

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.05.2025 14:38:56
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра неврологии и нейрохирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по
дисциплине**

НЕВРОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 – Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр

г. Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Неврология» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, специальность 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 965, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н.

Фонд оценочных средств составлен:

№	Фамилия Имя Отчество	Должность, ученая степень, звание
1.	Гусев Вадим Венальевич	д.м.н., заведующий кафедрой неврологии и хирургии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
2.	Волкова Лариса Ивановна	д.м.н., профессор кафедры неврологии и хирургии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
3.	Корякина Оксана Валерьевна	д.м.н., доцент кафедры неврологии и хирургии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
4.	Овсова Ольга Викторовна	к.м.н., доцент кафедры неврологии и хирургии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
5.	Невмержицкая Кристина Сергеевна	к.м.н., доцент кафедры неврологии и хирургии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств рецензирован:

Дугина Е.А., д.м.н., главный врач ГАУЗ СО "Многопрофильный клинический медицинский центр "БОНУМ", главный внештатный специалист детский-невролог УрФО

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры 07.04.2025 года, протокол № 9/24-25

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен Методической комиссией специальности «Педиатрия» от 20.05.2025 г. (протокол № 5)

2. Кодификатор по дисциплине «Детская неврология»

№ ДЕ	Наименование (ДЕ, темы)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины с указанием индикаторов достижения компетенций		
		Знать (формулировка знания и указание компетенции)	Уметь (формулировка умения и указание компетенции)	Владеть (формулировка навыка и указание компетенции)
ДЕ 1	Произвольные движения и их нарушения.	Строение кортико-спинального пути и его функциональное значение для организации произвольных движений. Синдромокомплекс поражения центрального и периферического мотонейрона. Характеристику синдромов поражения кортико-спинального пути на различных уровнях. Принцип функционирования рефлекторной дуги, уровни замыкания рефлексов. Особенности регуляции мышечного тонуса. Методику оценки двигательной сферы. Оценивать физическое и психомоторное развитие детей различного возраста ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	Проводить дифференциальную диагностику между центральным и периферическим парезом. Определить уровень поражения кортико-спинального пути. Оценить состояние двигательной сферы. оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий и медицинского интернета ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4	Методикой оценки двигательной сферы. Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4
ДЕ 2	Экстрапирамидная система, мозжечок. Строение и симптомы поражения.	Основные связи и функции экстрапирамидной системы. Варианты поражения экстрапирамидной системы, классификацию гиперкинезов. Строение и функции мозжечка, симптомы	Выявить симптомы поражения экстрапирамидной системы и мозжечка. Проводить дифференциальную диагностику гиперкинезов и атаксий. Оценить функцию	Методикой оценки функций экстрапирамидной системы и мозжечка. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4

		поражения, виды атаксий. Методику оценки функций экстрапирамидной системы и мозжечка ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	экстрапирамидной системы и мозжечка ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4	
ДЕ 3	Чувствительность и ее нарушения.	Строение проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Характеристику чувствительных нарушений, явления раздражения и выпадения. Симптомы поражения проводников чувствительности на различных уровнях. Синдромы поражения таламуса. Методику оценки чувствительной сферы. Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	Дать характеристику чувствительным нарушениям. Определить уровень поражения проводников чувствительности. Оценить состояние чувствительной сферы. оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий и медицинского интернета ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4	Методикой оценки чувствительной сферы. Оценивать физическое и психомоторное развитие детей различного возраста. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4
ДЕ 4	Черепные нервы. Строение и симптомы их поражения.	Строение кортико-ядерного пути, локализацию ядер черепных нервов. Расстройства функции	Выявить симптомы поражения черепных нервов. Определить уровень поражения	Методикой оценки функций черепных нервов. Обосновывает алгоритм

		черепных нервов, основные клинические проявления. Принцип функционирования дуги зрачкового рефлекса, топическое значение разных вариантов поражения. Симптомы поражения лицевого нерва на разных уровнях. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Методику оценки функции черепных нервов. Принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	лицевого нерва. Проводить дифференциальную диагностику между псевдобульбарным и бульбарным синдромами. Оценить состояние черепных нервов. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4	применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4
ДЕ 5	Спинной мозг и ствол мозга. Строение и симптомы их поражения.	Строение спинного мозга, анатомическое и функциональное. Симптомы поражения спинного мозга на разных уровнях. Структуру ствола головного мозга. Понятие альтернирующего синдрома. Основные альтернирующие синдромы (Вебера, Фовилля, Гублера, Джексона) ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	Выявить симптомы поражения спинного мозга на разных уровнях. Проводить дифференциальную диагностику между основными альтернирующими синдромами. Оценить состояние двигательной, чувствительной сфер и функцию черепных нервов ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4	Методикой оценки двигательной, чувствительной сферы, функций черепных нервов. оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий и медицинского интернета ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2,

				ИПК-2.3, ИПК-2.4
ДЕ 6	Кора больших полушарий и симптомы поражения.	Особенности строения коры больших полушарий, первую и вторую сигнальные системы. Современную классификацию полей коры больших полушарий, симптомы поражения различных долей головного мозга. Становление основных навыков нервно-психического развития у грудного ребенка и ребенка в возрасте до 3 лет. Методику оценки высших корковых функций. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи. ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	Выявить симптомы поражения различных долей головного мозга. Проводить оценку нервно-психического развития ребенка грудного и раннего возраста. Оценить высшие корковые функции. Оценивать физическое и психомоторное развитие детей различного возраста. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4	Методикой оценки высших корковых функций. Методикой оценки нервно-психического развития у ребенка. Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4
ДЕ 7	Оценка неврологического статуса, особенности осмотра у детей. Семиотика поражения.	Анатомо-физиологические особенности ЦНС в разные периоды детства. Методику сбора неврологического анамнеза и оценки неврологического статуса. Особенности неврологического осмотра	Проводить сбор жалоб, анамнеза. Оценить степень тяжести состояния пациента с патологией нервной системы. Определить наличие у больного общемозговой, менингеальной, очаговой	Методикой сбора жалоб, неврологического анамнеза. Методикой оценки неврологического статуса у ребенка в разные периоды детства. Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания,

		новорожденного и детей раннего возраста. Характеристику безусловных рефлексов новорожденного, их диагностическую значимость. Семиотику поражения структур нервной системы: общемозговой, менингеальный синдромы и очаговую неврологическую симптоматику. Методологию построения неврологического диагноза: топическую и нозологическую. Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, в том числе, с использованием ИКТ ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	неврологической симптоматики. Формулировать неврологический диагноз топический и нозологический. Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе, от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности и естественного, смешанного и искусственного вскармливания, в том числе, с использованием ИКТ ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4	сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе, с использованием ИКТ. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4
ДЕ 8	Эпилепсия и неэпилептические пароксизмальные состояния у детей.	Основные механизмы эпилептогенеза. Классификацию эпилептических припадков, их этиологию. Основные формы эпилепсии и эпилептические синдромы. Классификацию эпилептического статуса, клинику и принципы оказания	Проводить сбор жалоб, анамнеза. Формулировать неврологический диагноз. Составить план обследования. Оценить результаты дополнительных методов исследования (инструментальных,	Методикой сбора жалоб, неврологического анамнеза. Методикой оценки неврологического статуса у ребенка в разные периоды детства. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания

		первой медицинской помощи. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Критерии диагностики фебрильных судорог, подходы к назначению антиэпилептических препаратов у детей с фебрильными приступами. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3, ИОПК-6.1, ИОПК-6.2, ИОПК-6.3, ИОПК-6.4, ИОПК-6.5, ИОПК-6.6 ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3	лабораторных). Проводить дифференциальный диагноз. Определить основные направления терапии при эпилепсии и пароксизмальных состояниях неэпилептического генеза, оказать неотложную помощь при эпилептическом приступе и статусе. Проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2 ИПК-5.1, ИПК-7.1	неотложной помощи детям и ставить предварительный диагноз. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2 ИПК-5.1, ИПК-7.1
ДЕ 9	Перинатальная патология ЦНС и ее последствия.	Этапы перинатального периода, основные этиологические факторы, патогенетические механизмы перинатального поражения ЦНС. Классификацию и подходы к формулировке диагноза, основные	Проводить сбор жалоб, анамнеза. Формулировать неврологический диагноз. Составить план обследования. Интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (лабораторных,	Методикой сбора жалоб, неврологического анамнеза. Методикой оценки неврологического статуса у ребенка в разные периоды детства. Оценивать клиническую картину болезней и состояний,

		клинические синдромы. Комплекс обследования и терапии. Патогенетические механизмы при детском церебральном параличе, клинику, диагностику, лечение, прогноз. Подходы к постановке диагноза. Знает и использует принципы сочетания реабилитационных технологий. ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3 ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3	инструментальных). Определить основные направления терапии. Организовать профилактические и реабилитационные мероприятия ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2 ИПК-5.1, ИПК-7.1	требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2 ИПК-5.1, ИПК-7.1
ДЕ 10	Наследственная патология нервной системы	Классификацию наследственных нервно-мышечных заболеваний. Общую характеристику данной патологии. Типы наследования, патогенетические механизмы и патоморфологию прогрессирующих мышечных дистрофий (ПМД). Клинические проявления ПМД Дюшенна. Принципы терапии, комплекс реабилитационных мероприятий. Типы наследования, патоморфологию спинальных и невралгических амиотрофий (болезнь Верднига-Гоффмана, Кугельберга-Веландера, Шарко-Мари), методы диагностики и подходы к терапии. Этиологию, патогенез и классификацию миастении, клиническую	Проводить сбор жалоб, анамнеза. Формулировать неврологический диагноз. Составить план обследования. Интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных). Определить основные направления терапии. Организовать реабилитационные мероприятия. Умеет проводить оценку клинического состояния пациента, выполняет функциональные пробы в качестве контроля и эффективности проведения реабилитационных мероприятий.	Методикой сбора жалоб, неврологического анамнеза. Методикой оценки неврологического статуса у ребенка в разные периоды детства. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2, ИПК-7.1

		характеристику основных форм, диагностические и терапевтические мероприятия. Этиологию, патогенез и классификацию факоматозов, общую характеристику группы. Диагностические критерии, прогноз, подходы к терапии при нейрофиброматозе Реклингхаузена, туберозном склерозе, энцефалотригеминальном ангиоматозе. Этиопатогенез при гепатоцеребральной дегенерации, классификацию, клинику, диагностику, лечение. Патогенетические и патоморфологические механизмы семейной атаксии Фридрейха, клинические проявления, диагностику, принципы терапии ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3 ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3	проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2, ИПК-7.1	
ДЕ 11	Инфекционные заболевания нервной системы у детей. Демиелинизирующие заболевания. Заболевания периферической нервной системы, полиневропатии	Классификацию нейроинфекций, основные синдромы, особенности течения инфекционного поражения нервной системы бактериальной и вирусной этиологии. Внутритрубные инфекции (герпетическая, цитомегаловирусная), клинику, диагностику, принципы терапии. Демиелинизирующие	Проводить сбор жалоб, анамнеза. Формулировать неврологический диагноз. Составить план обследования. Интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных). Определить основные	Методикой сбора жалоб, неврологического анамнеза. Методикой оценки неврологического статуса у ребенка в разные периоды детства. применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением

		заболевания нервной системы в детском возрасте (рассеянный склероз, острый рассеянный энцефаломиелит, лейкоэнцефалиты) патогенез, клиника, лечение. Заболевания периферической нервной системы, полиневропатии, этиологическая классификация, клиника, диагностика, лечение. Знает медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3 ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3, ИОПК-8.1, ИОПК-8.2, ИОПК-8.3	направления терапии. Организовать реабилитационные мероприятия. Определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2, ИПК-7.1	цифровых помощников врача. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2, ИПК-7.1
ДЕ 12	Сосудистые заболевания головного мозга в детском возрасте. Травмы головного и спинного	Классификацию сосудистых заболеваний головного мозга. Патологию церебрального инсульта. Клинику транзиторной ишемической атаки. Факторы риска	Проводить сбор жалоб, анамнеза. Формулировать диагностический составительный план обследования. Оценить результаты дополнительных методов	Методикой сбора жалоб, неврологического анамнеза. Методикой оценки неврологического статуса у ребенка в разные периоды детства. Оценивать

	мозга.	инсульта, этиопатогенетические подтипы ишемического и геморрагического инсультов, особенности клиники. Лечение, нейрохирургические подходы и профилактику. Аневризмы и артерио-венозные мальформации у детей. Классификацию, клинику, диагностику и коррекцию. Синдром вегетативной дисфункции у детей, основные клинические проявления. Мигрень, клинику, особенности течения в детском возрасте, подходы к терапии. Классификацию черепно-мозговой травмы. Ведущие синдромы при ЧМТ, клиническую картину при сотрясении, ушибах головного мозга, диффузном аксональном повреждении, сдавлении головного мозга. Особенности течения ЧМТ у детей раннего возраста. Диагностические и лечебные мероприятия, тактику оказания медицинской помощи больным с ЧМТ на догоспитальном этапе. Исходы и осложнения при ЧМТ, принципы диспансерного наблюдения. Патогенетические механизмы и клинику при травме спинного мозга, методы диагностики,	исследования (инструментальных, лабораторных). Проводить дифференциальный диагноз. Определить основные направления терапии при сосудистых заболеваниях головного мозга, ЧМТ и травме спинного мозга, оказать неотложную помощь. Организовать реабилитационные мероприятия. Умеет применять реабилитационные технологии в физической реабилитации пациентов с различной патологией. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2, ИПК-5.1, ИПК-7.1	клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диагноз. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2, ИПК-5.1, ИПК-7.1
--	--------	--	---	--

		врачебную тактику ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3, ИОПК-6.1, ИОПК-6.2, ИОПК-6.3, ИОПК-6.4, ИОПК-6.5, ИОПК-6.6 ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3		
ДЕ 13	Опухоли нервной системы, классификация, клиника, диагностика. Оболочки головного и спинного мозга. Ликвор. Гидроцефалия.	Классификацию опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубинных опухолей, опухолей средней линии. Клинику опухолей головного мозга и спинного мозга. Диагностику опухолей ЦНС. Экстренные, срочные и относительные показания к операции. Анатомию и физиологию ликворной системы, характеристику основных лабораторных исследований и оценку показателей ликвора в педиатрии. Технику проведения люмбальной пункции у детей. Этиологию, патогенез и классификацию гидроцефалии. Клинику гидроцефалии у детей в возрасте до года и у детей старшей возрастной группы. Особенности течения окклюзионной гидроцефалии.	Проводить сбор жалоб, анамнеза. Формулировать неврологический диагноз. Составить план обследования. Проводить люмбальную пункцию и оценить основные показатели ликвора. Интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных). Определить показания для оперативного лечения при опухолях у детей, направления терапии при гидроцефалии. Организовать реабилитационные мероприятия ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2 ИПК-5.1, ИПК-7.1	Методикой сбора жалоб, неврологического анамнеза. Методикой оценки неврологического статуса у ребенка в разные периоды детства. оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-1.5, ИПК-1.6, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-2.4, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2 ИПК-5.1, ИПК-7.1

		Принципы диагностики, методы консервативной и оперативной коррекции, виды ликворошунтирующих операций, возможные осложнения. Прогноз при различных формах гидроцефалии, диспансеризацию больных. Проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ИОПК-4.1, ИОПК-4.2, ИОПК-4.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3 ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3		
Технологии оценивания ЗУН		Тестовый контроль БРС, итоговый контроль, проверка усвоения практических навыков		

3. Аттестационные материалы

3.1. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ, используются для рубежного контроля по окончанию каждого модуля дисциплины в качестве оценки уровня знаний по конкретной теме. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий.

Раздел 1. Анатомия нервной системы и топический диагноз.

1. При центральном пирамидном параличе наблюдается (ДЕ 1)

- 1) гипотрофии мышц
- 2) повышения сухожильных рефлексов
- 3) понижение сухожильных рефлексов
- 4) нарушения электровозбудимости нервов и мышц
- 5) повышение тонуса мышц

2. В состав экстрапирамидной системы входят (ДЕ 2)

- 1) мозжечок
- 2) α - мотонейроны
- 3) красное ядро
- 4) черное вещество
- 5) таламус

3. Как называется ощущение «Ползания мурашек», «покалывания» (ДЕ 3)
 - 1) аналгезия
 - 2) гипестезия
 - 3) парестезия
 - 4) дизестезия
 - 5) гиперпатия
4. При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы (ДЕ 4)
 - 1) верхней прямой
 - 2) наружной прямой
 - 3) нижней прямой
 - 4) нижней косой
 - 5) внутренней прямой
5. Как называется поражение половины поперечника спинного мозга (ДЕ 5)
 - 1) синдром Вебера
 - 2) синдром Джексона
 - 3) синдром Броун-Секара
 - 4) синдром Гублера
 - 5) синдром Бенедикта
6. Больной с сенсорной афазией (ДЕ 6)
 - 1) не может говорить и не понимает обращенную речь
 - 2) понимает обращенную речь, но не может говорить
 - 3) может говорить, но забывает названия предметов
 - 4) не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь
 - 5) не понимает обращенную речь и не контролирует собственную

Раздел 2. Нервные болезни

1. Хватательный рефлекс физиологичен у детей в возрасте (ДЕ 7)
 - 1) до 1-2 месяцев
 - 2) до 3-4 месяцев
 - 3) до 5-6 месяцев
 - 4) до 7-8 месяцев
 - 5) до 1 года
2. Особым типом эпилептических приступов при синдроме Веста являются (ДЕ 8)
 - 1) абсансы
 - 2) инфантильные спазмы
 - 3) сложные парциальные приступы
 - 4) миоклонические приступы
 - 5) тонико-клонические приступы
3. Ведущие этиологические факторы поражения нервной системы в перинатальный период (ДЕ 9)
 - 1) гипоксия, инфекции, метаболические и токсические воздействия, травматические
 - 2) гипоксия, инфекции, геморрагия, травма, метаболические и токсические воздействия
 - 3) гипоксия, метаболические и токсические воздействия, травматические
 - 4) гипоксия, инфекции, геморрагия, травматические
 - 5) инфекции, геморрагия, метаболические и токсические воздействия

- (ДЕ 10)
4. Для нейрофиброматоза (болезнь Реклингхаузена) характерно появление на коже
 - 1) папулезной сыпи
 - 2) телеангиэктазий
 - 3) «кофейных» пятен
 - 4) витилиго
 - 5) розеолезной сыпи
 5. Гнойные менингиты чаще регистрируются у детей в возрасте (ДЕ 11)
 - 1) раннем
 - 2) дошкольном
 - 3) младшем школьном
 - 4) старшем школьном
 - 5) подростковом
 6. К острым нарушениям мозгового кровообращения у детей относятся (ДЕ 12)
 - 1) церебральный сосудистый криз
 - 2) геморрагический инсульт
 - 3) транзиторная ишемическая атака
 - 4) ишемический инсульт
 - 5) приступ ассоциированной мигрени
 7. Подозрение на объемный процесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками (ДЕ 13)
 - 1) нарастающей внутричерепной гипертензии
 - 2) очагового церебрального поражения
 - 3) общемозговыми симптомами
 - 4) менингеальными симптомами
 - 5) лихорадкой

3.2. Перечень практических навыков

1. Проверить все варианты периферического типа нарушений глубокой и поверхностной чувствительности на руках.
2. Проверить поверхностную и глубокую чувствительность при наличии спинального проводникового типа нарушения чувствительности.
3. Проверить поверхностную и глубокую чувствительность при наличии церебрального проводникового типа нарушения чувствительности.
4. Как проверить стереогноз. Чем отличается первичный астереогноз от вторичного.
5. Проверить поверхностную болевую и температурную чувствительность. Что такое сегментарный диссоциированный тип нарушения чувствительности.
6. Проверить поверхностную болевую и температурную чувствительность. Правила и последовательность проверки для выявления типов нарушения чувствительности.
7. Проверить мышечно-суставное чувство в руках.
8. Как выявить и отличить сенситивную атаксию.
9. Проверить силу мышц по 5 балльной системе.
10. Провести пробы на скрытый парез.
11. Проверить мышечный тонус в руках. Как может изменяться мышечный тонус в зависимости от характера пареза.
12. Проверить все мозжечковые пробы.

13. Проверить рефлексы с рук. Как изменяются рефлексы в зависимости от характера пареза.
 14. Проверить рефлексы с ног. Дуги их замыкания. Как изменяются рефлексы в зависимости от характера пареза.
 15. Патологические симптомы с ног. О чем свидетельствует их появление.
 16. Проверить координаторные пробы. Виды атаксии – сенситивная, корковая, мозжечковая, их отличия.
 17. Проверить функцию обонятельного нерва и обонятельного анализатора.
 18. Проверить функцию зрительного нерва.
 19. Проверить поля зрения. Виды гемианопсии.
 20. Проверить функцию глазодвигательного нерва.
 21. Проверить функцию блокового и отводящего нервов.
 22. Проверить функцию лицевого нерва. Чем отличаются клинические признаки центрального и периферического пареза лицевого нерва.
 23. Проверить функцию вестибуло-кохлеарного нерва. Особенности вестибулярного синдрома.
 24. Проверить функцию тройничного нерва.
 25. Проверить функцию языкоглоточного нерва.
 26. Как отличить бульбарный от псевдобульбарного синдрома? О чем они свидетельствуют.
 27. Проверить функцию блуждающего нерва.
 28. Проверить функцию добавочного нерва.
 29. Проверить функцию подъязычного нерва. Чем отличаются клинические признаки центрального и периферического пареза подъязычного нерва.
 30. Проверить роговичный и конъюнктивальный рефлексы. О чем свидетельствует их снижение. Дуга замыкания.
 31. Проверить чувствительность на лице. Варианты нарушений чувствительности и особенности ее проверки.
 32. Симптомы орального автоматизма. О чем свидетельствует их появление
- 3.3. Вопросы для подготовки к экзамену (с указанием ОПК, ПК)**

РАЗДЕЛ 1. АНАТОМИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ТОПИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1.	Пирамидный путь. Строение, понятие центрального и периферического паралича, признаки, уровни поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
2.	Двигательная система. Рефлекторная дуга, уровни замыкания основных сухожильных и кожных рефлексов.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
3.	Экстрапирамидная система. Структура, основные синдромы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
4.	Экстрапирамидная система. Акинетико-ригидный синдром, клиническая картина.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
5.	Экстрапирамидная система. Виды и семиология гиперкинезов.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
6.	Мозжечок, строение, основные симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
7.	Сенсорная система. Спиноталамический путь, строение, понятие о законах распределения проводников. Явления выпадения и раздражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
8.	Сенсорная система. Типы нарушения чувствительности, признаки поражения на различных уровнях.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
9.	Средний мозг, симптомы поражения, альтернирующие синдромы	ОПК-4, ОПК-5,

		ПК-1
10.	Мост, симптомы поражения, альтернирующие синдромы.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
11.	Продолговатый мозг, симптомы поражения, альтернирующие синдромы. Бульбарный паралич.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
12.	Бульбарный и псевдобульбарный синдромы, дифференциальная диагностика, топическая диагностика.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
13.	Спинной мозг. Строение, основные центры и пути. Синдром половинного поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
14.	Спинной мозг. Строение, основные центры и пути. Синдром поперечного поражения. Расстройство тазовых функций.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
15.	Кора больших полушарий. Кортиковые проекционные зоны второй сигнальной системы, явления выпадения и раздражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
16.	Лобная доля головного мозга. Высшие корковые функции, локализация, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
17.	Теменная и затылочная доли головного мозга. Высшие корковые функции, локализация, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
18.	Височная доля головного мозга. Высшие корковые функции, локализация, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
19.	Виды и характеристика афазий.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
20.	Ликвор: пути циркуляции, клеточный и химический состав. Техника, показания и противопоказания к люмбальной пункции.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
21.	Зрительный нерв, строение, симптомы поражения	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
22.	Глазодвигательная группа черепных нервов, строение, симптомы поражения	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
23.	Глазодвигательный нерв, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
24.	Тройничный нерв, строение, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
25.	Лицевой нерв, строение, симптомы поражения на разных уровнях.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
26.	Кохлео-вестибулярный нерв, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
27.	Блуждающий нерв, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

РАЗДЕЛ 2. НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ

28.	Особенности неврологического осмотра детей раннего возраста. Исследование двигательной сферы. Врожденные рефлексy спинального автоматизма, возраст угасания, уровни замыкания.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
29.	Особенности неврологического осмотра детей раннего возраста. Исследование функции черепных нервов. Врожденные рефлексy орального автоматизма, возраст угасания, уровни замыкания.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
30.	Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. Определение, этиология, классификация, патогенез гипоксического повреждения. Клинические проявления, синдромы.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7
31.	Гипоксически-ишемическая энцефалопатия недоношенных детей. Внутримозжечковые кровоизлияния у недоношенных,	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1,

	классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7
32.	Детский церебральный паралич. Основные клинические формы, подходы к постановке диагноза и лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7
33.	Синдром внутричерепной гипертензии у детей. Гидроцефалия: классификация, диагностика, подходы к хирургическому лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
34.	Заболевания периферической нервной системы. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
35.	Демиелинизирующие заболевания в детском возрасте. Рассеянный склероз, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
36.	Демиелинизирующие заболевания в детском возрасте: острый рассеянный энцефаломиелит, этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
37.	Острое нарушение мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению и профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
38.	Острые нарушения мозгового кровообращения. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
39.	Нейрофиброматоз 1 типа: этиология, клинические критерии, подходы к терапии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9
40.	Туберозный склероз: этиология, клинические критерии, подходы к консервативному и хирургическому лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9
41.	Болезнь Вильсона (гепатоцеребральная дегенерация), этиология, клиника, подходы к лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9
42.	Спинальная мышечная атрофия: этиология, клиника,	ОПК-4, ОПК-5,

	медикаментозное лечение и реабилитация.	ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9
43.	Прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшенна/Беккера, этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9
44.	Наследственные сенсорно-моторные полиневропатии: этиология, клиника, диагностика, подходы к терапии и реабилитации.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-9
45.	Эпилепсия, определение, клиническая характеристика генерализованных приступов, диагностика, основные принципы терапии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
46.	Эпилепсия, определение, клиническая характеристика фокальных приступов, диагностика, основные принципы терапии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
47.	Классификация и семиология эпилептических приступов у детей.	ОПК-4, ПК-1, ПК-2
48.	Эпилепсия у детей: синдром Леннокса-Гасто, клиника, подходы к терапии	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
49.	Эпилептические энцефалопатии в детском возрасте: определение, этиология синдрома Веста, подходы к лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
50.	Фебрильные судороги у детей, этиология, клиника типичных и атипичных фебрильных судорог, диагностика, подходы к терапии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
51.	Черепно-мозговая травма у детей. Классификация, клиника и диагностика. Сотрясение головного мозга, подходы к лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
52.	Черепно-мозговая травма у детей. Классификация, клиника и диагностика. Ушиб головного мозга, классификация, подходы к лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
53.	Опухоли спинного мозга. Клинические особенности при интра- и экстрамедуллярном расположении.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
54.	Опухоли мозжечка у детей, общемозговые и очаговые симптомы,	ОПК-4, ОПК-5,

	диагностика, подходы к хирургическому лечению.	ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
55.	Опухоли лобной доли. Общемозговая и очаговая симптоматика, особенности клиники при расположении новообразования в доминантном и субдоминантном полушариях	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
56.	Полиомиелит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Тактика невролога при выявлении больного с диагнозом «острый вялый паралич».	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
57.	Клещевой вирусный энцефалит у детей. Этиология, патогенез, методы диагностики. Клинические формы заболевания. Прогноз, лечение и профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
58.	Энцефалиты, вызванные вирусами герпетической группы, клиника, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
59.	Менингиты у детей: этиология, классификация, ликворологическая картина, подходы к терапии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
60.	Менингиты у детей. Особенности туберкулезного менингита. Методы диагностики, принципы терапии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9
61.	Гнойные менингиты, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9

Оценочные средства для промежуточной аттестации, т.е. вопросы, билеты, тесты, задачи по которым кафедра оценивает уровень подготовки обучающегося, при этом типовые контрольные задания или иные материалы, должны быть направлены не только на оценку знаний, но и на оценку умений, навыков и (или) опыта деятельности;

- материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения промежуточных аттестаций (зачетов, экзамена);

- примерные темы контрольных работ (при наличии в УП) и требования к их выполнению и оформлению;

- примерные темы курсовых работ (при наличии их в УП) и требования к их выполнению и оформлению;

- возможная (примерная) тематика УИРС, НИРС по профилю дисциплины и требования к их выполнению и оформлению.

На экзамене предварительно принимаются и оцениваются практические навыки.

Экзаменационный билет включает 3 вопроса:

- 1 вопрос – топографической диагностике поражения нервной системы;
- 2 вопрос – клиника, синдромы заболеваний нервной системы;

3. Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 6, 7 и 8 семестрах оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине Неврология.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в 3 этапа:

1 этап – решение тестовых заданий в режиме on-line на образовательном портале Медспейс или на Гугл диске кафедры. Студентам предлагается 100 тестовых заданий, включающих первый раздел дисциплины. При количестве правильных ответов более 50 баллов получает зачет на 6 семестр по медицинской генетике.

2 этап – демонстрация практических навыков и умений по объективному неврологическому осмотру на экзамене.

Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов поражения нервной системы получает от 1 до 10 баллов. В случае незнания неврологического осмотра, студент не проходит 2 этап и не переходит к сдаче экзамена (3 этапу), оценивается оценкой неудовлетворительно.

3 этап – сдача теоретического экзамена по 3м вопросам.

Студент, показавший глубокие и систематизированные знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием дополнительной литературы, получает 30 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием только учебной литературы, получает 20 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с наводящими вопросами и допускающий в ответе ошибки, получает 10 баллов.

4. Критерии оценки

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 7 и 8 семестрах оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы по дисциплине «Неврология».

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме сдачи практических навыков и собеседования (ответ по экзаменационному билету, включающему 4 вопроса).

Экзаменационный билет включает четыре вопроса:

- 1 вопрос – практический навык;
- 2 вопрос – топическая диагностика;
- 3 вопрос – неврология;

За каждый вопрос на экзамене студент получает соответствующие баллы (см. таблица). Экзаменационный рейтинг определяется суммой баллов за четыре вопроса. Экзаменационный рейтинг по дисциплине у студента на экзамене менее чем в 20 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

Таблица

Распределение рейтинговых баллов за один вопрос на экзамене

Оценка	Количество рейтинговых баллов
3	6
4	8

5	10
---	----

Оценка ответа на вопрос в баллах:

6 баллов – краткий верный устный ответ, отражающий базовые знания по предмету, слабое ориентирование студента в теме при дополнительном расспросе;

8 баллов – развёрнутый ответ, демонстрирующий знание современных достижений в изучаемой области, свободное рассуждение по заданной теме с незначительными недочетами с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса;

10 баллов - полный, чёткий ответ, демонстрирующий знание современных достижений в изучаемой области, свободное рассуждение по заданной теме с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы.

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

«Неврология»

1. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестров и баллов, полученных студентом по результатам экзамена, при условии успешной сдачи зачета на 6 семестре.

2. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«Неудовлетворительно»	0 – 59
«Удовлетворительно»	60 – 75
«Хорошо»	76 – 89
«Отлично»	90 – 100

