



Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/16P

Силлабус по дисциплине «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии»

1 стр. из 23

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

Рабочая программа дисциплины (Силлабус) «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии»

Образовательная программа «Неврология, в том числе детская»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-AADDE	1.4	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии»	1.5	Курс: 2
1.3	Пререквизиты: нормальная анатомия, топографическая анатомия нервной системы, гистология, нормальная физиология, пат. физиология	1.6	Количество кредитов (ECTS): 4
2. Описание дисциплины			
<p>Международная классификация эпилепсии, эпилептических синдромов и родственных пароксизмальных заболеваний. Нейропатифизиология и этиология эпилепсии. Основы диагностики и методы исследования. Клиника, виды эпилептических приступов. Клиника генерализованных и парциальных припадков. Формы эпилепсий. Идиопатические эпилепсии связанные с локализацией: доброкачественная эпилепсия детского возраста с центрально-темпоральными спайками, эпилепсия детского возраста с окципитальными пароксизмами, первичная эпилепсия чтения, доброкачественная парциальная эпилепсия с аффективной симптоматикой детского возраста, лобно-долевая ночная наследственная эпилепсия. Симптоматические эпилепсии: хроническая прогрессирующая (синдром Кожевникова) детского возраста, эпилепсия Кожевникова, хроническая прогрессирующая <i>epilepsia partialis continua</i> Кожевникова детского возраста (синдром Расмуссена); синдромы, характеризующиеся специфическим способом вызывания (гаптогенная эпилепсия, фотогенная эпилепсия, аудиогенные эпилепсии, стартл-эпилепсии), различные синдромы, обозначенные по типу припадков (МКЭП) и других клинических особенностях (височно-долевые эпилепсии, лобно-долевые эпилепсии, префронтальные эпилепсии, оперкулярные эпилепсии, моторно-кортикальные эпилепсии, теменно-долевые эпилепсии, затылочно-долевые эпилепсии). Генерализованные эпилепсии, идиопатические: (доброкачественные семейные судороги новорожденных; доброкачественные судороги новорожденных, спорадические; доброкачественная миоклоническая эпилепсия в младенчестве; эпилепсия с</p>			



пикнолептическими абсансамидетского возраста; юношеская эпилепсия с абсансами; юношеская миоклоническая эпилепсия (синдром Янца); идипатическая эпилепсия с большими судорожными припадками пробуждения;). Криптогенные или симптоматические (синдром Уэста; синдром Леннокса-Гасто, эпилепсия с миоклонико-астатическими припадками; эпилепсия с миоклоническими абсансами;). Эпилепсия у пожилых. Эпилепсия у женщин репродуктивного возраста, принципы ведения и лечения. Эпилептический статус. Медикаментозное лечение эпилепсии (фармакологическое лечение, принцип выбора препаратов, основные противосудорожные лекарства). Лечение эпилептического статуса. Этапы противоэпилептической терапии.

3. Форма суммативной оценки	
3.1	Тестирование
3.2	Прием практических навыков у постели больного
4. Цели дисциплины	
Изучить этиологию, патогенетические факторы, клинические проявления, диагностические критерии, современные принципы лечения эпилепсии и эпилептического статуса, а также качество жизни для социальной реабилитации больных эпилепсией.	
5. Результаты обучения дисциплины	
PO1.	<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.
PO2.	<u>Коммуникация и коллаборация</u> : способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
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.
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 помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	
PO5.	<i>Исследования:</i> способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по неврологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.	
PO6.	<i>Обучение и развитие:</i> способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.	
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины
	PO 1	способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.
	PO2.	способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	PO3.	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы.
	PO4.	способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология, в том числе детская ”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
	PO5.	способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по неврологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.
	PO6.	способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.
6.	Подробная информация о дисциплине	
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): 1. Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа,4 Инсультный центр, отделение неврологии 2. Областная детская больница, (адрес) мкр. Нурсат, отделение неврологии 3. Городская клиническая больница№2, (адрес) ул. Еримбетова 92, Инсультный центр, отделение неврологии	

6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРПП+СРР)			
		СРПП		СРР	
	12	90	18		
7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	К.м.н., профессор, заведующий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 90 научных работ
2.	Туксанбаева Гульфариза Усеновна	К.м.н., доцент, и.о. профессора	gulfariza333@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 70 научных работ
3.	Мустапаева Гульнара Абдымажитовна	К.м.н.,и.о. доцента	gul_nara78@mail.ru	Неврология	автор 68 научных работ
4.	Есетова Айнур Амирхановна	Ассистент	esetova.aynura@mail.ru	Детская неврология	автор 30 статей
Сведения о клинических наставниках					
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.	
1.	Еркебаева Салтанат Калдыбековна	Врач-невролог	Врач высшей категории	автор 22 научных работ, стаж работы 12 лет	Доктор PhD, невролог клиники “Сункар”
2.	Дайрбеков Мамыр Тулембаевич	Врач-невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 35 лет	Заведующий консультным центром
3.	Алиханов Нурлан Альжанович	Врач- детский невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 30 лет	Заведующий неврологическим отделением
4.	Маханбетова Н.	Врач- детский невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 23 года	Заведующий неврологическим отделением

5.	Аршибекова А.А.	Врач-невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 25лет	Заведующий консультным центром	
6.	Джабраилова З.С.	Врач-невролог	Сертификат	Стаж работы 18 лет	Невролог клиники “Нурсат”	
7.	Доцент Чумаков С.А.	Врач-невролог	Врач первой категории	Стаж работы 25лет	Невролог клиники “Bazismed”	
8.	Тематический план					
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	Родисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1-я/1 день ПЗ	Нейропатофизиология и этиология эпилепсии. Основные взаимодействия нейронов и их отражение в электрических потенциалах. Определение формы эпилепсии или эпилептического синдрома. Генерализованные эпилепсии, идиопатические: доброкачественные семейные судороги новорожденных; доброкачественные судороги новорожденных, спорадические.	Патофизиологические механизмы эпилептогенеза. Основы диагностики и методы исследования. Клиника, электроэнцефалография. Этиологический диагноз. Классификация	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я /1 СРП/ СРР	ЭЭГ и когнитивные расстройства. Медикаментозное лечение эпилепсии (фармакологическое лечение, принцип выбора препаратов,	Клинико – электроэнцефалографические характеристики основных типов эпилептических припадков. Медикаментозное лечение	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов,	Устный доклад реферата или презентации

	основные противосудорожные лекарства).	эпилепсии (фармакологическое лечение, принцип выбора препаратов, основные противосудорожные лекарства).			работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	
1-я/2 день ПЗ	Генерализованные эпилепсии, идиопатические: доброкачественная миоклоническая эпилепсия в младенчестве	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/2 СРРП/ СРР	Генерализованные эпилепсии, идиопатические: доброкачественная миоклоническая эпилепсия в младенчестве	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
1-я/3 день ПЗ	Эпилепсия с пикнолептическими абсансами детского возраста	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/3 СРРП/ СРР	Эпилепсия с пикнолептическими абсансами детского возраста	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
1-я/4 день	Юношеская эпилепсия с абсансами, юношеская	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос

ПЗ	миоклоническая эпилепсия (синдром Янца; идиопатическая эпилепсия с большими судорожными припадками пробуждения).					
1-я/4 СРП/СРР	Юношеская эпилепсия с абсансами, юношеская миоклоническая эпилепсия (синдром Янца; идиопатическая эпилепсия с большими судорожными припадками пробуждения).	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
1-я/5 день ПЗ	Другие генерализованные идиопатические эпилепсии: с припадками во сне, с припадками сна и бодрствования.	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO1 PO2	2	СВЛ, задачи	Устный опрос
1-я/5 СРП/СРР	Другие генерализованные идиопатические эпилепсии: с припадками во сне, с припадками сна и бодрствования.	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	Устный доклад реферата или презентации
2-я/1 ПЗ	Клиника генерализованных и парциальных припадков. Формы эпилепсий.	Идиопатические эпилепсии связанные с локализацией: доброкачественная эпилепсия	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос



	Синдромы, характеризующиеся специфическим способом вызывания.	детского возраста с центро-темпоральными спайками (доброкачественная роландическая эпилепсия), эпилепсия детского возраста с окципитальными пароксизмами. Клиника, диагностика ЭЭГ (гаптогенная эпилепсия, фотогенная эпилепсия, аудиогенные эпилепсии, стартл-эпилепсии).				
2-я /1 СРП/II/ СРР	Фотогенная первично генерализованная эпилепсия.	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
2-я/2 ПЗ	Криптогенные или симптоматические: синдром Уэста, синдром Леннокса-Гасто.	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
2-я /2 СРП/II/ СРР	Криптогенные или симптоматические: синдром Уэста, синдром Леннокса-Гасто.	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
	Рубежный контроль				У постели больного	Устный опрос -



					практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист СРР
2-я/3 ПЗ	Криптогенные или симптоматические: эпилепсия с миоклонико-астатическими припадками; эпилепсия с миоклоническими абсансами	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
2-я /3 СРРП/ СРР	Криптогенные или симптоматические: эпилепсия с миоклонико-астатическими припадками; эпилепсия с миоклоническими абсансами	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
2-я/4 ПЗ	Симптоматические неспецифической этиологии: ранняя миоклоническая энцефалопатия, ранняя младенческая эпилептическая энцефалопатия.	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
2-я /4 СРРП/ СРР	Симптоматические неспецифической этиологии: ранняя миоклоническая энцефалопатия, ранняя младенческая эпилептическая	ЭЭГ картина, интерпретация, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов,	Устный доклад реферата или презентации

	энцефалопатия.				работа в библиотеке, в Интернете.	
2-я/5 ПЗ	Нелекарственные методы лечения эпилептических припадков. Патофизиологическое обоснование нелекарственной модуляции припадков. Хирургическое лечение эпилепсии.	Нелекарственные методы лечения эпилептических припадков. Патофизиологическое обоснование нелекарственной модуляции припадков. Хирургическое лечение эпилепсии.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
2-я /5 СРП/ СРР	Нелекарственные методы лечения эпилептических припадков. Патофизиологическое обоснование нелекарственной модуляции припадков. Хирургическое лечение эпилепсии.	Нелекарственные методы лечения эпилептических припадков. Патофизиологическое обоснование нелекарственной модуляции припадков. Хирургическое лечение эпилепсии.	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Участие в научных и практических конференциях, консилиумах	Устный доклад реферата или презентации
3-я /1 ПЗ	Различные синдромы, обозначенные по типу припадков (МКЭП) и других клинических особенностях. Оперкулярные эпилепсии, моторно-кортикальные эпилепсии, теменно-долевые эпилепсии, затылоч-долевые эпилепсии.	Клиника, диагностика ЭЭГ(височно-долевые эпилепсии, лобно-долевые эпилепсии, префронтальные эпилепсии. Клиника, диагностика ЭЭГ.	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
3-я /1	Современные рациональные	Неэпилептические приступы	PO4	7/1	Курация неврологических	Устный доклад

СРП/СРР	методы подавления эпилептической активности мозга. Биологически обратная связь. Соматогенные приступы. Неэпилептические приступы (пароксизмальные состояния): нейропсихогенные приступы. Псевдоэпилептические приступы.	(пароксизмальные состояния): классификации, общие принципы диагностики, основные типы неэпилептических приступов.	PO5 PO6		больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	реферата или презентации
3-я /2 ПЗ	Депрессия при эпилепсии. Эпилептические психозы. Качество жизни больных эпилепсии, социальная реабилитация.	Клиника, диагностика ЭЭГ	PO1 PO2 PO3	2	СВЛ, разбор задач	Устный опрос
3-я /2 СРП/СРР	Депрессия при эпилепсии. Эпилептические психозы. Качество жизни больных эпилепсии, социальная реабилитация.	Клиника, диагностика ЭЭГ	PO4 PO5 PO6	7/1	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Подготовка рефератов и докладов, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный доклад реферата или презентации
	Рубежный контроль				У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист СРР
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	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	
Электронные учебники		1. Реабилитация больных эпилепсией [Текст] / А. А. Есетова, Г. Н. Досыбаева, Т. И. Тулеева // Вестник ЮКМА = ОКМА хабаршысы. - 2019. - Т.1, №1(85). - С. 31-35. 2. https://lib.ukma.kz/ru/%d0%b2%d0%b5%d1%81%d1%82%d0%bd%d0%b8%d0%ba-%d1%8e%d0%b6%d0%bd%d0%be- 3. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : учебник / Л. Гинсберг. - 2-е изд., доп. -М. : БИНОМ ; Лаборатория знаний, 2013. - 368 с. http://elib.kaznu.kz/	
Журналы (электронные журналы)		https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	
Литература		1. Эпилепсия детского возраста [Текст] : учебное пособие / Г. А. Дуцанова [и др.]. - Алматы : Эверо, 2017. - 160 с.	



Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/16Р

Силлабус по дисциплине «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии»

13стр.из23

Дополнительная литература

1. Кыргызова, К. Ш. Психические расстройства при височной эпилепсии [Текст] : дис. ... на соиск. акад. степени магистра мед. наук / К. Ш. Кыргызова. - Шымкент : ЮКГФА, 2016. - 71 +эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Гусев, Е. И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни [Текст] : энциклопедический справ. / Е. И. Гусев, А. С. Никифоров, П. Р. Камчатнов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 1040 с

11. Политика дисциплины

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

При пропуске двух занятий резидент не допускается на следующее занятие без разрешения заведующего кафедрой; трех занятий - без разрешения заведующего резидентурой; при опоздании на занятие более 30 минут резидент не допускается на занятие и в журнале регистрируется «не был». **Запрещается:**

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

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 № 1	Ф.И.О. заведующего	Подпись
27.08.2022		Жаркинбекова Н.А.	
Дата пересмотра	Протокол № 1	Ф.И.О. заведующего	Подпись
27.08.2022		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	проведено систематично, но с незначительными	проведено систематично, технически правильно и	

Профессиональные навыки	0 баллов	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов	Оценка экзаменатора
			погрешностями	ми техническими неточностями	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	
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 существенным 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,	диагноз недостаточно обоснован, не	диагноз основного заболевания	исчерпывающе полный, обоснованный	

Профессиональные навыки	0 баллов	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов	Оценка экзаменатора
		малоубедительно	распознаны осложнения, сопутствующие заболевания	полный, но не указаны сопутствующие заболевания		
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	
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	Участие 10 8 6 4 2	Не активен в процессе обучения группы: Например, неактивно участвует в процессе обсуждения, неохотно принимает задания

	обсуждении, охотно берет 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 генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение	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



Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/16P

Силлабус по дисциплине «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии»

19стр.из23

	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, 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 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	Ответ на инструкцию	Нет реакции, нет улучшения

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

ДЕЖУРНЫЙ ВРАЧ

Ф.И.О. Дежурный врач _____ Подпись _____

Очень хорошо	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
--------------	------------------	---------------------

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

ПАЦИЕНТ

Ф.И.О. Пациент _____ Подпись _____

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

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

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

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

OÑTÝSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/16P

Силлабус по дисциплине «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии»

25стр.из23

Силлабус пересмотрен и одобрен на заседании кафедры

«27» 08 2022 г.

Протокол № 1