважительное отношение к коллегам независимо от пола, возраста, национальности, религии, сексуальной ориентации.

Иметь при себе ноутбук / лаптоп / таб / планшет для обучения и сдачи MCQ тестов по TBL, рубежных и итоговых контролях.

Сдача тестов MCQ на телефонах и смартфонах строго запрещается.

Бонусная система:

За экстраординарные достижения в сфере будущей профессиональной деятельности (клинические, научные, организационные и т.п.) обучающемуся могут быть добавлены дополнительные баллы до 10% от финальной оценки (Решением кафедры)

13.	Политика дисциплины <i>(части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)</i>
	Политика дисциплины определяется Академической политикой Университета и Политикой академической честности Университета . Если ссылки не будут открываться, то актуальные документы, Вы можете найти в ИС Univer.
	Правила профессионального поведения:
	Внешний вид:
	офисный стиль одежды (шорты, короткие юбки, открытые футболки не допускаются для посещения университета, в клинике)

не допускаются джинсы)
чистый отглаженный халат
медицинская маска
медицинская шапочка (или аккуратный хиджаб без свисающих концов)
медицинские перчатки
сменная обувь
аккуратная прическа, длинные волосы должны быть собраны в хвост, или пучок, как у девушек, так и у парней. Опрятно коротко подстриженные ногти. Яркий, темный маникюр – запрещен. Допустимо покрывать ногти прозрачным лаком.
бейджик с указанием ФИО (полностью)

- 2) Обязательное наличие фонендоскопа, тонометра, сантиметровой ленты, (можно также иметь пульсоксиметр)
- 3) ***Должным образом оформленная санитарная (медицинская) книжка (до начала занятий и должна обновляться в положенные сроки)**
- 4) ***Наличие паспорта вакцинации или иного документа о полностью пройденном курсе вакцинации против COVID-19 и гриппа**
- 5) **Обязательное соблюдение правил личной гигиены и техники безопасности**
- 6) Систематическая подготовка к учебному процессу.
- 7) Аккуратное и своевременное ведение отчетной документации.
- 8) Активное участие в лечебно-диагностических и общественных мероприятиях кафедр.

Студент без медкнижки и вакцинации не будет допущен к пациентам.



Студент, который не соответствует требованиям внешнего вида и/или от которого исходит сильный/резкий запах, поскольку такой запах может спровоцировать нежелательную реакцию у пациента (обструкцию и т. п.) – не допускается к пациентам!

Преподаватель в праве принять решение о допуске к занятиям студентов, которые не выполняют требования профессионального поведения, включая требования клинической базы!

Поведение обучающегося на экзаменах регламентируют [«Правила проведения итогового контроля»](#), [«Инструкции для проведения итогового контроля осеннего/весеннего семестра текущего учебного года»](#) (актуальные документы загружены в ИС «Универ» и обновляются перед началом сессии); [«Положение о проверке текстовых документов обучающихся на наличие заимствований»](#).

14	<p>1. Постоянно готовится к занятиям: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме Демонстрирует навыки эффективного обучения, помогает в обучении другим</p> <p>2. Принимать ответственность за свое обучение: Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы</p> <p>3. Активно участвовать в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания</p> <p>4. Демонстрировать эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты</p> <p>5. Искусное владение коммуникации с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам Уважительное отношение</p> <p>6. Высоко развитые профессиональные навыки: Стремится к выполнению заданий, ищет возможности для большего обучения, уверенный и квалифицированный Соблюдение этики и деонтологии в отношении пациентов и медперсонала Соблюдение субординации.</p> <p>7. Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других</p> <p>8. Высоко развитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления</p> <p>9. Полностью соблюдает правила академического поведения с пониманием, предлагает улучшения с целью повышения эффективности. Соблюдает этику общения – как устную, так и письменную (в чатах и обращениях)</p> <p>10. Полностью соблюдает правила с полным их пониманием, побуждает других членов группы придерживаться правил Строго соблюдает принципы врачебной этики и PRIMUM NON NOCER</p>
15.	<p>Дистанционное/онлайн обучение – запрещено по клинической дисциплине <i>(части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)</i></p>
<p>1. Согласно приказу МОН РК №17513 от 9 октября 2018 г. «Об утверждении Перечня направлений подготовки кадров с высшим и послевузовским образованием, обучение по которым в форме экстерната и онлайн-обучения не допускается»</p>	

Согласно вышеуказанному нормативному документу, специальности с кодом дисциплин **здравоохранение**: бакалавриат (6В101), магистратур (7М101), резидентур (7R101), докторантур, (8D101) - обучение в форме экстерната и онлайн-обучения – **не допускается**. Таким образом обучающимся запрещается дистанционное обучение в любой форме. Разрешается лишь отработка занятия по дисциплины в связи с отсутствии студента по независимой от него причины и наличием своевременного подтверждающего документа (пример: проблема со здоровьем и предъявление подтверждающего документа - медицинская справка, сигнальный лист СМП, выписка консультативного приёма к медицинскому специалисту - врачу)

16. Утверждение и рассмотрение		
Заведующий кафедрой		Курманова Г.М.
Комитет по качеству преподавания и обучения факультета		Курманова Г.М.

Тематический план и содержание занятий

№	Тема	Содержание	Что читать
	2	3	4
	БЛОК 1		
1	<p>Анатомо-функциональное строение центральной нервной системы с основами нейровизуализации.</p> <p>Оценка неврологического статуса.</p>	<p>-Проверяет уровень сознания по шкале комы Глазго (ШКГ, мини-ментал тест)</p> <p>-Оценивает нарушения сознания (делирий, обнубуляция, сопор, кома, сумеречное помрачение сознания, онейроид);</p> <p><u>Неврологический осмотр:</u></p> <p>-Проверяет координации (правильная походка, тест Ромберга, пальце-носовая проба, пяточно-коленная проба, диадохокинез, проверка на дисметрию);</p> <p>-Оценивает нарушения координации (атактическая, гемиплегическая, ступаж, паркинсоническая походка, парапаратическая походка);</p> <p>-Оценивает риски падения (Шкалы Хамти-Дамти);</p> <p>-проводит FAST тест (Face Arm Speech Time) и интерпретирует его результаты (центральный и периферический парезы лицевого нерва, подъязычного нерва, мышечной слабости, оценка времени наступления симптомов для определения тактики ведения пациента).</p> <p>-интерпретирует результаты нейровизуализации (интенсивность различных (контрастность) различных структур и сред ЦНС на КТ и МРТ снимках в различных режимах) на основе знания об анатомических структурах спинного мозга, ствола мозга, полушарий на фронтальных, аксиальных, сагиттальных срезах на различных уровнях;</p> <p>-применяет знания функций основных анатомических структур спинного мозга, ствола мозга, полушарий для определения уровня поражения (топического диагноза).</p> <p>-понимает влияние нейротрансмиттеров ЦНС на движение, когницию и психо-эмоциональную сферу: ацетилхолин, серотонин, глутамат, ГАМК, дофамин, энкефалины.</p> <p>Домашнее задание: Нарисовать срезы спинного мозга и схем восходящих путей поверхностной и глубокой чувствительности, выполненные от руки, аккуратно в альбоме</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-7 2. 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 978-5-00030-441-9 3. Mental status examination https://next.amboss.com/us/article/br0Hfh?q=consciousness#Z0d961331073bf4f16bde23d4f40ca5d7 4. Stupor and coma in adults - https://www.uptodate.com/contents/stupor-and-coma-in-adults?search=Levels+of+consciousness&source=search_result&selectedTitle=1%7E150&usage_type=default&display_rank=1 5. Glasgow Coma Scale - Adult https://emedicine.medscape.com/article/2172603-overview?gl=1*1jxb395*_gcl_au*0Tc10TU50TUzLjE3MzlyMDE5MjA. 6. The cerebral cortex, meninges, basal ganglia,

			<p>and ventricular system - https://next.amboss.com/us/article/WK0P2S</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы: 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q 5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>
2	Чувствительность и её расстройства	<p>-Диагностирует разные виды нарушения чувствительности: снижение/отсутствие поверхностной и глубокой чувствительности, гиперестезии, парестезии, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия на основе знаний о строении восходящих чувствительных путей: 1-нейрон, 2-нейрон, 3-нейрон, уровни перекреста, корковые центры чувствительности;</p> <p>- определяет вид нарушения чувствительности и локализацию поражения на основе проведенного неврологического осмотра и анамнеза болезни при периферической мононейропатии, полинейропатия, плексопатия, радикулопатия, сегментарное поражение, поражение проводников на уровне спинного мозга (миелопатии – синдром полного поперечного поражения, синдром Броуна-Секара синдромы передней и задней спинальной артерии, экстра и интрамедуллярный синдромы) поражение проводников на уровне ствола мозга, синдром внутренней капсулы, таламический синдром, поражение корковых центров чувствительности;</p> <p>- определяет топический диагноз сопоставляя результаты</p>	<p>1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-7</p> <p>2. 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 978-5-00030-441-9</p> <p>3. Mental status examination https://next.amboss.com/us/article/br0Hfh?q=consciousness#Z0d961331073bf4f16bde23d4f40ca5d7</p> <p>4. Stupor and coma in adults - https://www.uptodate.com/contents/stupor-</p>

		<p>неврологического осмотра с интерпретацией диагностических тестов при нарушениях чувствительности и болях: электронейромиографические (ЭНМГ) признаки аксонального и демиелинизирующего поражения;</p> <p>- выбирает препараты для контроля боли разного характера на основе знаний о НПВС, анестетиках местного и общего действия (внутривенные, газообразные), опиатах для контроля ноцицептивной боли: обезболивающая способность, продолжительность действия, побочные эффекты;</p> <p>- Применяет знания об антидепрессантах и противосудорожных препаратах для лечения и контроля нейропатической боли: обезболивающая способность, продолжительность действия, побочные эффекты;</p> <p>Домашнее задание: нарисовать схемы кортико-спинального и кортико-бульбарного путей, выполненные от руки, аккуратно в альбоме.</p> <p>Исследование температурной чувствительности: https://www.youtube.com/watch?v=7it5E9OB12k</p> <p>Исследование тактильной чувствительности: https://www.youtube.com/watch?v=XVOVpq-41BY</p> <p>Исследование вибрационной чувствительности: https://www.youtube.com/watch?v=iEfyHSm2fCA</p> <p>Исследование мышечно-суставного чувства: https://www.youtube.com/watch?v=Z9yRlJelcTg</p>	<p>and-coma-in-adults?search=Levels+of+consciousness&source=search_result&selectedTitle=1%7E150&usage_type=default&display_rank=1</p> <p>5. Glasgow Coma Scale - Adult https://emedicine.medscape.com/article/2172603-overview?_gl=1*1jxb395*_gcl_au*0Tc10TU50TUzLjE3MzlyMDE5MjA.</p> <p>6. The cerebral cortex, meninges, basal ganglia, and ventricular system - https://next.amboss.com/us/article/WK0P2S</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы: 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q</p> <p>5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>
3	Произвольное движение. Центральные и периферические компоненты	<p>- проводит топическую диагностику различных видов нарушений произвольного движения на основе знаний о строении корково-мышечного пути: головной мозг (прецентральный извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (верхнешейные отдел, шейное утолщение, грудной отдел, поясничное утолщение, conus</p>	<p>1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-7</p> <p>2. Нервные болезни : учебн. пособие /</p>

<p>двигательной системы и их расстройства.</p>	<p>medullaris, конский хвост боковой канатик, передний роr).</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностирует проводниковые нарушения на основе знания о рефлекторной дуге и уровнях замыкания рефлексов в стволе мозга и спинном мозге, гамма-системе; - проводит дифференциальную диагностику между центральным и периферическим парезами на основе знаний об изменениях физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности и мышечного тонуса и трофики; - проводит обследование по чеклисту (мышечную силу, мышечный тонус и трофику, пассивные и активные движения, поверхностные и глубокие рефлексы в норме и патологии, определяет основные патологические рефлексы, защитные спинальные рефлексы) и интерпретирует результаты; <p>Домашнее задание: нарисовать дерматомы верхней и нижней конечности аккуратно в альбоме.</p> <p>Нисходящие пути ЦНС (пирамидные): https://geekymedics.com/the-descending-tracts-of-the-central-nervous-system/</p> <p>Поражение центрального и периферического мотонейронов: https://www.youtube.com/watch?v=lwTeoVZPuJM</p> <p>Поражения мотонейронов: https://www.youtube.com/watch?v=rxYSw6Xxgfs&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JetiesXF10&index=43</p> <p>Оценка мышечной силы: https://geekymedics.com/muscle-power-assessment-mrc-scale/</p> <p>Оценка силы мышц верхних конечностей: https://www.youtube.com/watch?v=KZoQ2UkMFTA</p> <p>Оценка силы мышц нижних конечностей: https://www.youtube.com/watch?v=Cjt0iFt2hL8</p> <p>Оценка объема активных движений верхних и нижних конечностей: https://www.youtube.com/watch?v=JNN1736I5a0</p> <p>Патологический подошвенный рефлекс Бабинского:</p>	<p>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 978-5-00030-441-9</p> <p>3. Mental status examination https://next.amboss.com/us/article/br0Hfh?q=consciousness#Z0d961331073bf4f16bde23d4f40ca5d7</p> <p>4. Stupor and coma in adults - https://www.uptodate.com/contents/stupor-and-coma-in-adults?search=Levels+of+consciousness&source=search_result&selectedTitle=1%7E150&usage_type=default&display_rank=1</p> <p>5. Glasgow Coma Scale - Adult https://emedicine.medscape.com/article/2172603-overview?_gl=1*1jxb395*_gcl_au*OTc1OTU5OTUzLjE3MzlyMDE5MjA.</p> <p>6. The cerebral cortex, meninges, basal ganglia, and ventricular system - https://next.amboss.com/us/article/WK0P2S</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate
--	--	---

	<p>https://www.youtube.com/watch?v=DkMN6u6Hcts</p> <p>Нарушение походки: https://geekymedics.com/gait-abnormalities/</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=lwTeoVZPuJM</p> <p>Сухожильные рефлексy: https://www.youtube.com/watch?v=BLzfLt_CSMk</p> <p>Кремастерный рефлекс: https://www.youtube.com/watch?v=eVvInQNYXIU</p> <p>Глубокий брюшной рефлекс: https://www.youtube.com/watch?v=v4FyZydgHs0</p> <p>Клонусы: https://www.youtube.com/watch?v=A67Od2Z_TpQ</p> <p>Дерматомы и миотомы: https://geekymedics.com/dermatomes-and-myotomes/</p>	<p>4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q</p> <p>5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>
--	--	---

4	<p>Поражения спинальных корешков, сплетений и нервов.</p> <p>Вегетативная нервная система.</p> <p>Вегетативная иннервация и функциональные расстройства отдельных органов.</p> <p>Методы оценки вегетативной нервной системы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводит топическую диагностику при поражении спинномозговых корешков и первичных стволов, шейном, плечевом, поясничном и крестцовом сплетениях на основе применения знаний о их строении и функции. - проводит целенаправленный неврологический осмотр для выявления мононейропатий, туннельных синдромов верхней и нижней конечности. полинейропатий, плексопатий, радикулопатий. - умеет назначить необходимое обследование – ЭНМГ, при необходимости нейровизуализации - на основании выявленного неврологического дефицита - купирует болевой синдром на основе применения знаний о препаратах для экстренной и долгострочной терапии боли; - распознает клинические симптомы поражения ВНС на основе применения знаний о строении и функции симптома раздражения и разрушения ядер гипоталамуса, периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно; анатомических структур центрального отдела (лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс) и периферического отдела (сегментарный) вегетативной нервной системы; - диагностирует расстройства мочеиспускания и дефекации, реакции зрачков на свет, аккомодации и конвергенции; применяет знания о вегетативной иннервации мочевого пузыря (нейрогенный мочевой пузырь, задержка или недержание мочи, императивные позывы на мочеиспускание), прямой кишки (задержка или недержание кала, императивные позывы на дефекацию) и глаза (синдром Клода Бернара-Горнера, синдром Пурфюр дю Пти) - умеет дифференцировать признаки центрального и периферического расстройства мочеиспускания; - проводит обследование жизненных показателей с пробами для выявления функциональности автономной иннервации (оценка АД, ЧСС, Пульса, ЧДД, дермографизм). - умеет выделять нарушения регуляции вегетативной нервной системы при опросе пациента; - умеет проводить общий физикальный и неврологический осмотр с акцентом на функции автономной нервной системы. - умеет проводить опрос пациента с нарушениями мочеиспускания 	<p>Кайшибаев С.К., Основы топической и синдромологической диагностики. Ч. 1, 2018</p> <p>2. Кайшибаев С.К., Частная невропатология. Ч. 2, 2018</p> <p>3. Скоромец А.А., А.П. Скоромец, Неврологический статус и его интерпретация, 2009</p> <p>4. Никифоров А.К., Клиническая неврология, Том 1 - 2, 2002</p> <p>5. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 1, 2018</p> <p>6. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 2, 2018</p> <p>7. Гусев, Евгений Иванович, Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник, 2014</p> <p>8. Duus_Topical_Diagnosis_in_Neurology, 2005</p> <p>9. Лурия А.Р., Высшие корковые функции человека</p> <p>10. Netter’s Neurology, 2nd edition, 2012</p> <p>Дополнительно</p> <p>1. Mark Mumenthaler, Fundamentals of Neurology, 2006</p> <p>2. Veun А.М., Лекции по неврологии неспецифический структур</p> <p>3. Цементис Ц.А., Дифференциальная диагностика в неврологии, 2005</p> <p>4. Шток В.Н., Формирование клинического диагноза в болезни нервной системы, 2006</p> <p>5. Ясно Н.Н., Болезни нервной системы, Том 1-2, 2001</p> <p>6. Дубинка Е.Г., Неврология в таблицах, 2000</p> <p>7. Clinical Neurology & Neuroanatomy A Localization-Based Approach, 2d Edition, Aaron L.</p>
---	--	---	--

(взрослого и ребенка) с соблюдением этики.
-умеет подбирать препараты, влияющие на холино- и адренорецепторы в зависимости от типа поражения (антихолинэстеразные препараты, адреноблокаторы и адреномиметики, холиноблокаторы и холиномиметики, ганглиоблокаторы);
-демонстрирует навыки межличностного общения и консультирования пациентов.

Анатомия плечевого сплетения: <https://geekymedics.com/brachial-plexus/>

Симптом Ласега: <https://www.youtube.com/watch?v=ZSHDCyIvr7o>

Berkowitz, Chapter 9, 10

Электронные ресурсы

Интернет-ресурсы:

1. [medscape.com](https://www.medscape.com) - <https://www.medscape.com/familymedicine>
2. [Oxfordmedicine.com](https://oxfordmedicine.com) - <https://oxfordmedicine.com/>
3. [Uptodate.com](https://uptodate.com) - <https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>
4. Lecturio Medical - <https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q>
5. SciDrugs - <https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos> - видеолекции по фармакологии на русском языке.

Обучающие каналы

1. Neuroscientifically Challenged, www.youtube.com/@neurochallenged
2. Научный центр неврологии, www.youtube.com/@ResearchCenterofNeurology
3. Nucleus Biology, www.youtube.com/@NucleusBiology
4. Ninja Nerd - <https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos>
5. Osmosis - <https://www.youtube.com/c/osmosis>
6. CorMedicale - <https://www.youtube.com/c/CorMedicale> - медицинские видео анимации на русском языке.
7. Анатомия коры головного мозга: <https://www.youtube.com/watch?v=2LzZMWGQe1k>
8. Исследование высших мозговых функций:

			https://www.youtube.com/watch?v=k0cph9PAFGQ 9. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login
5	Мозжечок и экстрапирамидная система	-знает основные связи экстрапирамидной системы и их функциональные особенности (позы, мышечный тонус и стереотипные автоматизированные движения) для выявления акинетико-ригидного (синдром паркинсонизма, болезнь Паркинсона) и гиперкинетико-гипотонического синдромов (тремор, мышечная дистония, хоря, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии);	1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и нейрохирургия», учебник. Издательство «Медицина» ISBN 5-225-00969-7 2. Нервные болезни : учебн. пособие /

-корректирует нарушения работы нейротрансмиттеров на основе применения знаний о нейрофизиологических и нейрохимических механизмах регуляции деятельности экстрапирамидной системы для коррекции нарушения нейротрансмиттеров: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомасляная кислота (дофамин, карбидопа, бромокриптин)
 -определяет нарушения координации движений (чеклист), атаксии, диссинергии, нистагм, дизартрии, мышечной гипотонии посредством специальных методов неврологического обследования на основе знаний об афферентных и эфферентных связях мозжечка и вестибулярной системы и их роль в организации движений;
 -выявляет виды атаксии с помощью топической диагностики: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.
 -умеет подбирать препараты для лечения эссенциального тремора (бета-блокаторы, примидон) на основе знаний механизма действий;
 -Домашнее задание: нарисовать срезы среднего мозга и моста на разных уровнях, схем нарушения полей зрения, схема зрачкового рефлекса, схема ядер и путей ЧМН 5, выполненные от руки, аккуратно в альбоме.

Нисходящие пути ЦНС (экстрапирамидные):
<https://geekymedics.com/the-descending-tracts-of-the-central-nervous-system/>

Функциональная анатомия мозжечка:
<https://geekymedics.com/cerebellum/>

Методы исследования экстрапирамидной системы (болезнь Паркинсона): <https://geekymedics.com/parkinsons-disease-examination-osce-guide/>

Оценка функций мозжечка: <https://geekymedics.com/cerebellar-examination-osce-guide/>

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 978-5-00030-441-9

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. 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., Szilagy, P. G., & In Hoffman, R. M. (2017). Bates' guide to physical examination and history taking.

9. Практикалық неврология: окулык/

		<p>Тест Ромберга: https://www.youtube.com/watch?v=H8VbKdRS-hg</p>	<p>С.У.Каменова, К.К. Кужыбаева, А.М. Кондыбаева, Б.Е.Кенжеахметова – Алматы, 2021.- 100 бет</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medscape.com 2. Oxfordmedicine.com 3. Uptodate.com 4. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login
6	<p>Мозговой ствол и черепно-мозговые нервы. I, II, III, IV, V, VI пары. Невралгия тройничного нерва.</p>	<p>-Проводит опрос и обследование для выявления поражения обонятельного нерва, формулирует заключение с применением мед терминологии.</p> <p>-проводит опрос и обследование для выявления поражения зрительного нерва, формулирует топический диагноз применением мед терминологии;</p> <p>-проводит опрос и обследование для выявления поражения глазодвигательного, блокового и отводящего нервов, формулирует заключение с применением мед терминологии.</p> <p>-проводит опрос и обследование для выявления поражения тройничного нерва (зоны центральной (Зоны Зельдера) и периферической иннервации).</p> <p>-умеет дифференцировать поражение афферентной и эфферентной части зрачкового рефлекса.</p> <p>- умеет сформулировать топический диагноз альтернирующего синдромов (педункулярные и понтинные альтернирующие синдромы) на основании всех выявленных неврологических дефицитов;</p> <p>-оформляет истории болезни пациента с альтернирующим синдромом.</p> <p>-знает принципы лечения боли при невралгии троичного нерва.</p> <p>Домашнее задание: нарисовать срезы моста и продолговатого мозга на разных уровнях, схем ядер и путей ЧМН 7, 8, 9 выполненные от руки, аккуратно в альбоме.</p>	<p>Кайшибаев С.К., Основы топической и синдромологической диагностики. Ч. 1, 2018</p> <p>2. Кайшибаев С.К., Частная невропатология. Ч. 2, 2018</p> <p>3. Скоромец А.А., А.П. Скоромец, Неврологический статус и его интерпретация, 2009</p> <p>4. Никифоров А.К., Клиническая неврология, Том 1 - 2, 2002</p> <p>5. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 1, 2018</p> <p>6. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 2, 2018</p> <p>7. Гусев, Евгений Иванович, Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник, 2014</p> <p>8. Duus_Topical_Diagnosis_in_Neurology, 2005</p>

		<p>Анатомия мозгового ствола: https://www.youtube.com/watch?v=HYDfhoMun0I</p> <p>Поражение мозгового ствола: https://www.youtube.com/watch?v=t47ZbHh3Ytg</p> <p>Обонятельная система: https://www.youtube.com/watch?v=wQJbsOWc344&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JeticXF10&index=53</p> <p>Функциональная анатомия зрительного нерва: https://geekymedics.com/the-optic-nerve-cn-2/</p> <p>Анатомия глазодвигательных мышц: https://geekymedics.com/extraocular-muscles/</p> <p>Исследования зрения: https://geekymedics.com/eye-examination-osce-guide/</p> <p>Исследование цветоощущения: https://geekymedics.com/colour-vision-assessment-osce-guide/</p> <p>Исследование глазного дна: https://geekymedics.com/fundoscopy-ophthalmoscopy-osce-guide/</p> <p>Поражения зрительного пути и выпадения полей зрения: https://geekymedics.com/visual-pathway-and-visual-field-defects/</p> <p>Исследование обонятельного нерва: https://www.youtube.com/watch?v=uF5KXrISrjs</p>	<p>9. Лурия А.Р., Высшие корковые функции человека</p> <p>10. Netter's Neurology, 2nd edition, 2012</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q 5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login
--	--	---	--

		<p>Исследование зрительного нерва: https://www.youtube.com/watch?v=VB94tYqsIJI</p> <p>Исследование III, IV, VI пар ЧМН: https://www.youtube.com/watch?v=Drpn_E1wmLI</p> <p>Исследование V пары ЧМН: https://www.youtube.com/watch?v=7_REH6ZycUk</p>	
7	<p>Черепно-мозговые нервы VII и VIII, IX X, XI, XII пары. Нейропатия лицевого нерва</p>	<p>-проводит опрос и обследование для выявления поражения лицевого нерва, умеет дифференцировать центральное (супрануклеарное) и периферическое поражение лицевого нерва, формулирует заключение с применением мед терминологии.</p> <p>- проводит опрос и обследование для выявления поражения вестибуло-кохлеарного нерва, умеет дифференцировать центральное и периферическое поражение лицевого нерва, формулирует заключение с применением мед терминологии.</p> <p>- проводит опрос и обследование для выявления поражения языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов, формулирует заключение с применением медицинской терминологии.</p> <p>- умеет распознавать признаки бульбарного и псевдобульбарного параличей.</p> <p>- умеет сформулировать топический диагноз альтернирующего синдромов (понтинные и бульбарные альтернирующие синдромы) на основании выявленных неврологических дефицитов;</p> <p>Домашнее задание: нарисовать пути оттока ликвора выполненные от руки, аккуратно в альбоме</p> <p>Исследование VII пары ЧМН: https://www.youtube.com/watch?v=M4kAQ6V6axs</p> <p>Паралич Белла: https://www.youtube.com/watch?v=5KUbnVeMYEo&list=PLJIs8ZcKXHU</p>	<p>Кайшибаев С.К., Основы топической и синдромологической диагностики. Ч. 1, 2018</p> <p>2. Кайшибаев С.К., Частная невропатология. Ч. 2, 2018</p> <p>3. Скоромец А.А., А.П. Скоромец, Неврологический статус и его интерпретация, 2009</p> <p>4. Никифоров А.К., Клиническая неврология, Том 1 - 2, 2002</p> <p>5. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 1, 2018</p> <p>6. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 2, 2018</p> <p>7. Гусев, Евгений Иванович, Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник, 2014</p> <p>8. Duus_Topical_Diagnosis_in_Neurology, 2005</p> <p>9. Лурия А.Р., Высшие корковые функции человека</p>

		<p>x4C9zjinQ8NY0JeticXF10&index=37</p> <p>Функциональная анатомия преддверно-улиткового нерва: https://geekymedics.com/the-vestibulocochlear-nerve-cn-viii/</p> <p>Исследование VIII пары ЧМН: https://geekymedics.com/the-head-impulse-nystagmus-test-of-skew-hints-examination/</p> <p>Исследование VIII пары ЧМН: https://www.youtube.com/watch?v=AU_mZAPNFjQ</p> <p>Анатомия языкоглоточного нерва: https://geekymedics.com/the-glossopharyngeal-nerve-cn-ix/</p> <p>Глотательный рефлекс: https://www.youtube.com/watch?v=YQm5RCz9Pxc&list=PLJIs8ZcKXHUx4C9zjinQ8NY0JeticXF10&index=34</p> <p>Дисфагия: https://www.youtube.com/watch?v=VoSMA2Anq3U</p> <p>Исследование IX, X, XII пары ЧМН: https://www.youtube.com/watch?v=sMZbsci3BM4</p> <p>Исследование XI пары ЧМН: https://www.youtube.com/watch?v=K_QqV9HZJnQ</p>	<p>10. Netter's Neurology, 2nd edition, 2012</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q 5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login
8	<p>Общемозговой синдром – (нарушения ВЧД) и менингеальный синдром. Нарушение сознания - пациент</p>	<p>-выявляет общемозговой синдром на основе целенаправленного расспроса (жалобы, детализации анамнеза), интерпретации результатов неврологического осмотра и применения знаний по патогенезу и патоморфологии;</p> <p>-выявляет менингеальный синдром на основе целенаправленного расспроса (жалобы, детализации анамнеза), интерпретации результатов неврологического осмотра;</p>	<p>Кайшибаев С.К., Основы топической и синдромологической диагностики. Ч. 1, 2018</p> <p>2. Кайшибаев С.К., Частная невропатология. Ч. 2, 2018</p> <p>3. Скоромец А.А., А.П. Скоромец, Неврологический статус и его</p>

<p>в коме</p>	<p>-назначает лабораторно-инструментальное обследование и интерпретирует их результаты для диагностики патологий, которые протекают с общемозговым синдромом и применения знаний по патогенезу и патоморфологии (ЧМТ, нейроинфекция, объемное образование головного мозга, ЦВЗ);</p> <p>-назначает лабораторно-инструментальное обследование и интерпретирует их результаты для диагностики патологий, которые протекают с менингеальным синдромом и применения знаний по патогенезу и патоморфологии (ЧМТ, нейроинфекция, объемное образование головного мозга, ЦВЗ);</p> <p>-проводит диагностику согласно алгоритму при подозрении на ЧМТ (сотрясение, ушиб, гематома, отек мозга);</p> <p>-проводит диагностический поиск при жалобах на головную боль и лихорадку с общемозговым и/или менингеальным синдромами (энцефалиты: вирусный, бактериальный), менингиты (серозный, гнойный));</p> <p>-интерпретирует результаты спинно-мозговой пункции и СМЖ с целью дифференциальной диагностики на основе диагностических возможностей ликвора (менингит (гнойный, специфический, вирусный),</p> <p>-проводит диагностический поиск при подозрении на объемное образование (опухоли и внутримозговое кровоизлияние, кисты, паразиты, абсцессы, головного мозга);</p> <p>-проводит диагностический поиск при подозрении ЦВЗ с общемозговым синдромом (гипертоническая энцефалопатия, ТИА, инсульты, САК);</p> <p>-Умеет проводить диагностический поиск у пациента с нарушением сознания (метаболические, неметаболические причины комы).</p>	<p>интерпретация, 2009</p> <p>4. Никифоров А.К., Клиническая неврология, Том 1 - 2, 2002</p> <p>5. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 1, 2018</p> <p>6. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 2, 2018</p> <p>7. Гусев, Евгений Иванович, Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник, 2014</p> <p>8. Duus_Topical_Diagnosis_in_Neurology, 2005</p> <p>9. Лурия А.Р., Высшие корковые функции человека</p> <p>10. Netter's Neurology, 2nd edition, 2012</p> <p>Электронные ресурсы</p> <p>Интернет-ресурсы:</p> <p>1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine</p> <p>2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/</p> <p>3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate</p> <p>4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q</p> <p>5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>
---------------	---	--

9	Судорожный синдром	<p>-выявляет судорожный синдром на основании опроса и осмотра пациента и классифицирует согласно классификации ILAE (2017)</p> <p>- оказывает врачебную помощь на догоспитальном этапе доврачебную помощь пациенту с судорогами</p> <p>- оказывает неотложную помощь пациенту с судорогами (противосудорожная терапия).</p> <p>- проводит диагностический поиск у пациента с судорогами (Мнемоника MIDNIT – нейроинфекция, травма, объемное образование, метаболические, аутоиммунное, эпилепсия);</p> <p>-знает особенности выявления судорожного синдрома у детей (неонатальные судороги, инфантильные спазмы) течения эпилепсии у детей, неонатальные судороги, инфантильные спазмы (синдром Веста), синдром Леннокса-Гасто, фебрильные судороги, доброкачественная роландическая эпилепсия; неэпилептические пароксизмальные расстройства в детском возрасте (аффективно-респираторные приступы).</p> <p>- Знает принцип выбора противосудорожных препаратов на основе механизма действия, фармакодинамически и фармакокинетических характеристик, с учетом типа приступов, возраста пациента, побочных эффектов, сопутствующих заболеваний и состоянии - беременность.</p>	<p>Кайшибаев С.К., Основы топической и синдромологической диагностики. Ч. 1, 2018</p> <p>2. Кайшибаев С.К., Частная невропатология. Ч. 2, 2018</p> <p>3. Скоромец А.А., А.П. Скоромец, Неврологический статус и его интерпретация, 2009</p> <p>4. Никифоров А.К., Клиническая неврология, Том 1 - 2, 2002</p> <p>5. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 1, 2018</p> <p>6. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 2, 2018</p> <p>7. Гусев, Евгений Иванович, Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник, 2014</p> <p>8. Duus_Topical_Diagnosis_in_Neurology, 2005</p> <p>9. Лурия А.Р., Высшие корковые функции человека</p> <p>10. Netter’s Neurology, 2nd edition, 2012</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы:</p> <p>1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine</p> <p>2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/</p> <p>3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate</p> <p>4. Lecturio Medical -</p>
---	--------------------	---	---

			<p>https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q</p> <p>5. Amboss</p> <p>https://www.amboss.com/us/account/login</p>
10	<p>Поражение больших полушарий и расстройства высших корковых функций.</p>	<p>-Оценивает психомоторное и речевое развитие ребенка, темпы развития речи, задержка речевых функций (алалия, дислалия, дисграфия, дислексия);</p> <p>-обследует и выявлять симптомы нарушения высших мозговых функции - гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства; афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные); астереотгнозис, анозогнозия, аутоагнозия; дисмнестический синдром, корсаковский синдром; деменция, олигофрения для диагностики поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга;</p> <p>-оценивает и интерпретирует уровень сознания пациента по шкале комы Glasgow Coma Scale; NIHSS (National Institute of health Stroke Scale)</p> <p>-проводит целенаправленно физикальный и общий неврологический осмотр, чтобы исключить другие (кроме неврологических и психических нарушениях) причины нарушения речи, памяти, гнозиса, праксиса;</p> <p>-проводит целенаправленный расспрос и обследование пациента для дифференциальной диагностики нарушений речи, памяти, гнозиса, праксиса;</p> <p>-проводит когнитивные тесты и оценивает их результаты для выявления когнитивных нарушений (MMSE, MoCA);</p> <p>Анатомия коры головного мозга: https://www.youtube.com/watch?v=2LzZMWGQe1k</p> <p>Исследование высших мозговых функций: https://www.youtube.com/watch?v=k0cph9PAFGQ</p>	<p>Кайшибаев С.К., Основы топической и синдромологической диагностики. Ч. 1, 2018</p> <p>2. Кайшибаев С.К., Частная невропатология. Ч. 2, 2018</p> <p>3. Скоромец А.А., А.П. Скоромец, Неврологический статус и его интерпретация, 2009</p> <p>4. Никифоров А.К., Клиническая неврология, Том 1 - 2, 2002</p> <p>5. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 1, 2018</p> <p>6. Гусев, Евгений Иванович, Неврология и нейрохирургия : учебник в двух томах. Т. 2, 2018</p> <p>7. Гусев, Евгений Иванович, Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник, 2014</p> <p>8. Duus_Topical_Diagnosis_in_Neurology, 2005</p> <p>9. Лурия А.Р., Высшие корковые функции человека</p> <p>10. Netter's Neurology, 2nd edition, 2012</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы: 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/</p>

			<p>3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate</p> <p>4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q</p> <p>5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>
11	<p>Введение в медицинскую психологию. Принципы построения клиничко-психопатологического и патопсихологического исследования.</p>	<p>-Имеет понятие о жизненном цикле (этапы онтогенетического развития психических функций, возрастных кризах и кризовых периодах развития); знает критерии психического (психологического) здоровья и патологии в возрастном аспекте;</p> <p>- владеет методами исследования структуры нарушений психической деятельности, закономерности ее распада в их сопоставлении с нормой, классификации и квалификации психопатологических явлений в понятиях современной клинической психологии;</p> <p>- умеет установить доверительный психологический контакт с пациентами используя методы коммуникации и методологию общения при расстройствах поведения, связанных с психическими расстройствами: агрессивный пациент, пациент, переживающий потерю (определение стадии горя), сообщение плохих вестей, пациент с различными вариантами психомоторного возбуждения и др.;</p> <p>- умеет выслушать пациента и ставить вопросы в понятной для пациента форме с учетом его психического состояния;</p> <p>-владеет методами физикального, неврологического осмотра и умеет оценивать психический статус для комплексной оценки состояния психического здоровья;</p> <p>- умеет провести поиск социально-психологических причин и владеет методами коррекции отклоняющегося (девиантное) поведения: злоупотребление различными психоактивными веществами; склонность к правонарушениям; отклонения в сексуальном поведении; фанатизм; поведение, нацеленное на лишение себя жизни и т. д.;</p> <p>- знает методологические принципы патопсихологической диагностики и коррекции у детей, как основы психопрофилактики и коррекции личностных отклонений и психосоматических расстройств,</p>	<p>Общая психопатология: Курс лекций / А.С. Тиганов. — 2-е изд., доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. Общая психопатология. Поведенческая наука Барбара Фадем, доктор философии Авторские права © 2017 Wolters Kluwer Авторские права © 2014, 2009, 2005 г. Lippincott, Williams & Wilkins, компания Wolters Kluwer.</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы:</p> <p>1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine</p> <p>2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/</p> <p>3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate</p> <p>4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q</p> <p>5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>

		<p>эндогенных психозов в развитии детей с усвоением основных направлений психологического сопровождения детей с ограниченными возможностями и особенностями развития во всех сферах жизнедеятельности;</p> <p>- владеет методами опроса пациентов (законных представителей) наблюдает за поведением пациента во время проведения исследования, использует алгоритм проведения психиатрической беседы (сбор субъективных и объективных данных, выявление клиничко-патопсихологических паттернов расстройства психических функций, вычленение клиничко-психопатологических симптомов и синдромов);</p> <p>- применяет знания в области медицинской психологии на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам – ПМСП, стационары различного профиля, специализированные учреждения.</p>	
12	<p>Клиническое обследование пациентов. Ощущения и восприятие. Память. Внимание.</p>	<p>Умеет вычленять клиничко-патопсихологические и клиничко-психопатологические симптомы и синдромы нарушения ощущений и восприятия в общеклинической практике:</p> <p>- умеет дать оценку расстройства ощущений, исходя из механизма действия анализаторов, их взаимодействия с периферической частью (рецепторами), проводящих нервных путей и центральной части, включающей в себя подкорковые и корковые нервные центры Память, внимание головного мозга, ответственные за распознавание того или иного ощущения;</p> <p>- знает функции «модальности» анализаторов - зрительный, слуховой, тактильный, обонятельный, вкусовой, гравитационный, проприоцептивный и интероцептивный и их нарушения при различных психических расстройствах с позиции дифференциальной диагностики при аутистическом расстройстве, истерических реакциях, депрессивных расстройствах, иных пограничных расстройствах, психоорганическом синдроме и др.;</p> <p>- знает механизмы комплексного взаимодействия ощущений и восприятия для получения целостного образа и влияние эмоций, памяти, внимания и мышления на качество восприятия; умеет</p>	<p>Общая психопатология: Курс лекций / А.С. Тиганов. — 2-е изд., доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. Общая психопатология. Поведенческая наука Барбара Фадем, доктор философии Авторские права © 2017 Wolters Kluwer Авторские права © 2014, 2009, 2005 г. Lippincott, Williams & Wilkins, компания Wolters Kluwer.</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы: 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate</p>

вычленять и проводить дифференциальную диагностику галлюцинаций (истинные и псевдогаллюцинации), иллюзий, сенестопатий и парестезий, психосенсорных расстройств при психосоматических и соматоформных расстройствах, при эндогенных психозах и др. расстройствах;

- владеет теоретическими знаниями в области экспериментального исследования функции ощущений и восприятия: проба Ашаффенбурга, Рейхардта, Липмана; Классификация предметов, таблицы Поппельрейтера, пробы на ориентировку в схеме своего тела (правое -левое) и в пространстве;
- знает основы физиологических процессов функции внимания (непроизвольное, произвольное и послепроизвольное) и характеристику (объем, концентрация, устойчивость, переключаемость и распределяемость) и вычленяет патологические симптомы и синдромы расстройства внимания: неустойчивость внимания (патологическая отвлекаемость при СДВГ), истощаемость внимания (при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, при органическом поражении головного мозга); тугоподвижность внимания (вязкость, патологическая прикованность) как проявление замедленного мышления (брадифрения) при органических заболеваниях головного мозга, в том числе эпилепсии, сосудистых заболеваниях и пр.; сужение объема внимания при аффективно суженном сознании, т.н. «туннельное зрение», при аффективно шоковых реакциях; невнимание (апрозексия) или угнетение процессов внимания (при интоксикации ПАВ, при психоорганическом синдроме, расстройстве сознания и др.); сверхотвлекаемость (гиперметаморфоз или сверхбодрствование);
- знает основные физиологические механизмы памяти (запоминание информации (фиксация), ее сохранение (ретенция), припоминание (репродукция) и забывание для вычленения клинических признаков нарушения функции памяти;
- знает классификацию количественных и качественных нарушений памяти для диагностического поиска (гипо/амнезия, гипермнезия, парамнезии, нарушения чувства знакомости, Корсаковский амнестический синдром, избирательная экмнезия);
- умеет вычленять симптомы нарушения процессов внимания и памяти, как при беседе так и при экспериментальном исследовании:

4. Lecturio Medical - <https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q>
5. Amboss <https://www.amboss.com/us/account/login>

		Запомнение 10 слов, Методика опосредованного запоминания, Метод пиктограмм, Шкала оценки памяти Векслера.	
13	Клиническое обследование пациентов. Мышление и интеллект. Сознание.	<p>- Умеет вычленять основные виды нарушений мышления у пациентов в общей клинической практике для верификации выявленных психопатологических и патопсихологических симптомов и синдромов: нарушения темпа мышления, нарушения стройности мышления, нарушение целенаправленности мышления, сверхценные идеи, навязчивые идеи; патопсихологическую оценку нарушений мышления;</p> <p>- знает классификацию бредовых идей, дифференциальную диагностику при эндогенных психозах, пограничных психических расстройствах и при психоорганическом синдроме, также «специфические для возраста» виды бреда по содержанию;</p> <p>- знает и умеет дифференцировать клинические признаки бредового расстройства по форме и содержанию;</p> <p>- знает нарушения речи обусловленные психическими расстройствами и органическим поражением мозга;</p> <p>- знает особенности нарушения мышления при шизофрении, деменции, эпилепсии, вследствие перенесенных инсультов, острых и хронических инфекциях, ч.м.т, болезни Альцгеймера, аутизме, интеллектуальной недостаточности, острых и хронических психозах, дефиците витаминов группы В, Фолиевой кислоты, тяжелых нарушений метаболизма при НБО и др.;</p> <p>- умеет сопоставить экспериментальные данные и проводить дифференциальную диагностику с целью иметь представление о характере нарушения мышления: Тест на Шизотипическое расстройство Magic Ideation Scale (MIS); методик «Четвертый лишний»; Ассоциативный эксперимент; Складывание картинок из отрезков, Сюжет по неоконченным картинкам и др.;</p> <p>- знает о видах и тяжести врожденного и приобретенного нарушения</p>	<p>Общая психопатология: Курс лекций / А.С. Тиганов. — 2-е изд., доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. Общая психопатология. Поведенческая наука Барбара Фадем, доктор философии Авторские права © 2017 Wolters Kluwer Авторские права © 2014, 2009, 2005 г. Lippincott, Williams & Wilkins, компания Wolters Kluwer.</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы: 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q 5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>

		<p>интеллекта;</p> <ul style="list-style-type: none"> - умеет применять специальные тесты для диагностики нарушения интеллектуального развития (степени) и деменции (тест MoCA), Тест часов, Проективные методики; - умеет вычленять клинико-диагностические признаки нарушения вида сознания для оказания квалифицированной медицинской помощи; - знает онтогенез развития сознания (предметное, самосознание или самоосознавание, социальное сознание), основные клинико-диагностические признаки качественных и количественных нарушения сознания; - умеет пользоваться шкалой Глазго для оценки нарушения сознания и комы (The Glasgow Coma Scale, GCS) для детей старше 4 лет и взрослых; - умеет дифференцировать виды помраченного сознания, знает дифференциальные критерии помраченного сознания по Ясперсу. 	
14	<p>Эмоционально-волевая сфера. Двигательно-волевая сфера. Личность.</p>	<p>Знает физиологические и патофизиологические механизмы и умеет вычленять клинические симптомы и синдромы нарушения функции памяти и двигательно-волевой функций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умеет определять эмоциональное состояние пациента путем экспериментального исследования - тесты А.Бэка; - умеет распознавать нарушения эмоционально-волевой сферы и риск совершения суицида; - знает клинико-дифференциальные критерии расстройства эмоций при Расстройствах настроения (аффективные расстройства), расстройства эмоций при Невротических связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, при Расстройствах личности и поведении у взрослых; - умеет распознавать клинические критерии Эмоциональных расстройств и расстройств поведения, начинающихся обычно в детском и подростковом возрасте, в т.ч. оппозиционно-вызывающего расстройства; 	<p>Общая психопатология: Курс лекций / А.С. Тиганов. — 2-е изд., доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. Общая психопатология. Поведенческая наука Барбара Фадем, доктор философии Авторские права © 2017 Wolters Kluwer Авторские права © 2014, 2009, 2005 г. Lippincott, Williams & Wilkins, компания Wolters Kluwer.</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы: 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com -</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - умеет оказать помощь при ЧС, знает клинические признаки острых аффективных реакций, реакций горя; при сообщении плохих вестей, при прерванной (незавершенной) суицидальной попытке; - знает об основных видах расстройств двигательной- волевой сферы; - знает основные расстройства волевой сферы; -Знает методы и клиническую психологию при дифференциальной диагностике личности условно психически здоровой и с аномалией развития личности; - вычлениет распознавание нарушений поведения, затрудняющих нормальное развитие и функционирование, механизмы формирования психологических нарушений, в том числе жестокости и агрессивного поведения, виды патологизирующего воспитания; - знает клинические критерии личности расстройства личности; - знает формы психологической помощи на уровне ПМСП лицам, находящимся в тяжелой жизненной ситуации, знает теоретические основы виктимологии и суицидологии; - знает и владеет навыками интерпретации заключения медицинского психолога - проективных методик, теста Люшера, навыками применения тестов А. Бэка и шкалы тревоги Тейлора, клинической шкалы Гамильтона на выявление уровня депрессии и риска совершения суицида и др. 	<p>https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q 5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>
15	Нарушения сна	<p>Знает физиологические механизмы сна (теории: рефлексорная, теория гипнотоксинов, биохимическая, биоритмологическая),</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды сна (периодический суточный, периодический сезонный, гипнотический, наркотический, электросон, патологический), фазы сна (медленная и быстрая фазы); -знает ритмы ЭЭГ во время сна; -знает фазы сна и роль нейротрансмиттеров в их формировании; -знает нарушения сна, связанные с дыханием (обструктивное апноэ во сне, центральное апноэ во сне, синдром Пиквика) методах диагностики и принципах лечения; - знает клинические признаки нарушения сна при шизофрении, БАР и др. психических расстройствах; -знает о нарколепсии и ее механизмах возникновения, принципах лечения; <p>Знает онтогенез сексуального развития, виды сексуальных нарушений в возрастном аспекте у детей и подростков (преждевременное</p>	<p>Общая психопатология: Курс лекций / А.С. Тиганов. — 2-е изд., доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. Общая психопатология. Поведенческая наука Барбара Фадем, доктор философии Авторские права © 2017 Wolters Kluwer Авторские права © 2014, 2009, 2005 г. Lippincott, Williams & Wilkins, компания Wolters Kluwer.</p> <p>Электронные ресурсы Интернет-ресурсы: 1. medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com -</p>

	<p>психосексуальное развитие, патология полоролевого поведения, нарушения психосексуальной ориентации, нарушения половой аутоидентификации, повышение сексуального влечения);</p> <p>- знает диагностические критерии парафилии (расстройства сексуального предпочтения, по выбору объекта влечения и по виду реализации влечения).</p>	<p>https://oxfordmedicine.com/</p> <p>3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate</p> <p>4. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHz8gi2ugiXr0Q</p> <p>5. Amboss https://www.amboss.com/us/account/login</p>
Итоговое занятие.		

**РУБРИКАТОР ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ
при суммативном оценивании**

№	Формы контроля	Вес в % от общего %
1	Защита истории болезни	30% (оценивается по чек-листу)
2	Рубежный контроль	70%
	Итого РК1	30 + 70 = 100%
1	Защита истории болезни	20% (оценивается по чек листу)
2	Оценка на 360 – поведение и профессионализм	10% (оценивается по чек-листу)
3	Научный проект НИРС	10%
4	Рубежный контроль	60% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniСех) - 60%)
	Итого РК2	20+10+10 + 60 = 100%
1	Экзамен	2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ с СП - 60%
2	Финальная оценка:	ОРД 60% + Экзамен 40%

Team based learning – TBL

	%
Индивидуальный -- (IRAT)	30
Групповой -- (GRAT)	10
Апелляция	10
Оценка за кейсы -	20
Оценка товарищей (бонус)	10
	100%

Case-based learning CBL

	%	
1	Интерпретация данных опроса	10
2	Интерпретация данных физикального обследования	10
3	Предварительный диагноз, обоснование, ДДх, план обследования	10
4	Интерпретация данных лаб-инструментального обследования	10
5	Клинический диагноз, проблемный лист	10
6	План ведения и лечения	10
7	Обоснованность выбора препаратов и схемы лечения	10
8	Оценка эффективности, прогноз, профилактика	10
9	Особые проблемы и вопросы по кейсу	10

10	Оценка товарищей (бонус)	
		100%

Оценочные рубрики
Чек-лист оценки на 360° для студента
КУРАТОР и Преподаватель

Ф.И.О. куратора _____ Подпись _____

	Очень хорошо	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянно готовится к занятиям: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме Демонстрирует навыки эффективного обучения, помогает в обучении другим	Подготовка 10 8 6 4 2 0	Постоянно не готовится к занятиям Например, недостаточное чтение и изучение проблемных вопросов, вносит незначительный вклад в знания группы, не анализирует, не суммирует материал,
2	Принимает ответственность за свое обучение: Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2 0	Не принимает ответственность за свое обучение: Например, зависит от других при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания	Участие 10 8 6 4 2 0	Не активен в процессе обучения группы: Например, не участвует в процессе обсуждения, неохотно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты	Групповые навыки 10 8 6 4 2 0	Демонстрирует не эффективные групповые навыки Например, неуместно вмешивается, показывает плохие навыки дискуссии, прерывая, уходя от ответа или игнорируя других, доминируя или проявляя нетерпение
5	Искусен в коммуникациях с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам Уважительное отношение	Коммуникации 10 8 6 4 2 0	Труден в коммуникациях с ровесниками: Например, плохие навыки слушания, не способен или не склонен внимать невербальным или эмоциональным сигналам Использование нецензурной лексики
6	Высоко развитые профессиональные навыки: Стремится к выполнению заданий, ищет возможности для большего обучения, уверенный и квалифицированный	Профессионализм 10 8 6 4 2 0	Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры Неполноценность в профессиональном поведении —

	Соблюдение этики и деонтологии в отношении пациентов и медперсонала Соблюдение субординации.		причинение вреда пациенту, грубое неуважительное отношение к медперсоналу, коллегам
7	Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других	Рефлексия 10 8 6 4 2 0	Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению
8	Высоко развитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления	Критическое мышление 10 8 6 4 2 0	Дефицит критического мышления: Например, испытывает трудности в выполнении ключевых заданий. Как правило не генерирует гипотезы, не применяет знания в практике либо из-за их нехватки, либо из-за неумения (отсутствие индукции), не умеет критически оценивать информацию
9	Полностью соблюдает правила академического поведения с пониманием, предлагает улучшения с целью повышения эффективности. Соблюдает этику общения – как устную, так и письменную (в чатах и обращениях)	Соблюдение правил академического поведения 10 8 6 4 2 0	Пренебрегает правилами, мешает другим членам коллектива
10	Полностью соблюдает правила с полным их пониманием, побуждает других членов группы придерживаться правил Строго соблюдает принципы врачебной этики и PRIMUM NON NOCERE	Соблюдение правил поведения в клинике 10 8 6 4 2 0	Нарушает правила. Побуждает и провоцирует других членов группы нарушать правила Создает угрозу пациенту
	Максимально	100 баллов	

* грубое нарушение профессионального поведения, правил поведения в клинике – или снижение оценки по РК или аннулирование; этический комитет

К подобным нарушениям является угроза здоровью пациентов из-за действия (например курение на территории клиники) или бездействия; грубость и хамство в отношении любого человека (пациента, одноклассника, коллеги, преподавателя, врача, медперсонала)

Приложение 1

Исследование двигательной функции, поверхностных и глубоких рефлексов

№	Проведенные исследования	Критерии о оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительными недочётами

		5	4	3	2	1
	<i>Поверхностные рефлексы:</i>					
1.	объем активных движений					
2.	тонус мышц верхних и нижних конечностей					
3.	силу мышц верхних и нижних конечностей					
4.	трофику мышц					
5.	конъюнктивальный рефлекс					
6.	глоточный рефлекс					
7.	рефлекс мягкого неба					
8.	верхний брюшной рефлекс					
9.	средний брюшной рефлекс					
10.	нижний брюшной рефлекс					
11.	подошвенный рефлекс					
	<i>Глубокие рефлексы:</i>					
12.	надбровный рефлекс					
13.	назопальпебральный рефлекс					
14.	рефлекс нижней челюсти					
15.	рефлекс двухглавой мышцы					
16.	рефлекс трехглавой мышцы					
17.	карпо-радиальный рефлекс					
18.	лопаточно-плечевой рефлекс					
19.	глубокий брюшной рефлекс					
20.	коленный рефлекс					
21.	ахиллов рефлекс					

Приложение 2

Исследование патологических рефлексов и клонусов

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1
	<i>Исследование рефлексов орального автоматизма:</i>					
1	хоботковый					

2	поисковый и сосательный					
3	рефлекс Маринеску-Радовичи					
	Рефлексы спинального автоматизма верхних конечностей:					
4	Рассолимо					
5	Рефлекс Бехтерева					
6	Рефлекс Жуковского					
7	Якобсона-Ласка					
	Исследование клонусов:					
8	клонус кисти					
9	клонус коленной чашечки					
10	клонус стоп					
	Экстензорные патологические рефлексы с нижних конечностей:					
11	Исследовал экстензорные патологические рефлексы с нижних конечностей: Бабинский					
12	Оппенгейм					
13	Гордон					
14	Шеффер					
15	Чаддок					
	флексорные патологические рефлексы с нижних конечностей:					
16	Рассолимо					
17	Бехтерев I					
18	Бехтерев II					
19	Жуковский					
20	Флексорный тангенциальный рефлекс					

Приложение 3

Исследование поверхностной и глубокой чувствительности, симптомов натяжение нервных стволлов

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1
	Поверхностная чувствительность					

1	болевая чувствительность					
2	температурная чувствительность					
3	тактильная чувствительность					
	Глубокая чувствительность					
4	суставно-мышечное чувство					
5	чувство веса					
6	чувство давления					
7	вибрационная чувствительность					
8	кинестетическая чувствительность					
9	двумерно-пространственное чувство					
10	чувство дискриминации					
11	стереогноз					
	Симптомы натяжение нервных стволков:					
4	Нери					
5	Дежерин					
6	Ласег I					
7	Ласег II					
8	Вассерман					
9	Мацкевич					

Приложение 4

Исследование функции черепно-мозговых нервов (I,II,III,IV,VI)

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1
1	Исследование обонятельного нерва					
2	Исследование остроты зрения					
3	Исследование полей зрения					
4	Исследование цветоощущения					
5	Оценить размер глазных щелей и зрачков					
6	Исследование прямой реакции зрачков на свет					
7	Исследование содружественной реакции зрачков на свет					
8	Исследование движения глазных яблок					
9	Исследование конвергенции					

10	Исследование аккомодации					
----	--------------------------	--	--	--	--	--

Приложение 5

Исследование функцию тройничного нерва

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1
1	Определение болезненности в местах выхода ветвей тройничного нерва					
2	Исследование движения нижней челюсти					
3	Определить тонус и трофику жевательных мышц					
4	Исследование нижнечелюстного рефлекса					
5	Исследование поверхностной чувствительности лица по ветвям тройничного нерва					
6	Исследование поверхностной чувствительности лица по зонам Зельдера					
7	Исследование глубокой чувствительности лица					
8	<i>Опросил субъективные данные при невралгии тройничного нерва:</i> есть ли односторонние, приступообразные, кратковременные боли на лице?					
9	справацируются ли боли жеванием, разговором или умыванием?					

Приложение 6

Исследование функции черепно-мозговых нервов (VII, VIII, IX, X, XI, XII)

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1

1	Попросить поднять брови					
2	Попросить нахмурить лоб					
3	Попросить сильно зажмурить глаза					
4	Исследование симметричности носогубных складок					
5	Попросить надуть щеки (симптом паруса)					
6	Попросить свистнуть губами					
7	Определение вкуса на передних 2/3 языка					
8	Исследование шепотной речи					
9	Исследование наличия нистагма					
	<i>Бульбарные группы (IX, X, XI, XII):</i>					
10	Исследование функции глотания (поперхивание, дисфагию,)					
11	Исследование фонацию					
12	Исследование глоточного рефлекса					
13	Исследование движения мягкого неба					
14	Исследование вкуса корня языка					
15	Исследование поворота головы в стороны					
16	Исследование пожимание плеч и приведение лопаток					
17	Попросить высунуть язык и исследовать симметричность, движение и трофику языка					

Приложение 7

Исследование менингеальных симптомов

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1
	Опросил субъективные данные:					
1	интенсивность головной боли					

2	светобоязнь					
3	гиперакузия					
4	рвота, не дающая облегчения					
5	гиперестезия					
6	Исследовал ригидность мышц затылка					
7	Исследовал верхний симптом Брудзинского					
8	Исследовал средний симптом Брудзинского					
9	Исследовал нижний симптом Брудзинского					
10	Исследовал симптом Кернига					

Приложение 8

Исследование функции экстрапирамидной системы и мозжечка

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1
1	Попросить пациента встать и пройтись по комнате					
2	Исследования письма (попросить написать)					
3	Исследовал феномен Вестфаля (с ноги)					
4	Исследовал феномен Фуа-Тевенара (с колени)					
5	Проба Стюарта-Холмса					
6	Исследовал симптом глаза, лицо, язык					
7	Исследовал тонус мышц верхних и нижних конечностей					
	Попросить пациента пройтись по одной линии					
	Проба Ромберга					
	Диадхокинез					
	Пальценосовая проба					
	Пальце-пальцевая проба					
	Проба на дисметрию					
	Коленно-пяточная проба					

Исследовал асинергию Бабинского					
Проба Стюарта-Холмса					

Приложение 9

Исследование вегетативной нервной системы

№	Проведенные исследования	Критерии оценок				
		Выполнил в полном объеме, дополнено теорет. знаниями	Выполнено в полном объеме	Выполнено частично, с незначительными замечаниями	Выполнено частично, с недочётами	Выполнено частично, со значительным недочётами
		5	4	3	2	1
1	Местный дермографизм					
2	Болевой дермографизм (рефлекторный)					
3	Проба Штанге					
4	Ортостатическая проба (Превель)					
5	Клиностатическая проба (Даниелопол)					
6	Холодовая проба					
7	Солярный рефлекс					
8	Пиломоторный рефлекс					
9	Проба Ашнера					

Балльно-рейтинговая оценка профессиональных навыков студентов – на миниклиническом экзамене					
Профессиональные навыки	2 балла	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов
1. Сбор анамнеза	собран хаотично с детализацией не имеющих значения для диагностики фактов	собран несистематично с существенными упущениями	собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов	собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания
2. Физикальное обследование	мануальными навыками не владеет	проведено хаотично, с упущениями, без эффекта	проведено недостаточно полно с техническими погрешностями	проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями	проведено систематично, технически правильно и эффективно
3. Предварительный диагноз	поставлен неправильно	указан только класс болезни	выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет	установлен верно, без обоснования	установлен верно, дано обоснование
4. Назначение плана обследования	назначены противопоказанные исследования	неадекватное	не полностью адекватное	адекватное, но с несущественными упущениями	полное и адекватное
5. Интерпретация результатов обследования	неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям	во многом не правильная	частично правильная с существенными упущениями	правильная с несущественными неточностями	полная и правильная

6. Дифференциаль - ный диагноз	неадекватный	хаотичный	Неполный	проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями	полный
Профессиональные Навыки	2 балла	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов
7. Окончательный	отсутствие	диагноз обоснован	диагноз	диагноз основного	исчерпывающе

диагноз и его обоснование	клинического мышления	сумбурно, малоубедительно	недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания	заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания	полный, обоснованный
8. Выбор лечения	назначены противопоказанные препараты	недостаточно адекватный по существу и дозировке	лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию	правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия	лечение вполне адекватное
9. Представление о механизме действия назначенных средств	неправильная трактовка	во многом ошибочное	частичное	ошибается в несущественных деталях	полное
10. Определение прогноза и профилактики	не может определить	неадекватное определение	недостаточно адекватное и неполное	адекватное, но неполное	адекватное, полное

Балльно-рейтинговая оценка ведения истории болезни (максимально 100 баллов)

№	Критерии (оценивается по балльной системе)	10	8	6	4	2
		<i>отлично</i>	<i>выше среднего</i>	<i>приемлемый</i>	<i>требует исправления</i>	<i>неприемлемо</i>
1	Жалобы больного: основные и второстепенные	Полно и систематизировано, с пониманием важных деталей	Точно и полно	Основная информация	Неполно или неточно, упущены некоторые детали	Упускает важное
2	Сбор анамнеза заболевания					
3	Анамнез жизни					
4	Объективный статус – общий осмотр	Полно, эффективно, организовано, с пониманием важных деталей	Последовательно и правильно	Выявление основных данных	Неполно или не совсем правильно, не внимателен к удобству пациента	Несоответствующие данные
5	Нервная система		Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков осмотра, физикального осмотра с незначительными ошибками, или исправился в ходе выполнения	Выявлены основные данные Навыки физикального обследования усвоены	Неполно или неточно Навыки физикального обследования требуют совершенствования	Упущены важные данные Неприемлемые навыки физикального обследования
6	Представление истории болезни	Максимально полное описание и представление Понимает проблему в комплексе, связывает с особенностями пациента	точный, сфокусированный; выбор фактов показывает понимание	Запись по форме, включает всю основную информацию;	Много важных упущений, часто включает недостоверные или неважные факты	Невладение ситуацией, много важных упущений много уточняющих вопросов

Балльно-рейтинговая оценка СРС – творческого задания (максимально 90 баллов) + бонусы за английский язык и тайм-менеджмент

		10	8	4	2
1	Сосредоточенность на проблеме	Организованный сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы с пониманием конкретной клинической ситуации	Организованный, сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы, но нет понимания конкретной клинической ситуации	Несосредоточенный, Отвлечение на не относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы	Неточный, упускает главное, несоответствующие данные.
2	Информативность, эффективность презентации	Полностью донесена вся необходимая информация по теме в свободной, последовательной, логичной манере Адекватно выбрана форма продукта	Донесена вся необходимая информация в логичной манере, но с мелкими неточностями	Вся необходимая информация по теме изложена хаотично, с негрубыми ошибками	Не отражена важная информация по теме, грубые ошибки
3	Достоверность	Материал выбран на основании достоверно установленных фактов. Проявление понимания по уровню или качеству доказательств	Некоторые выводы и заключения сформулированы на основании допущений или некорректных фактов. Нет полного понимания уровня или качества доказательств	Не достаточное понимание проблемы, некоторые выводы и заключения основаны на неполных и не доказанных данных – использованы сомнительные ресурсы	Выводы и заключения не обоснованы или неправильный
4	Логичность и последовательность	Изложение логично и последовательно, имеет внутреннее единство, положения в продукте вытекают один из другого и логично взаимосвязаны между собой	Имеет внутреннее единство, положения продукта вытекает один из другого, но есть неточности	Нет последовательности и логичности в изложении, но удастся отследить основную идею	Перескакивает с одного на другое, трудно уловить основную идею

5	Анализ литературы	Литературные данные представлены в логичной взаимосвязи, демонстрируют глубокую проработку основных и дополнительных информационных ресурсов	Литературные данные демонстрируют проработку основной литературы	Литературные данные не всегда к месту, не поддерживают логичность и доказательность изложений	Непоследовательность и хаотичность в изложении данных, противоречивость Нет знаний по основному учебнику
6	Практическая значимость	Высокая	Значимо	Не достаточно	Не приемлемо
7	Ориентированность на интересы пациента	Высокая	Ориентированы	Не достаточно	Не приемлемо
8	Применимость в будущей практике	Высокая	Применимо	Не достаточно	Не приемлемо
9	Наглядность презентации, качество доклада (оценка докладчика)	Корректно, к месту использованы все возможности Power Point или других e-гаджетов, свободное владение материалом, уверенная манера изложения	Перегружена или недостаточно используются наглядные материалы, неполное владение материалом	Наглядные материалы не информативны не уверенно докладывает	Не владеет материалом, не умеет его изложить
б о н у с	Английский язык/русский/казахский язык*	Продукт полностью сдан на английском/русском/казахском языке (проверяет зав. кафедрой) + 10-20 баллов в зависимости от качества	Продукт подготовлен на английском, сдан на рус/каз + 5-10 баллов в зависимости от качества (или наоборот)	При подготовке продукта использованы англоязычные источники + 2-5 баллов в зависимости от качества	
б о н у с	Таймменеджмент*	Продукт сдан раньше срока набавляется 10 баллов	Продукт сдан вовремя – баллы не набавляются	Отсрочка сдачи, не влияющая на качество Минус 2 балла	Сдан с опозданием Минус 10 баллов

Б о н у с	Рейтинг***	Дополнительные баллы (до 10 баллов)	Выдающаяся работа, например: Лучшая работа в группе Творческий подход Инновационный подход к выполнению задания По предложению группы
<p>* - для каз/рус групп – английский язык; для групп, обучающихся на английском – выполнение задания на русском или казахском языке *Срок - определяется преподавателем, как правило – день рубежного контроля</p> <p>** таким образом, максимально можно получить 90 баллов, чтобы получить выше 90 – нужно показать результат выше ожидаемого</p>			