

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		1стр. из 27

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Дисциплина: Основы детской неврологии в ПМСП

Код дисциплины: ODNPMSP 5304

Название ОП: 6B10102 «Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов: 120 часов (4 кредита),

Курс и семестр изучения: 5 курс, 9 семестр

Самостоятельная работа: 24/56 часа

Шымкент, 2023 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		2стр. из 27

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины (силлабусом) «Основы детской неврологии в ПМСП» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 1 от 28 08 2023г.

Заведующая кафедрой  Жаркинбекова Н.А.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	Зстр. из 27

CPC №1

1. Тема: Поперечный миелит. Рассеянный склероз. Синдром Гийена-Барре. Болезнь Фабри. Болезнь Помпе.

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению истории неврологии.

3. Задания:

1. Введение в неврологию.
2. Накопление неврологических знаний в древнее время.
3. Развитие неврологии в древнем Египте.
4. Развитие неврологии в эпоху феодализма.
5. Развитие неврологии в XVIII, XIX, XX веках.
6. Развитие клинической невропатологии.
7. Экспериментальная невропатология.
8. Развитие морфологии нервной системы.
9. Изучение микроскопических структур нервной системы.

4. Форма выполнения/оценивания. Проверка СРО осуществляется во время СРОП:

1. Работа с учебной и дополнительной литературой.
2. Решение и подготовка тестовых заданий по разработанному студентом клиническому случаю.
3. Анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).
4. Использование цифровых образовательных ресурсов.

5. Критерии выполнения СРО: * приведены в приложении 1.

6. Сроки сдачи: 1-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии.Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
 Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019<https://aknurpress.kz/login>
 Неврология туралы дерістер.Киспаева Т.Т. , 2014<https://aknurpress.kz/login>
 Анарбаева А.А.Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.<http://rmebrk.kz/>
2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		4стр. из 27

2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

Вопрос 1. История развития представлений о нервной системе.

Вопрос 2. История становления неврологии как науки.

Вопрос 3. Развитие неврологии в западноевропейских странах

Вопрос 4. Развитие неврологии в России и Казахстане.

Вопрос 5. Научное наследие Абу Али ибн Сины в области неврологии.

Вопрос 6. Виды неврологии Что изучает предмет неврологии, её задачи?

Вопрос 7. Кто являлся основоположником неврологической дисциплины?

Вопрос 8. Расскажите о неврологических воззрениях Авиценны и его предшественников.

Вопрос 9. Расскажите о достижениях неврологии, о её будущем.

Вопрос 10. Расскажите о нервной ткани и ее составных частях.

СРС № 2

1. Тема: Боковой амиотрофический склероз

1. Инсульт спинного мозга
2. Острый рассеянный энцефаломиелит
3. Синдром ущемления плечевого сплетения
4. Синдром ущемления лучевого нерва
5. Синдром ущемления локтевого нерва
6. Синдром ущемления срединного нерва

2. Цель: Закрепить знания студентов по вопросам изучения техники проведения люмбальной пункции, ЭЭГ, ЭНМГ показаний и противопоказаний к проведению. Закрепить теоретические знания и практические навыки.

3. Задания:

1. Люмбальная пункция как диагностический метод.
2. Показания для люмбальной пункции.
3. Противопоказания к проведению люмбальной пункции.
4. Оснащение и подготовка к проведению люмбальной пункции.
5. Особенности проведения.
6. Техника выполнения.
7. Осложнения люмбальной пункции.
8. Интерпретация результатов лабораторного исследования ликвора.
9. Исторические аспекты развития учения о работе головного мозга.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	5стр. из 27

10. Основные узлы электроэнцефалографа.
11. Усилители биопотенциалов, принципы работы.
12. Методы изучения потенциалов мозга.
13. Основные ритмы ЭЭГ.
14. Функциональные пробы.
15. Правила регистрации ЭЭГ, техника безопасности.
- 16.Arteфакты и основные ошибки при регистрации работы мозга.
17. Устройство аппарата-электронейромиографа.
18. Виды электромиографии.
19. Методика проведения поверхностной электронейромиографии.
20. Методика проведения игольчатой электронейромиографии.
21. Методика проведения стимуляционной электронейромиографии.
22. Показания к проведению.
23. Противопоказания и осложнения.

4. Форма выполнения:

1. Работа с учебной и дополнительной литературой
2. Решение и подготовка тестовых заданий по разработанному студентом клиническому случаю.
3. Анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).
4. Самостоятельная курация больных, написание учебной истории болезни.
5. Использование цифровых образовательных ресурсов.

5. Критерии выполнения: * приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 2-й день занятий

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии.Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
Абдрахманова М.Г., Елифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>
Неврология туралы дәрістер.Киспаева Т.Т. , 2014/<https://aknurpress.kz/login>
Анарбаева А.А.Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.<http://rmebrk.kz/>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	бстр. из 27

2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

Вопрос 1. До какого возраста внутриутробного развития длина спинного мозга равна длине позвоночного канала.

Вопрос 2. На уровне какого позвонка у новорожденных расположен нижний конец спинного мозга.

Вопрос 3. На уровне какого позвонка у новорожденных расположен нижний конец спинного мозга.

Вопрос 4. На уровне какого позвонка у взрослых расположен нижний конец спинного мозга.

Вопрос 5. Сколько сегментов выделяют в спинном мозге.

Вопрос 6. Какова длина спинного мозга у новорожденного.

Вопрос 7. Какова длина спинного мозга у взрослого.

Вопрос 8. Абсолютные противопоказания для люмбальной пункции.

Вопрос 9. На каком уровне производят люмбальную пункцию у новорожденных.

Вопрос 10. На каком уровне производят люмбальную пункцию у взрослых.

Вопрос 11. Понятие о методе ЭЭГ. Принцип работы.

Вопрос 12. Основные узлы электроэнцефалографа.

Вопрос 13. Усилители биопотенциалов.

Вопрос 14. Техника безопасности при регистрации биопотенциалов.

Вопрос 15. Возникновение электрических потенциалов мозга. Способы локализации.

Вопрос 16. Методика регистрации ЭЭГ.

Вопрос 17. Правила наложения электродов. Правило «10-20», артефакты (сетевые, аппаратные, от биообъекта).

Вопрос 18. Ритмы ЭЭГ.

Вопрос 19. Диагностика заболеваний. Патологические ритмы.

Вопрос 20. Физиологические и патологические волны на ЭЭГ.

Вопрос 21. Что такое электронейромиография.

Вопрос 22. Роль ЭНМГ в диагностике.

Вопрос 23. Регистрация и анализ показателей вызванных потенциалов (ВП) мышц и нервных образований (латентный период, амплитуда, форма, длительность ВП).

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии			044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся			7стр. из 27

Вопрос 24. Определение количества функционирующих двигательных единиц (ДЕ).

Вопрос 25. Измерение скорости проведения импульса (СПИ) по чувствительным и двигательным периферическим нервам.

Вопрос 26. Определение мотосенсорного и краниокаудального коэффициентов, а также наличия асимметрии и отклонений от нормы.

Вопрос 27. Методика регистрации ЭНМГ.

Вопрос 28. Правила наложения электродов.

Вопрос 29. Артефакты.

Вопрос 30. Принцип проведения ЭНМГ.

СРС № 3

Тема:

1. Болезнь Вильсона — Вестфала — Коновалова
 2. Хорея Гентингтона.
 3. Миастения Гравис
 4. атаксия Мари-Фуа-Алажуанина.
 5. Атаксия Пьера-Мари.
- Синдром Жиля де Туретта

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению возможностей лабораторной диагностики в неврологии. Закрепить теоретические знания и практические навыки.

3. Задания:

1. Исследование гемостаза.
2. Гормональные исследования.
3. Биохимические исследования.
4. Общие анализы крови и мочи, цереброспинальной жидкости.
5. Иммуноферментная и хемилюминесцентная диагностика.
6. Диагностика антифосфолипидного синдрома.
7. ПЦР-диагностика любого материала.
8. Бактериологические исследования.
9. Методы ДНК-диагностики наследственной патологии.

4. Форма выполнения:

1. Решение ситуационных задач.
2. Демонстрация практических навыков.

5. Критерии выполнения: * приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 3-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		8стр. из 27

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии. Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
 Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>
 Неврология туралы дәрістер. Киспаева Т.Т. , 2014/<https://aknurpress.kz/login>
 Анарбаева А.А. Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.
<http://rmebrk.kz/>

2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

1. Содержание хлоридов в спинномозговой жидкости в норме колеблется в пределах
 - а) 80-110 ммоль/л
 - б) 40-60 ммоль/л
 - в) 200-260 ммоль/л
 - г) 120-130 ммоль/л
2. Эпидемиологический анамнез важен при подозрении
 - а) на менингококковый менингит
 - б) на герпетический менингоэнцефалит
 - в) на грибковый менингит
 - г) на менингит, вызванный синегнойной палочкой
3. В норме уровень гематокрита у женщин равен
 - а) 0.36-0.42 /л (36-42%)
 - б) 0.12-0.26 /л (12-26%)
 - в) 0.56-0.68 /л (56-68%)
 - г) 0.78-0.96 /л (78-96%)
4. Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0.1 г/л) характерно для менингита, вызванного
 - а) вирусами гриппа

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		9стр. из 27

- б) пневмококком
- в) вирусом паротита
- г) туберкулезной палочкой
- 5. Анализ крови при гепатоцеребральной дистрофии выявляет
 - а) нейтрофильный лейкоцитоз
 - б) лимфоцитоз
 - в) ускорение СОЭ
 - г) снижение гемоглобина
 - д) тромбоцитопению
- 6. Содержание глюкозы в ликворе здорового человека колеблется в пределах
 - а) 1.2-2.2 ммоль/л
 - б) 2.5-4.4 ммоль/л
 - в) 3.6-5.2 ммоль/л
 - г) 2.6-5.2 ммоль/л
 - д) 0.8-5.2 ммоль/л
- 7. Исследование плазмы больного гепатоцеребральной дистрофией выявляет
 - а) повышение уровня церулоплазмينا и гипокупремию
 - б) понижение уровня церулоплазмينا и гиперкупремию
 - в) повышение уровня церулоплазмينا и гиперкупремию
 - г) понижение уровня церулоплазмينا и гипокупремию
- 8. Время кровотечения (способ Дуке) у здорового человека не превышает
 - а) 8 мин
 - б) 4 мин
 - в) 10 мин
 - г) 2 мин
- 9. Исследование клеточного иммунитета при ВИЧ-инфекции выявляет
 - а) снижение числа Т-хелперов
 - б) повышение числа Т-супрессоров
 - в) снижение числа Т-киллеров
 - г) повышение числа В-лимфоцитов
 - д) повышение числа Т-хелперов
- 10. Система гемостаза включает
 - а) факторы фибринолиза
 - б) плазменные факторы
 - в) антикоагулянты
 - г) тромбоциты
 - д) все перечисленное (+)
- 11. Внешний механизм гемостаза включает активацию
 - а) фактора VII (+)
 - б) фактора VIII
 - в) фактора IX
 - г) фактора XII
 - д) высокомолекулярного кининогена
- 12. Образование тромбина происходит путем протеолиза II фактора
 - а) фактором I
 - б) фактором VII
 - в) фактором IXa
 - г) фактором Xa (+)

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		10стр. из 27

- д) фактором XIII
- 13.** Сосудисто - тромбоцитарному гемостазу принадлежит функция
- а) протеолиза
 - б) адгезивно-агрегационная (+)
 - в) гидролиза
 - г) лизиса эуглобулинов
 - д) фибринолиза
- 14.** Антикоагулянтом является
- а) плазминоген
 - б) фактор III
 - в) антитромбин III (+)
 - г) стрептокиназа
 - д) АДФ
- 15.** Гепаринотерапию можно контролировать
- а) активированным частичным тромбопластиновым временем (+)
 - б) лизисом эуглобулинов
 - в) ретракцией кровяного сгустка
 - г) концентрацией фибриногена
 - д) агрегацией тромбоцитов
- 16.** Диагностическое значение определения фибриногена
- а) фактор коагуляции, вязкости крови
 - б) независимый риск-фактор инфаркта миокарда и инсульта
 - в) острофазный белок
 - г) кофактор агрегации тромбоцитов
 - д) все перечисленное верно (+)
- 17.** Причинами ксантохромии ликвора является
- а) повышенная проницаемость у новорожденных гематоэнцефалического барьера (+)
 - б) лекарственные вещества и липохромы
 - в) билирубин
 - г) распад гемоглобина
 - д) все перечисленное
- 18.** Причинами увеличения белка в ликворе являются
- а) процессы экссудации при воспалении менингеальных оболочек
 - б) распад опухолевых клеток
 - в) сдавление ликворных пространств
 - г) все перечисленные факторы (+)
 - д) ни одна из перечисленных причин
- 19.** Уровень глюкозы в ликворе снижается при
- а) опухолях мозга
 - б) травмах мозга
 - в) менингитах (+)
 - г) всех перечисленных заболеваниях
 - д) не меняется никогда
- 20.** Причиной образования фибринозной пленки при стоянии ликвора является
- а) выпадение в осадок растворенного белка
 - б) примесь бактерий, попавших из воздуха
 - в) высокая активность плазмина в ликворе

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	11стр. из 27

- г) выпадение в осадок фибрина, образующегося при экссудации белков в ликворные пути (+)
- д) все перечисленные факторы
- 21. Цитоз люмбального ликвора здорового взрослого человека составляет**
- а) 0 клеток в 1 мкл
- б) от 1 до 5 клеток в 1 мкл (+)
- в) 10 клеток в 1 мкл
- г) 10-50 клеток в 1 мкл
- д) свыше 50 клеток в 1 мкл

CPC №4

Тема:

1. Нейробруцеллез
2. Нейросифилис
3. Невралгия тройничного нерва
4. Болезнь Рефсума
5. Оптиконейромиелиты

Рассеянный склероз

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению вопросов диагностики, прогноза, дифференциального диагноза, клиники неврологических синдромов при висцеральной патологии.

3. Задания:

1. Неврологические синдромы при бронхо-легочной патологии.
2. Неврологические синдромы при патологии ЖКТ.
3. Неврологические синдромы при патологии печени.
4. Неврологические синдромы при патологии желчевыводящих путей.
5. Неврологические синдромы при патологии почек.
6. Неврологические синдромы при патологии органов малого таза.

4. Форма выполнения:

1. Работа с учебной и дополнительной литературой.
2. Решение и подготовка тестовых заданий по разработанному студентом клиническому случаю.
3. Анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).
4. Самостоятельная курация больных, написание учебной истории болезни.
5. Использование цифровых образовательных ресурсов

5. Критерии выполнения: * приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 4-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. -

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		12стр. из 27

Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии. Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
 Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>
 Неврология туралы дәрістер. Киспаева Т.Т. , 2014/<https://aknurpress.kz/login>
 Анарбаева А.А. Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4. <http://rmebrk.kz/>
2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

Вопрос 1. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при бронхо-легочной патологии.

Вопрос 2. Основные клинические симптомы.

Вопрос 3. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при бронхо-легочной патологии.

Вопрос 4. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при патологии ЖКТ.

Вопрос 5. Основные клинические симптомы.

Вопрос 6. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при патологии ЖКТ.

Вопрос 7. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при патологии печени и желчевыводящих путей.

Вопрос 8. Основные клинические симптомы.

Вопрос 9. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при патологии печени и желчевыводящих путей.

Вопрос 10. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при патологии почек и органов малого таза.

Вопрос 11. Основные клинические симптомы.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	13стр. из 27

Вопрос 12. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при патологии почек и органов малого таза.

CPC № 5

1. Невропатии и неврит лицевого нерва.

2. Невралгия языкоглоточного нерва

3. Кохлерные и вестибулярные невропатии

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению вопросов диагностики, прогноза, дифференциального диагноза, клиники неврологических синдромов при эндокринной патологии.

3. Задания:

1. Неврологические синдромы при дисфункции надпочечников,.

2. Неврологические синдромы при дисфункции половых желез.

3. Неврологические синдромы при дисфункции щитовидной железы.

4. Неврологические синдромы при дисфункции паращитовидных желез.

5. Неврологические синдромы при патологии поджелудочной железы.

4. Форма выполнения:

1. Решение ситуационных задач.

2. Демонстрация практических навыков.

5. Критерии выполнения: * приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 5-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.

2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)

3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии.Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>

Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>

Неврология туралы дәрістер.Киспаева Т.Т. , 2014/<https://aknurpress.kz/login>

Анарбаева А.А.Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.<http://rmebrk.kz/>

2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		14стр. из 27

2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

Вопрос 1. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при дисфункции надпочечников.

Вопрос 2. Основные клинические симптомы.

Вопрос 3. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при дисфункции надпочечников.

Вопрос 4. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при дисфункции половых желез.

Вопрос 5. Основные клинические симптомы.

Вопрос 6. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при дисфункции половых желез.

Вопрос 7. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при патологии паращитовидных желез.

Вопрос 8. Основные клинические симптомы.

Вопрос 9. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при патологии паращитовидных желез.

Вопрос 10. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при дисфункции щитовидной железы.

Вопрос11. Основные клинические симптомы.

Вопрос 12. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при дисфункции щитовидной железы.

Вопрос 13. Этиопатогенез развития неврологические синдромы при дисфункции поджелудочной железы.

Вопрос 14. Основные клинические симптомы.

Вопрос 15. Дифференциальная диагностика неврологических синдромов при дисфункции поджелудочной железы.

.

СРС № 6

Тема:

1. Амнестический синдром
2. Афазия Брока
3. Афазия Вернике

Пароксизмальные расстройства сознания

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	15стр. из 27

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению вопросов диагностики, прогноза, дифференциального диагноза, клиники неоложных состояний в неврологии.

3. Задания:

1. Синдром внезапного нарушения сознания (обморок, кол-лапс, кома неуточненного генеза).
2. Основные клинические характеристики уровней бодрствования (классификация).
3. Характеристика причин утраты сознания в зависимости от темпов ее развития и сроков существования нарушений.
4. Отек головного мозга.
5. Определение, этиопатогенез, классификация отека головного мозга.
6. Клинические проявления отека головного мозга.
7. Диагностика отека головного мозга.
8. Неотложная терапия отека головного мозга.
9. Окклюзионный синдром (острая окклюзионная гидроцефалия)
10. Эпилептические синдромы.
11. Судорожный синдром.
12. Судорожный синдром у детей, имитирующий эпилептический приступ.
13. Менингеальные синдромы.

4. Форма выполнения:

1. Работа с учебной и дополнительной литературой.
2. Решение и подготовка тестовых заданий по разработанному студентом клиническому случаю.
3. Анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).
4. Самостоятельная курация больных, написание учебной истории болезни.
5. Использование цифровых образовательных ресурсов.

5. Критерии выполнения: *приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 6-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии.Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
 Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		16стр. из 27

Неврология туралы дәрістер. Киспаева Т.Т., 2014 <https://aknurpress.kz/login>
 Анарбаева А.А. Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу
 : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.
<http://rmebrk.kz/>

2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

Задача № 1. Больной Р. 14 лет поступил с жалобами на головные боли, слабость в левых конечностях, снижение зрения, судорожные приступы с потерей сознания. Заболевание развилось остро, возник первый приступ с судорогами в левой руке и ноге, с последующей потерей сознания, прикусом языка, непроизвольным мочеиспусканием. Менингеальных симптомов нет. Имеется выпадение левых половин полей зрения, левый угол рта отстает при обнажении зубов, глотание не нарушено. Девиация языка влево. Снижение мышечной силы в левых конечностях, тонус мышц без изменений, сухожильные и периостальные рефлексы слева высокие. Рефлекс Бабинского слева. ЭЭГ – очаг эпилептической активности в лобной области правого полушария. КТ, МРТ головного мозга не проводилась.

Укажите патологические синдромы.

Определите локализацию патологического процесса.

Задача № 2. У ребенка 6 лет среди полного здоровья внезапно возникли озноб, высокая температура до 39 С, головная боль, двукратная рвота. Через день он стал вялым, оглушенным, с трудом вступал в контакт. Поступил в нервное отделение через 2 дня после начала заболевания в тяжелом состоянии с температурой 39,5 С, в сопоре. При осмотре ребенок лежит с приведенными к животу ногами и запрокинутой головой, выражена ригидность затылочных мышц. Резко положительны симптомы Кернига и Брудзинского (верхний и нижний), сухожильные рефлексы равномерно снижены, патологических рефлексов нет. В крови: лейкоцитоз до 25 тыс., палочек -16%, сегментоядерных - 75%, СОЭ - 35мм/час. Спинно-мозговая жидкость мутная, вытекает под повышенным давлением, реакция Панди -++++, белок - 4,5г/л, Цитоз 20 тыс/3, 80% - нейтрофилов, 20% - лимфоцитов, сахар – 1,5 моль/л, хлориды в норме. При бактериоскопическом и бактериологическом исследовании ликвора обнаружен диплококк- менингококк.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		17стр. из 27

Поставьте диагноз, какой патологический синдром выявлен?

Оцените ликвор.

Определите тактику ведения больного.

Задача № 3. Больной А., 6 месяцев поступил в детское неврологическое отделение в первый день заболевания. Со слов матери, заболел остро, повысилась температура до 39,5 °С, появилась рвота, клонико – тонические судороги в конечностях, сознание сохранено. Объективно: состояние тяжелое, сопор. Кожные покровы бледные, серые, цианоз, одышка. Имеется ригидность затылочных мышц, симптом Кернига слабо выражен с 2 – х сторон, положителен с – м подвешивания, большой родник напряжен, пульсирует, головка запрокинута назад. Опущено правое веко, сходящееся косоглазие справа, правый зрачок шире левого. Отмечается двигательное беспокойство, особенно при пеленании. Сухожильные рефлексы низкие, несколько выше слева. При люмбальной пункции получен мутный ликвор: нейтрофильный плеоцитоз, белок 1,2 г\л, выделен пневмококк.

Назовите патологические синдромы.

Установите клинический диагноз.

Задача № 4. Ребенок 9 лет доставлен в больницу из школы после судорожного приступа с потерей сознания, резвившегося внезапно во время урока. Ребенок рос и развивался нормально. Первый судорожный приступ с непроизвольным мочеиспусканием родители заметили год назад. Подобные приступы в дальнейшем повторялись еще 4 раза. Перед приступом отмечалась повышенная возбудимость и раздражительность. В приемном отделении приступ повторился: ребенок встал, закричал, затем внезапно упал, потерял сознание. Наблюдалось тоническое напряжение мышц туловища и конечностей, дыхание отсутствовало. Лицо стало одутловатым, цианотичным, глаза открыты, глазные яблоки повернуты вверх. Через 30 сек. Тонические судороги сменились клоническими, дыхание стало хриплым, изо рта выделялась пенная слюна, окрашенная кровью. Наблюдалось непроизвольное мочеиспускание. Через 30 минут судороги прекратились. После приступа ребенок был оглушен, дезориентирован, затем уснул. Симптомов очагового поражения нервной системы не выявлено. Глазное дно не изменено. На ЭЭГ зарегистрированы билатеральные разряды комплексов «пик-волна» с частотой 3 в сек.

Установите диагноз.

Обоснуйте тактику ведения больного

Задача № 5. «Скорой помощью» доставлен мальчик 10-ти лет в связи с возникшими час назад непрекращающимися эпилептическими приступами, в промежутках между которыми больной не приходит в сознание. Со слов родственников, эпилептические приступы стали возникать год назад после черепно-мозговой травмы.

При осмотре: больной в коматозном состоянии. Периодически возникают клинико-тонические судороги. Тахикардия -100 уд./мин. Выявляется ригидность затылочных мышц, симптом Кернига. Зрачки широкие, не реагируют на свет, мышечный тонус снижен, патологических рефлексов нет, на укол не реагирует.

Поставьте клинический диагноз.

Неотложные мероприятия.

СРС № 7

Тема:

1. Менингококковый менингит
2. Туберкулезный менингит
Клещевой энцефалит

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/11Б	
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	18стр. из 27	

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению вопросов диагностики, прогноза, дифференциального диагноза, клиники эпилепсии и эпилептических синдромов, а также нейромышечных заболеваний.

3. Задания:

1. Синдром Отахара: симптомы, диагностика заболевания, причины, методы.
2. Синдром Веста: симптомы, диагностика заболевания, причины, методы..
3. Синдром Янца: симптомы, диагностика заболевания, причины, методы..
4. Болезнь Шарко-Мари-Тута – наследственная нейропатия, симптомы болезни, этиология, патогенез, клинические симптомы.
5. Болезнь Эмери-Дрейфуса, симптомы болезни, этиология, патогенез, клинические симптомы.
6. Болезнь Бетлема, симптомы болезни, этиология, патогенез, клинические симптомы.
7. Болезнь Роттау-Мортъе-Бейера, симптомы болезни, этиология, патогенез, клинические симптомы.

4. Форма выполнения:

1. Работа с учебной и дополнительной литературой.
2. Решение и подготовка тестовых заданий по разработанному студентом клиническому случаю.
3. Анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).
4. Самостоятельная курация больных, написание учебной истории болезни.
5. Использование цифровых образовательных ресурсов.

5. Критерии выполнения: * приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 7-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии.Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>
Неврология туралы дәрістер.Киспаева Т.Т. , 2014/<https://aknurpress.kz/login>
Анарбаева А.А.Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.<http://rmebrk.kz/>
2. Электронная база

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		19стр. из 27

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

Вопрос 1. Что такое Синдром Отахара.

Вопрос 2. Что провоцирует Синдром Отахара.

Вопрос 3. Клинические симптомы Синдрома Отахара.

Вопрос 4. Дифференциальная диагностика.

Вопрос 5. Этиология синдрома Веста.

Вопрос 6. Классификация синдрома Веста.

Вопрос 7. Клинические симптомы Синдрома Веста.

Вопрос 8. Основные клинические симптомы.

Вопрос 9. Дифференциальная диагностика.

Вопрос 10. Что такое Болезнь Шарко-Мари-Тута.

Вопрос 11. Этиология, основные клинические симптомы Болезни Шарко-Мари-Тута.

Вопрос 12. Что такое Болезнь Эмери-Дрейфуса.

Вопрос 13. Этиология, основные клинические симптомы Болезни Эмери-Дрейфуса.

Вопрос 14. Что такое Болезнь Бетлема.

Вопрос 15. Этиология, основные клинические симптомы Болезни Эмери- Бетлема.

Вопрос 16 Что такое Болезнь Роттау-Мортъе-Бейера.

Вопрос 17. Этиология, основные клинические симптомы Болезни Роттау-Мортъе-Бейера.

СРС № 8

Тема:

1. Геморрагический инсульт
2. Ишемический инсульт
3. Геморрагически-ишемическая энцефалопатия
4. Нейроинвазивность и нейровирулентность вируса SARS CoV. Covid -19 ассоциированный тромбоз кавернозного синуса.

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению вопросов современных возможностей терапии нервных заболеваний.

3. Задания:

1. Общие сведения о тромбозе.
2. Методы проведения стереотаксической радиохирургии.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		20стр. из 27

3. Глубинная электростимуляция головного мозга при экстрапирамидных заболеваниях.
4. Лечение стволовыми клетками: особенности и эффективность.

5. Ботулинотерапия в неврологии.

6. Микрососудистая декомпрессия тройничного нерва.

4. Форма выполнения:

1. Работа с учебной и дополнительной литературой.
2. Решение и подготовка тестовых заданий по разработанному студентом клиническому случаю.
3. Анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).
4. Научный проект.
5. Самостоятельная курация больных, написание учебной истории болезни.
6. Использование цифровых образовательных ресурсов.

5. Критерии выполнения: *приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 8-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии.Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
 Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>
 Неврология туралы дәрістер.Киспаева Т.Т. , 2014/<https://aknurpress.kz/login>
 Анарбаева А.А.Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.<http://rmebrk.kz/>

2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном	https://zan.kz/ru

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		21стр. из 27

	секторе)	
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль:

Вопрос 1. Цель тромболитической терапии.

Вопрос 2. Используемые тромболитические агенты.

Вопрос 3. Показания и противопоказания к проведению тромболитической терапии.

Вопрос 4. Как работает стереотаксическая.

Вопрос 5. Стереотаксическая радиотерапия тела

Вопрос 6. Риски стереотаксической хирургии

Вопрос 7. Что такое электростимуляция глубинных зон головного мозга.

Вопрос 8. Показания к проведению электростимуляции глубинных зон головного мозга.

Вопрос 9. Что такое стволовые клетки.

Вопрос 10. Стволовые клетки: виды.

Вопрос 11. Какие болезни лечатся клеточной терапией.

Вопрос 12. Что такое ботулотоксин.

Вопрос 13. Показания к ботулинотерапии.

Вопрос 14. Как проводят ботулинотерапию.

Вопрос 15. Какие методы хирургического лечения применяются при невралгии тройничного нерва.

СРС № 9

Тема:

1. Фотогенная первично генерализованная эпилепсия
2. Черепно-мозговая травма
3. Позвоночно-спинальная травма
4. Расстройство аутистического спектра (РАС). Аутизм. ЗППР

2. Цель: дать направление студентам самостоятельному изучению вопросов современных методов исследования в неврологии, написание истории болезни курируемого неврологического больного.

3. Задания:

1. Транскраниальная магнитная стимуляция: суть метода, показания, противопоказания, методика проведения исследования.
2. Ультразвуковая доплерография, суть исследования, показания и противопоказания.
3. Основные нейрорентгенологические методы исследования, показания и противопоказания.
4. Субокципитальная пункция. Показания и техника субокципитальной пункции.
5. Опрос больного и сбор анамнеза.
6. Осмотр больного, наблюдение за поведением больного.
7. Исследование внутренних органов.
8. Неврологическое обследование.
9. Нейрофизиологическое обследование.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		22стр. из 27

10. Нейрорентгенологическое обследование.
11. Другие лабораторные обследования (спинномозговая пункция).
12. Обоснование топического и клинического диагнозов.

4. Форма выполнения:

1. Решение ситуационных задач.
2. Демонстрация практических навыков.

5. Критерии выполнения: * приведены в приложении 1.

6. Срок сдачи: 9-й день занятий.

7. Литература:

Основная:

1. Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
3. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(22)

Дополнительная:

Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)

Электронные ресурсы:

1. Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии.Киспаева Т.Т. , 2015/<https://aknurpress.kz/login>
Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С. , 2019/<https://aknurpress.kz/login>
Неврология туралы дәрістер.Киспаева Т.Т. , 2014/<https://aknurpress.kz/login>
Анарбаева А.А.Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.<http://rmebrk.kz/>
2. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		23стр. из 27

11	Scopus	https://www.scopus.com/
----	--------	---

8. Контроль:

Вопрос 1. Определение транскраниальной магнитной стимуляции.

Вопрос 2. Суть методики и механизм действия транскраниальной магнитной стимуляции двигательных зон коры большого мозга.

Вопрос 3. Показания и противопоказания к проведению транскраниальной магнитной стимуляции двигательных зон коры большого мозга.

Вопрос 4. Анатомическая структура брахиоцефальных сосудов.

Вопрос 5. Показания и противопоказания к проведению ультразвуковой доплерографии.

Вопрос 6. Подготовка к проведению ультразвуковой доплерографии.

Вопрос 7. Основные виды нейрорентгенологических методов исследования

Вопрос 8. Показания и противопоказания к проведению вентрикулографии.

Вопрос 9. Показания и противопоказания к проведению пневмоэнцефалографии.

Вопрос 10. Показания и противопоказания к проведению миелографии.

Вопрос 11. Показания и противопоказания к проведению церебральной ангиографии.

Вопрос 12. Показания и противопоказания к проведению спинальной ангиографии.

Вопрос 13. Субокципитальная пункция. Показания и техника субокципитальной пункции.

Вопрос 14. Общемозговые симптомы (головные боли, головокружение и др.).

Вопрос 15. Менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, симптом Брудзинского, симптом Бехтерева).

Вопрос 16. Оценка высших психических функций (сознание, ориентация, внимание, память, речь, праксис, гнозис).

Вопрос 17. Двигательная сфера (сила мышц, тонус мышц, исследование координации движений).

Вопрос 18. Рефлекторная сфера (нормальные и патологические рефлексы).

Вопрос 19. Чувствительная сфера (поверхностная, глубокая и сложная чувствительность).

Вопрос 20. Структура истории болезни неврологического больного.

Приложение 1.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение и подготовка тестовых заданий по разработанному студентом клиническому случаю	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Однотипные и адекватные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Неоднотипные

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		24стр. из 27

	В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%).	варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С+ (2,33; 70-74%); С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Не все верные ответы отмечены правильно.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Тестовые задания содержат менее 10 вопросов. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Неоднотипные варианты ответов. Не имеется алгоритма ответов. Неверно отмечено более 50% правильных ответов.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.)	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Проведение анализа научной статьи: тезисно ознакомился со статьей, обращал особое внимание на заголовки, наглядный материал; определил основную тему текста; далее детально проанализировал текст, выделил основные мысли автора; помечал абзацы, несущие основную смысловую нагрузку; определил информацию, сформулировал смысл каждого помеченного абзаца одним предложением. Проведение обзора научной статьи: выделил основные выводы и результаты исследования; Отметил положительные, сильные стороны работы, пробелы и противоречия.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%).	Проведение анализа научной статьи: тезисно ознакомился со статьей, обращал особое внимание на заголовки, наглядный материал; не всегда определял основную тему текста; не детально проанализировал текст, выделил основные мысли автора; помечал абзацы, несущие основную смысловую нагрузку; определил информацию. Проведение обзора научной статьи: выделил не все основные выводы и результаты исследования; Отметил не все положительные, сильные стороны работы, пробелы и противоречия.
	Удовлетворительно Соответствует	Проведение анализа научной статьи: тезисно ознакомился со статьей, не обращал

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		25стр. из 27

	оценкам: C+ (2,33; 70-74%); C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	внимание на заголовки, наглядный материал; не определил основную тему текста; не выделил основные мысли автора; не всегда помечал абзацы, несущие основную смысловую нагрузку; не сформулировал смысл каждого помеченного абзаца одним предложением. Проведение обзора научной статьи: не всегда выделял основные выводы и результаты исследования; Не смог отметить положительные, сильные стороны работы, пробелы и противоречия.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Не провел анализа и обзора научной статьи .

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Написание учебной истории болезни	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Соблюдение основных требований написания и оформления учебной истории болезни, подробный сбор всех видов анамнеза, правдоподобность проведения неврологического осмотра, соответствие полученных клинических и параклинических данных возрастным нормам, правильность оценки лабораторных и функциональных исследований.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%).	Соблюдение основных требований написания и оформления учебной истории болезни, подробный сбор всех видов анамнеза, правдоподобность проведения неврологического осмотра, не полное соответствие полученных клинических и параклинических данных возрастным нормам, не всегда правильная оценка лабораторных и функциональных исследований.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C+ (2,33; 70-74%); C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Не соблюдение основных требований написания и оформления учебной истории болезни, отсутствует сбор некоторых видов анамнеза, не полное проведение неврологического осмотра, не полное соответствие полученных клинических и параклинических данных возрастным нормам, не правильная оценка лабораторных и функциональных исследований.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	История болезни явно скопирована друг у друга и/или вырванных из чужого текста (в основном, из Интернета) кусков текста. История болезни не сдана, или сдана не во время.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		26стр. из 27

Критерии оценивания Метода научных проектов:

№	Позиция	Критерий	Максимальный балл
1.	Инновационность, уникальность	Наличие определенной степени новизны в научном проекте; уникального качества и принципа работы инновации	10
2.	Актуальность	Отражение значимости проекта изучаемой проблемы, востребованности и значимости результатов	20
3.	Качество и доступность описания	Доступность, полнота, качество систематизации материалов, стиль и культура изложения	20
4.	Публикации и внешнее представление проекта	Наличие публикаций по теме исследования, доклады и участие в конференциях	10
5.	Опыт внедрения	Наличие положительного опыта в практической реализации проекта, с подтверждением достижения планируемых свойств	10
6.	Проработанность	Глубокая и комплексная разработка научного проекта, прогнозирование рисков и способов их преодоления	10
7.	Социальный эффект	Значение и масштаб потенциальных позитивных социальных изменений при тиражировании научного проекта	20
	Итого		Max - 100

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала. использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%).	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С+ (2,33; 70-74%); С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и не принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизация материала.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/11Б
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		27стр. из 27

	Неудовлетвори- тельно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Неучаствовал в работе.
--	---	------------------------

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Выполнил правильно практическую работу, показал глубокие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. Представил полный отчет по практической работе.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%).	Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. В отчете имеются не принципиальные ошибки и неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С+ (2,33; 70-74%); С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Выполнил правильно практическую работу, прибегал к помощи преподавателя. В отчете имеются принципиальные ошибки и неточности.
	Неудовлетвори- тельно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Слабо ориентировался при выполнении практической работы. Выполнил несвоевременно. В отчете допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.