



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации.

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 1 -

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
**«Волгоградский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



**Рабочая программа дисциплины  
"Неврология"**

Для специальности: 310503 «Стоматология»

(код и название специальности)

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Факультет: стоматологический  
(название факультета)

Кафедра: неврологии, нейрохирургии, с курсом медицинской генетики, неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии ФУВ

Курс - 4

Семестр - VII

Форма обучения – очная

Лекции - 20 (часов)

Практические занятия - 52 (часов)

Самостоятельная внеаудиторная работа - 36 (час.)

Зачет - VII

Всего - 108 (часов)

Волгоград 2016



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 2 -

**Разработчики программы:** заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, с курсом медицинской генетики Курушина О.В.  
доцент кафедры, к.м.н. Мирошникова В.В.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии, с курсом мед.генетики, с курсом неврологии, мануальной терапии и рефлексотерапии ФУВ протокол №13 от «09» марта 2016 года

Заведующий кафедрой

Курушина О.В.

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель ОМК ФГБОУ ВО  
ВолгГМУ Минздрава России

Доцент

Запорощенко А.В.

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО Ф-ТА  
(по специальностям и факультетам)  
протокол № 3 – А от «11» марта 2016 года

Председатель УМК,

декан стоматологического факультета

Михальченко Д.В.

**Внутренняя рецензия** дана зав.кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии с курсом психиатрии, наркологии ФУВ, д.м.н., проф. Оруджев Н.Я. «17» марта 2016 года

**Внешняя рецензия** дана профессором кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Ставропольского государственного медицинского университета д.м.н. С.М. Карповым «18» марта 2016 г. (прилагается)

**Рабочая программа согласована** с научной фундаментальной библиотекой

Заведующая библиотекой

Долгова В.В.

**Рабочая программа утверждена** на заседании Центрального методического совета  
протокол № 2 – А от «15» марта 2016 года.

Председатель ЦМС  
профессор

Мандриков В.Б.



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО НЕВРОЛОГИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

### I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) стоматология, с учётом рекомендаций примерной основной образовательной программы высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) неврология и примерной (типовой) учебной программы дисциплины (2011 г.).

### 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**1.1. Цель преподавания дисциплины:** – обучение студентов теоретическим основам неврологии, приемам обследования неврологических больных, методологии постановки топического диагноза, выработки тактики лечения и профилактики заболеваний нервной системы, клинические проявления которых могут влиять на эффективность оказания стоматологической помощи

**1.2. Задачи преподавания дисциплины:** – дать студентам запас знаний и практических умений, необходимых врачу-стоматологу при его работе с пациентами с нарушениями функций нервной системы разных возрастов, при этом особое внимание при подготовке уделяется заболеваниям лица и полости рта, которые могут имитировать первичные стоматологические жалобы.

**2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:** для врачей стоматологического профиля является крайне необходимым умение выявлять симптомы поражения нервной системы, поскольку зачастую патологические процессы в нервной системе приводят к формированию клинической картины, сходной с таковой при стоматологических заболеваниях. При этом появляется реальная возможность оказывать неотложную и квалифицированную плановую помощь при своевременном направлении больного к неврологу.



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет Министерства здравоохранения  
Российской Федерации»

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310603  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

. д.

**2.1. Перечень дисциплин с указанием разделов (тем), усвоение которых студентами необходимо для изучения данной дисциплины:**

- Философия, биоэтика: формирование взглядов и оценочных понятий на текущие процессы
- Анатомия человека – анатомия головы и шеи; анатомия нервной системы
- Гистология, эмбриология, цитология: эмбриогенез тканей и систем органов нервной системы
- Нормальная физиология: физиология нервной системы
- Биология: генетика, паразитология.
- Биологическая химия: клиническая биохимия взрослого человека
- Физика, математика: принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине, основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине.
- Патофизиология: вопросы патогенеза неврологических заболеваний.
- Патологическая анатомия: морфологические изменения при заболеваниях нервной системы
- Фармакология: разделы дисциплины по лечению нервных заболеваний.
- Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы и шеи

**2.2. Перечень дисциплин с указанием разделов (тем), для которых освоение студентами данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

- Внутренние болезни, Клиническая фармакология: анамнез и методика обследования больного, семиотика, этиопатогенез и клиника основных заболеваний
- Общая хирургия, Хирургические болезни: асептика и антисептика, гемотрансфузиология, хирургические заболевания, которые могут имитировать нервные болезни
- Оториноларингология: ЛОР - патология взрослых
- Офтальмология: поражение органа зрения при нервных заболеваниях
- Инфекционные болезни, фтизиатрия: вопросы инфекционных заболеваний нервной системы
- Стоматология: патология тригеминальной системы, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.
- Челюстно – лицевая хирургия



- Детская стоматология
- Ортодонтия и детское протезирование

### **3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:**

Программа обучения по дисциплине «Неврология» для студентов стоматологического факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (клинические занятия). Обучение проводится в течение одного семестра и включает в себя 10 лекций по неврологии (20 часов в VII семестре), 52 часов аудиторной практической подготовки по неврологии (VII семестр) и 36 часов внеаудиторной самостоятельной работы по неврологии. Всего аудиторная часть – 108 часов.

При оценке исходного уровня знаний студентов используется «входной» тест, включающий вопросы по предшествующим дисциплинам. Текущий контроль знаний студентов на занятиях осуществляется с помощью тестового контроля и устного и письменного опроса студентов по темам тематического плана. Итоговый контроль осуществляется в форме зачета (VII семестр), включающего решение клинических задач и опрос по темам тематического плана.

#### **3.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3,0 зачетных единиц, 108 академических часов.**

Вид учебной работы	Всего часов	Контактная работа с обучающимися	Sеместры
			7
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>108/10*</b>	<b>108</b>	<b>108/10</b>
В том числе:			
Лекции (Л)	20		20
Практические занятия (ПЗ)	52		52
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>36</b>
В том числе:			
История болезни (написание и защита)	6	-	6
Реферат (написание и защита)	12		12
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>	18		18
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Осуществляемая образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 5 -

(зачет, экзамен)				
Общая трудоемкость	час	108	72	108
зач. ед.		3.0		

\* - занятия в интерактивной форме

#### 4. Результаты обучения

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):**

- 1) способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (**ОПК-4**);
- 2) готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (**ОПК-7**);
- 3) способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (**ОПК-9**);
- 4) готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (**ОПК-10**);
- 5) способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (**ПК-6**).

**4.1. В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:**

**4.1.1. Знать:**



- основные клинические методы исследования нервной системы с углубленным обследованием функций черепных нервов
- основные симптомы и синдромы поражения нервной системы, в особенности касающиеся лица и полости рта
- этиологию, патогенез и диагностику основных заболеваний нервной системы, а также профилактику поражений нервной системы, которые могут возникать при стоматологических манипуляциях
- врачебную тактику при неотложных состояниях в стоматологии, приводящих к патологии нервной системы.

#### 4.1.2. Уметь:

- Исследовать функции нервной системы: произвольные движения, чувствительность, координация движений, равновесие
- Выделить симптомы и сгруппировать их в синдромы расстройства функции нервной системы, понять принципы топической диагностики
- Вызывать глубокие и поверхностные рефлексы
- Оценить тяжесть поражения нервной системы больного и наметить перечень неотложных лечебных и диагностических мероприятий при экстренных состояниях у стоматологических больных, обусловленных патологией нервной системы
- Составить план обследования больных с неврологическими заболеваниями

#### 4.1.3. Владеть:

- Сбор жалоб и анамнеза у неврологического больного
- Исследование неврологического статуса;
- Оценить и провести анализ результатов клинических и дополнительных методов исследования
- Оказать медицинскую помощь при выявлении у стоматологических больных: острых инфекционных заболеваний нервной системы, расстройств высших корковых функций, внезапно развившихся инсультов, травматических гематом под оболочками мозга, эпилептических припадков, невралгии тройничного и невропатии лицевого нерва.

### 5. Образовательные технологии



- 5.1. Для реализации поставленных целей и задач используются следующие образовательные технологии:
  - лекция-визуализация
  - проблемная лекция
  - занятие – конференция
  - активизация творческой деятельности
  - метод малых групп
  - разбор клинических случаев
  - подготовка и защита истории болезни
  - использование компьютерных обучающих программ интерактивных атласов
  - посещение врачебных конференций
  - участие в научно-практических конференциях
  - учебно-исследовательская работа студента
  - подготовка и защита рефератов.

## 6. Формы промежуточной аттестации

6.1. Текущий контроль – проводится в рамках каждого клинического занятия по дисциплине с целью выявления освоения разделов теоретического материала в форме тестовых заданий, контрольных работ, решений клинических задач.

6.2. Итоговый контроль по дисциплине – зачетное занятие проводится в два этапа:

I-ый этап – решение задач по топической диагностике поражений нервной системы

II-ой этап – тестовый контроль.

6.3. Балльно-рейтинговая накопительная система сформирована из баллов, заработанных в течение цикла (по специальной балльно-рейтинговой шкале, полученные оценки переводятся в баллы, которые суммируются), кроме того к основному результату прибавляются разделы штрафов и бонусов, суммарный подсчет которых регистрируется в текущей документации (журнал практических занятий, лекционный журнал, журнал отработок практических занятий) и учитывается при выведении окончательного зачетного балла.



## II. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Наименование тем, их содержание, объем в часах лекционных занятий:

1. Введение в неврологию. Безусловные рефлексы в норме и при патологии. Чувствительная сфера. Анатомия, физиология, симптомы поражения. (2 часа)
2. Двигательная сфера, включая мозжечковую и экстрапирамидную системы. Анатомия, физиология, симптомы поражения. (2 часа)
3. Черепно-мозговые нервы I-12 пары. Анатомия, физиология, симптомы поражения. (2 часа)
4. Кора головного мозга. Вегетативная нервная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения. Гипертензионный и менингеальный синдромы. (2 часа)
5. Введение в клиническую неврологию. Заболевания периферической нервной системы. (2 часа)
6. Воспалительные заболевания нервной системы. Этиопатогенез, клиника, лечение. (2 часа)
7. Сосудистые заболевания нервной системы. Этиопатогенез, клиника, лечение. (2 часа)
8. Нейростоматологические синдромы. (2 часа)
9. Опухоли и травмы головного мозга. Эпилепсия (2 часа)
10. Эпилепсия. Заболевания ВНС. Неврозы. (2 часа)

### 2.2. Практические занятия, их содержание, объем в часах:

1. Введение в неврологию. Двигательная и чувствительная сферы. Их патология. (5 часов)



2. Черепно-мозговые нервы. Анатомия, их функция, синдромы поражения. (5 часов)
3. Экстрапирамидная и мозжечковая системы. Внутренняя капсула. Зрительный бугор. Кора головного мозга, вегетативная нервная система. Их патология. (5 часов)
4. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика (6 часов)
5. Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные заболевания(6 часов)
6. Заболевания периферической нервной системы. Моно- и полиневропатии, плексопатии, невралгии (5 часов)
7. Инфекционные заболевания нервной системы (менингиты, энцефалиты). Этиопатогенез, клиника, лечение (5 часов)
8. Травмы и опухоли нервной системы. Этиопатогенез, клиника, лечение. Параклинические методы исследования. (5 часов)
9. Неврозы. Эпилепсия. (5 часов)
10. Нейростоматологические синдромы. (5 часов)

**2.3. Темы практических занятий, вынесенные на самостоятельное изучение (внеаудиторная самостоятельная работа):**

1. Дифференциальная диагностика ком. (4 часа)
2. Инструментальные методы исследования нервной системы (4 часа)
3. Реабилитация больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (4 часа)
4. Нарушения сна и бодрствования (4 часа)
5. Дифференциальная диагностика боли в спине (4 часа)



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 11 -

6. Дифференциальная диагностика головокружений (4 часа)
7. Неврологические проявления СПИДа (4 часа)
8. Методы медицинской генетики (4 часа)
9. Профилактика наследственной патологии (4 часа)

### **3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ:**

#### **3.1. Рекомендуемая литература:**

##### **Основная литература:**

1. Триумфов А. В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Текст] : краткое рук. / Триумфов А. В. - 18-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 261, [3] с. : ил., [8] л. ил.
2. Бочкин Н. П. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : учебник / Бочкин Н. П., Пузырев В. П., Смирнихина С. А. ; под ред. Бочкина Н. П. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2013. - 592 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / под ред. В.И. Скворцовой. - М., 2012. - 256 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

##### **Дополнительная литература:**

1. Никифоров А. С. Общая неврология [Электронный ресурс] / Никифоров А. С., Гусев Е. И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Никифоров А. С. Частная неврология [Электронный ресурс] / Никифоров А. С., Гусев Е. И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Щедренок В. В. Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение [Текст] : [монография] / Щедренок В. В., Топольская Н. В., Чудина В. И. и др. ; под ред. В. В. Щедренка. - СПб. : [ЛОИРО], 2014. - 328 с. : ил.



4. Михайленко А. А. Клиническая неврология: семиотика и топическая диагностика [Текст] : учеб. пособие по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисциплине "Неврология, мед. генетика, нейрохирургия" и по спец. 060105.65 "Мед.-профилакт. дело", по дисциплине "Неврология, мед. генетика" / Михайленко А. А. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2012. - 430, [2] с. : ил.
5. Чухловина М. Л. Неврология [Текст] : справочник / Чухловина М. Л. . - СПб. : Питер, 2008. - 301с. – (Краткий справочник).
6. Петрухин А. С. Неврология [Электронный ресурс] : видеопрактикум / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Практическая неврология [Электронный ресурс] : руководство для врачей / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова. - М., 2011. - 448 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
8. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Текст] / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Абсалимова О. В. и др. ; под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 420, [4] с. : ил.

### **3.2. Перечень наглядных и других пособий, методических указаний по проведению конкретных видов учебных занятий:**

#### **3.2.1. Таблицы (настенные) к лекциям и практическим занятиям:**

1. Головной мозг
2. Спинной мозг
3. Рефлекторная дуга
4. Строение кортикоспинального пути
5. Проводники поверхностной и глубокой чувствительности
6. Типы чувствительных расстройств
7. Мозжечок
8. Экстрапирамидная система
9. Зрительный нерв
10. Лицевой нерв
11. Уровни поражения лицевого нерва
12. Бульбарный и псевдобульбарный синдром
13. Альтернирующие параличи
14. Кора головного мозга



15. Строение внутренней капсулы
16. Строение вегетативной нервной системы
17. Менингеальный синдром
18. Ишемический инсульт
19. Геморрагический инсульт
20. Кровоснабжение головного мозга
21. Субарахноидальное кровоизлияние
22. Кровоснабжение спинного мозга
23. Менингит
24. Туберкулезный менингит
25. Клещевой энцефалит
26. Эпидуральная гематома
27. Опухоли головного мозга
28. Абсцесс головного мозга
29. Мышечные дистрофии
30. Травмы головного мозга

### **3.2.2. Атласы для практических занятий:**

1. Атлас нервно-мышечных заболеваний

### **3.3. Наборы слайдов, рентгенограмм, МР-томограмм, лабораторных анализов для практических занятий:**

1. Набор рентгенограмм
2. Набор МР-томограмм
3. Набор лабораторных анализов
4. Набор слайдов по наследственным заболеваниям

### **3.4. Набор презентаций для мультимедиа-проектора к лекционному курсу.**

3.4.1. Презентации PowerPoint, от 15 слайдов до 23 слайдов, с текстовой информацией, анатомическими схемами, фото- и видеоматериалами, содержащими КТ-, МРТ-плёнки, клинические разборы больных по теме каждой лекции.

### **3.5. Стенды:**

1. Самостоятельная работа
2. Медицинская генетика



### **3.6. Методические рекомендации к практическим занятиям:**

#### **3.6.1. Для студентов**

##### **3.6.1.1. Схема истории болезни**

3.6.1.2. Рыбак В.А. Методические рекомендации для студентов лечебного факультета к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы. Утв. на ЦМК ВолГМУ, 2010 г.

3.6.1.3. Рыбак В.А. Методические рекомендации для студентов лечебного факультета к практическим занятиям по медицинской генетике. Утв. на ЦМК ВолГМУ, 2010 г.

3.6.1.4. Рыбак В.А. Методические рекомендации для студентов стоматологического факультета к практическим занятиям по неврологии. Утв. на ЦМК ВолГМУ, 2010 г.

#### **3.6.2. Для преподавателей**

3.6.2.1. Рыбак В.А. Методические рекомендации для преподавателей к практическим занятиям по топической диагностике, неврологии и медицинской генетике. Утв. на ЦМК ВолГМУ, 2010 г.

### **3.7. Задачи по топической диагностике заболеваний нервной системы.**

### **3.8. Учебный фильм по методике проведения осмотра неврологического больного.**

### **3.9 Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов**

3.9.1. Рыбак В.А., Матохина Н.В. Ноотропные средства в неврологии. Волгоград, 2005. Утв. на ЦМК ВолГМУ, 2010 г.

3.9.2. Рыбак В.А., Матохина Н.В. Дисциркуляторная энцефалопатия. Волгоград, 2005. Утв. на ЦМК ВолГМУ, 2008 г.

3.9.3. Рыбак В.А., Ткаченко Л.В., Курушина О.В. Предменструальный синдром: клиника, диагностика, лечение. Волгоград, 2005. Утв. на ЦМК ВолГМУ, 2008 г.

3.9.4. Рыбак В.А., Гордеева И.Е., Матохина Н.В., Бабушкин Я.Х., Постепенное микронизависимое лечение болевых синдромов. Волгоград, 2010. Утв. на ЦМК ВолГМУ.

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная образовательная программа квалификации подготовки З40563 «Стоматология» Рабочая программа дисциплины «Неврология»</p>	- 15 -
---	---	---	--------

### **3.10. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

- 3.10.1. Электронный каталог библиотеки ([biblioteka.volgmed.ru](http://biblioteka.volgmed.ru)).
- 3.10.2. Доступ к электронному каталогу ЦНМБ.
- 3.10.3. Полнотекстовая база данных диссертаций, защищенных в докторских советах университета.
- 3.10.4. Доступ к электронно-библиотечной системе «Консультант студента» для ВУЗа.
- 3.10.5. Каталог ресурсов открытого доступа.



Государственное  
профессиональное образование  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет Министерства здравоохранения  
Российской Федерации»

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310583  
«Стоматология»  
рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 16 -

## 4. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа студентов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости				
	Всего часов на аудиторную работу	Чтения		Итого часов	ОП-К-	ОП-К-	ПК-	ПК-						
1. Неврология	20	-	52	72	36	-	108	4	7	9	10	6	Л, ЛВ, АТД, КС, МГ, ИБ, ВК, Р.	Т, Пр, ЗС, Р, С, ИБ.

### Список сокращений:

- \* - Примечание. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), лаборатория (Д), мастер-класс (МК), мастер-класс (МШ), мастер-класс (МШ), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), искусство типа форума (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (ИР), компьютерная симулляция (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студентов (УИРС), прохождение предметных аттестатов (О), подготовка к защите курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ). Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических технологий (утренней), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита курсового листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка лекции и др.

<p><b>Государственное</b> образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет им. М.В.Ломоносова» Российской Федерации</p>	<p>Основная образовательная программа школьников подготовки 310503 «Специальность Работы по программе дистанционной «Неврология»</p>
	<p>- 17 -</p>

#### 4.1. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА ЛЕКЦИЙ:

№ темы	Наименование вопросов, изучаемых на лекции	Практические занятия (семестр, номера)	Используемые наглядные и методические пособия	Содержание и самостоятельной работы	Часы	Формы контроля
1.	Введение в неврологию. Безусловные рефлексы в норме и при патологии. Чувствительная сфера. Анатомия, физиология, симптомы поражения	VII семестр №1,	3.2.1.1-3 3.2.1.5-6. 3.2.1.7-8	Исследова ние рефлексов	2	Зачет
2	Двигательная сфера, включая мозжечковую и экстрапирамидную системы. Анатомия, № 3	VII семестр № 3	3.2.1.1-3 3.2.1.5-6. 3.2.1.7-8	Исследова ние движений	2	Зачет
3.	Черепно-мозговые нервы 1-12 пары. Анатомия, №2	VII семестр №2	3.2.1.9-11 3.2.1.12	Исследова ние функций ЧМН	2	Зачет
4	Коры головного мозга. Вегетативная нервная	VII семестр	3.2.1.13-15	Исследова ние	2	Зачет



<p>Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Вологодский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации»</p>	
<p>Факультет психиатрии и наркологии</p>	

		Основная образовательная программа	
		<p>направления подготовки 310403 «Специалист по работе с людьми, занимающимися наркотиками»</p>	
		<p>направления подготовки 310403 «Специалист по работе с людьми, занимающимися наркотиками»</p>	
5	система. Анатомия, физиология, симптомы №3 поражения. Гипертензионный и менингеальный синдромы.	3.2.1.16-17	ние менингеал ьных симптомов
5	Введение в клиническую неврологию. Заболевания VII семестр №4 периферической нервной системы	3.2.1.16-17	Исследова 2 Зачет ние функции перифер иков
6	Воспалительные заболевания первой системы. VII семестр №5. Этиопатогенез, клиника, лечение.	3.2.1.23-25 3.2.1.18-20	2 Зачет
7	Сосудистые заболевания первой системы. VII семестр №6. Этиопатогенез, клиника, лечение	3.2.1.23-25 3.2.1.18-20	2 Зачет
8	Нейростоматологические синдромы	VII семестр №8 -	- 2 Зачет
9	Опухоли и травмы головного мозга.	VII семестр №7 3.2.1.26	Проведени 2 Зачет е люмбальн ой пункции
10	Эпилепсия. Неврозы. Заболевания ВНС	VII семестр №9 3.2.1.26	2 Зачет



- 19.

Основная образовательная программа  
 направления педагогики 310503  
 "Специальность  
 Рабочая программа дисциплины  
 "Нейроанатомия"

#### 4.2. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ:

№ занятия	Тема	Номера лекций	Используемые наглядные и методические пособия	Самостоятельная работа (содержание)	Часы сам. работы	Формы контроля
1	Введение в неврологию. Безусловные рефлексы в норме и при патологии. Двигательная сфера, периферические и центральные парезы и параличи. Чувствительная сфера, ее патология. Виды болей. Типы чувствительных нарушений. Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях	№1 3.2.1.1-3 3.8 3.2.1.5-6.	Обучение вызывания рефлексов, исследование рефлексов у здоровых индивидуумов	технике	1 час	тестовый контроль, решение ситуаций, задач, зачет
2	1-12 пары ЧМН. Симптомы поражения, альтернирующие параличи, синдром поражения первов мосто-мозжечкового угла.	№2 3.2.1.9-11 3.8				тестовый контроль, решение ситуаций, зачет
3	Экстрапирамидная и мозжечковая системы. Зрительный бугор, внутренняя капсула. Кора головного мозга. Симптомы поражения	№1, 3 3.2.1.7-8 3.8. 3.2.1.13-15.	Исследование экстрапирамидной и мозжечковой систем,	1 час		решение ситуаций, задач,



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
научного профessionонального образования  
«Факультет государственной медицинской  
университета Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации»

Оценочная образовательная программа	шаприловская подкодовки 310503	- 20 -
«Стоматология»	Работы по расчету листоплаты «Неврология»	

			бульбарной группы черепных нервов	зачет
			Иследование высших корковых функций	
4	Острые нарушения кровообращения. Этиологенез, Клиника, лечение, профилактика.	мозгового №5	3.2.1.18-20 3.6.2.	Принципы оказания неотложной помощи при острых череброваскулярных заболеваниях
5	Заболевание периферической нервной системы. Вертеброборгенные заболевания		3.3.1 3.3.2	Определение функций периферических нервов и симптомов их поражения
6	Заболевание периферической нервной системы. Монополиневропатии, плексопатии, невралгии (5 часов)	№4	3.3.1 3.3.2	Определение функций периферических нервов и симптомов их поражения
7	Инфекционные заболевания нервной системы (менингиты, энцефалиты). Этиопатогенез, клиника, лечение	№5	3.2.1.23-25 3.6.2. 3.3.3	Дифференциальная диагностика менингитов и энцефалитов по клиническим и параклиническим



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Высший медицинский колледж  
императрицы Елизаветы Петровны  
Российской Федерации»

Оценка по образовательной  
программе  
направления подготовки 310405  
«Стоматология»  
Работная программа дистанционных  
«Неврология»

- 21 -

8	Травмы и опухоли нервной системы. Этиопатогенез, клиника, лечение. Параклинические методы исследования	№7 3.2.1.27-28 3.3.1 3.3.2 3.2.1.26	Выявление симптомов и супратенториальных опухолей, интерпретирование данных нейровизуализации Дифференцировка сотрясений от ушибов головного мозга	1 час даннЫМ
9	Неврозы. Эпилепсия.	№6 3.6.2.	Дифференциальная диагностика эпилептического и истерического припадков	1 час решение ситуаци- здач, зачет
10	Нейрологические синдромы	9 3.2.1.27-28 3.3.1 3.3.2 3.2.1.26		1 час решение ситуаци- здач, зачет



#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных Единиц	Семестры	
		VII	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	
<i>В том числе:</i>			
Лекции (Л)	20	20	
Клинические занятия (КЗ)	52	52	
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	
<i>В том числе:</i>			
История болезни (написание и защита)	6	6	
Реферат (написание и защита)	12	12	
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>	<b>18</b>	<b>18</b>	
Вид промежуточной аттестации	Зачет		
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>108</b>		
		<b>Зачетные единицы</b>	<b>3,0</b>

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.	<p>Понятие об основных типах нейронов и нейроглии. Механизм передачи возбуждения по нейрону, роль и значение синапса, основные медиаторы нервной системы. Центральная и периферическая нервная система. Роль гемато-энцефалического барьера.</p> <p>Основные анатомо-функциональные блоки центральной нервной системы - палеокортекс, неокортекс, подкорковые ганглии, промежуточный мозг, ствол мозга, ретикулярная формация и функциональные стволовые центры (дыхательный, сердечно-сосудистый, слюноотделительный, жевательный, глотательный).</p> <p>Роль правого и левого полушарий головного мозга в жизнедеятельности человека. Принципы организации периферической нервной системы. Общее и различие в строении спинального и черепных нервов.</p>



		<p><i>Нейростоматология</i> – неврогенная патология зубо-челюстной системы, прилежащих тканей лица и полости рта, находящихся с ней в функциональном единстве. Особенности иннервации зубо-челюстной системы. Нейростоматологическая патология в различные возрастные периоды жизни человека.</p> <p><i>Произвольные движения и их расстройства. Пирамидная система. Центральный и периферический паралич.</i> Основные синдромы поражения двигательного пути. Методика исследования двигательных функций.</p> <p>Произвольные движения, верхний (центральный) и нижний (периферический) мотонейроны. Соматотопическое представительство человеческого тела в неокортексе. Медиаторы синаптической передачи в произвольных двигательных системах.</p> <p><i>Кортика - спинальный и кортика - цервикальный тракты.</i> Особенности произвольных движений в функционировании зубо-челюстной системы. Строение и функционирование рефлекторной дуги, уровни их сегментарного замыкания для движений конечностей, мимических, жевательных и глотательных движений. Сухожильные, периостальные, кожные рефлексы. Центральный и периферический параличи (изменение мышечного тонуса, трофики мышц, сухожильных и периостальных рефлексов, вызвавшие патологических рефлексов). Парезы, параличи, моноплегия, гемиплегия, диплегия, триплегия, тетраплегия. Синдромы поражения двигательного пути на различных уровнях — передняя центральная извилина, внутренняя капсула, ствол мозга, шейное утолщение спинного мозга, поперечные поражения спинного мозга, передний рог спинного мозга, передний корешок, сплетения, ствол периферического нерва, ветви периферического нерва, нерво — мышечный синапс, мышца. Интра - и экстрамедуллярный синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.</p> <p><i>Альтерирующие синдромы.</i> Центральный и периферический типы расстройства мочеиспусканий. Симптомы поражения сплетений периферических нервов. Закономерности онтогенеза рефлекторно — двигательных функций. Безусловные рефлексы детей первого года жизни. Дополнительные методы исследования двигательного отдела нервной системы. Электромиография.</p>
2.	Экстрапирамидная система. Акинетико - ригидный синдром. Гипотонически – гиперкинестический синдром. Мозжечок. Атаксия.	<p><i>Экстрапирамидная система.</i> Симптомы поражения подкорковых ганглиев (красного ядра, черной субстанции, хвостатого ядра, бледного шара). Связи подкорковых ганглиев с различными отделами головного и спинного мозга.</p> <p><i>Физиология экстрапирамидной системы.</i> Участие экстрапирамидной системы в обеспечении безусловных рефлексов, реализации стереотипных автоматизированных движений, предопределенности мыши к действию.</p> <p><i>Нейротрансмиттеры экстрапирамидной системы:</i> дофамин, ацетилхолин, гамма - аминомасляная кислота. Обмен и концентрация катехоламинов в системе подкорковых ганглиев.</p> <p><i>Синдромы поражения подкорковых ганглиев.</i> Паллидарный (акинетико - ригидный) синдром. Понятие о ригидности мышц, олиго-брадикинезии, акинезии, феномен «зубчатого колеса». Стриарный (гипотонически-гиперкинестический) синдром, гипотония мышц, гиперкинезы (атетоз, гемибаллизм, хорея, торсионная дистония, лицевой гемипазм, блефаропазм, парапазм, тики и др.).</p>



		<p><b>Мозжечок.</b> Анатомо - физиологические особенности мозжечка. Связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Афферентные и эfferентные пути. Червь и полушария мозжечка. Физиология мозжечка. Обеспечение равновесия, координации. Роль мозжечка в координации движения. Симптомы поражения мозжечка. Понятие о статической, динамической, статико - локомоторной атаксии.</p> <p>Асинергия, атония мышц, интенсивный трепет, адиподохокинез, дисметрия, гиперметрия, нистагм, скандированная речь.</p>
3.	<b>Чувствительность и симптомы ее поражения.</b>	<p><i>Чувствительность и симптомы ее поражения.</i> Понятие о рецепции. Рецепторный аппарат, афферентные волокна, проводящие болевые импульсы. Проводники чувствительности.</p> <p>Экстерорецептивная, проприоцептивная, интерорецептивная чувствительность. Основные этапы развития чувствительного анализатора у детей. Механизмы боли (по Мелзаку и Уодлу). Медиаторы боли (вещество P).</p> <p>Виды чувствительных расстройств: анестезия; гипестезия, гиперестезия, гиперпатия, дизэстезия, парестезия, боль. Синдромы расстройства чувствительности, возникающие при поражении различных отделов нервной системы: периферических нервов, стволов сплетений, спинномозговых корешков, спинномозгового ганглия, заднего рога спинного мозга, медиальной петли, зрительного бугра, чувствительных путей во внутренней капсуле, теменной доле коры полушарий. Периферические и центральные боли.</p>
4.	<b>Понятие о системе черепного нерва.</b> <b>Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы.</b> <b>Методы исследования и клинические синдромы поражения 1, 2, 3, 4, и 6 пар черепных нервов.</b>	<p><i>I пара — обонятельный нерв:</i> симптомы и синдромы поражения.</p> <p><i>II пара — зрительный нерв:</i> острая потеря зрения, поля зрения, гомонимная, гетеронимная, бitemporальная и иназальная гемианопсии. Состояние диска зрительного нерва. Методы исследования зрительной функции. Симптомы поражения зрительного пути на различных уровнях.</p> <p><i>III, IV и VI пары — группа глазодвигательных нервов: глазодвигательный, блоковый, отводящий.</i> Методы исследования. Симптомы поражения: косоглазие, двоение, миоз, мидриаз, птоз и др. Иннервация мыши, регулирующих диаметр зрачка и ее патологии. Паралич взора. Корковый и мостовой центры взора. Понятие о заднем продольном пучке. Понятие о симпатической и парасимпатической регуляции величины зрачка (шилиарный ганглий, цилио-спинальный центр, синдром Клода Бернара — Горнера, синдром Пти). Понятие о дуге зрачкового рефлекса на свет.</p>
5.	<b>Система тройничного нерва.</b> Концевые ветви, крупные стволы, ганглии, корешки, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область. Строение периферического отдела системы тройничного нерва — тела афферентных соматических невронов в полулунном узле, их дендриты, формирующие крупные периферические стволы нерва (глазничные, верхнечелюстные, нижнечелюстные нервы, верхние и нижние зубные сплетения). Менингеальные ветви тройничного нерва. Особенности строения тройничного корешка, «зоны выхода» в мозговой мост. Центральные отделы системы тройничного нерва — ядра мозгового ствола, восходящие тройнично - таламические пути, неокортекальные и палеокортекальные таламические проекции. Виды чувствительных расстройств на лице — при поражении отдельных периферических нервов, крупных ветвей, зубных сплетений, полулунного узла, корешка, ядра сцинномозгового пути (зоны	



		<p>Зельдера); таламуса, коры. Боли при невралгиях и невритах тройничного нерва. Двигательные функции тройничного нерва, произвольные и автоматические жевательные движения. Центральные и периферические расстройства функции жевательной мускулатуры. Методы исследования.</p>	
6.	<p>Система лицевого и промежуточного нервов. Функции, методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов(9-12). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.</p>	<p><i>VII пара — система лицевого и промежуточного нервов.</i> Строение лицевого и промежуточного нервов. Особенности иннервации ядра лицевого нерва и отхождения основных ветвей в канале пирамиды высокой кости. Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в фаллопиевом канале. Методы исследования функции мимической мускулатуры. Иннервация подчелюстной и подъязычной слюнных желез, слезной железы.</p> <p><i>VIII пара — вестибуло - кохлеарный нерв.</i> Строение слуховой и вестибулярной порций. Методы исследования. Клиника поражения. Сочетанное поражение корешков V, VII и VIII нервов</p> <p><i>Каудальная группа черепных нервов</i></p> <p><i>Альтернирующие синдромы Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.</i> Акт глотания. Дисфония, дисфагия, дизартрия.</p> <p><i>XI пара — языкомоторный нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения. Иннервация околоушной слюнной железы.</p> <p><i>XII пара — блуждающий нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения.</p> <p><i>XI пара — добавочный нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения.</p> <p><i>XII пара — подъязычный нерв.</i> Строение, методы исследования, симптомы поражения. Центральный и периферический параличи подъязычного нерва.</p>	
7.	<p>Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы. Иннервация зрачка, слюноотделения, слезоотделения.</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности строения вегетативной нервной системы. Сегментарные и надсегментарные её отделы. <i>Симпатическая нервная система:</i> боковые рога спинного мозга, пограничный ствол ганглии. <i>Парасимпатическая нервная система:</i> мезэнцефальный, бульбарный, сакральный отделы. Высшие уровни интеграции функций вегетативной нервной системы: лимбическая система, гипоталамус, ретикулярная формация. Функциональные центры ствола мозга: дыхательный, сердечно - сосудистый, глотательный, жевательный, слюноотделительный. Вегетативная иннервация лица и головы.</p> <p>Парасимпатические ганглии: ресничный, крылонебный, ушной, подчелюстной, подъязычный, их строение, симптомы поражения. Вегетативная боль в области лица и полости рта.</p>	
8.	<p>Высшая нервная деятельность. Методы исследования. Синдромы поражения отдельных долей неокортикса: лобной, височной, теменной, затылочной, палеокортикса.</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности строения коры больших полушарий. Палео – и неокортекс. Ассоциативные, комиссулярные, проекционные волокна. Локализация функций в коре больших полушарий.</p> <p><i>Высшие корковые функции.</i> Расстройство высших мозговых функций (афазия, апраксия, агнозия, когнитивные расстройства, деменция). Методы исследования. Симптомы поражения.</p> <p>1. Гноэзис: виды расстройств гностических функций. Обонятельная, зрительная, вкусовая, слуховая агнозия, астереоагнозия, аутотопагнозия.</p>	



	<p>Лимбическая система. Функциональные отличия правого и левого полушарий. Менингеальный синдром.</p>	<p>2. <b>Проксим.</b> Виды апраксий: конструктивная, идеаторная, моторная. 3. <b>Речь.</b> Виды нарушений: дизартрия, моторная и сенсорная афазия, врожденное недоразвитие речи. 4. <b>Память.</b> Методы исследования, виды нарушений. Деменция. 5. <b>Мышление.</b> Виды нарушений. Анatomические основы когнитивных нарушений и деменций.</p> <p><i>Методы исследования в неврологии</i></p> <p><i>Нарушение сознания.</i> Оглушение, сопор, кома, психомоторное возбуждение. Шкала комы Глазго. Признаки заболеваний, обуславливающих нарушения сознания в области головы и лица.</p> <p><i>Менингеальный синдром.</i> Оболочки головного и спинного мозга. Физиология ликворообразования, биохимический и цитологический анализ ликвора. Менингеальные симптомы: общая гиперестезия, фотофобия, головная боль, рвота, ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского, менингеальные симптомы, вызываемые в области лица. Нарушение циркуляции спинномозговой жидкости.</p>
9.	<p>Невралгия тройничного и языковоглоточного нервов. Постстепнетическая невропатия тройничного нerves. Клиника, диагностика и лечение.</p>	<p><i>Невралгия тройничного и языковоглоточного нервов.</i> Современные представления о невралгии тройничного нерва. Этиология и патогенез пароксизмальных тригеминальной и глоссо-фарингеальной невралгий, типичные симптомы, триггерные зоны, триггерные факторы. Характерный рисунок болевого пароксизма, «болевое поведение». Консервативное лечение - карbamазепин, фенитоин. Оперативное лечение - микроваскулярная декомпрессия тригеминального корешка, ретрогассеральная селекция высокочастотная терморизотомия, нервэкзрез периферических ветвей. Блокады этанолом периферических веточек тройничного нерва.</p> <p><i>Невропатии крупных и мелких ветвей тройничного нерва,</i> клиника, диагностика, лечение. <i>Дентальная плексалгия.</i> Не врапатии отдельных ветвей тройничного нерва. Клиника, диагностика, методы лечения.</p> <p><i>Постстепнетическая невропатия тройничного нерва</i> - сочетание выпадений чувствительности в зоне иннервации офтальмической ветви тройничного нерва, сочетание пароксизмального и перманентного характера боли.</p>
10.	<p>Миофасциальный болевой синдром лица. Клиника, диагностика, лечение. Дисфункция высочно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>Анатомо - физиологические особенности жевательной мускулатуры. Влияние невротических и депрессивных синдромов на функцию жевания. Формирование многолеидных узелков в жевательной мускулатуре. Особенности клиники миофасциальных прозопалгий - нарушение открывания рта, «симптом прыжка» и др. Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией высочно - нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией.</p>
11.	<p>Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Цефалалгии.</p>	<p><i>Вегетализм лица.</i> Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, носо - ресничного и ушно - височного нервов), общие клинические черты и различие с периодической мигренозной невралгией. Лечение вегетативных прозопалгий.</p> <p><i>Синдром поражения верхнего шейного симпатического узла.</i> Классификация цефалалгий. Патогенез головной боли, <i>мигрень (с другой, без ауры).</i> Структура мигренозного приступа, динамика клиники мигрени в пожилом возрасте. Лечение приступа мигрени, профилактика мигренозных пароксизмов. Основные противомигренозные</p>



		лекарства. <i>Периодическая мигренизная невралгия</i> , клиника и дифференциальная диагностика. <i>Головная боль напряжения</i> - роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций. Принципиальные особенности клиники мигрени, периодической мигренизной невралгии и головной боли напряжения в разные возрастные периоды жизни человека.
12.	Стомалгия, глоссалгия. Клиника, диагностика, методы лечения.	<i>Стомалгия, глоссалгия</i> . Клиника, диагностика, методы лечения.
13.	Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатии лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица (лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм). Тики.	<i>Невропатия лицевого нерва</i> . Особенности строения лицевого нерва — двигательная, слюноотделительная и вкусовая функции. Кортико-нуклеарный и экстрапирамидный пути иннервации мимической мускулатуры. Центральный и периферический прозопарез. Поражение лицевого нерва в области мозгового моста, мостомозгечкового угла, в канале лицевого нерва и после выхода из канала. <i>Синдром Россозано-Мелькерсона-Розентала</i> . <i>Гиперкинезы лица</i> (блефароспазм, лицевой гемиспазм, параспазм, миокимии, постневротические тики, патологические синкинезии после периферического поражения мимической мускулатуры, поздняя дискинезия). Тики у детей и взрослых. Консервативные и оперативные методы лечения. Синдром Туретта, хорея Гентингтона. Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.
14.	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Черепно - мозговые травмы. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения,	Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга. <i>Острые нарушения мозгового кровообращения</i> . Этиология нарушений кровоснабжения головного мозга в разные возрастные периоды жизни человека — сосудистые malформации, тромбоз и эмболия мозговых сосудов. Клиника, диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний. Деменция как последствие инсульта. <i>Закрытые черепно - мозговые травмы</i> : сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Классификация, клиника, лечение. Сочетание зубочелюстной системы и закрытых черепно - мозговых травм. Тактика врача при лечебных мероприятиях. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно - резонансная томография в диагностике инсультов и закрытых черепно - мозговых травм. <i>Хроническая недостаточность мозгового кровообращения</i> .
15.	Инфекционные заболевания центральной и периферической нервной систем. Менингиты. Энцефалиты. Нейроспид. Нейросифилис. Нейротуберкулез, Рассеянный склероз.	Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение менингитов. менингиты, первичные и вторичные (менингитохоковые и пневмококковые), серозные менингиты (туберкулезный и вирусный), вторичные стоматогенные и отогенные менингиты. Классификация, этиология, клиника, диагностика и лечение энцефалитов. <i>Полинейропатия (дифтерийная, ботуллизм)</i> . Бульбарные поражения при полинейропатиях. <i>Нейроспид</i> и его стоматологические проявления. <i>Нейросифилис</i> . Симптомы в полости рта. <i>Рассеянный склероз</i> , патогенез, клиника, диагностика, варианты течения, современные методы лечения. Симптоматические



		тригеминальные и глоссо - фарингеальные невралгии при рассеянном склерозе.
16.	Опухоли головного мозга. Эпилепсия	<p><i>Опухоли головного мозга и черепных нервов: клиника, диагностика, методы лечения. Особенности прозопалгического синдрома при мозговых опухолях.</i></p> <p><i>Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез, патофизиология эпилепсии. Клиническая структура эпилептического припадка. Эпилептический статус. Основные методы лечения.</i></p>
17.	Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Заболевания периферической нервной системы. Мононевропатии. Полиневропатии.	<p><i>Классическая клиническая классификация неврозов (неврастения, истерия, психастения). Современная классификация (МКБ -10) — фобические, ипохондрические, депрессивные синдромы и др. соматоформные болевые синдромы лица и головы. Медикаментозная терапия (транквилизаторы и антидепрессанты), рациональная психотерапия.</i></p> <p><i>Заболевания периферической нервной системы: шейные и поясничные корешковые синдромы. Мононевропатии. Полиневропатии.</i></p>
18.	Наследственные заболевания нервной системы. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миастения.  Дегенеративные заболевания нервной системы. Боковой амиотрофический склероз. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм. Клиника, диагностика, лечение.	<p><i>Прогрессирующие мышечные дистрофии (миопатия Томпсона, Дюшена, Ландузи — Дежерина).</i></p> <p><i>Миастения. Этиология, патофизиология, диагностика, лечение миастении. Принципы лечения миастенического и холинергического кризов.</i></p> <p><i>Боковой амиотрофический склероз, сочетание центрального и периферического двигательного дефекта. Бульбарные и псевдобульбарные синдромы. Поражение жевательных мышц и языка, расстройства жевания и глотания.</i></p> <p><i>Болезнь Альцгеймера, ведущие когнитивные расстройства.</i></p> <p><i>Болезнь Паркинсона и паркинсонизм, симптомы в области лица и полости рта, нарушение слюноотделения. Особенности оказания стоматологической помощи при легенеративных заболеваниях нервной системы.</i></p>

**5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами**

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Хирургические болезни и ВПХ				+	+	+	+	+						
2.	Факультетская хирургическая стоматология и имплантология				+	+	+	+	+						
3.	Госпитальная хирургическая стоматология и челюстно -				+	+	+	+	+						



	лицевая хирургия										
4.	Факультетская ортопедическая стоматология		+	+	+	*	+	+	+		
5.	Госпитальная ортопедическая стоматология		+	+	+	+	+	+	+		
6.	Факультетская терапевтическая стоматология			+		+		+	+	+	
7.	Госпитальная терапевтическая стоматология			+		+		+	+	+	
8.	Пропедевтическая стоматология		+		+		+		+	+	
9.	Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+	+	+		+	+
10.	Детская терапевтическая стоматология	+	+	+	+	+	+				
11.	Челюстно-лицевая травматология			+	+	+	+	+	+	+	+

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

### 5.1. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ:

#### I. Общая неврология (топическая диагностика)

1. Анатомия пирамидных путей. Признаки центрального паралича.
2. Анатомия периферического двигательного нейрона. Признаки периферического паралича
3. Проводники температурной и болевой чувствительности. Синдромы поражения.
4. Проводники глубокой чувствительности. Синдромы поражения.
5. Современные представления об анатомо-физиологических особенностях боли.
6. Синдром поражения поперечника спинного мозга на различных уровнях: верхне-шейном, шейном утолщении, грудном, поясничном утолщении, конуса.
7. I пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения.
8. II пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения.



9. III пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения.
10. IV пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения
11. V пара ЧМН Анатомия. Симптомы поражения.
12. VI пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения
13. VII пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения
14. IX пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения.
15. Бульбарный паралич. Псевдобульбарный паралич.
16. X пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения.
17. XI пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения.
18. XII пара ЧМН. Анатомия. Симптомы поражения.
19. Мозжечок. Анатомия. Симптомы поражения.
20. Экстрапирамидная система. Анатомия. Симптомы поражения.
21. Внутренняя капсула. Зрительный бугор (таламус). Анатомия. Симптомы поражения.
22. Виды агнозий.
23. Виды апраксий.
24. Виды афазий. Дизартрия.

## **2. Заболевания периферической и вегетативной нервной системы**

1. Пояснично-крестцовая радикулопатия. Диагностика, лечение.
2. Шейный радикулопатия. Диагностика, лечение.
3. Невралгия тройничного нерва.
4. Невропатия лицевого нерва.
5. Невралгия крылонёбного узла.
6. Невралгия языко-глоточного нерва.
7. Острая демиелинизирующая полирадикулоневропатия Гийена-Барре.
8. Дифтерийная полиневропатия.
9. Болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.
10. Отек Квинке.

## **3. Сосудистые заболевания нервной системы.**

1. Субарахноидальное кровоизлияние.
2. Ишемический инсульт (эмболия)
3. Ишемический инсульт (тромбоз)
4. Геморрагический инсульт (кровоизлияние в вещество головного мозга).
5. Преходящие расстройства мозгового кровообращения (гипертонический и гипотонический кризы, транзиторная ишемическая атака)



#### 4. Инфекционные заболевания нервной системы.

1. Первичный гнойный менингит.
2. Первичный серозный менингит.
3. Туберкулезный менингит.
4. Вторичный гнойный менингит.
5. Одонтогенный церебральный абсцесс.
6. Неврологические проявления СПИДа.
7. Мадая хорея.
8. Ранний и поздний (базальный) сифилитический менингит.

#### 5. Травмы нервной системы.

1. Сотрясение и ушиб головного мозга.
2. Сдавление головного мозга эпи- и субдуральной гематомой.
3. Травмы спинного мозга ( сотрясение, ушиб, сдавление).

#### 6. Опухоли

1. Общие признаки диагностики опухолей головного мозга.
2. Опухоль мосто-мозжечкового угла.

#### 7. Эпилепсия и неврозы.

1. Эпилепсия. Эпилептический статус.
2. Неврозы: неврастения, истерия, психастения.
3. Первичные цефалгии: мигрень, головная боль напряжения, кластерная ГБ

#### 5.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ» ДЛЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ:

Практические навыки	Уровень усвоения	Количество
1. Собрать анамнез у больного с	4	10



заболеванием нервной системы		
2. Оценить двигательные нарушения у больного	3	10
3. Исследование мышечного тонуса	3	10
4. Исследование поверхностной чувствительности	3	10
5. Исследование глубокой чувствительности	3	10
6. Исследование функций черепно-мозговых нервов	3	10
7. Оценка функции лицевого нерва	3	10
8. Оценка функции ветвей тройничного нерва	3	10
9. Оценка речи, гносиа, праксиса	3	10
10. Оценка стато-локомоторных функций	3	10
11. Оценка дермографизма	3	10
12. Оценить выраженность общемозговых симптомов	3	5
13. Исследование Менингеальных симптомов	3	10
14. Выявление очаговой неврологической симптоматики у больных в коме	2	3
15. Интерпретация рентгенограмм черепа и позвоночника	3	10
16. Оценка данных эхоЭнцефалоскопии	2	3
17. Оценка анализа ликвора	3	5
18. Исследование функций вегетативной нервной системы (терморегуляция, потоотделение, вазомоторные и трофические расстройства)	2	5

### Уровни усвоения навыков

- 1 уровень – иметь представление и уметь объяснить манипуляцию
- 2 уровень – участие в выполнение манипуляции
- 3 уровень – выполнение манипуляции под контролем преподавателя
- 4 уровень – самостоятельное выполнение манипуляции



## 5. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА:

- 5.1. Работа в студенческом научном кружке.
- 5.2. Участие в научно-практических студенческих конференциях.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Невралгия тройничного и языкового нерва. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Невропатии отдельных ветвей тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение. Клиника, диагностика и лечение дентальной плексалгии.
2. Миофасциальный болевой синдром лица, дисфункция височно - нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, лечение.
3. Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Клиника, диагностика. Лечение.
4. Цефалалгии в разные периоды жизни человека. Мигрень, периодическая мигренозная невралгия, головная боль напряжения.

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### 1. ДЛЯ НЕВРОПАТИИ ВЕТВЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫ

1. постоянные боли в лице, \*
2. расстройства чувствительности на лице, \*
3. кратковременные боли в лице,
4. триггерные зоны,
5. эффект от препаратов группы карbamазепина.

### 2. ДЛЯ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕ ХАРАКТЕРНЫ

1. рубцы белесого цвета на половине лба,
2. складчатый язык,\*
3. судороги круговых мышц глаз,\*
4. приступообразные боли в затылке,\*
5. постоянное жжение и зуд в половине лба.



### **3. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ**

1. паралич мимической мускулатуры,
2. снижение вкуса на передней 2/3 языка,
3. выпадение корнеального рефлекса,\*
4. нарушение глубокой чувствительности на половине лица,
5. стреляющие боли в зоне иннервации пораженной ветви.\*

### **4. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ ИА**

1. постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица,
2. короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу,\*
3. приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюнотечением,
4. длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения,
5. ограничение величины открывания рта, трудности при жевании, хруст и щелканье в околоушной области.

### **5. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ**

1. ненаркотических анальгетиков
2. спазмолитиков
3. противосудорожных средств\*
4. сосудистых препаратов
5. наркотических анальгетиков

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

#### **Задача №1.**

Больная 63 лет обратилась с жалобами на резкую приступообразную боль в зубах верхней челюсти справа, иррадиирующую в висок. Больна около двух недель. Иногда удается купировать приступы приемом анальгина. Есть, умываться, чистить зубы может с трудом, поскольку эти действия вызывают резкие стреляющие боли.

В неврологическом статусе: больная избыточного питания. Сидит неподвижно, рот полуоткрыт, лицо гипомимично, говорит осторожно, тихо,



боится повторения приступов. Показывает зону боли, но пальцем не дотрагивается до кожи. Детальное обследование функции черепных нервов затруднено. При попытке оскалить зубы возник приступ: больная вскрикнула, задержала дыхание, лицо покраснело, появилось слезотечение. Больная замерла, пароксизм длился около 30 сек. После окончания приступа продолжен осмотр. Активные движения конечностей в полном объеме. Сухожильные рефлексы живые, равномерные, кроме ахилловых, которые снижены. Патологических рефлексов нет.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
5. Укажите этиологию, патогенез и основные принципы лечения данного заболевания.

Ответы:

- 1.Правосторонняя прозопалгия.
- 2.Компрессия правого корешка тройничного нерва в мосто-мозжечковом углу патологически извитой верхней мозжечковой артерией.
- 3.Невралгия 2 ветви правого тройничного нерва в стадии обострения.
- 4.Рентгенография придаточных пазух носа, МРТ головного мозга, желательно по сосудистой программе.
- 5.Карbamазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

**Задача №2.**

Больная 52 лет, обратилась с жалобами на интенсивные боли и жжение в области правого глаза и надбровья. Больна около суток. Внук пациентки в настоящее время болен ветряной оспой.

При осмотре в неврологическом статусе: общее состояние ближе к удовлетворительному. Температура тела 37. В области верхнего века правого глаза и лба справа гиперемия кожи, пузырьковые высыпания, распространяющиеся на волосистую часть головы. Конъюнктива правого глаза гиперемирована, глаз слезится. Зрачки равномерные. Отдельные горизонтальные нистагmoidные подергивания глазных яблок. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет..

Вопросы и задания:



Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

- Правосторонняя прозопалгия, герпетические высыпания по ходу 1 ветви тройничного нерва справа.
- Поражение полуулкного узла справа вирусом *Herpes zoster* с распространением высыпаний по ходу первой ветви тройничного нерва.
- Герпетический ганглионит гассерова (полулунного) узла. Герпетическая невропатия 1 ветви тройничного нерва.
- Рентгенография придаточных пазух носа.
- Противовирусное лечение.

**Задача №3.**

Больной 80 лет обратился с жалобами на резкие приступообразные стреляющие боли в корне языка справа, небе, иррадиирующие в горло, ухо, шею и глаз справа. Первый приступ был около недели назад. С тех пор ежедневно бывают от 3 до 10 пароксизмов длительностью несколько секунд. Они провоцируются глотанием, возникают при движении челюстью. Дважды во время приступа возникало интенсивное головокружение, кратковременно терял сознание.

При осмотре: пониженного питания, кожа дряблая, зубы отсутствуют, протезами не пользуется. Ест с трудом из-за болей. Голова наклонена вправо. Болезненна пальпация тканей за углом нижней челюсти справа. Мягкое небо симметрично, язычок по центру. Глоточные рефлексы низкие, нарушен вкус на задней трети языка. Резко выражены рефлексы орального автоматизма. В остальном функция черепных нервов без отклонений от нормы. Движения в полном объеме. Сила мышц конечностей соответствует возрасту и физическому состоянию. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены.

При осмотре полости рта, касании справа шпателем дужки неба и миндалин возник болевой приступ. В течение 30 сек. Больной сидел неподвижно с гримасой боли на лице, прижав ладонь к углу челюсти и к шее справа. Затем молча показал, что боль прекратилась и кружится голова. После окончания приступа возникла гиперсаливация.



Рентгенография височной кости и ВНЧС - справа определяется резко удлиненный шиловидный отросток, выражены дегенеративно-дистрофические изменения в ВНЧС.

Вопросы и задания:

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1.Правосторонняя прозопалгия.

2.Компрессия правого корешка языкоглоточного нерва патологически извитой нижней мозжечковой артерией или удлиненным шиловидным отростком.

3. Невралгия языкоглоточного нерва справа в стадии обострения.

4.Рентгенография шиловидных отростков, МРТ головного мозга, желательно по сосудистой программе.

5.Карbamазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

**Задача №4.**

Больная 35 лет, жалуется на жгучие боли в правой половине лица, преимущественно в области верхней и нижней челюсти. Боли носят приступообразный характер, делятся 1-3 сек. Приступы боли возникают при жевании, разговоре, умывании. Впервые боли появились 3 месяца назад после перенесенного гриппа.

В неврологическом статусе: болезненность точек выхода 2 и 3 ветвей правого тройничного нерва. Курковая зона около крыла носа справа и на слизистой полости рта справа. Другой неврологической симптоматики нет.

Вопросы и задания:

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1.Правосторонняя прозопалгия.



2. Компрессия правого корешка тройничного нерва в мосто-мозжечковом углу патологически извитой верхней мозжечковой артерией.
3. Невралгия 2 и 3 ветвей правого тройничного нерва в стадии обострения.
4. Рентгенография придаточных пазух носа, МРТ головного мозга, желательно по сосудистой программе.
5. Карbamазепин в индивидуально подобранный дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

#### ***Задача №5.***

Больной 20 лет. В 18 - летнем возрасте в течение 3 - 5 дней отмечал снижение зрения на правый глаз, не лечился. Через год появилось пошатывание при ходьбе, больше вправо, слабость в ногах, периодически задержка мочеиспускания, а также стреляющие боли по ходу верхней челюсти справа, провоцирующиеся умыванием, чисткой зубов, разговором, едой.

В неврологическом статусе: горизонтальный мелкоразмашистый нистагм, больше вправо. Элементы скандированной речи. Разговаривает осторожно из-за боязни спровоцировать болевой приступ. Выявляются триггерные точки по ходу носогубной складки и у крыла носа справа. Нижний спастический парапарез до 3 - х баллов. Отсутствуют брюшные рефлексы. В позе Ромберга и при ходьбе – пошатывание вправо. Мимопадание и интенционный трепет в правой руке при выполнении пальце - носовой пробы. Императивные позывы на мочеиспускание с недержанием.

На глазном дне – побледнение височных половин дисков зрительных нервов.

#### **Вопросы и задания:**

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

#### **Ответы:**

1. Нижний спастический парапарез. Статическая атаксия. Динамическая атаксия. Тазовые нарушения.
2. Многоочаговость поражения – белое вещество головного мозга, корешок тройничного нерва справа, мозжечок, спинной мозг – проводящие пути.
3. Рассеянный склероз, цереброспинальная форма. Невралгия 2 - й ветви правого тройничного нерва.
4. КТ или МРТ головного мозга.



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 39 -

5. Карbamазепин в индивидуально подобранной дозе на фоне лечения основного заболевания.



## 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 ч.) и самостоятельной работы (36 ч.). Основное учебное время выделяется на практические, клинические практические занятия и лекции. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах 36 часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

В целях реализации компетентностного подхода рекомендуется широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (8 часов) в виде визуализированных компьютерных задач, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуационных задач, проведение научных стендовых сессий и студенческих олимпиад в сочетании с самостоятельной внеаудиторной работой, в виде выполнения авторизованного изложения предлагаемых для разбора вопросов и написание рефератов.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, тематические графологические структуры для практических занятий, а также методические указания для преподавателей. Все разработанные на кафедре методические рекомендации для лекций и практических занятий имеются в методическом кабинете Университета.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом и контрольной письменной работой в конце занятия. Практические занятия проводятся в виде контроля исходного уровня знаний, разбора новой темы, курации тематических больных, также демонстрируется тематический видеоматериал и проводятся ролевые игры. Самостоятельная работа студентов осуществляется с помощью графических схем по изучаемым темам, решением ситуационных задач, разбора тестовых заданий. В конце цикла предусматривается проведение зачетного занятия в виде тестового контроля и устного опроса.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 41 -

клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Обладание целостным представлением о нервных заболеваниях строится на основании знаний о строении и функциях нервной системы, а также о возможной патологии в различные возрастные периоды и в клинической практике необходимо для обеспечения теоретического фундамента подготовки врачей.

Умение грамотно и свободно использовать полученные знания и представления о нервной системе при общении с коллегами и пациентами необходимо для обеспечения профессионального уровня в подготовке врача.



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 42 -

### *Приложение к рабочей программе I*

## **МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ**

Рабочей программы по \_\_\_\_\_  
Кафедра \_\_\_\_\_  
Специальность \_\_\_\_\_

Дисциплина, на учебный материал которой, опирается изучаемая дисциплина	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол №_____
1. Анатомия нервной системы.	Нормальной анатомии человека		

Зав. кафедрой – разработчика программы      *подпись*      ФИО

Зав. кафедрой смежной дисциплины      *подпись*      ФИО



Государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 43 -

## МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы по \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Дисциплина, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
1.	Психиатрии		
2.			
3.			

Зав. кафедрой – разработчика программы *подпись* ФИО

Зав. кафедрой смежной дисциплины *подпись* ФИО



*Приложение к рабочей программе 2*

Согласовано:

Председатель УМК \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Утверждаю:

Проректор по учебной работе  
профессор \_\_\_\_\_ В.Б. Мандриков

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

**ПРОТОКОЛ**  
дополнений и изменений к рабочей программе  
по Неврологии

по специальности 310503 «стоматология»  
на 2015-2016 учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
I.	Дополнить темы для рефератов	1. Глоссалгия: этиология, методы лечения 2. Неотложные состояния в неврологии 3. Неотложная помощь при ОНМК, эпилептическом приступе, миастеническом кризисе.	Дополнения к рабочей программе принять

Протокол № 13 утвержден на заседании кафедры  
« 9 » марта 2016 года

Зав. кафедрой

Курушина О.В.



Федеральное государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Основная образовательная  
программа  
направления подготовки 310503  
«Стоматология»  
Рабочая программа дисциплины  
«Неврология»

- 44 -

## Приложение к рабочей программе 2

Согласовано:

Председатель УМК

д.м.н.,

доцент Д.В. Михальченко

Протокол № 1 от 21.09.2016 г.

Утверждаю:

Первый проректор

профессор

В.Б. Мандриков

2016 г.

## ПРОТОКОЛ дополнений и изменений к рабочей программе по Неврологии

по специальности 310503 «стоматология»  
на 2015-2016 учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
1.	В связи с переименованием ВолгГМУ внести изменения: «ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» заменить на «ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России»	Заменить ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» на ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России	Принять новую редакцию названия ВолгГМУ

Протокол № 3 утвержден на заседании кафедры  
«12» сентября 2016 года

Зав. кафедрой

Курушина О.В.