

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-SIANH	R.ON	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: «Сосудистая, в т.ч. интервенционная ангионейрохирургия»	1.5	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: нормальная анатомия, топографическая анатомия нервной системы, сосудистой системы головного мозга, гистология, нормальная физиология, пат.физиология	1.6	Количество кредитов (ECTS): 31
2.	Описание дисциплины		
<p>Дисциплина «Сосудистая, в т.ч. интервенционная ангионейрохирургия» представляет собой диагностических и лечебных мероприятий сосудистой нейрохирургии: Артериальные аневризмы, Артериовенозные мальформации, Артериовенозные соустья головного мозга, Аневризмы вены Галена, Сосудистые мальформации (кавернозные ангиомы, венозные ангиомы, перикраниальный синус), Стено-окклюзирующие поражения экстра и интракраниальных сосудов, Артериовенозные мальформации и артериовенозные соустья спинного мозга. 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		
	186	651	93		
7.	Сведения о преподавателях, клинических наставниках				
№	Ф.И.О	Должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Научная степень, достижения

1.	Жаркинбекова Назира Асановна	Заведущий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	К.м.н., профессор, автор 90 научных работ
8.	Медетов Еркин Жумагулович	Руководитель нейрохирургической службы городской клинической больницы №1, врач - нейрохирург	yerkin.medetov@gmail.com	Сосудистая, функциональная нейрохирургия, нейроонкология, интервенционная нейрохирургия	доктор PhD, автор более 20 научных работ
9.	Кульмирзаев Марат Абдурашитович	Заведующий центром нейрохирургии городской больницы №1, врач - нейрохирург	marat.kulmirzaev@gmail.com	Сосудистая, функциональная нейрохирургия, нейроонкология, интервенционная нейрохирургия	магистр MBA, 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 час-ов	Формы/методы / технологии обучения	Формы/методы оценивания
1-я/1 день АЗ	Анатомия артериальной и венозных систем головного мозга.	Нормальная, топографическая анатомия головного мозга	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

1-я/1 день СРРН/СР Р	Анатомия артериальной и венозных систем головного мозга.	Нормальная, топографическая анатомия головного мозга	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
1-я/2 день АЗ	Анатомия артериальной и венозных систем спинного мозга.	Нормальная, топографическая анатомия головного мозга	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
1-я/2 день СРРН/СР Р	Анатомия артериальной и венозных систем спинного мозга.	Нормальная, топографическая анатомия головного мозга	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
1-я/3 день АЗ	Варианты нормы артериальной и венозных систем головного и спинного мозга, возрастные особенности.	Особенности анатомии, строения по возрасту	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
1-я/3 день СРРН/СР Р	Варианты нормы артериальной и венозных систем головного и спинного мозга, возрастные особенности.	Особенности анатомии, строения по возрасту	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
1-я/4 день АЗ	Варианты нормы артериальной и венозных систем головного и спинного мозга, возрастные особенности.	Особенности анатомии, строения по возрасту	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
1-я/4 день СРРН/СР Р	Варианты нормы артериальной и венозных систем головного и спинного мозга, возрастные особенности.	Особенности анатомии, строения по возрасту	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
1-я/5 день АЗ	Пороки развития артериальной и венозных систем головного и спинного мозга.	Особенности анатомии, строения по возрасту	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос

1-я/5 день СРРН/СР Р	Пороки развития артериальной и венозных систем головного и спинного мозга.	Особенности анатомии, строения по возрасту	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
2-я/1 день АЗ	Физиология и патофизиология мозгового кровообращения.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
2-я/1 день СРРН/СР Р	Физиология и патофизиология мозгового кровообращения.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
2-я/2 день АЗ	Варианты естественных анастомозов головного мозга.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
2-я/2 день СРРН/СР Р	Варианты естественных анастомозов головного мозга.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
2-я/3 день АЗ	Компенсаторные механизмы головного мозга.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
2-я/3 день СРРН/СР Р	Компенсаторные механизмы головного мозга.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
2-я/4 день АЗ	Перфузия головного мозга.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
2-я/4 день СРРН/СР Р	Перфузия головного мозга.	Физиология и патофизиология	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
2-я/5 день АЗ	Артериальные аневризмы. Понятие, статистика.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос

2-я/5 день СРРН/СР Р	Артериальные аневризмы. Понятие, статистика.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
3-я/1 день АЗ	Классификация артериальных аневризм. Строение. Предрасполагающие к заболеванию факторы. Методы диагностики.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
3-я/1 день СРРН/СР Р	Классификация артериальных аневризм. Строение. Предрасполагающие к заболеванию факторы. Методы диагностики.	Техника и ньюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
3-я/2 день АЗ	Виды лечения. Открытая хирургия. Клипирование аневризм, показания.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
3-я/2 день СРРН/СР Р	Виды лечения. Открытая хирургия. Клипирование аневризм, показания.	Техника и ньюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
3-я/3 день АЗ	Разрыв аневризмы. САК. Классификация.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
3-я/3 день СРРН/СР Р	Разрыв аневризмы. САК. Классификация.	Техника и ньюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
3-я/4 день АЗ	Тактика лечения больных с разрывом аневризмы. Предоперационная подготовка.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
3-я/4 день СРРН/СР Р	Тактика лечения больных с разрывом аневризмы. Предоперационная подготовка.	Техника и ньюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

3-я/5 день АЗ	Спазм сосудов головного мозга. Ведение больных.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
3-я/5 день СРРН/СР Р	Спазм сосудов головного мозга. Ведение больных.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
4-я/1 день АЗ	Современные эндоваскулярные методы лечения аневризм. Предоперационная подготовка.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
4-я/1 день СРРН/СР Р	Современные эндоваскулярные методы лечения аневризм. Предоперационная подготовка.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
4-я/2 день АЗ	Тромбоэмболии	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
4-я/2 день СРРН/СР Р	Тромбоэмболии	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
4-я/3 день АЗ	Артериовенозные мальформации. Понятие, распространенность.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
4-я/3 день СРРН/СР Р	Артериовенозные мальформации. Понятие, распространенность.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
4-я/4 день АЗ	Классификация. Шкала Martin-Spetzler.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
4-я/4 день СРРН/СР Р	Классификация. Шкала Martin-Spetzler.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

4-я/5 день АЗ	Методы диагностики АВМ. Виды лечения.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
4-я/5 день СРРН/СР Р	Методы диагностики АВМ. Виды лечения.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
5-я/1 день АЗ	Разрыв АВМ. Тактика лечения.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
5-я/1 день СРРН/СР Р	Разрыв АВМ. Тактика лечения.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
5-я/2 день АЗ	Особенности течения АВМ у пациентов различного возраста.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
5-я/2 день СРРН/СР Р	Особенности течения АВМ у пациентов различного возраста.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
5-я/3 день АЗ	Особенности ведения пациентов с АВМ при беременности.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
5-я/3 день СРРН/СР Р	Особенности ведения пациентов с АВМ при беременности.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
5-я/4 день АЗ	Артериовенозные соустья головного мозга. Понятие, распространенность.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
5-я/4 день СРРН/СР Р	Артериовенозные соустья головного мозга. Понятие, распространенность.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

5-я/5 день АЗ	Современные представления об этиологии и патогенезе. Виды. Клиническая картина.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
5-я/5 день СРРН/СРР	Современные представления об этиологии и патогенезе. Виды. Клиническая картина.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
6-я/1 день АЗ	Аневризмы вены Галена. Возможные осложнения у детей и взрослых	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/1 день СРРН/СРР	Аневризмы вены Галена. Возможные осложнения у детей и взрослых	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
6-я/2 день АЗ	Методы диагностики. Виды лечения.	Нейровизуализация и оперативное лечение	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/2 день СРРН/СРР	Методы диагностики. Виды лечения.	Нейровизуализация и оперативное лечение	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
6-я/3 день АЗ	Особенности течения аневризмы вены Галена у пациентов различного возраста.	Нейровизуализация и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
6-я/3 день СРРН/СРР	Особенности течения аневризмы вены Галена у пациентов различного возраста.	Нейровизуализация и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
6-я/4 день АЗ	Нейровизуализация	Нейровизуализация и оперативное лечение	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
6-я/4 день СРРН/СРР	Нейровизуализация	Нейровизуализация и оперативное лечение	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

6-я/5 день АЗ	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
6-я/5 день СРРН/СР Р	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности введения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
7-я/1 день АЗ	Сосудистые мальформации (кавернозные ангиомы, венозные ангиомы, перикраниальный синус). Понятие, распространенность. Виды сосудистых мальформаций.	Особенности терапии	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
7-я/1 день СРРН/СР Р	Сосудистые мальформации (кавернозные ангиомы, венозные ангиомы, перикраниальный синус). Понятие, распространенность. Виды сосудистых мальформаций.	Особенности введения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
7-я/2 день АЗ	Современные представления об этиологии и патогенезе сосудистых мальформаций.	Современные представления об этиологии и патогенезе	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
7-я/2 день СРРН/СР Р	Современные представления об этиологии и патогенезе сосудистых мальформаций.	Современные представления об этиологии и патогенезе	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
7-я/3 день АЗ	Методы диагностики. Режимы для нейровизуализации.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

7-я/3 день СРРН/СР Р	Методы диагностики. Режимы для нейровизуализации.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
7-я/4 день АЗ	Виды лечения сосудистых мальформаций. Показания для оперативного лечения.	Виды оперативного лечения	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
7-я/4 день СРРН/СР Р	Виды лечения сосудистых мальформаций. Показания для оперативного лечения.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
7-я/5 день АЗ	Осмотр пациента с сосудистой мальформацией. Обсуждение КТ-, МРТ-сканов.	Неврологический осмотр и интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
7-я/5 день СРРН/СР Р	Осмотр пациента с сосудистой мальформацией. Обсуждение КТ-, МРТ-сканов.	Неврологический осмотр и интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
8-я/1 день АЗ	Особенности ведения беременных женщин с кавернозными мальформациями, показания для оперативного лечения.	Неврологический осмотр и интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
8-я/1 день СРРН/СР Р	Особенности ведения беременных женщин с кавернозными мальформациями, показания для оперативного лечения.	Неврологический осмотр и интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации

8-я/2 день АЗ	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Неврологический осмотр и интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
8-я/2 день СРРН/СР Р	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Неврологический осмотр и интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
8-я/3 день АЗ	Каротидно-кавернозное соустье. Клиника. Диагностика.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
8-я/3 день СРРН/СР Р	Каротидно-кавернозное соустье. Клиника. Диагностика.	Неврологический осмотр и интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
8-я/4 день АЗ	Лечение ККС.	Виды оперативного лечения	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
8-я/4 день СРРН/СР Р	Лечение ККС.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
8-я/5 день АЗ	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос

8-я/5 день СРРН/СР Р	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРиИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
9-я/1 день АЗ	Стено-окклюзирующие поражения экстра и интракраниальных сосудов. Понятие, распространенность.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
9-я/1 день СРРН/СР Р	Стено-окклюзирующие поражения экстра и интракраниальных сосудов. Понятие, распространенность.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
9-я/2 день АЗ	Современные представления об этиологии, патогенезе стено-окклюзирующих поражений экстра и интракраниальных сосудов.	Общее понятие. Классификация. Статистика	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
9-я/2 день СРРН/СР Р	Современные представления об этиологии, патогенезе стено-окклюзирующих поражений экстра и интракраниальных сосудов.	Виды оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
9-я/3 день АЗ	Классификация. Гемодинамическая значимость стенозов.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
9-я/3 день СРРН/СР Р	Классификация. Гемодинамическая значимость стенозов.		PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
9-я/4 день АЗ	Окклюзия экстра и интракраниальных сосудов.	Общее понятие. Классификация	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
9-я/4 день СРРН/СР Р	Окклюзия экстра и интракраниальных сосудов.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад

						реферата или презентации
9-я/5 день АЗ	Методы диагностики. Нейровизуализация.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
9-я/5 день СРРН/СРР	Методы диагностики. Нейровизуализация.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
10-я/1 день АЗ	Эндоваскулярное лечение. Показания. Предоперационная подготовка.	Общее понятие. Классификация. Статистика	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
10-я/1 день СРРН/СРР	Эндоваскулярное лечение. Показания. Предоперационная подготовка.	Виды оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
10-я/2 день АЗ	Неотложные состояния при окклюзии экстра и интракраниальных сосудов. Тактика ведения больных.	Общее понятие. Классификация. Статистика	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
10-я/2 день СРРН/СРР	Неотложные состояния при окклюзии экстра и интракраниальных сосудов. Тактика ведения больных.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
10-я/3 день АЗ	Послеоперационное ведение пациентов. Прогнозы.	Особенности введения пациентов	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
10-я/3 день СРРН/СРР	Послеоперационное ведение пациентов. Прогнозы.	Особенности введения пациентов	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

10-я/4 день АЗ	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
10-я/4 день СРРН/СР Р	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	СВЛ, задачи	Устный доклад реферата или презентации
10-я/5 день АЗ	Артериовенозные мальформации спинного мозга. Понятие, распространенность. Причины развития.	Общее понятие. Классификация. Статистика	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
10-я/5 день СРРН/СР Р	Артериовенозные мальформации спинного мозга. Понятие, распространенность. Причины развития.	Виды оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	СВЛ, задачи	Устный доклад реферата или презентации
11-я/1 день АЗ	Артериовенозные соустья спинного мозга. Понятие, распространенность.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
11-я/1 день СРРН/СР Р	Артериовенозные соустья спинного мозга. Понятие, распространенность.	Общее понятие. Классификация. Статистика	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
11-я/2 день АЗ	Виды артериовенозных мальформаций и артериовенозных соустьев спинного мозга.	Виды оперативного лечения	PO1, PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
11-я/2 день СРРН/СР Р	Виды артериовенозных мальформаций и артериовенозных соустьев спинного мозга.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
11-я/3 день АЗ	Современные представления об этиологии, патогенезе артериовенозных мальформаций спинного мозга.	Общее понятие. Классификация. Статистика	PO1, PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

11-я/3 день СРРН/СР Р	Современные представления об этиологии, патогенезе артериовенозных мальформаций спинного мозга.	Виды оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
11-я/4 день АЗ	Методы диагностики. Нейровизуализация.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
11-я/4 день СРРН/СР Р	Методы диагностики. Нейровизуализация.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
11-я/5 день АЗ	Тактика лечения.	Тактика оперативного лечения	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
11-я/5 день СРРН/СР Р	Тактика лечения.	Тактика оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
12-я/1 день АЗ	Послеоперационное ведение пациентов. Прогноз.	Особенности терапии	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
12-я/1 день СРРН/СР Р	Послеоперационное ведение пациентов. Прогноз.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
12-я/2 день АЗ	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
12-я/2 день СРРН/СР Р	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации

12-я/3 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
12-я/3 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
12-я/4 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Наиболее применимые режимы КТ и МРТ, сроки проведения, особенности. Дифференциальная диагностика.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
12-я/4 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Наиболее применимые режимы КТ и МРТ, сроки проведения, особенности. Дифференциальная диагностика.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
12-я/5 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Дифференциальная диагностика.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
12-я/5 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Дифференциальная диагностика.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
13-я/1 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Аневризмы головного мозга.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
13-я/1 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Аневризмы головного мозга.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации

13-я/2 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Артериовенозные мальформации.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
13-я/2 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Артериовенозные мальформации.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
13-я/3 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Кавернозные мальформации.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
13-я/3 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Кавернозные мальформации.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
13-я/4 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Аневризмы вены Галена.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
13-я/4 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Аневризмы вены Галена.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
13-я/5 день АЗ	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Стено-окклюзирующие поражения экстра и интракраниальных сосудов.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
13-я/5 день СРРН/СРР	Нейровизуализация при цереброваскулярной патологии. Стено-окклюзирующие поражения экстра и интракраниальных сосудов.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

14-я/1 день АЗ	Нейровизуализация цереброваскулярной патологии. ККС.	при	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
14-я/1 день СРРН/СР Р	Нейровизуализация цереброваскулярной патологии. ККС.	при	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
14-я/2 день АЗ	Нейровизуализация цереброваскулярной Клинические случаи.	при патологии.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
14-я/2 день СРРН/СР Р	Нейровизуализация цереброваскулярной Клинические случаи.	при патологии.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
14-я/3 день АЗ	Острый ишемический инсульт. Понятие, распространенность.		Профилактика и лечение	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
14-я/3 день СРРН/СР Р	Острый ишемический инсульт. Понятие, распространенность.		Профилактика и лечение	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
14-я/4 день АЗ	Острый ишемический инсульт. Причины, клиника.		Профилактика и лечение	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
14-я/4 день СРРН/СР Р	Острый ишемический инсульт. Причины, клиника.		Профилактика и лечение	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
14-я/5 день АЗ	Методы диагностики. Нейровизуализация.		Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос

14-я/5 день СРРН/СР Р	Методы диагностики. Нейровизуализация.	Интерпретация нейровизуализационных методов исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
15-я/1 день АЗ	Ишемическое ядро. Пенумбра.	Общее понятие.	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
15-я/1 день СРРН/СР Р	Ишемическое ядро. Пенумбра.	Лечение	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
15-я/2 день АЗ	Модифицированная шкала Рэнкина. Шкалы TICI, ASPECTS.	Общее понятие.	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
15-я/2 день СРРН/СР Р	Модифицированная шкала Рэнкина. Шкалы TICI, ASPECTS.	Применение	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
15-я/3 день АЗ	Тактика ведения больных с острым ишемическим инсультом. Показания для консервативного ведения больных (тромболизисная терапия).	Виды лечения	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
15-я/3 день СРРН/СР Р	Тактика ведения больных с острым ишемическим инсультом. Показания для консервативного ведения больных (тромболизисная терапия).	Виды лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
15-я/4 день АЗ	Показания и противопоказания для эндоваскулярного лечения (механическая тромбэкстракция). Понятие терапевтического окна.	Виды лечения	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос

15-я/4 день СРРН/СР Р	Показания и противопоказания для эндоваскулярного лечения (механическая тромбоэкстракция). Понятие терапевтического окна.	Виды лечения	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
15-я/5 день АЗ	Осложнения. Тактика лечения.	Лечение осложнении	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
15-я/5 день СРРН/СР Р	Осложнения. Тактика лечения.	Лечение осложнении	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
16-я/1 день АЗ	Декомпрессивная гемикраниэктомия, показания.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
16-я/1 день СРРН/СР Р	Декомпрессивная гемикраниэктомия, показания.	Техника и нюансы оперативного лечения	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
16-я/2 день АЗ	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
16-я/2 день СРРН/СР Р	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
16-я/3 день АЗ	Геморрагический инсульт. Понятие, распространенность.	Общее понятие. Статистика	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
16-я/3 день СРРН/СР Р	Геморрагический инсульт. Понятие, распространенность.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

16-я/4 день АЗ	Современные представления об этиологии, патогенезе геморрагического инсульта.	Классификация. Профилактика	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
16-я/4 день СРРН/СР Р	Современные представления об этиологии, патогенезе геморрагического инсульта.	Классификация. Профилактика	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
16-я/5 день АЗ	Классификация. Причины развития.	Классификация. Профилактика	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
16-я/5 день СРРН/СР Р	Классификация. Причины развития.	Классификация. Профилактика	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
17-я/1 день АЗ	Клиническая картина. Методы диагностики. Нейровизуализация.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
17-я/1 день СРРН/СР Р	Клиническая картина. Методы диагностики. Нейровизуализация.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
17-я/2 день АЗ	Субарахноидальное кровоизлияние. Диагностика.	Виды лечения	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
17-я/2 день СРРН/СР Р	Субарахноидальное кровоизлияние. Диагностика.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
17-я/3 день АЗ	Внутричерепная гематома. Диагностика.	Виды лечения	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
17-я/3 день СРРН/СР Р	Внутричерепная гематома. Диагностика.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

17-я/4 день АЗ	Внутрижелудочковое кровоизлияние. Диагностика.	Виды лечения	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
17-я/4 день СРРН/СР Р	Внутрижелудочковое кровоизлияние. Диагностика.	Нейровизуализационные методы исследования	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
17-я/5 день АЗ	Современные подходы к лечению геморрагического инсульта.	Виды лечения	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
17-я/5 день СРРН/СР Р	Современные подходы к лечению геморрагического инсульта.	Особенности терапии	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
18-я/1 день АЗ	Мозговые катастрофы различной этиологии.	Особенности течения и терапии	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
18-я/1 день СРРН/СР Р	Мозговые катастрофы различной этиологии.	Особенности течения и терапии	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
18-я/2 день АЗ	Особенности течения сосудистых заболеваний у пациентов различного возраста.	Особенности течения и терапии	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос
18-я/2 день СРРН/СР Р	Особенности течения сосудистых заболеваний у пациентов различного возраста.	Особенности течения и терапии	PO1, PO2	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
18-я/3 день АЗ	Алгоритм диагностики нейрохирургической сосудистой патологии.	Алгоритм диагностики по клиническим протоколом диагностики и лечения МЗ РК	PO1, PO2	2	CBL, задачи	Устный опрос

18-я/3 день СРРН/СР Р	Алгоритм диагностики нейрохирургической сосудистой патологии.	Алгоритм диагностики по клиническим протоколом диагностики и лечения МЗ РК	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
18-я/4 день АЗ	Алгоритм диагностики нейрохирургической сосудистой патологии. Выбор лабораторных и инструментальных методов исследования и интерпретация результатов.	Алгоритм диагностики по клиническим протоколом диагностики и лечения МЗ РК	PO1, PO2	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
18-я/4 день СРРН/СР Р	Алгоритм диагностики нейрохирургической сосудистой патологии. Выбор лабораторных и инструментальных методов исследования и интерпретация результатов.	Алгоритм диагностики по клиническим протоколом диагностики и лечения МЗ РК	PO1, PO2	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
18-я/5 день АЗ	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2, PO5, PO6	2	Беседа, дискуссия	Устный опрос
18-я/5 день СРРН/СР Р	Особенности проведения консервативной терапии, интенсивной терапии у пациентов в до- и послеоперационном периоде, в т.ч. в ОРИИТ.	Особенности терапии	PO1, PO2, PO5, PO6	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации
19-я/1 день АЗ	Виды оперативных лечения при сосудистых патологиях головного мозга	Общее понятие. Техника выполнения	PO1, PO2, PO5, PO6	2	CBL, задачи	Устный опрос
19-я/1 день СРРН/СР Р	Виды оперативных лечения при сосудистых патологиях головного мозга	Общее понятие. Техника выполнения	PO1, PO2, PO5, PO6	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации

19-я/2 день АЗ	Птериональный доступ	Общее понятие. Техника выполнения	PO1, PO2, PO5, PO6	2	CBL, задачи	Устный опрос
19-я/2 день СРРН/СР Р	Птериональный доступ	Общее понятие. Техника выполнения	PO1, PO2, PO5, PO6	7/1	Беседа, дискуссия	Устный доклад реферата или презентации
19-я/3 день АЗ	Неотложные состояния в ангионейрохирургии и помощь на госпитальном этапе.	Стационарная помощь	PO1, PO2, PO5, PO6	2	CBL, задачи	Устный опрос
19-я/3 день СРРН/СР Р	Неотложные состояния в ангионейрохирургии и помощь на госпитальном этапе. Итоговый контроль.	Стационарная помощь	PO1, PO2, PO5, PO6	7/1	CBL, задачи	Устный доклад реферата или презентации

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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

10. Учебные ресурсы	
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	https://www.youtube.com/chaanel/ skma.neurology@gmail.com Кафедральный профайл: https://vk.com/public193859346

Журналы (электронные журналы)	PubMed - https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ SpringerLink - https://link.springer.com/ ThomsonReuters www.webofknowledge.com https://clarivate.ru/ КиберЛенинка https://cyberleninka.ru/ ClinicalTrials https://clinicaltrials.gov/
Литература	<p>Основная литература</p> <ol style="list-style-type: none">1. Диагностика и тактика хирургического лечения при внутримозговых нетравматических кровоизлияниях (методические рекомендации) - Астана, 2009, -31 с. - С.К.Акшулаков, Т.Т.Пазылбеков, Е.Т.Махамбетов, Ф.Х.Смагулов2. Реабилитация больных с инсультом (метод. пособие)) - Астана, 2009, -106 с С.К.Акшулаков, Н.И.Шевелева, М.Г.Абдрахманова, Р.А.Беляев, Е.Т.Махамбетов, К.Б.Нурғалиев3. Экстракраниальный-интракраниальный анастомоз между поверхностной височной артерией и средней мозговой артерией (методические рекомендации) - Астана, 2013, -28 с С.К.Акшулаков, Е.Т.Махамбетов, А.С.Шпеков, Ф.Х.Смагулов, М.С.Бердиходжаев, М.А.Нурдинов4. Эндovasкулярное лечение артериальных аневризм головного мозга) - Астана, 2012, - 91 с. С.К. Акшулаков, Е.Т. Махамбетов5. Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения (методические рекомендации)) - Астана, 2011, -53 с С.К. Акшулаков, Н.И. Шевелева, М.Г. Абдрахманова, Р.А.Беляев6. Оценка генетической предрасположенности в развитии интракраниальных аневризм сосудов головного мозга (методические рекомендации) — Астана, 2017,-32 с. С.К. Акшулаков, Е.Ж.Медетов, А.М.Айткулова, Е.В.Жолдыбаева, Б.Д.Джамантаева, Е.Т.Махамбетов,7. Интенсивная терапия субарахноидальных кровоизлияний (методические рекомендации))- Астана, 2015, -50 с. А.З.Нурпеисов, М.А.Нурдинов, Р.А.Токшекенова, А.К.Амиржанова, Н.Т.Алдиярова, З.Б.Ахметжанова8. Хроническая субдуральная гематома (патогенез, морфология, клиника, лечение) – Астана, 2008, -89 с.С.А.Акшулаков, С.Ю.Касумова, А.М.Садыков9. Нейрохирургия: руководство в 2 томах. Лекции, семинары, клинические разборы / Под ред. О.Н. Древалы, 2012, 592 стр.10. Руководство по неврологии / Попп Дж.А., Дэшайе Э.М. Перевод с англ. / Под ред. Н.Н. Яхно, 2012, 688 стр.

11. Анатомия человека. Т.3. Нервная система / Билич Г.Л., Крыжановский В.А , 2012, 792 стр.
12. Трансфузиология: национальное руководство с CD Рагимов А.А. 2012."ГЭОТАР-Медиа": 1184 с.
13. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Энциклопедический справочник
14. Гусев Е.И. 2014 "ГЭОТАР-Медиа" 1040 с.
15. Нейрохирургия. Европейское руководство. Т.1 Лумента Х.Б. М, БИНОМ-Пресс, 2013,
16. Нейрохирургия. Европейское руководство. Т.2 Лумента Х.Б. М, БИНОМ-Пресс, 2013,
17. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика. Михайленко А.А. М., Фолиант, 2012,
18. Диагностическая нейрорадиология. Том IV.
19. Опухоли основания черепа: Корниенко В.Н., «Антидор», 2012, 504 с ил,
20. Нейрохирургия. Гринберг М.С. МЕДпресс-информ, 2010, 1008 с.
21. Черепные нервы: анатомия, патология, визуализация. Биндер Д.К. Медпремм, 2014, 296 с.,
Дополнительная литература
22. Руководство по клинической нейрореанимации. Кн..1 Старченко А.А., БИНОМ, 2014, 824 с.
23. Руководство по клинической нейрореанимации. Кн..2 Старченко А.А., БИНОМ, 2014, 824 с.
24. Дифференциальный диагноз в неврологии. Мументалер М., 2014, 360 с.
25. Секреты компьютерной томографии. Стренг Д., 2012, 448 с
26. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу. п/р Бера М., 2015. 608 с.
27. Алгоритм обследования неврологического больного. Матвеева Т.В., 2013, 256 с.,
28. Тесты и шкалы в неврологии. Кадыков А.С., 2015, 224 с.
29. Неврология. Мументаллер М., Медпресс-информ, 2011, 920 с.
30. Atlas of the Human Brain, Third Edition /Juerген K. Mai, George Paxinos, Thomas Voss , 2008, 271 p.
31. Neuroanatomy Through Clinical Cases, Second Edition, Text with Interactive eBook
32. (Blumenfeld, Neuroanatomy Through Clinical Cases)/ Hal Blumenfeld, 2010,1006 p.

33. Functional Neuroanatomy / Adel K. Afifi, Ronald Arly Bergman , 2005, 494 p.
34. Diagnostic Imaging. Brain. Anne Osborn et al. Amirsys 2007
35. Diagnostic cerebral angiography. Anne Osborn. Lippincott Williams and Wilkins. 1999

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

1. Справочник-путеводитель <https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency->

13. Утверждение и пересмотр

Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
24.08.2022	1	Жаркинбекова Н.А.	
Дата пересмотра	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
24.08.2022	1	Жаркинбекова Н.А.	

Приложение к силлабусу

Методы и критерии оценки учебных достижений

Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии

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	Рефлексия 10 8 6 4 2	Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению

	знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других		
8	Высокоразвитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: Например, испытывает трудности в выполнении ключевых заданий. Как правило не генерирует гипотезы, не применяет знания в практике либо из-за их нехватки, либо из-за неумения (отсутствие индукции), не имеет критически оценивать информацию
9	Навыки эффективного обучения: Демонстрирует доклад по проблемным вопросам на соответствующем уровне, относительно рассматриваемому случаю и в структурированной манере. Использует конспекты или суммирует для лучшего запоминания материала другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: Низкий уровень доклада по проблемным вопросам, безотносительно к рассматриваемому случаю и в плохо структурированной манере. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не умеет суммировать материала, не умеет объяснить материал другим
10	Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры
	Максимально	100 баллов	

Ф.И.О. Зав. отделением _____ Подпись _____

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

Резидент

Ф.И.О. резидент

Подпись

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

ДЕЖУРНЫЙ ВРАЧ

Ф.И.О. Дежурный врач

Подпись

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



ПАЦИЕНТ

Ф.И.О. Пациент _____ Подпись _____

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

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

Критерии оценивания	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 баллов	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	
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,	Проводит исследования, делает выводы	

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	
			анализ не полный.	исследований, публикуется	
Итоговый балл					

10.1 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.

<p>PO2</p>	<p><u>Коммуникация и коллаборация:</u> способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.</p>	<p>1. Не знает принципы коммуникации с пациентом, его окружением и коллегами. 2. Не владеет навыками коммуникации с пациентами и коллегами.</p>	<p>1. Называет не полностью принципы коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Владеет не полными навыками коммуникации с пациентами и коллегами.</p>	<p>1. Описывает суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Показывает принципы коммуникации с пациентами и коллегами.</p>	<p>1. Интерпретирует знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Демонстрирует мотивацию к самостоятельной работе</p>
<p>PO3.</p>	<p><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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>
<p>PO4</p>	<p><u>Общественное здоровье:</u> способен действовать в рамках правового и организационного поля системы</p>	<p>1. Не называет нормативные документы деятельности медицинских</p>	<p>1. Называет неполностью нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и</p>	<p>Применяет знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках</p>	<p>Применяет и анализирует знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в</p>

	<p>здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология, в том числе детская”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».</p> <p>2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>3. Не владеет навыками работы в межпрофессиональных командах.</p>	<p>организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».</p> <p>2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.</p>	<p>правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».</p> <p>2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.</p>	<p>рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».</p> <p>2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.</p>
<p>PO5</p>	<p><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.</p>	<p>1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы;</p> <p>2. Критически не оценивает профессиональную литературу по неврологии;</p> <p>3. Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;</p> <p>4. Не участвует в работе исследовательской команды.</p>	<p>1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы;</p> <p>2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии;</p> <p>3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;</p> <p>4. Не полностью участвует в работе исследовательской команды.</p>	<p>1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы;</p> <p>2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии;</p> <p>3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;</p>	<p>1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы;</p> <p>2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии;</p> <p>3. Использует эффективно международные базы данных в своей повседневной деятельности;</p> <p>4. Участвует в работе исследовательской команды.</p>

				4. Участвует в работе исследовательской команды.	
PO6	<u>Обучение и развитие:</u> способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Не активно участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и 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.	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.

Силлабус пересмотрен и одобрен на заседании кафедры

« 27 » 08 20 22 г.

Протокол № 1