

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-IMIN	R.ON	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: «Основы нейрохирургии»	1.5	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: нормальная анатомия, топографическая анатомия нервной системы, гистология, нормальная физиология, пат.физиология	1.6	Количество кредитов (ECTS): 33
2.	Описание дисциплины		
<p>Дисциплина «Основы нейрохирургии» представляет собой основы диагностических и лечебных мероприятий в нейрохирургии: нейрохирургической техники, нейрохирургических операции, инструментов, аппаратуры, принципов нейрохирургического лечения, использования диатермии, гемостаз в нейрохирургии, дренирование ран, нейрохирургической техники. Воспитывает профессиональное поведение, этику в нейрохирургии. Обеспечивает новыми знаниями в нейрохирургии.</p>			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование		
3.2	Прием практических навыков у постели больного		
4.	Цели дисциплины		
<p>сформировать у слушателя резидентуры по специальности «Нейрохирургия, в том числе детская» профессиональную компетентность в области нейрохирургической службы.</p>			
5.	Результаты обучения дисциплины		
PO1.	Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи.		
PO2.	Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.		
PO3.	Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.		
PO4.	Общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.		
PO5.	Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.		
PO6.	Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.		

5.1	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с неврологическими, нейрохирургическими заболеваниями.				
	способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.				
	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы.				
	способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Нейрохирургия, в том числе детская ”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.				
	способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по нейрохирургии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.				
	способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области нейрохирургии.				
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы):				
	1. Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа, 4				
	2. Городская клиническая больница №1, ул. Металлистов 1Б/ Дауренбека Курманбекова 35				
	3. Областная детская больница, ул. Аргынбекова 125				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРПП+СРР)			
		СРПП	СРР		
	99	693	198		
7.	Сведения о преподавателях, клинических наставниках				
№	Ф.И.О	Должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Научная степень, достижения
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	Заведующий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	К.м.н., профессор, автор 90 научных работ
8.	Медетов Еркин Жумагулович	Руководитель нейрохирургической службы городской	yerkin.medetov@gmail.com	Сосудистая, функциональная нейрохирургия	доктор PhD, автор более 20 научных работ

		клинической больницы №1, врач - нейрохирург		нейроонкология, интервенционная нейрохирургия	
9.	Кульмирзаев Марат Абдурашитович	Заведующий центром нейрохирургии городской больницы №1, врач - нейрохирург	marat.kulmirzaev@gmail.com	Сосудистая, функциональная нейрохирургия, нейроонкология, интервенционная нейрохирургия	магистр МВА, автор более 20 научных работ
10.	Бахтияров Аскар Косылбаевич	Заведующий отделением нейрохирургии областной клинической больницы, врач - нейрохирург	aseke-2030@mail.ru	Нейрохирургия, спинальная нейрохирургия	

8. Тематический план						
№	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1-я/1 день АЗ	Рефлексы. Рефлекторная дуга. Уровень замыкания глубоких и поверхностных рефлексов. Патологические рефлексы. Синкинезии. Защитные рефлексы. Менингеальные знаки.	Неврологический осмотр	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/1 день СРП/СРР	Рефлексы. Рефлекторная дуга. Уровень замыкания глубоких и поверхностных рефлексов.	Неврологический осмотр	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка	Устный доклад реферата или презентации

	Патологические рефлексы. Синкинезии. Защитные рефлексы. Менингеальные знаки.				рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
1-я/2 день АЗ	Полушария головного мозга. Микро и макроанатомия. Субкортикальное белое вещество. Доли, борозды, извилины. КТ/МРТ визуализация	Топографическая анатомия	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/2 день СРП/СРР	Полушария головного мозга. Микро и макроанатомия. Субкортикальное белое вещество. Доли, борозды, извилины. КТ/МРТ визуализация	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
1-я/3 день АЗ	Цитоархитектоника коры. Локализация функций в коре. Первичные корковые поля. Ассоциативные области. Высшие корковые функции и их нарушения. Афазия. Синдром разобщения. Апраксия. Агнозия и игнорирование.	Топографическая анатомия. Неврологический осмотр	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/3 день СРП/СРР	Цитоархитектоника коры. Локализация функций в коре. Первичные корковые поля. Ассоциативные области. Высшие корковые функции и их нарушения.	Топографическая анатомия. Неврологический осмотр	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации

	Афазия. Синдром разобщения. Апраксия. Агнозия и игнорирование.				Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
1-я/4 день АЗ	Синдромы поражения полушарий головного мозга. Синдромы поражения лобных долей. Синдромы поражения теменных долей. Синдромы поражения височных долей. Синдромы поражения затылочных долей.	Неврологический осмотр МРТ, КТ семиотика	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/ 4 день СРП/СРР	Синдромы поражения полушарий головного мозга. Синдромы поражения лобных долей. Синдромы поражения теменных долей. Синдромы поражения височных долей. Синдромы поражения затылочных долей.	Топографическая анатомия. Неврологический осмотр	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
1-я/5 день АЗ	Нейровизуализация костей, борозд и синусов (верхнего сагитального, поперечных, сигмовидных). Черепные швы.	Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/ 5 день СРП/СРР	Нейровизуализация костей, борозд и синусов (верхнего сагитального, поперечных, сигмовидных). Черепные швы.	Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях,	Устный доклад реферата или презентации

					консилиумах	
2-я/1 день АЗ	Анатомия черепа. Лицевой и мозговой череп. Передняя, средняя, задняя черепные ямки. Нейровизуализация костей.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
2-я /1 день СРРП/СРР	Анатомия черепа. Лицевой и мозговой череп. Передняя, средняя, задняя черепные ямки. Нейровизуализация костей	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
2-я/2 день АЗ	Борозды синусов (верхнего сагитального, поперечных, сигмовидных). Нейровизуализация костей. Отверстия черепа.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
2-я/2 день СРРП/СРР	Борозды синусов (верхнего сагитального, поперечных, сигмовидных). Нейровизуализация костей. Отверстия черепа.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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

2-я/3 день АЗ	Базальные ганглии конечного мозга. Строение. Функции. Нейровизуализация	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
2-я/ 3 день СРП/СРР	Базальные ганглии конечного мозга. Строение. Функции. Нейровизуализация	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
2-я/4 день АЗ	Оболочки. Подоболочечные пространства (эпидуральное, субдуральное, субарахноидальное). Расширения субарахноидального пространства: кистерны.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
2-я/ 4 день СРП/СРР	Оболочки. Подоболочечные пространства (эпидуральное, субдуральное, субарахноидальное). Расширения субарахноидального пространства: кистерны.	Топографическая анатомия.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
2-я/5 день АЗ	Общие понятия об экстрапирамидной системе: состав, классификация,	Топографическая анатомия. Интерпретация	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

	синдромы поражения. Нейровизуализация.	нейровизуализационных методов диагностики				
2-я/ 5 день СРРП/СРР	Общие понятия об экстрапирамидной системе: состав, классификация, синдромы поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
3-я/1 день АЗ	Лимбическая система. Строение. Функции. Синдромы поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
3-я /1 день СРРП/СРР	Лимбическая система. Строение. Функции. Синдромы поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
3-я/2 день АЗ	Лимбическая система. Синдромы и болезни лимбической системы. Методы лечения.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

<p>3-я/2 день СРП/СРР</p>	<p>Лимбическая система. Синдромы и болезни лимбической системы. Методы лечения.</p>	<p>Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>3-я/3 день АЗ</p>	<p>Желудочки головного мозга. Строение. Сосудистые сплетения желудочков. Ликвородинамика.</p>	<p>Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>СВЛ, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>3-я/ 3 день СРП/СРР</p>	<p>Желудочки головного мозга. Строение. Сосудистые сплетения желудочков. Ликвородинамика.</p>	<p>Топографическая анатомия.</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>3-я/4 день АЗ</p>	<p>Промежуточный мозг. Границы. Структуры промежуточного мозга. Анатомия таламуса. Кровоснабжение таламуса. Физиология таламуса.</p>	<p>Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>СВЛ, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>3-я/ 4 день СРП/СРР</p>	<p>Промежуточный мозг. Границы. Структуры промежуточного мозга.</p>	<p>Топографическая анатомия</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка</p>	<p>Устный доклад</p>

	Анатомия таламуса. Кровоснабжение таламуса. Физиология таламуса.				рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	реферата или презентации
3-я/5 день АЗ	Таламические синдромы. Строение и физиология гипоталамуса.	Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
3-я/ 5 день СРП/СРР	Таламические синдромы. Строение и физиология гипоталамуса.	Топографическая анатомия	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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 день АЗ	Структура гипоталамо-гипофизарной системы. Нейросекреторные ядра гипоталамуса. Гипоталамический контроль функции нейрогипофиза.	Топографическая анатомия. Физиология	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
4-я /1 день СРП/СРР	Структура гипоталамо-гипофизарной системы. Нейросекреторные ядра гипоталамуса. Гипоталамический контроль функции нейрогипофиза.	Топографическая анатомия. Физиология	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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

<p>4-я/2 день АЗ</p>	<p>Гипоталамический контроль функции аденогипофиза. Механизм обратной связи. Синдромы поражения гипоталамо-гипофизарной области. Эпиталамуса.</p>	<p>Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>CBL, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>4-я/2 день СРРП/СРР</p>	<p>Гипоталамический контроль функции аденогипофиза. Механизм обратной связи. Синдромы поражения гипоталамо-гипофизарной области. Эпиталамуса.</p>	<p>Топографическая анатомия. Физиология</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>4-я/3 день АЗ</p>	<p>Ствол, морфология, строение, функции. Нейровизуализация.</p>	<p>Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>CBL, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>4-я/3 день СРРП/СРР</p>	<p>Ствол, морфология, строение, функции. Нейровизуализация.</p>	<p>Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>

					практических конференциях, консилиумах	
4-я/4 день АЗ	Мозжечок. Строение. Кора. Афферентные и эфферентные пути. Функции. Неврологическое исследование. Симптомы и синдромы поражения. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
4-я/ 4 день СРРП/СРР	Мозжечок. Строение. Кора. Афферентные и эфферентные пути. Функции. Неврологическое исследование. Симптомы и синдромы поражения. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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/5 день АЗ	ЧМН (1). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Дифференциальный диагноз отёка диска зрительного нерва. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
4-я/ 5 день СРРП/СРР	ЧМН (1). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Дифференциальный диагноз отёка диска зрительного нерва. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях,	Устный доклад реферата или презентации

					консилиумах	
5-я/1 день АЗ	ЧМН (2). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
5-я /1 день СРРП/СРР	ЧМН (2). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
5-я/2 день АЗ	ЧМН (3). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Птоз, полуптоз. Межъядерная офтальмоплегия. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
5-я/2 день СРРП/СРР	ЧМН (3). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Птоз, полуптоз. Межъядерная офтальмоплегия. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
5-я/3 день АЗ	Схема рефлекторной дуги реакции зрачка на свет. Нарушения зрачковых реакций. Клинический и	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

	фармакологический диагноз анизокории.					
5-я/ 3 день СРРП/СРР	Схема рефлекторной дуги реакции зрачка на свет. Нарушения зрачковых реакций. Клинический и фармакологический диагноз анизокории.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
5-я/4 день АЗ	ЧМН (4,6). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация. Дифференциальный диагноз наиболее частых форм нистагма. Редкие формы нистагма.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
5-я/ 4 день СРРП/СРР	ЧМН (4,6). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация. Дифференциальный диагноз наиболее частых форм нистагма. Редкие формы нистагма.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
5-я/5 день АЗ	ЧМН (5). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
5-я/ 5 день СРРП/СРР	ЧМН (5). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения.	Топографическая анатомия.	PO4 PO5	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской	Устный доклад

		Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO6		документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	реферата или презентации
6-я/1 день АЗ	ЧМН (7). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/1 день СРП/СРР	ЧМН (7). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
6-я/2 день АЗ	ЧМН (8). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Проба Вебера и Ринне. Причины тугоухости и шума в ушах.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/2 день СРП/СРР	ЧМН (8). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Проба Вебера и Ринне. Причины тугоухости и шума в ушах.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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

6-я/3 день АЗ	ЧМН (9). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/ 3 день СРРП/СРР	ЧМН (9). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
6-я/4 день АЗ	ЧМН (10). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/ 4 день СРРП/СРР	ЧМН (10). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
6-я/5 день АЗ	ЧМН (11). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/ 5 день СРРП/СРР	ЧМН (11). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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

		ных методов диагностики			рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
7-я/1 день АЗ	ЧМН (12). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
7-я /1 день СРРП/СРР	ЧМН (12). Анатомия. Функции. Синдромы и причины поражения. Нейровизуализация.	Топографическая анатомия. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
7-я/2 день АЗ	Двигательные пути. Анатомия. Функции. Синдромы поражения. Чувствительные пути, поражение. Анатомия. Функции. Синдромы поражения.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
7-я/2 день СРРП/СРР	Двигательные пути. Анатомия. Функции. Синдромы поражения. Чувствительные пути, поражение. Анатомия. Функции. Синдромы поражения.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях,	Устный доклад реферата или презентации

					консилиумах	
7-я/3 день АЗ	Экстрапирамидные пути. Функциональная анатомия. Классификация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
7-я/ 3 день СРП/СРР	Экстрапирамидные пути. Функциональная анатомия. Классификация.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
7-я/4 день АЗ	Альтернирующие синдромы ствола. Классификация. Дифференциальная диагностика.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
7-я/ 4 день СРП/СРР	Альтернирующие синдромы ствола. Классификация. Дифференциальная диагностика.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
7-я/5 день АЗ	Артериальное кровоснабжение головного мозга. Анатомия. Синдромы поражения, связанные с нарушением кровообращения.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

7-я/ 5 день СРП/СРР	Артериальное кровоснабжение головного мозга. Анатомия. Синдромы поражения, связанные с нарушением кровообращения.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
8-я/1 день АЗ	Венозное кровоснабжение супратенториального и инфраатенториального пространства головного мозга. Анатомия. Синдромы поражения, связанные с нарушением кровообращения.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
8-я /1 день СРП/СРР	Венозное кровоснабжение супратенториального и инфраатенториального пространства головного мозга. Анатомия. Синдромы поражения, связанные с нарушением кровообращения.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
8-я/2 день АЗ	Позвоночник, анатомия. Соотношение со спинным мозгом, атланта-окципитальное сочленение. Паравerteбральные мышцы. Нейровизуализация.	Анатомия. Неврологический статус	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
8-я/2 день СРП/СРР	Позвоночник, анатомия. Соотношение со спинным мозгом,	Оперативная анатомия	PO4 PO5	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской	Устный доклад

	атланта-окипитальное сочленение. Паравертебральные мышцы. Нейровизуализация.		PO6		документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	реферата или презентации
8-я/3 день АЗ	Спинальный мозг, строение. Уровни поражения. Синдромы поражения серого вещества. Синдромы поражения проводниковых путей. Сочетанные синдромы поражения. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика. Нейровизуализация.	Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
8-я/3 день СРП/СРР	Спинальный мозг, строение. Уровни поражения. Синдромы поражения серого вещества. Синдромы поражения проводниковых путей. Сочетанные синдромы поражения. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика. Нейровизуализация.	Оперативная анатомия	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
8-я/4 день АЗ	Синдромы полного поперечного поражения спинного мозга на разных уровнях. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика. Нейровизуализация. Диагностика. Лечение.	Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

<p>8-я/ 4 день СРПП/СРР</p>	<p>Синдромы полного поперечного поражения спинного мозга на разных уровнях. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика. Нейровизуализация. Диагностика. Лечение.</p>	<p>Синдромы поражения</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>8-я/5 день АЗ</p>	<p>Нормальная анатомия позвоночника. Проводящие пути. Дерматомная и сенсорная иннервация. Кровоснабжение спинного мозга. Анатомия сосудов позвоночника. Артериальное и венозное кровоснабжение спинного мозга. Особенности кровоснабжения. Нарушения спинального кровообращения.</p>	<p>Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>CBL, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>8-я/ 5 день СРПП/СРР</p>	<p>Нормальная анатомия позвоночника. Проводящие пути. Дерматомная и сенсорная иннервация. Кровоснабжение спинного мозга. Анатомия сосудов позвоночника. Артериальное и венозное кровоснабжение спинного мозга. Особенности кровоснабжения. Нарушения спинального кровообращения.</p>	<p>Синдромы поражения</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>9-я/1 день АЗ</p>	<p>Периферическая нервная система. Строение и функция передних и</p>	<p>Анатомия. Топическая</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>CBL, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>

	задних корешков. Конский хвост. Сплетения, строение топография, функция. Анатомия сосудов позвоночника. Особенности кровоснабжения.	диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики				
9-я /1 день СРП/СРР	Периферическая нервная система. Строение и функция передних и задних корешков. Конский хвост. Сплетения, строение топография, функция. Анатомия сосудов позвоночника. Особенности кровоснабжения.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
9-я/2 день АЗ	Персистирующая первая межсегментарная артерия. Персистирующая подъязычная артерия. Персистирующая артерия проатланта. Терминология. Визуализация. Дифференциальный диагноз. Патология. Клинические особенности. Диагностическая памятка.	Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
9-я/2 день СРП/СРР	Персистирующая первая межсегментарная артерия. Персистирующая подъязычная артерия. Персистирующая артерия проатланта. Терминология. Визуализация. Дифференциальный диагноз. Патология. Клинические	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях,	Устный доклад реферата или презентации

	особенности. Диагностическая памятка.				консилиумах	
9-я/3 день АЗ	Периферическая нервная система. Анатомия поясничного, крестцового сплетений. Синдромы поражения. Туннельные синдромы ноги. Плексопатии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Туннельные синдромы руки. Плечевая плексопатия. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
9-я/ 3 день СРРП/СРР	Периферическая нервная система. Анатомия поясничного, крестцового сплетений. Синдромы поражения. Туннельные синдромы ноги. Плексопатии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Туннельные синдромы руки. Плечевая плексопатия. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
9-я/4 день АЗ	Анатомия шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений. Синдромы поражения. Периферические нервы. Иннервация мышц. Симптомы поражения. Туннельные синдромы.	Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
9-я/ 4 день СРРП/СРР	Анатомия шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений. Синдромы поражения.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка	Устный доклад

	Периферические нервы. Иннервация мышц. Симптомы поражения. Туннельные синдромы.				рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	реферата или презентации
9-я/5 день АЗ	Спинномозговые артерии и вены. Сегменты ПА. Анатомия. Нейровизуализация.	Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
9-я/ 5 день СРРП/СРР	Спинномозговые артерии и вены. Сегменты ПА. Анатомия. Нейровизуализация.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
10-я/1 день АЗ	Полирадикулонейропатии. Синдром Гийена-Барре. Патогенез. Клинические проявления. Постановка диагноза. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
10-я /1 день СРРП/СРР	Полирадикулонейропатии. Синдром Гийена-Барре. Патогенез. Клинические проявления. Постановка диагноза. Лечение.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и	Устный доклад реферата или презентации

					практических конференциях, консилиумах	
10-я/2 день АЗ	Вегетативная нервная система. Анатомия. Функции симпатической и парасимпатической нервной системы. Исследование. Симптомы, связанные с поражением.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
10-я/2 день СРРП/СРР	Вегетативная нервная система. Анатомия. Функции симпатической и парасимпатической нервной системы. Исследование. Симптомы, связанные с поражением.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
10-я/3 день АЗ	Иннервация мочевого пузыря. Нарушение функции мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
10-я/ 3 день СРРП/СРР	Иннервация мочевого пузыря. Нарушение функции мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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

10-я/4 день АЗ	Нарушения сознания. Оглушение, сопор, кома. Оценка уровня сознания (шкала ком Глазго). Синдромы вклинения. Критерии смерти мозга. Вегетативное состояние. Состояние малого сознания.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
10-я/ 4 день СРП/СРР	Нарушения сознания. Оглушение, сопор, кома. Оценка уровня сознания (шкала ком Глазго). Синдромы вклинения. Критерии смерти мозга. Вегетативное состояние. Состояние малого сознания.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
10-я/5 день АЗ	Организация и функция ЦНС для управления движением. Нейрон. Химические синапсы. Электрические синапсы. Интегративная функция нейронов.	Анатомия. Физиология	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
10-я/ 5 день СРП/СРР	Организация и функция ЦНС для управления движением. Нейрон. Химические синапсы. Электрические синапсы. Интегративная функция нейронов.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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

11-я/1 день АЗ	Нейротрансмиттеры. Синаптические и несинаптические пути передачи. Рефлекс и рефлекторная дуга.	Физиология	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
11-я /1 день СРП/СРР	Нейротрансмиттеры. Синаптические и несинаптические пути передачи. Рефлекс и рефлекторная дуга.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
11-я/2 день АЗ	Важнейшие нейропсихические синдромы. Нейропсихологические клинические тесты. Психопатологические синдромы. Церебральные синдромы. Торможение в ЦНС. Регуляция движения и мышечного тонуса.	Топографическая анатомия.	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
11-я/2 день СРП/СРР	Важнейшие нейропсихические синдромы. Нейропсихологические клинические тесты. Психопатологические синдромы. Церебральные синдромы. Торможение в ЦНС. Регуляция движения и мышечного тонуса.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
11-я/3 день АЗ	Двигательные функции спинного мозга. Структура нейронов спинного мозга. Мотонейроны. Мышечные	Топографическая анатомия.	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

	сенсорные рецепторы. Сухожильный орган Гольджи. Мышечные веретёна. Регуляция спинальных двигательных рефлексов. Регуляция мышечного тонуса, поза. Участие ствола в двигательных функциях.					
11-я/ 3 день СРП/СРР	Двигательные функции спинного мозга. Структура нейронов спинного мозга. Мотонейроны. Мышечные сенсорные рецепторы. Сухожильный орган Гольджи. Мышечные веретёна. Регуляция спинальных двигательных рефлексов. Регуляция мышечного тонуса, поза. Участие ствола в двигательных функциях.	Топографическая анатомия.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
11-я/4 день АЗ	Двигательные функции спинного мозга. Структура нейронов спинного мозга. Мотонейроны. Мышечные сенсорные рецепторы. Сухожильный орган Гольджи. Мышечные веретёна. Регуляция спинальных двигательных рефлексов. Регуляция мышечного тонуса, поза. Участие ствола в двигательных функциях.	Синдромы поражения	PO1 PO2	2	СBL, задачи	Устный опрос
11-я/ 4 день СРП/СРР	Двигательные функции спинного мозга. Структура нейронов спинного мозга. Мотонейроны. Мышечные сенсорные рецепторы. Сухожильный орган Гольджи. Мышечные веретёна. Регуляция спинальных двигательных	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и	Устный доклад реферата или презентации

	рефлексов. Регуляция мышечного тонуса, поза. Участие ствола в двигательных функциях.				практических конференциях, консилиумах	
11-я/5 день АЗ	Структурная организация базальных ядер и мозжечка, обеспечение двигательных функций. Организация нервных клеток ретикулярной формации. Функция. Нейрогормональные системы ствола мозга.	Топографическая анатомия.	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
11-я/ 5 день СРП/СРР	Структурная организация базальных ядер и мозжечка, обеспечение двигательных функций. Организация нервных клеток ретикулярной формации. Функция. Нейрогормональные системы ствола мозга.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
12-я/1 день АЗ	Макро- и микроорганизация коры больших полушарий мозга. Взаимодействие моторных областей коры. Порядок прохождения двигательных сигналов в коре. Взаимодействие моторных и сенсорных областей.	Топографическая анатомия.	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
12-я /1 день СРП/СРР	Макро- и микроорганизация коры больших полушарий мозга. Взаимодействие моторных областей коры. Порядок прохождения	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в	Устный доклад реферата или презентации

	двигательных сигналов в коре. Взаимодействие моторных и сенсорных областей.				библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
12-я/2 день АЗ	Локализация и функция ассоциативных областей коры больших полушарий. Функции долей и лимбической коры. Область формирования моторики и понимания речи. Понятие об асимметрии, доминантном полушарии головного мозга.	Топографическая анатомия.	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
12-я/2 день СРП/СРР	Локализация и функция ассоциативных областей коры больших полушарий. Функции долей и лимбической коры. Область формирования моторики и понимания речи. Понятие об асимметрии, доминантном полушарии головного мозга.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
12-я/3 день АЗ	Локализация и функция ассоциативных областей коры больших полушарий. Функции долей и лимбической коры. Область формирования моторики и понимания речи. Понятие об асимметрии, доминантном полушарии головного мозга.	Топографическая анатомия.	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

12-я/ 3 день СРП/СРР	Локализация и функция ассоциативных областей коры больших полушарий. Функции долей и лимбической коры. Область формирования моторики и понимания речи. Понятие об асимметрии, доминантном полушарии головного мозга.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
12-я/4 день АЗ	Локализация и функция первичной соматосенсорной коры. Вторичная соматосенсорная кора.	Топографическая анатомия.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
12-я/ 4 день СРП/СРР	Локализация и функция первичной соматосенсорной коры. Вторичная соматосенсорная кора.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
12-я/5 день АЗ	Понятие об асимметрии, доминантном полушарии головного мозга. Физиология глии в нервной системе	Анатомия. Физиология	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
12-я/ 5 день СРП/СРР	Понятие об асимметрии, доминантном полушарии головного мозга. Физиология глии в нервной системе	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и	Устный доклад реферата или презентации

					практических конференциях, консилиумах	
13-я/1 день АЗ	Гидроцефалия. Анатомия желудочковой системы. Патогенез гидроцефалии. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Анатомия. Топическая диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
13-я /1 день СРРП/СРР	Гидроцефалия. Анатомия желудочковой системы. Патогенез гидроцефалии. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
13-я/2 день АЗ	Исследование цереброспинальной жидкости. Физиология. Норма. Техника проведения люмбальной пункции. Пробы. Гематознцефалический барьер. Показания к люмбальной пункции.	Интерпретация результатов. Техника выполнения	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
13-я/2 день СРРП/СРР	Исследование цереброспинальной жидкости. Физиология. Норма. Техника проведения люмбальной пункции. Пробы. Гематознцефалический барьер. Показания к люмбальной пункции.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях,	Устный доклад реферата или презентации

					консилиумах	
13-я/3 день АЗ	Инструментальная и лабораторная диагностика в неврологии и нейрохирургии. УЗДГ сосудов головного мозга. Показатели нормы. Показания для назначения исследования.	Интерпретация УЗДГ	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
13-я/ 3 день СРРП/СРР	Инструментальная и лабораторная диагностика в неврологии и нейрохирургии. УЗДГ сосудов головного мозга. Показатели нормы. Показания для назначения исследования.	Синдромы поражения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
13-я/4 день АЗ	Электроэнцефалография. Позиция электродов по системе 10-20. Частота ритмов ЭЭГ. Варианты нормы ЭЭГ. ЭЭГ – картирование.	Интерпретация ЭЭГ	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
13-я/ 4 день СРРП/СРР	Электроэнцефалография. Позиция электродов по системе 10-20. Частота ритмов ЭЭГ. Варианты нормы ЭЭГ. ЭЭГ – картирование.	Интерпретация ЭЭГ	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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

13-я/5 день АЗ	Электромиография. Этапы проведения традиционной игольчатой миограммы. Результаты в норме. Показания для проведения.	Интерпретация ЭМГ	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
13-я/ 5 день СРП/СРР	Электромиография. Этапы проведения традиционной игольчатой миограммы. Результаты в норме. Показания для проведения.	Интерпретация ЭМГ	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
14-я/1 день АЗ	Головные боли. Классификация. Первичные головные боли. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Вторичные головные боли. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
14-я /1 день СРП/СРР	Головные боли. Классификация. Первичные головные боли. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Вторичные головные боли. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
14-я/2 день АЗ	Парез лицевого нерва после нейрохирургических операции.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

	Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.					
14-я/2 день СРРП/СРР	Парез лицевого нерва после нейрохирургических операции. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
14-я/3 день АЗ	Помощь в критических состояниях. Гипертония. Гипотония. Эпилептический статус. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	СBL, задачи	Устный опрос
14-я/ 3 день СРРП/СРР	Помощь в критических состояниях. Гипертония. Гипотония. Эпилептический статус. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
14-я/4 день АЗ	Гипогликемическая/гипергликемическая кома. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика.	Дигностика. Лечение	PO1 PO2	2	СBL, задачи	Устный опрос

	Дифференциальная диагностика. Лечение.					
14-я/ 4 день СРРП/СРР	Гипогликемическая/гипергликемическая кома. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
14-я/5 день АЗ	Холинергический криз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Миастенический криз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Диагностика. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
14-я/ 5 день СРРП/СРР	Холинергический криз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Миастенический криз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Дигностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
15-я/1 день АЗ	Оперативный инструментарий. Эндоскопический инструментарий. Принципы выполнения доступов, положение пациента в зависимости от доступа.	Основы хирургии	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

15-я /1 день СРП/СРР	Оперативный инструментарий. Эндоскопический инструментарий. Принципы выполнения доступов, положение пациента в зависимости от доступа.	Принципы хирургического лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
16-я/2 день АЗ	Принципы закрытия операционной раны. Гемостаз. Восстановление целостности ТМО. Фиксация костного лоскута. Ушивание мягких тканей. Ведение послеоперационной раны. Новые технологии.	Основы хирургии	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
16-я/2 день СРП/СРР	Принципы закрытия операционной раны. Гемостаз. Восстановление целостности ТМО. Фиксация костного лоскута. Ушивание мягких тканей. Ведение послеоперационной раны. Новые технологии.	Принципы хирургического лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
16-я/3 день АЗ	Стереотаксические доступы в нейрохирургии. Показания.	Установка стереотаксической рамы. Показание для стереохирургии	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
16-я/ 3 день СРП/СРР	Стереотаксические доступы в нейрохирургии. Показания.		PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в	Устный доклад реферата или презентации

					библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
16-я/4 день АЗ	Классификация оперативных доступов к структурам черепа, головного и спинного мозга. Фармакотерапия, в т.ч. антибактериальная терапия в нейрохирургии. Комбинированные доступы при гигантских опухолях головного мозга, занимающих две и более анатомические структуры. Использование нейронавигации в хирургии головного мозга.	Топографическая анатомия. Техника оперативного лечения	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
16-я/ 4 день СРП/СРР	Классификация оперативных доступов к структурам черепа, головного и спинного мозга. Фармакотерапия, в т.ч. антибактериальная терапия в нейрохирургии. Комбинированные доступы при гигантских опухолях головного мозга, занимающих две и более анатомические структуры. Использование нейронавигации в хирургии головного мозга.	Принципы хирургического лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
16-я/5 день АЗ	Мигрень. Мигренозные головные боли. Патогенез. Клинические	Диагностика. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

	проявления. Медикаментозное лечение мигренозных головных болей					
16-я/ 5 день СРРП/СРР	Мигрень. Мигренозные головные боли. Патогенез. Клинические проявления. Медикаментозное лечение мигренозных головных болей	Диагностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
17-я/1 день АЗ	Доступы к верхне-латеральной (конвекситальной) поверхности полушарий. Транскраниальные доступы к передней черепной ямке. Классификация. Особенности. Преимущества и недостатки.	Топографическая анатомия. Техника оперативного лечения	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
17-я /1 день СРРП/СРР	Доступы к верхне-латеральной (конвекситальной) поверхности полушарий. Транскраниальные доступы к передней черепной ямке. Классификация. Особенности. Преимущества и недостатки.	Принципы хирургического лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
17-я/2 день АЗ	Транскраниальные доступы к средней черепной ямке. Классификация. Особенности. Преимущества и недостатки.	Топографическая анатомия. Техника оперативного лечения	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

<p>17-я/2 день СРРП/СРР</p>	<p>Транскраниальные доступы к средней черепной ямке. Классификация. Особенности. Преимущества и недостатки.</p>	<p>Принципы хирургического лечения</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>17-я/3 день АЗ</p>	<p>Эндоскопические доступы к средней черепной ямке. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Особенности. Преимущества и недостатки.</p>	<p>Топографическая анатомия. Техника оперативного лечения</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>CBL, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>17-я/ 3 день СРРП/СРР</p>	<p>Эндоскопические доступы к средней черепной ямке. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Особенности. Преимущества и недостатки.</p>	<p>Принципы хирургического лечения</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>17-я/4 день АЗ</p>	<p>Гипеэкстензионная травма шейного отдела позвоночника. Патогенез. Нейровизуализация. Лечение. Осложнения.</p>	<p>Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Техника оперативного лечения</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>CBL, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>

<p>17-я/ 4 день СРП/СРР</p>	<p>Гипеэктензионная травма шейного отдела позвоночника. Патогенез. Нейровизуализация. Лечение. Осложнения.</p>	<p>Принципы оперативного лечения</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>17-я/5 день АЗ</p>	<p>Гиперфлексионно-ротационное повреждение шейного отдела позвоночника. Патогенез. Клинические проявления. Нейровизуализация. Лечение. Осложнения.</p>	<p>Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Техника оперативного лечения</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>СВЛ, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>17-я/ 5 день СРП/СРР</p>	<p>Гиперфлексионно-ротационное повреждение шейного отдела позвоночника. Патогенез. Клинические проявления. Нейровизуализация. Лечение. Осложнения.</p>	<p>Принципы оперативного лечения</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	<p>7/1</p>	<p>Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах</p>	<p>Устный доклад реферата или презентации</p>
<p>18-я/1 день АЗ</p>	<p>Гипеэктензионно-ротационное повреждение шейного отдела позвоночника. Патогенез. Клинические проявления.</p>	<p>Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Техника</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>СВЛ, задачи</p>	<p>Устный опрос</p>

	Нейровизуализация. Лечение. Осложнения.	оперативного лечения				
18-я /1 день СРРП/СРР	Гипеэкстензионно-ротационное повреждение шейного отдела позвоночника. Патогенез. Клинические проявления. Нейровизуализация. Лечение. Осложнения.	Принципы оперативного лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
18-я/2 день АЗ	Мальформация Киари 1-типа. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика лечение. Общие понятия. Отличия.	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
18-я/2 день СРРП/СРР	Мальформация Киари 1-типа. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика лечение. Общие понятия. Отличия.	Принципы оперативного лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
18-я/3 день АЗ	Методы исследования вестибулярного анализатора. Видеонистагмография. Методика проведения. Интерпретация результатов.	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

18-я/ 3 день СРП/СРР	Методы исследования вестибулярного анализатора. Видеонистагмография. Методика проведения. Интерпретация результатов.	Диагностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
18-я/4 день АЗ	Головокружения. Этиология. Патогенез. Классификация. Анатомия вестибулярного аппарата.	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
18-я/ 4 день СРП/СРР	Головокружения. Этиология. Патогенез. Классификация. Анатомия вестибулярного аппарата.	Диагностика. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
18-я/5 день АЗ	Аланта-аксиальные ротационные подвывихи Классификация.	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
18-я/ 5 день СРП/СРР	Аланта-аксиальные ротационные подвывихи Классификация.	Принципы хирургического лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка	Устный доклад

					рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	реферата или презентации
19-я/1 день АЗ	Болезнь Меньера. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
19-я /1 день СРП/СРР	Болезнь Меньера. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	Принципы хирургического лечения	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
19-я/2 день АЗ	ДППГ (доброкачественные позиционные пароксизмальные головокружения) Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения.	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
19-я/2 день СРП/СРР	ДППГ (доброкачественные позиционные пароксизмальные головокружения) Этиология Патогенез. Клинические проявления.	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации

	Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения.	диагностики. Лечение			Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
19-я/ 3 день A3	Лабиринтит. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	Диагностика. Интерпретация нейровизуализацио нных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	Курация нейрохирургических 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
19-я/ 3 день СРП/СРР	Мигренозные головокружения. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения.	Диагностика. Интерпретация нейровизуализацио нных методов диагностики. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
19-я/ 4 день A3	Вестибулярный неврит. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	Диагностика. Интерпретация нейровизуализацио нных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	Курация нейрохирургических 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
19-я/4 день СРП/СРР	Острое поражение ствола мозга или мозжечка (инсульт,	Диагностика. Интерпретация	PO4 PO5	7/1	Курация нейрохирургических больных, работа с медицинской	Устный доклад

	демиелинизирующие заболевания и др.) Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO6		документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	реферата или презентации
19-я/5 день АЗ	Перилимфатическая фистула, как причина головокружений.. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO1 PO2	2	Курация нейрохирургических 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
19-я/5 день СРРП/СРР	ТИА в вертебробазиллярном бассейне, как причина головокружений. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	Диагностика. Интерпретация нейровизуализационных методов диагностики. Лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
20-я/ 1 день АЗ	Другие редкие причины головокружения (аутоиммунные поражения внутреннего уха, сифилис, болезнь Педжета и т.д. Этиология Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Нейровизуализация. Методы лечения	Диагностика. Техника оперативного лечения	PO1 PO2	2	Курация нейрохирургических 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

20-я/ 1 день СРП/СРР	Гидроцефалия. Патогенез. Классификация. Диагностика. Спинно-мозговая жидкость. Хирургические методы лечения гидроцефалии. Осложнения	Методики оперативного вмешательства. Техники. Топографическая анатомия	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация нейрохирургических 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
	Рубежный контроль					Тестирование

9. Критерии оценок			
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	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
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	

10. Учебные ресурсы	
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	https://www.youtube.com/chaanel/ skma.neurology@gmail.com Кафедраальный профайл: https://vk.com/public193859346
Журналы (электронные журналы)	PubMed - https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ SpingerLink - https://link.springer.com/ ThomsonReuters www.webofknowledge.com https://clarivate.ru/

Литература

КиберЛенинка <https://cyberleninka.ru/>
ClinicalTrials <https://clinicaltrials.gov/>

1. Основная литература
2. Нейрохирургия: руководство в 2 томах. Лекции, семинары, клинические разборы /Под ред. О.Н. Древаля, 2012, 592 стр.
3. Руководство по неврологии / Попп Дж.А., Дэшайе Э.М. Перевод с англ. /Под ред. Н.Н. Яхно, 2012, 688 стр.
4. Анатомия человека. Т.3. Нервная система / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., 2012, 792 стр.
5. Трансфузиология: национальное руководство с CD Рагимов А.А. 2012."ГЭОТАР-Медиа": 1184 с.
6. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Энциклопедический справочник
7. Гусев Е.И. 2014 "ГЭОТАР-Медиа" 1040 с.
8. Нейрохирургия. Европейское руководство. Т.1 Лумента Х.Б. М, БИНОМ-Пресс, 2013,
9. Нейрохирургия. Европейское руководство. Т.2 Лумента Х.Б. М, БИНОМ-Пресс, 2013,
10. Клиническая нейрохирургия (семиотика и топическая диагностика. Михайленко А.А. М., Фолиант, 2012,
11. Диагностическая нейрорадиология. Том IV.
12. Опухоли основания черепа: Корниенко В.Н., «Антидор», 2012, 504 с ил,
13. Нейрохирургия. Гринберг М.С. МЕДпресс-информ, 2010, 1008 с.
14. Черепные нервы: анатомия, патология, визуализация. Биндер Д.К. Медпремм, 2014, 296 с.,
- 15.
16. Дополнительная литература
17. Руководство по клинической нейрореанимации. Кн..1 Старченко А.А., БИНОМ, 2014, 824 с.
18. Руководство по клинической нейрореанимации. Кн..2 Старченко А.А., БИНОМ, 2014, 824 с.
19. Дифференциальный диагноз в неврологии. Мументалер М., 2014, 360 с.
20. Секреты компьютерной томографии. Стренг Д., 2012, 448 с
21. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу. п/р Бера М., 2015. 608 с.

22. Алгоритм обследования неврологического больного. Матвеева Т.В., 2013, 256 с.,
23. Тесты и шкалы в неврологии. Кадыков А.С., 2015, 224 с.
24. Нейрохирургия. Мументаллер М., Медпресс-информ, 2011, 920 с.
25. Atlas of the Human Brain, Third Edition /Juergen K. Mai, George Paxinos, Thomas Voss , 2008, 271 p.
26. Neuroanatomy Through Clinical Cases, Second Edition, Text with Interactive eBook (Blumenfeld, Neuroanatomy Through Clinical Cases)/ Hal Blumenfeld, 2010, 1006 p.
27. Functional Neuroanatomy / Adel K. Afifi, Ronald Arly Bergman , 2005, 494 p.
28. Научно-практический журнал «Вестник рентгенологии и радиологии»
29. Журнал Нейрохирургия и нейрохирургия Казахстана: neurojournal.kz/about-the-journal.html

11. Политика дисциплины

Политика дисциплины/модуля заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса. Требования преподавателей к обучающимся основаны на общих принципах обучения в медицинском ВУЗе и научных организациях.

1. Допуск к практическим занятиям при наличии санитарной книжки;
2. Строгое соблюдение медицинской формы одежды (хирургический костюм, медицинский халат, сменную обувь и санитарную книжку);
3. Обязательное соблюдение в стационаре правил личной гигиены и техники безопасности;
4. Дежурства в соответствии с графиком;
5. Соблюдение правил внутренней дисциплины: взаимоуважение к больным, персоналу больницы и сотрудникам кафедры;
6. Обязательное, регулярное посещение практических занятий;
7. Обязательная подготовка к занятиям;
8. Обязательное выполнение самостоятельной работы;
9. Активное участие в учебном процессе;

Во время обучения по дисциплине не допустимо:

- а) опоздание и уход с занятий;
- б) пользование мобильными телефонами во время занятий;
- в) обман и плагиат;
- г) несвоевременная сдача заданий и др.

При пропуске занятий по уважительной причине – предоставление больничного листа.

С целью овладения необходимым качеством образования по дисциплине требуется посещаемость и регулярная подготовленность к занятиям.

12. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии



Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

Силлабус по дисциплине «Основы нейрохирургии»

044-56/11p
50стр.из 64

1.	Справочник-путеводитель	https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-	
13.	Утверждение и пересмотр		
Дата утверждения	Протокол № <u>1</u>	Ф.И.О. заведующего	Подпись
<u>24.08.2022</u>		Жаркинбекова Н.А.	
Дата пересмотра	Протокол № <u>1</u>	Ф.И.О. заведующего	Подпись
<u>24.08.2022</u>		Жаркинбекова Н.А.	

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	

Профессиональные навыки	0 баллов	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов	Оценка экзаменатора
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту	назначены противопоказанные исследования	неадекватное	не полностью адекватное	адекватное, но с несущественными упущениями	полное и адекватное	
Интерпретация результатов обследования пациента	неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям	во многом не правильная	частично правильная с существенными и упущениями	правильная с несущественными 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, малоубедителен	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	
Представление о механизме действия назначенных средств	неправильная трактовка	во многом ошибочное	частичное	ошибается в несущественных деталях	полное	

Профессиональные навыки	0 баллов	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов	Оценка экзаменатора
Определение прогноза и профилактики	не может определить	неадекватное определение	недостаточно адекватное и неполное	адекватное, но неполное	адекватное, полное	
ИТОГО:	Максимальный балл – 100, что соответствует 100 баллам					

Самостоятельная клиническая работа

Чек-лист «Оценка 360⁰» 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 на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Неполноценность в профессиональном поведении: Например, пропуски без ув.причины, ненадежность, трудности восприятия обратной связи
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	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

	генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления		
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, 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	

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, участвует 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	Неадекватный, ступор

		10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
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	Ненадежный или подрывной



		10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
	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)

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН
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 “Основы нейрохирургии”

044-56/11р
59стр.из 64



Критерии оценивания	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 баллов	Выстав ленный балл
Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины	Не демонстрирует	Хаотично, с детализацией не имеющих значения	Знания с фиксированием фактов, не 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	

Критерии оценивания	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 баллов	Выстав ленный 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	
Итоговый балл					

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	<u>Курация пациента:</u> 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.	1. Не может сформулировать и обосновать клинический диагноз; 2. Не назначает план обследования. 3. Не назначает соответствующее лечение, не оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует клинический диагноз, не полностью обосновывает; 2. Назначает не полный план обследования. 3. Назначает не адекватное лечение и частично оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует клинический диагноз, но неправильно обосновывает; 2. Назначает план обследования. 3. Назначает не полное лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует и обосновывает клинический диагноз; 2. Назначает план обследования; 3. Назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.
РО2	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением,	1. Не знает принципы коммуникации с пациентом, его окружением и коллегами.	1. Называет не полностью принципы коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Владеет не полными навыками коммуникации с пациентами и коллегами.	1. Описывает суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами.	1. Интерпретирует знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами.

	специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	2. Не владеет навыками коммуникации с пациентами и коллегами.		2. Показывает принципы коммуникации с пациентами и коллегами.	2. Демонстрирует мотивацию к самостоятельной работе
PO3	<u>Безопасность и качество:</u> способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы.	1. Не способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Не использует наиболее эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Не способен анализировать показания и противопоказания, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.
PO4	<u>Общественное здоровье:</u> способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Неврология, в том числе детская», оказывать базовую	1. Не называет нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».	1. Называет неполностью нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».	Применяет знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».	Применяет и анализирует знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».

	помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	специальности «Неврология». 2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Не владеет навыками работы в межпрофессиональных командах.	2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.
PO5	<u>Исследования:</u> 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.	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Критически не оценивает профессиональную литературу по неврологии; 3. Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Не участвует в работе исследовательской команды.	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не в полной мере использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Не полностью участвует в работе исследовательской команды.	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды.	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды.
PO6	<u>Обучение и развитие:</u> способен обучаться самостоятельно и	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает

	<p>обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.</p>	<p>профессиональной команды; 2. Не активно участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p>	<p>других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p>	<p>обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p>	<p>других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p>
--	---	--	---	---	--

Силлабус пересмотрен и одобрен на заседании кафедры

«27» 08 2022 г.

Протокол № 1