

**Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии**  
**Рабочая программа дисциплины (Силлабус) “Инструментальные методы исследования в неврологии”**  
 Образовательная программа «Неврология, в том числе детская»

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>			
1.1	Код дисциплины: R-IMIN	1.4	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: «Инструментальные методы исследования в неврологии»	1.5	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: нормальная анатомия, топографическая анатомия нервной системы, гистология, нормальная физиология, пат.физиология	1.6	Количество кредитов (ECTS): 8
<b>2. Описание дисциплины</b>			
<p>Дисциплина “Инструментальные методы исследования в неврологии” изучает дополнительные методы исследования в неврологии, которые используются для уточнения, подтверждения топического, патогенетического и этиологического диагноза. Данная дисциплина предполагает более углубленное изучение современных инструментальных методик дополнительного исследования неврологических больных (взрослых и детей), включая электроэнцефалографию, электронейромиографию, ультразвуковую доплерографию экстракраниальных - брахиоцефальных сосудов, зрительные, соматосенсорные, слуховые вызванные потенциалы, молекулярную генетику, а также изучение проблем, наиболее часто встречающихся в практике врача-невролога - сосудистые заболевания нервной системы, эпилепсию и другие судорожные синдромы, заболевания периферической нервной системы и наследственные прогрессирующие мышечные дистрофии.</p>			
<b>3. Форма суммативной оценки</b>			
3.1	Тестирование		
3.2	Прием практических навыков у постели больного		
<b>4. Цели дисциплины</b>			
подготовить резидентов-неврологов, обладающих системой профессиональных знаний и умений, навыками по инструментальной диагностике в неврологии, общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.			
<b>5. Результаты обучения дисциплины</b>			

PO1.	<i>Курация пациента:</i> способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.	
PO2.	<i>Коммуникация и коллаборация:</i> способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	
PO3.	<i>Безопасность и качество:</i> способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы.	
PO4.	<i>Общественное здоровье:</i> способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология, в том числе детская”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	
PO5.	<i>Исследования:</i> способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по неврологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.	
PO6.	<i>Обучение и развитие:</i> способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.	
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины
	PO 1	способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.
	PO2.	способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	PO3.	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы.
	PO4.	способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология, в том числе детская”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
	PO5.	способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по неврологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.
	PO6.	способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>	

6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): 1. Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа,4 Инсультный центр, отделение неврологии 2. Областная детская больница, (адрес) мкр. Нурсат, отделение неврологии 3. Городская клиническая больница№2, (адрес) ул. Еримбетова 92, Инсультный центр, отделение неврологии				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРП+СРР)			
		СРП	СРР		
	48	168	24		
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях</b>				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	К.м.н., профессор, заведующий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 90 научных работ
2.	Туксанбаева Гульфариза Усеновна	К.м.н., доцент, и.о. профессора	gulfariza333@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 70 научных работ
3.	Мустапаева Гульнара Абдымажитовна	К.м.н.,и.о. доцента	gul_nara78@mail.ru	Неврология	автор 68 научных работ
4.	Есетова Айнура Амирхановна	Ассистент	esetova.aynura@mail.ru	Детская неврология	автор 30 статей
	<b>Сведения о клинических наставниках</b>				
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.	
1.	Еркебаева Салтанат Калдыбековна	Врач-невролог	Врач высшей категории	автор 22 научных работ, стаж работы 12 лет	Доктор PhD, невролог клиники “Сункар”
2.	Дайрбеков Мамыр Тулембаевич	Врач-невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 35 лет	Заведующий инсультным центром
3.	Алиханов Нурлан Альжанович	Врач- детский невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 30 лет	Заведующий неврологическим отделением

4.	Маханбетова Н.	Врач- детский невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 23 года	Заведующий неврологическим отделением	
5.	Аршибекова А.А.	Врач-невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 25лет	Заведующий консультным центром	
6.	Джабраилова З.С.	Врач-невролог	Сертификат	Стаж работы 18 лет	Невролог клиники “Нурсат”	
7.	Доцент Чумаков С.А.	Врач-невролог	Врач первой категории	Стаж работы 25лет	Невролог клиники “Bazismed”	
<b>8.</b>	<b>Тематический план</b>					
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
<b>1-я/1 день ПЗ</b>	Общие принципы использования электроэнцефалографии в диагностике эпилепсии. Видео ЭЭГ мониторинг. ЭХОэнцефалография. Клинико – электроэнцефалографические характеристики основных типов эпилептических припадков.	Методика исследования и принципы работы электроэнцефалографии. Система диагностики и оценка риска эпилепсии “Эпидавр”. ЭЭГ и когнитивные расстройства. 1.Простые парциальные припадки (ППП) с моторными симптомами (фокально-моторные без “марша”; Фокально-моторные с “маршем”; Простые парциальные припадки с моторными симптомами, версивные и/или постуральные). 2. Простые парциальные припадки с соматосенсорными или другимисенсорными симптомами (ППП с	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

		соматосенсорными симптомами; ППП со зрительными симптомами; ППП со слуховыми симптомами; ППП с обонятельными и вкусовыми симптомами; ППП головокружения (вертигиозные)). ППП с автономными (вегетативными) симптомами. ППП с психическими симптомами. Комплексные парциальные припадки (с нарушением сознания). ПП развивающиеся во вторичные.				
<b>1-я/1 СРП/ СРР</b>	Простые парциальные припадки (ППП) с моторными симптомами (фокально-моторные без “марша”; Фокально-моторные с “маршем”; Простые парциальные припадки с моторными симптомами, версивные и/или постуральные).	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	Устный доклад реферата или презентации
<b>1-я/2 день</b>	Простые парциальные припадки с соматосенсорными или другими сенсорными симптомами (ППП с соматосенсорными	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос



	симптомами; зрительными; ППП со симптомами; ППП со слуховыми симптомами; ППП с обонятельными и вкусовыми симптомами; ППП головокружения (вертигиозные)).					
<b>1-я/2 СРП/СРР</b>	ППП с автономными (вегетативными) симптомами. ППП с психическими симптомами. Комплексные парциальные припадки (с нарушением сознания). ПП развивающиеся во вторичные.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>1-я/3 день ПЗ</b>	Абсансные припадки (простые абсансы, атипичные абсансы). Миоклонические припадки.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
<b>1-я/3 СРП/СРР</b>	Клонические припадки. Тонические припадки. Тонико-клонические припадки. Атонические припадки (астатические).	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>1-я/4 день ПЗ</b>	Доброкачественная эпилепсия детского возраста с центро-темпоральными спайками (доброкачественная роландическая эпилепсия).	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
<b>1-я/4</b>	Эпилепсия детского возраста с	Диагностика, интерпретация ЭЭГ	PO4	7/1	Курация неврологических	Устный доклад

<b>СРП/СРР</b>	окципитальными пароксизмами (доброкачественная затылочно-долевая эпилепсия).	исследования.	PO5 PO6		больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	реферата или презентации
<b>1-я/5 день ПЗ</b>	Первичная эпилепсия чтения.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
<b>1-я/5 СРП/СРР</b>	Доброкачественная парциальная эпилепсия с аффективной симптоматикой (доброкачественная психомоторная эпилепсия) детского возраста.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	Устный доклад реферата или презентации
<b>2-я/1 ПЗ</b>	Генерализованные припадки (судорожные и бессудорожные). Клинико – электроэнцефалографические характеристики основных эпилепсий и эпилептических синдромов. Связанные с локализацией. Идиопатические.	Абсансные припадки (простые абсансы, атипичные абсансы). Миоклонические припадки. Клонические припадки. Тонические припадки. Тонико-клонические припадки. Атонические припадки (астатические).	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>2-я /1 СРП</b>	Доброкачественная эпилепсия детского возраста с центро-темпоральными спайками (доброкачественная	Клинико – электроэнцефалографические характеристики.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка	Устный доклад реферата или презентации



	роландическая эпилепсия). Эпилепсия детского возраста с окципитальными пароксизмами (доброкачественная затылочно-долевая эпилепсия). Первичная эпилепсия чтения.				рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	
<b>2-я /2 день ПЗ</b>	Доброкачественная парциальная эпилепсия с аффективной симптоматикой (доброкачественная психомоторная эпилепсия) детского возраста. Лобно-долевая ночная наследственная эпилепсия.	Клинико – электроэнцефалографические характеристики.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>2-я /2 СРП СРП</b>	Лобно-долевая ночная наследственная эпилепсия.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>2-я /3 день ПЗ</b>	Хроническая прогредиентная epilepsy partialis continua (синдром Кожевникова) детского возраста (Эпилепсия Кожевникова. Хроническая прогредиентная epilepsy partialis continua Кожевникова детского возраста “синдром Расмуссена”).	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>2-я /3 СРП/</b>	Клинико – электроэнцефалографические	Хроническая прогредиентная epilepsy partialis continua	PO4 PO5	7/1	Курация неврологических больных, работа с	Устный доклад реферата или



<b>СРР</b>	характеристики основных эпилепсий и эпилептических синдромов. Связанные с локализацией. Симптоматические.	(синдром Кожевникова) детского возраста (Эпилепсия Кожевникова. Хроническая прогредиентная epilepsy partialis continua Кожевникова детского возраста “синдром Расмуссена”).	PO6		медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	презентации
<b>2-я /4 день ПЗ</b>	Синдромы, характеризующиеся специфическим способом вызывания (Гаптогенная эпилепсия; Фотогенная эпилепсия; Аудиогенная эпилепсия; Стартл - эпилепсии).	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>2-я /4 СРРП/ СРР</b>	Висоно-долевые эпилепсии. Лобно-долевые эпилепсии. Префронтальные эпилепсии. Оперкулярные эпилепсии. Моторно-кортикальные эпилепсии. Теменно-долевые эпилепсии. Затылочно-дорлевые эпилепсии.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>2-я /5 день ПЗ</b>	Синдромы, характеризующиеся специфическим способом вызывания (Гаптогенная эпилепсия; Фотогенная эпилепсия; Аудиогенная эпилепсия; Стартл - эпилепсии).	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>2-я /5 СРРП/ СРР</b>	Синдромы, характеризующиеся специфическим способом вызывания (Гаптогенная эпилепсия; Фотогенная	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка	Устный доклад реферата или презентации

	эпилепсия; Аудиогенная эпилепсия; Стартл - эпилепсии).				рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
<b>3-я /1 день ПЗ</b>	Висоно-долевые эпилепсии. Лобно-долевые эпилепсии. Префронтальные эпилепсии. Оперкулярные эпилепсии. Моторно-кортикальные эпилепсии. Теменно-долевые эпилепсии. Затылочно-долевые эпилепсии.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>3-я /1 СРП/П/ СРП</b>	Висоно-долевые эпилепсии. Лобно-долевые эпилепсии. Префронтальные эпилепсии. Оперкулярные эпилепсии. Моторно-кортикальные эпилепсии. Теменно-долевые эпилепсии. Затылочно-долевые эпилепсии.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>3-я /2 день ПЗ</b>	Доброкачественные семейные судороги новорожденных.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>3-я /2 СРП/П/ СРП</b>	Доброкачественные судороги новорожденных, спорадические.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации

<b>3-я /3 день ПЗ</b>	Генерализованные эпилепсии и синдромы. Идиопатические.	Доброкачественные семейные судороги новорожденных. Доброкачественные судороги новорожденных, спорадические. Доброкачественная миоклоническая эпилепсия в младенчестве. Эпилепсия с пикнолептическими абсансами (пикнолепсия, эпилепсия с абсансами) детского возраста.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>3-я /3 СРП/СРП</b>	Криптогенные или симптоматические эпилепсии.	Эпилепсия с судорогами молниеносных “салаам”поклонов (синонимы “инфантильные спазмы”, пропульсивные припадки, синдром Уэста). Синдром Леннокса-Гасто. Эпилепсия с миоклонико-астатическими. Эпилепсия с миоклоническими абсансами.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией.Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>3-я /4 день ПЗ</b>	Доброкачественная миоклоническая эпилепсия в младенчестве.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>3-я /4 СРП/СРП</b>	Эпилепсия с пикнолептическими абсансами (пикнолепсия, эпилепсия с абсансами) детского возраста.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией.Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>3-я /5</b>	Юношеская эпилепсия с	Диагностика, интерпретация ЭЭГ	PO1	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос

день ПЗ	абсансами.	исследования.	PO2 PO3			
3-я/5 СРП/СРП	Юношеская миоклоническая эпилепсия (синдром Янца)	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	Устный доклад реферата или презентации
4-я/1 ПЗ	Идиопатическая эпилепсия с большими судорожными припадками (grand mal) пробуждения.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
4-я/1 СРП	Симптоматические неспецифической этиологии.	Ранняя миоклоническая энцефалопатия. Ранняя младенческая эпилептическая энцефалопатия с паттерном “вспышка - подавление” в ЭЭГ. Другие симптоматические генерализованные эпилепсии (припадки во сне, припадки сна и бодрствования).	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
4-я/2 день ПЗ	Эпилепсия с генерализованными и фокальными припадками.	Припадки новорожденных. Тяжелая миоклоническая эпилепсия младенчества.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос

		Эпилепсия с непрерывными комплексами спайк-волна в медленно-волновом сне. Синдром эпилептической афазии (синдром Ландау- Клеффнера).				
<b>4-я/2 СРП/СРП</b>	Другие генерализованные идиопатические эпилепсии: с припадками во сне, с припадками сна и бодрствования.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией.Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>4-я /3 день ПЗ</b>	Фотогенная первично генерализованная эпилепсия.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>4-я /3 СРП/СРП</b>	Эпилепсия с судорогами молниеносных “салаам”поклонов (синонимы “инфантильные спазмы”, пропульсивные припадки, синдром Уэста).	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией.Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>4-я /4 День ПЗ</b>	Синдром Леннокса-Гасто.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>4-я /4 СРП/СРП</b>	Специальные синдромы. Компьютерная электроэнцефалография (КЭЭГ) в диагностике эпилепсии.	Фебрильные судороги. Рутинное краткосрочное исследование. Экстренное исследование. Долгосрочные регистрации. Постобработка	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией.Подготовка рефератов и докладов,	Устный доклад реферата или презентации

		ЭЭГ.			работа в библиотеке, в Интернете.	
<b>4-я/5 день ПЗ</b>	Эпилепсия с миоклоническими абсансами.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>4-я/5 СРРП/ СРР</b>	Ранняя младенческая эпилептическая энцефалопатия с паттерном “вспышка - подавление” в ЭЭГ.	Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	Устный доклад реферата или презентации
<b>5-я/1 ПЗ</b>	Электронеуромиография (ЭНМГ), диагностика заболеваний нервной системы.	Методика исследования. Показания для ЭНМГ.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>5-я/1 СРРП/ СРР</b>	Транскраниальная магнитная стимуляция (ТКМС) нервной системы.	Методика исследования. Показания для ТКМС.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>5-я/2 день ПЗ</b>	Исследование вызванных потенциалов.	Методика исследования вызванных потенциалов в диагностике инсульта, опухоли головного мозга, последствия черепно-мозговой травмы,	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос

	Зрительные вызванные потенциалы в диагностике поражений нервной системы.	рассеянный склероз и др.  Методика исследования зрительных вызванных потенциалов в диагностике поражений нервной системы.				
<b>5-я/2 СРПП/ СРР</b>	Соматосенсорные, слуховые вызванные потенциалы в диагностике поражений нервной системы. Когнитивные вызванные потенциалы (методика Р300).	Методика исследования соматосенсорных, слуховых вызванных потенциалов в диагностике поражений нервной системы.  Методика исследования когнитивных вызванных потенциалов. Противопоказания к выполнению исследования.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>5-я /3 день ПЗ</b>	Патологические изменения электромиограммы и вызванных п	Патологические изменения электромиограммы и вызванных потенциалов нервов.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
<b>5-я /3 СРПП/ СРР</b>	Ультразвуковая доплерография (доплероультрасонография) в диагностике нервных болезней.отенциалов нервов.	Принцип работы ультразвуковой доплерографии. Методика исследования. Нейросонография у детей.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
<b>5-я /4 день ПЗ</b>	Транскраниальная ультразвуковая доплерография брахиоцефальных сосудов.	Диагностика патологических изменений и нарушений ЛСК в	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос

		сонных и позвоночных артериях.				
<b>5-я /4 СРП/4 СРП</b>	Полисомнография.  Молекулярная генетика в неврологии. Генодиагностика.	Методика исследования. Показания для полисомнографии. Определение. Методы исследований.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
	<b>Рубежный контроль</b>				У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 <sup>0</sup> », Чек-лист СРП
<b>9.</b>	<b>Критерии оценок</b>					
	Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе		
	A	4,0	95-100	Отлично		
	A -	3,67	90-94			
	B +	3,33	85-89	Хорошо		
	B	3,0	80-84			
	B -	2,67	75-79			
	C +	2,33	70-74	Удовлетворительно		
	C	2,0	65-69			
	C -	1,67	60-64			
	D+	1,33	55-59			
	D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно		
	FX	0,5	25-49			
	F	0	0-24			
<b>10.</b>	<b>Учебные ресурсы</b>					



Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	<a href="https://www.youtube.com/chaanel/skma.neurology@gmail.com">https://www.youtube.com/chaanel/ skma.neurology@gmail.com</a> Кафедраальный профайл: <a href="https://vk.com/public193859346">https://vk.com/public193859346</a>
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Киспаева Т.Т. Атлас по неврологии. 2015 <a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a></li> <li>2. Литературный обзор неврологических осложнений у пациентов с COVID-19. Клинический случай / А. А. Мухамеджанов // Вестник ЮКМА. - 2020. - №4(91). - С. 71-75.  <a href="https://lib.ukma.kz/ru/%d0%b2%d0%b5%d1%81%d1%82%d0%bd%d0%b8%d0%ba-%d1%8e%d0%b6%d0%bd%d0%be-">https://lib.ukma.kz/ru/%d0%b2%d0%b5%d1%81%d1%82%d0%bd%d0%b8%d0%ba-%d1%8e%d0%b6%d0%bd%d0%be-</a></li> <li>3. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : учебник / Л. Гинсберг. - 2-е изд., доп. - М. : БИНОМ ; Лаборатория знаний, 2013. - 368 с. <a href="http://elib.kaznu.kz/">http://elib.kaznu.kz/</a></li> </ol>
Журналы (электронные журналы)	<a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Литература	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с</li> <li>2. Кайшибаев, С. К. Неврология. Часть 1. Основы топической и синдромологической диагностики [Текст] : учебник / С. К. Кайшибаев. - Алматы : Эверо, 2015. - 300 с.</li> <li>3. Кайшибаев, С. Неврология. Часть 2. Частная невропатология [Текст] : учебник / С. Кайшибаев. - Алматы : Эверо, 2015. - 508 с.</li> </ol> <p><b>Дополнительная литература</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Берлит, П. Неврология [Текст] : справочник / пер. с нем. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2012. - 576 с.</li> <li>2. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание [Текст] : руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 688 с.</li> </ol>

**11. Политика дисциплины**

Для прохождения дисциплины необходимо иметь: медицинский халат, колпак, маску, сменную обувь и санитарную книжку (о получении сан.книжки проконсультируйтесь в мед.пункте ЮКГМА). С целью овладения необходимым качеством образования по нашей дисциплине кафедра требует посещаемость и регулярную подготовленность к занятиям.

При пропуске двух занятий резидент не допускается на следующее занятие без разрешения заведующего кафедрой; трех занятий - без



разрешения заведующего резидентурой; при опоздании на занятие более 30 минут резидент не допускается на занятие и в журнале регистрируется «не был». **Запрещается:**

- курить на территории медицинского учреждения;
- появляться на рабочем месте без спец. одежды;
- носить короткие медицинские халаты, длинные юбки, платья, хиджаб, джинсы, выходить в спец. одежде за пределы поликлиник и стационара; громко разговаривать, шуметь в поликлинике и больнице, пользоваться туалетом, предназначенным для больных, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях;

<b>12.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>		
1.	Справочник-путеводитель	<a href="https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-">https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-</a>	
<b>13.</b>	<b>Утверждение и пересмотр</b>		
<b>Дата утверждения</b>	<b>Протокол №</b> <u>1</u>	<b>Ф.И.О. заведующего</b>	<b>Подпись</b>
<i>27.08.2022</i>		Жаркинбекова Н.А.	<i>[Signature]</i>
<b>Дата пересмотра</b>	<b>Протокол №</b> <u>1</u>	<b>Ф.И.О. заведующего</b>	<b>Подпись</b>
<i>27.08.2022</i>		Жаркинбекова Н.А.	<i>[Signature]</i>

Приложение к силлабусу

Методы и критерии оценки учебных достижений

Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии и рубежного контроля

Профессиональные навыки	0 баллов	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов	Оценка экзаменатора
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	
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	
Предварительный диагноз	поставлен неправильно	указан только класс болезни	выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет	установлен верно, но без обоснования	установлен верно, дано обоснование	



<b>Профессиональные навыки</b>	<b>0 баллов</b>	<b>4 балла</b>	<b>6 баллов</b>	<b>8 баллов</b>	<b>10 баллов</b>	<b>Оценка экзаменатора</b>
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту	назначены противопоказанные исследования	неадекватное	не полностью адекватное	адекватное, но с незначительными упущениями	полное и адекватное	
Интерпретация результатов обследования пациента	неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям	во многом не правильная	частично правильная с упущениями	правильная с незначительными неточностями	полная и правильная	
Дифференциальный диагноз	неадекватный	хаотичный	неполный	проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями	полный	
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно	диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания	диагноз основного заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания	исчерпывающе полный, обоснованный	
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	



Профессиональные навыки	0 баллов	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов	Оценка экзаменатора
Представление о механизме действия назначенных средств	неправильная трактовка	во многом ошибочное	частичное	ошибается в несущественных деталях	полное	
Определение прогноза и профилактики	не может определить	неадекватное определение	недостаточно адекватное и неполное	адекватное, но неполное	адекватное, полное	
<b>ИТОГО:</b>	Максимальный балл – 100, что соответствует 100 баллам					

### Самостоятельная клиническая работа

#### Чек-лист «Оценка 360<sup>0</sup>» для резидентов

Ф.И.О. резидента \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

Ф.И.О. куратора \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

	Ф.И.О.	Оценка	Подпись
Наставник			
Зав. отделением			
Резидент			
Дежурный врач			
Пациент			
Тьютор (преподаватель)			
Итоги			

## НАСТАВНИК

Ф.И.О. наставника \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

	Очень хорошо	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания к самообразованию Например, недостаточное чтение и изучение проблемных вопросов, вносит незначительный вклад в знания группы, 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	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	Не активен в процессе обучения группы: Например, неактивно 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	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	Коммуникации 10 8 6 4 2	Труден в коммуникациях с ровесниками: Например, плохие навыки слушания, не способен или не склонен внимать невербальным или эмоциональным сигналам
6	Высоко развитые профессиональные навыки: Например, превосходная посещаемость, надежность, охотно воспринимает обратную связь и учится	Профессионализм 10 8 6 4 2	Неполноценность в профессиональном поведении: Например, пропуски без ув.причины, ненадежность, трудности восприятия обратной связи



	на этом		
7	Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению
8	Высокоразвитое 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	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 имеет критически оценивать информацию
9	Навыки эффективного обучения: Демонстрирует доклад по проблемным вопросам на соответствующем уровне, относительно рассматриваемому случаю и в структурированной манере. Использует конспекты или суммирует для лучшего запоминания материала другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: Низкий уровень доклада по проблемным вопросам, безотносительно к рассматриваемому случаю и в плохо структурированной манере. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не умеет суммировать материала, не умеет объяснить материал другим
10	Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры
	Максимально	100 баллов	

Ф.И.О. Зав. отделением \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

	Очень хорошо	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Необъясненные отсутствия, ненадежный
2	Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, участь на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Завоевывает доверие	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Избегает личного контакта
5	Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, может подставить
6	Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый, бестактный
7	Полное самообладание, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неадекватный, ступор
8	Умеет организовать работу или эффективный член команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или подрывной
9	Грамотно и аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неаккуратно, хаотично, не вовремя
10	Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры
	Максимально	100 баллов	



**Резидент**

Ф.И.О. резидент \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

	Очень хорошо	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Необъясненные отсутствия, ненадежный
2	Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Завоевывает доверие	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Избегает личного контакта
5	Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, может подставить
6	Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый, бестактный
7	Полное самообладание, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неадекватный, ступор
8	Умеет организовать работу или эффективный член команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или подрывной
9	Грамотно и аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неаккуратно, хаотично, не вовремя
10	Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры
	Максимально	100 баллов	

## ДЕЖУРНЫЙ ВРАЧ

Ф.И.О. Дежурный врач \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Очень хорошо	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Необъясненные отсутствия, ненадежный
Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
Завоевывает доверие	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Избегает личного контакта
Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, может подставить
Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый, бестактный
Полное самообладание, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неадекватный, ступор
Умеет организовать работу или эффективный член команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или подрывной
Грамотно и аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неаккуратно, хаотично, не вовремя
Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры
Максимально	100 баллов	

## ПАЦИЕНТ

Ф.И.О. Пациент \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

		Нужное обвести
1	Уважителен, внимателен ли к Вам Ваш доктор?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Отвечает ли доктор на Ваши вопросы? Объясняет ли Вам все, что Вы хотите знать о своем заболевании?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	После беседы с врачом чувствуете ли удовлетворение. Успокаивает ли Вас беседа с врачом	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность. Сохраняет ли он врачебную тайну	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Доверяете ли Вы ему как специалисту	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	50 баллов

## Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

Критерии оценивания	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 баллов	Выставленный балл
Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины	Не демонстрирует	Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов	Знания с фиксированием фактов, не дающих полного представления о сути исследований	Знания систематичные, полностью отражают понимание исследований в области медицины	



Критерии оценивания	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 баллов	Выставленный балл
Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины	Не демонстрирует	Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов	Знания с фиксированием фактов, не дающих полного представления о сути исследований	Знания систематичные, полностью отражают понимание исследований в области медицины	
Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов	Не способен решать проблемы	Решения принимает с трудом, обосновать не может	Решения верные, обоснования частичные	Решения верные, даны обоснования в полном объеме	
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	Не использует	Использует неверную или недостоверную информацию	Использует частично	Использует в полном объеме	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не демонстрирует	диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно	адекватно, но с несущественными упущениями	В полном объеме, адекватно	
Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях.	Не выступает	Выступает, редко, без энтузиазма	Выступления и доклады с несущественными неточностями	Выступает и докладывается, завоевывает аудиторию, убедителен в своих выступлениях	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследования не проводит	Исследования проводит, но не может их систематизировать	Исследования проводит, выводы частичные, анализ не полный.	Проводит исследования, делает выводы исследований, публикуется	
Итоговый балл					

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

Силлабус по дисциплине “Инструментальные методы исследования в неврологии”

044-56/11р

29стр.из29

Силлабус пересмотрен и одобрен на заседании кафедры

«27» 08 2022 г.

Протокол № 1