

Электронная цифровая подпись



Утверждено "26" октября 2023 г.  
Протокол № 10

председатель Ученого Совета  
Коленков А.А.  
ученый секретарь Ученого Совета  
Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Дисциплина «Неврология, нейрохирургия»**

**Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**

**Направленность: Лечебное дело**

**Форма обучения: очная**

**Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник**

**Срок обучения: 6 лет**

Год поступления 2023

## 1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Неврология, нейрохирургия»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/индикатора компетенции	Вопросы темы, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/дескриптора	Формы СРС № Темы доклада/устного реферативного сообщения и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Тема 1. Лабораторная диагностика в неврологии.	иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Показания к лабораторным исследованиям в неврологической клинике, диагностические и дифференциально-диагностические возможности.. Лабораторные исследования при неврологических заболеваниях. Направление пациента на лабораторное обследование. Иммунологические исследования в неврологии. Генетические анализы. Серодиагностика в неврологии. Лабораторные проявления воспалительного синдрома	1, 2,3,4, 5,6, 7,9,10,	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2

			помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов в медицинской помощи	в неврологической клинике				
2	Тема 2. Инструментальные методы обследования у пациента в неврологическом профиле.	иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Инструментальные методы обследования при неврологических заболеваниях. Показания к направлению на инструментальные методы обследования (показания к компьютерной томографии, к магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии,	11, 12, 31, 14, 15, 16, 17, 19,	1-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2

			ой помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов в медицинской помощи	вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии транскраниальной магнитной стимуляции).				
3	Тема 3. Оценка неврологического и соматического статуса у пациента в неврологическом профиле.	иОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установле	Оценка неврологического статуса пациента. Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры) .	21, 22,23,24, 25,26,	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2

			ния диагноза					
4	Тема 4. Исследование неврологического статуса с помощью неврологического молоточка. ЧМН.	иОПК-4.1.	Демонстрирует применение медицинского инструментария, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	Исследование неврологического статуса с помощью неврологического молоточка ( рефлекс, нормальные и патологические ), исследование поверхностной чувствительности с помощью иглки, исследование глубокой чувствительности, исследование ЧМН.	29,30,31,	1-4	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2
5	Тема 5. Диагностические методы обследования в неврологической клинике.	иОПК-4.2.	Демонстрирует умение применять диагностические инструменты методы обследования с целью установления диагноза	Диагностическая люмбальная пункция. Показания, техника выполнения. Исследование ликвора. Показатели ликвора в норме и при патологии различной этиологии.	32,33,34	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2
6	Тема 6 Проведение обследования	иПК-2	Проведение обследования пациента с	Проведение обследования пациентов в неврологической клинике. Изучение неврологического статуса.	35,36,37	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, курация/разбор	В соответствии с п 4.2.2

	пациенто в в невролог ической клинике.		целью установле ния диагноза	Изучение ориентации в месте и времени. Исследование когнитивных функций. Обследование походки, равновесия, статика. Координаторные пробы. Исследование ЧМН.			тематического больного, история болезни/фрагме нт истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	
7	Тема 7 Сбор жалоб, анамнеза у пациента в невролог ической клинике.	иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболеван ия пациента	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента в неврологической клинике. Сбор жалоб с одновременным наблюдением, наблюдение за поведением больного при контакте с врачом и медицинским персоналом. Оценка особенностей поведения, внешнего вида и высказываний больного. изучение семейного анамнеза и возможных генетических аномалий. Наследственные болезни в семье пациента.	38,39	1-4	Устный ответ, стандартизирован ный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагме нт истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2
8	Тема 8 Проведен ие полного физикаль ного обследова ния пациента в невролог ической	иПК-2.2.	Проведени е полного физикальн ого обследова ния пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента в неврологической клинике. Осмотр пациента в коме. Осмотр пациента с ЧМТ. Осмотр пациента после перенесенного инсульта. Физикальное обследование	40,41	1-2	Устный ответ, стандартизирован ный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагме нт истории болезни, доклады/устные	В соответствии с п 4.2.2

	клинике.			пациента с травмой позвоночника.			реферативные сообщения	
9	Тема 9. Направление пациента в неврологической клинике на консультацию к врачам-специалистам	иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	Направление пациента в неврологической клинике на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ( офтальмологу, ЛОР- врачу, гинекологу, хирургу, урологу, дерматологу, фтизиатру, кардиологу). Показания к направлению	42,43,59,60	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2

			В медицинск ой помощи					
10	Тема 10. Направле ние пациента на стационар ное лечение и на лечение в дневной стационар .	иПК-2.7.	Направлен ие пациента для оказания специализ ированной медицинск ой помощи в стационар ных условиях или в условиях дневного стационар а при наличии медицинск их показаний в соответств ии с действую щими порядками оказания медицинск ой помощи, клиническ ими рекоменда циями	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в условиях неврологического отделения или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Показания для направления пациента на лечение в условиях неврологического отделения или в условиях дневного стационара	44,45,58	4-6	Устный ответ, стандартизирован ный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагме нт истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2



			(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов в медицинской помощи					
11	Тема 11. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента в неврологической клинике.	иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Классификация болезней нервной системы. Принципы формулирования диагноза в неврологической клинике. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента в неврологической клинике.	46,47	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2
12	Тема 12. Проведение дифференциальной	иПК-2.8.	Проведение дифференциальной диагностики	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе	48,49,57	4-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, курация/разбор	В соответствии с п 4.2.2

	диагностики с другими заболеваниями, в том числе неотложными в неврологической клинике.		ки с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	неотложными в неврологической клинике. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)			тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	
13	Тема 13. Разработка плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	Разработка плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в неврологической клинике. Поправка в лечении на возраст пациента. Поправка в лечение на наличие сопутствующей патологии.	50,51,56	4-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2

	неврологической клинике.		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов в медицинской помощи					
14	Тема 14. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у больного в неврологической	ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанно	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у больного в неврологической клинике. Критерии безопасности лечения. Критерии эффективности лечения. Основные лекарственные средства в неврологии.	52,53,54,55	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклады/устные реферативные сообщения	В соответствии с п 4.2.2

	клинике.		й патологии й					
--	----------	--	---------------------	--	--	--	--	--

**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины),
- тестовых заданий по темам изучаемой дисциплины;
- написание докладов/устных реферативных сообщений,
- написание истории болезни/фрагмента истории болезни,
- курация/разбор тематического больного

**Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.**

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.1. Тестовые задания текущего контроля успеваемости (по темам или разделам)**

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.1.1 Схема истории болезни.**

#### **ПЛАН НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

Паспортные данные

- Фамилия, имя, отчество пациента
- Год рождения
- Место жительства
- Место работы
- Дата поступления
- Дата выписки

Жалобы пациента

Излагаются в порядке их значимости, группируются по системам и синдромам. Необходимо уточнить выраженность и продолжительность ведущих симптомов, их взаимосвязь.

История развития настоящего заболевания

Начало заболевания, причинные и провоцирующие факторы, последовательность возникновения и динамика отдельных клинических проявлений, характер течения заболевания. Предшествующее лечение и его результаты.

История жизни

Сведения об особенностях перинатального периода и возрастных этапов развития. Образование. Семейное положение, состав семьи. Жилищные условия. Профессиональный анамнез, условия труда. Перенесенные заболевания, травмы, интоксикации, хирургические операции. Аллергические реакции на медикаменты, химические вещества, пищевые продукты или их плохая переносимость. Физическая активность и интеллектуальные нагрузки в различные возрастные периоды, уровень работоспособности. Вредные привычки. Состояние здоровья ближайших родственников. Генеалогическая таблица (приложение 1).

Общее состояние

Состояние больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое). Положение пациента (активное, пассивное, вынужденное). Телосложение, рост, вес. Температура тела. Состояние кожных покровов и слизистых оболочек, волос и ногтей. Подкожная клетчатка и лимфатические узлы.

Форма черепа (нормальная, долихо-, брахицефалия и др.) и его размеры (нормальные, микро-, макроцефалия). Наличие рубцовых изменений мягких тканей, костных дефектов, локальной болезненности при пальпации или перкуссии головы. Конфигурация позвоночника (нормальная, кифоз, сколиоз, кифосколиоз, гиперлордоз и др.), объем движений в его различных отделах, болезненность при пальпации паравертебральных точек и напряжение паравертебральных мышц, болезнен-

ность при пальпации или перкуссии остистых отростков позвонков. Суставы - деформации, болезненность при движениях и пальпации, контрактуры. Малые аномалии развития.

Органы дыхания. Глубина и ритм дыхания. Сердечно-сосудистая система. Артериальное давление, пульс. Органы пищеварения. Мочеполовая и эндокринная системы.

Неврологическое обследование

### **Состояние сознания и некоторых психических функций**

Количественное определение состояния сознания (сознание ясное, оглушение умеренное, оглушение глубокое, сопор, кома умеренная, кома глубокая, кома терминальная), оценка по шкале комы Глазго. Качественные изменения сознания: делирий, сумеречное расстройство сознания, бред и галлюцинации, психомоторное возбуждение и др. Ориентировка в собственной личности, месте и времени. Определяется возможность полноценного контакта пациента с врачом и окружающими, а также адекватность отношения к своему состоянию. Соответствие интеллекта возрасту и уровню образования. Активность внимания и память на ближайшие и отдаленные события. Амнезия. Настроение (ровное, подавленное, депрессия, апатия, плаксивость, эйфория, повышенная раздражительность, тревожность, и др.). Мнительность, навязчивые страхи, мысли, действия. Сон: глубина и продолжительность, легкость засыпания и пробуждения, достаточность.

### **Речь, праксис, гнозис**

Спонтанная речь и понимание речи. Правильность, четкость, выразительность речи. Необходимо отметить скандированный, монотонный характер речи, невнятность, брадилалию, заикание и другие дефекты. Сохранность артикуляции (дизартрия при бульбарных и псевдобульбарных расстройствах). Афазия (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая, тотальная и др.) при полушарных поражениях. Исследование письма, чтения, счета. Сохранность выполнения последовательности целенаправленных действий (праксис). Понимание значения зрительных, слуховых раздражителей, ориентировка в схеме частей своего тела (гнозис).

### **Функции черепных нервов**

Черепные нервы и их функции Возможные варианты нарушений

I. Обоняние.	Аносмия, гипосмия, гиперосмия, обонятельная агнозия, обонятельные галлюцинации.
II. Острота зрения, цветоощущение, состояние полей зрения, глазного дна.	Снижение остроты зрения, слепота. Концентрическое сужение полей зрения, скотомы. Половинные дефекты полей зрения: гомонимная, гетеронимная (битемпоральная, биназальная) гемианопсии. АхроматоПСия, дальтонизм. Изменения сосудов сетчатки, отек дисков зрительных нервов, признаки первичной или вторичной атрофии зрительных нервов.
III, IV, VI. Ширина и равномерность глазных щелей. Положение и объем движений глазных яблок. Форма, величина и симметричность зрачков, реакция на свет, аккомодацию и конвергенцию.	Птоз, неравномерность глазных щелей. Расходящееся или сходящееся косоглазие, парез взора. Двоение в глазах (диплопия). Миоз, мидриаз, анизокория. Нарушение (вялость, отсутствие) реакции зрачков на свет, аккомодацию и конвергенцию. Экзо- или энофтальм. Синдром Горнера. Нистагм.
V. Болевая, температурная, тактильная чувствительность кожи лица и головы, слизистых оболочек полости рта и языка. Чувствительность точек выхода ветвей тройничного нерва. Функции жевательных мышц. Корнеальный и нижнечелюстной рефлекс.	Боли и нарушения чувствительности (гипестезия, парестезии, гиперестезия) в границах иннервации ветвей тройничного нерва или сегментарных зонах на лице. Болезненность тригеминальных точек. Слабость и атрофия жевательных мышц. Снижение корнеального и нижнечелюстного рефлексов.
VII. Симметричность лобных, носогубных складок, глазных щелей, углов рта. Нахмуривание бровей, наморщивание лба, закрытие глаз, надувание щек, оскал зубов. Слух, слезоотделение, слюноотделение, вкус.	Асимметрия лица, нарушение движений мимической мускулатуры. Лагофтальм. Симптом Белла. Тики, фибриллярные или фасцикулярные подергивания мимических мышц. Гиперакузия. Сухость глаза. Сухость во рту. Нарушения вкуса на передних 2/3 языка. Симптомы орального автоматизма (хоботковый, ладонно-подбородочный и др.) при полушарных поражениях.
VIII. Слух, воздушная и костная проводи-	Снижение слуха, шум в ухе, слуховые галлюцинации. Пора-

мость звука, вестибулярные функции.	жение звукопроводящего или звуковоспринимающего аппарата. Головокружение, нистагм, вестибулярная атаксия.
IX, X. Глотание, фонация, подвижность мягкого неба. Небный и глоточный рефлексы. Вкусовая чувствительность на задней трети языка.	Дисфагия, дисфония. Снижение глоточного рефлекса, рефлекса с мягкого неба. Нарушение вкуса на задней трети языка.
XI. Поворот и наклоны головы, поднятие плеч.	Атрофия и слабость грудиноключичнососцевидных и верхних порций трапециевидных мышц.
XII. Движения языка и артикуляция.	Нарушение подвижности языка, отклонение в сторону при одностороннем поражении, атрофия мышц, фибриллярные подергивания. Дизартрия.

### ***Двигательная сфера***

#### **Возможные варианты нарушений**

Объем, рельефность, правильность развития мышц.	Атрофии, гипотрофии, псевдогипертрофии, фибриллярные и фасцикулярные подергивания мышц.
Объем и характер активных (произвольных) движений. Объем пассивных движений. Некоторые формы привычной двигательной активности (ходьба и др.).	Ограничение объема движений. Контрактуры. Акинезия, олигокинезия, брадикинезия. Походка - спастическая, паретическая, гемипаретическая, атактическая, паркинсоническая и др.
Сила мышц шеи, конечностей и туловища.	Снижение мышечной силы. Патологическая утомляемость диффузная или определенной мышечной группы.
Мышечный тонус.	Гипертонус пирамидного или экстрапирамидного типа, атония, гипотония мышц.
Сухожильные и периостальные рефлексы (биципитальный, триципитальный, карпорадиальный, коленный, ахиллов). Поверхностные рефлексы (верхний, средний и нижний брюшные, подошвенный, кремастерный, анальный).	Выпадение, снижение или повышение рефлексов. Неравномерность (анизорефлексия), расширение зон вызывания рефлексов. Клонус стоп, надколенников и др. Патологические стопные рефлексы Бабинского, Оппенгейма, Россолимо и др. Кистевые патологические рефлексы. Защитные рефлексы. Патологические синкинезии.
Наличие и характер патологических двигательных феноменов.	Гиперкинезы (тики, хореический гиперкинез, атетоз, торсионная дистония и др.). Тремор конечностей, головы. Миотонические феномены. Насильственный смех и плач. Крампи. Судороги.
Координация движений: правильность некоторых форм привычной двигательной активности (речь, письмо, ходьба и др.), пробы Ромберга (простая и усложненная), пальце-носовая, пяточно-коленная пробы. Проба на диадохокинез. Пронаторная проба. Пробы Стюарт-Холмса, Бабинского.	Скандированная речь. Мегалография. Пошатывание при ходьбе. Неустойчивость в позе Ромберга. Неуверенность или промахивание, интенционный тремор при выполнении указательных проб. Адиадохокинез. Асинергия, дисметрия. Атаксии: статическая, динамическая; мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенсорная, истерическая.

### ***Чувствительность***

Боли, парестезии. Их характер, локализация, периодичность. Условия возникновения. Анталгические позы. Поиск болезненных при пальпации точек в проекциях нервных стволов и корешков. Симптомы натяжения нервных стволов и корешков (Ласега, Вассермана, Мацкевича, Нери и др.).  
Возможные варианты нарушений

Поверхностная чувствительность - болевая, температурная, тактильная. Глубокая чувствительность - суставно-мышечная, вибрационная. Сложная чувствительность - дискриминационная, чувство локализации, двумерно-пространственное чувство, стереогнозия и	Характер чувствительных расстройств: анестезия, гипестезия, гиперестезия, гиперпатия, парестезии, диссоциированные расстройства и др. Тип чувствительных нарушений: периферический, полиневритический, сегментарный (заднероговой, корешковый и др.), проводниковый, корковый.
--	---

др.

Указывается точная локализация чувствительных нарушений. Границы расстройств чувствительности описываются при помощи схемы распределения зон сегментарной и периферической иннервации (приложение 2).

#### **Менингеальные симптомы**

Ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний).

#### **Вегетативные функции**

Возможные варианты нарушений

Состояние кожи, ее придатков, мягких тканей. Кожная температура. Потоотделение. Дермографизм (местный и рефлекторный). Пиломоторный рефлекс. Функции тазовых органов.	Бледность, склонность к покраснению, синюшный или мраморный оттенок кожных покровов. Сальность, сухость кожи. Особенности распределение волос, облысение, гипертрихоз, поседение. Хрупкость, деформация ногтей. Общее или локальное изменение температуры тела или кожных покровов. Уменьшение или увеличение потоотделения Пролежни. Трофические язвы. Артропатии. Разлитой, возвышенный, стойкий красный или белый дермографизм. Отсутствие пиломоторного рефлекса и рефлекторного дермографизма в зоне сегментарного поражения. Атонические или спастические запоры, склонность к повышенному газообразованию, усиление перистальтики, понос. Полиурия, частые позывы к мочеиспусканию, изменения концентрации мочи. Задержка или недержание мочи и кала, императивные позывы, нарушения половой функции.
---	--

Лабораторные и инструментальные исследования

Общие анализы крови и мочи. Биохимическое и серологическое исследования крови. Нейроофтальмологическое исследование. Отоневрологическое исследование. Исследование ликвора с ликвородинамическими пробами (приложение 3). Электроэнцефалография. Эхоэнцефалоскопия. Реоэнцефалография. Электронейромиография. Рентгенологическое исследование - краниография, спондилография и др. Контрастные методы рентгенологического исследования (ангиография, миелография). Компьютерная рентгеновская или магнитно-резонансная томография.

Топический диагноз и его обоснование

С учетом жалоб и результатов неврологического обследования определяются *ведущие синдромы* поражения нервной системы. Посредством анализа и сопоставления совокупности симптомов и синдромов устанавливается *локализация патологического процесса*.

#### **Клинический диагноз и его обоснование**

##### **Дифференциальная диагностика**

##### **Лечение**

##### **Дневники курации**

##### **Прогноз**

##### **Трудовая (военная) экспертиза**

##### **Эпикриз**

#### **2.1.2 Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

##### **Тема 1.**

1. Генодиагностика при синдроме Дауна.
2. Особенности лабораторных анализов при сирингомиелии.
3. Результаты лабораторных исследований при опухолях головного и спинного мозга.

##### **Тема 2.**

1. Инструментальные методы обследования в дифференциальной диагностике ишемической болезни мозга.
2. Инструментальная диагностика полинейропатии
3. Офтальмоскопия при ЧМТ.
4. ЭЭГ при височной эпилепсии.

##### **Тема 3.**

1. Функции невролога при проведении профосмотров.
2. Обязанности невролога при проведении профотбора.



**Тема 4.**

1. Отличия неврологического статуса у детей в разном возрасте.
2. Гидроцефалия у детей раннего возраста.
3. ДЦП.
4. Сосудистые заболевания мозга.

**Тема 5.**

1. Опухоли спинного мозга.
2. Опухоли мозжечка.
3. Хирургическое лечение неврологической патологии.

**Тема 6.**

1. Рефлексотерапия.
2. Современное лечение ЧМТ.
3. Сенильные нарушения у неврологических пациентов.

**Тема 7.**

1. Эпилепсия. Джексоновская эпилепсия.
2. Височная эпилепсия.
3. Хирургические методы лечения эпилепсии.
4. ВВК при эпилепсии.

**Тема 8.**

1. Хирургическое лечение больных в неврологической клинике при сосудистой патологии.
2. Сосудистые поражения мозга.

**Тема 9.**

1. Опухоли головного и спинного мозга, офтальмоскопия. Реабилитация больных после травм спинного мозга, консультации уролога и проктолога.
2. Психотерапия в неврологической клинике. Показания к направлению больных неврозами к гинекологу-эндокринологу.
3. Энцефалопатии, консультации психиатра.

**Тема 10.**

1. Травмы головного и спинного мозга, особенности ведения на стационарном этапе.
2. Нарушения зрения при опухолях мозга, особенности стационарного лечения.
3. Вегето-сосудистая дистония, физиотерапевтическое лечение в условиях дневного стационара.

**Тема 11.**

1. Гнойные и серозные менингиты, план обследования и ведения больного.
2. Бактериологическое исследование ликвора, значение для дифференциальной диагностики менингитов.
3. Туберкулезный менингит, план лабораторных и инструментальных обследований.

**Тема 12.**

1. Дифференциальная диагностика энцефалопатий.
2. ЛФК в неврологической клинике.
3. Дифференциальная диагностика сосудистых заболеваний мозга.
4. Дифференциальная диагностика сирингомиелии.

**Тема 13.**

1. ДЦП, реабилитация.
2. Современные методы реабилитации детей с родовыми травмами.
3. Рефлексотерапия.

**Тема 14.**

1. Неврозы, современные методы лечения.
2. Суггестивная терапия в лечении неврозов.
3. Экспертиза при неврозах.
4. Современные методы лечения грыжи Шморля.

Темы докладов/устных реферативных сообщений могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

**2.2 Итоговый контроль**

**Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**1. Выберите один правильный ответ**

Где соблюдена правильная последовательности периодов психомоторного развития ребенка?

1. Стриопаллидарный, тотально-паллидарный, корковый
2. Корковый, стриопаллидарный, тотально-паллидарный
3. Тотально-паллидарный, стриопаллидарный, корковый

Ответ 3

**2. Выберите два правильных ответа**

Какие пути образует центральный нейрон двигательного пути?

1. Корково-спинномозговой путь
2. Спинно-церебеллярный
3. Корково-ядерный путь
4. Рубро-спинальный

Ответ 1,2

**3. Выберите один правильный ответ**

Локализация коркового отдела пути произвольного движения?

1. Передняя центральная извилина
2. Задняя центральная извилина
3. Верхняя височная извилина
4. Верхняя лобная извилина

Ответ 1

**4. Выберите один правильный ответ**

Где проходит корково-ядерный путь во внутренней капсуле?

1. Передняя ножка
2. Задняя ножка
3. Колено

Ответ 3

**5. Выберите три правильных ответа**

Какие составные части выделяют в анализаторе чувствительности?

1. Корковый отдел
2. Ганглий
3. Рецептор
4. Проводящие пути

Ответ 1,3,4

**6. Выберите три правильных ответа**

Какие виды рецепторов выделяют?

1. Экстерорецепторы
2. Сложные
3. Интерорецепторы
4. Проприорецепторы

Ответ 1,3,4

**7. Выберите один правильный ответ**

Как называется проводящий путь поверхностной чувствительности?

1. Корково-спинномозговой
2. Спинно-церебеллярный

3. Кортико-ядерный
4. Рубро-спинальный
5. Спинно-таламический

Ответ 5

**8. Выберите два правильных ответа**

Как называются проводящие пути глубокой чувствительности?

1. Кортико-спинномозговой
2. Спинно-церебеллярный
3. Кортико-ядерный
4. Тонкий
5. Спинно-таламический
6. Клиновидный

Ответ 4,6

**9. Выберите два правильных ответа**

Где локализуется корковый отдел анализатора общих видов чувствительности?

1. Передняя центральная извилина
2. Задняя центральная извилина
3. Верхняя височная извилина
4. Верхняя лобная извилина
5. Верхняя теменная долька

Ответ 2,5

**10. Выберите три правильных ответа**

Какие виды нарушения чувствительности относятся к количественным?

1. Гиперестезия
2. Дизестезия
3. Гипостезия
4. Анестезия
5. Аллохейрия

Ответ 1,3,4

**11. Выберите четыре правильных ответа**

Какие виды нарушения чувствительности относятся к качественным?

1. Гиперестезия
2. Дизестезия
3. Гипостезия
4. Анестезия
5. Аллохейрия
6. Полиестезия
7. Аллостезия

Ответ 2,5,6,7

**12. Выберите один правильный ответ**

Пробанд – это:

1. Больной, обратившийся к врачу
  2. Здоровый человек, обратившийся в медико-генетическую консультацию
  3. Лицо, впервые попавшее под наблюдение врача-генетика
  4. Лицо, с которого начинается сбор родословной
- Ответ 4

**13 Выберите один правильный ответ**

При каком типе наследования значительно чаще больные рождаются в семьях с кровно-родственными браками:

1. Х-сцепленное рецессивный
2. Аутосомно-рецессивный
2. Х-сцепленный доминантный

Ответ 2

**14 Выберите один правильный ответ**

Сибсы – это:

1. Все родственники пробанда
2. Дядя пробанда
3. Родители пробанда
4. Братья и сестры пробанда

Ответ 4

**15. Выберите один правильный ответ**

Объектом изучения клинической генетики являются:

1. Больной человек
2. Больной и больные родственники
3. Больной и все члены его семьи, в том числе здоровые

Ответ 3

**16. Выберите один правильный ответ**

Какова вероятность рождения больного ребенка женщиной, имеющей больных сына и брата гемофилией:

1. 25%
2. 50%
3. 100%
4. Близко к 0%

Ответ 1

**17. Выберите один правильный ответ**

Долихоцефалия – это:

1. Длинный узкий череп с выступающим лбом и затылком
2. Увеличение продольного размера черепа относительно поперечного
3. Увеличение поперечного размера черепа при относительном уменьшении продольного размера
4. Расширение черепа в затылочной и сужение в лобной части

Ответ 2

**18. Выберите один правильный ответ**

Эпикант – это:

1. Сросшиеся брови
2. Широко расставленные глаза
3. Вертикальная кожная складка у внутреннего угла глаза
4. Сужение глазной щели

Ответ 3

**19. Выберите один правильный ответ**

Как называется симптомокомплекс поражения паллидум?

1. Гипотонически-гипокинетический
2. Гипертонически-гипокинетический
3. Гипотонически-гиперкинетический

Ответ 2

**20. Выберите один правильный ответ**

Как называется симптомокомплекс поражения стриатум?

1. Гипотонически-гиперкинетический
2. Гипертонически-гипокинетический
3. Гипотонически-гипокинетический

Ответ 1

**21. Выберите один правильный ответ**

Альтернирующие синдромы возникают при поражении:

1. Мозжечка
2. Ствола головного мозга
3. Кору больших полушарий
4. Подкорковых ядер

Ответ 2

**22. Выберите один правильный ответ**

Альтернирующий синдром Вебера возникает при поражении:

1. Среднего мозга
2. Моста
3. Кору больших полушарий
4. Продолговатого мозга

Ответ 1

**23. Выберите один правильный ответ**

Альтернирующий синдром Мийар-Гублера возникает при поражении:

1. Продолговатого мозга
2. Моста
3. Кору больших полушарий

4. Среднего мозга

Ответ 2

**24. Выберите один правильный ответ**

Положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния могут быть получены

1. при рентгенографии черепа
2. при ангиографии
3. при компьютерной томографии
4. при транскраниальной доплеросонографии
5. при эхоэнцефалографии

Ответ 3

**25. Выберите один правильный ответ**

Острая субдуральная гематома на компьютерной томограмме характеризуется зоной

1. гомогенного повышения плотности
2. гомогенного понижения плотности
2. неоднородного повышения плотности
3. отека мозга
4. множественными зонами пониженной плотности

Ответ 2

**26. Выберите один правильный ответ**

Краниографические признаки острой травмы черепа характеризуются

1. «пальцевыми вдавлениями»
2. усиленным сосудистым рисунком
3. увеличением глубины турецкого седла
4. остеопорозом затылочной кости и затылочного полукольца

Ответ 2

**27. Выберите один правильный ответ**

Проникающей называют черепно-мозговую травму

1. при ушибленной ране мягких тканей
2. при повреждении апоневроза
3. при переломе костей свода черепа
4. при повреждении твердой мозговой оболочки
5. при всех перечисленных вариантах

Ответ 4

**28. Выберите один правильный ответ**

Причиной артериальной гипертензии при острой тяжелой черепно-мозговой травме являются

1. церебральная гипоксия
2. реакция на боль
3. поражение диэнцефально-мезенцефальных структур
4. отек мозга

Ответ 4

**29. Выберите один правильный ответ**

Эпилептиформный синдром при посттравматической эпилепсии проявляется джексоновскими припадками при локализации патологического очага в области

1. лобной доли
2. теменной доли
3. центральных извилин
4. извилины Гешля
5. височной доли

Ответ 3

**30. Выберите один правильный ответ**

Наиболее частой причиной односторонних болей в лице, сопровождающихся выраженной вегетативной симптоматикой, является

1. носоресничная невралгия
2. крылонебная невралгия
3. невралгия большого каменистого нерва
4. пучковые (кластерные) головные боли
5. невралгия тройничного нерва
6. каротидиния

Ответ 4

**31. Выберите один правильный ответ**

Где проходит корково-спинномозговой путь во внутренней капсуле?

1. Передняя ножка
2. Задняя ножка
3. Колено

Ответ 2

**32. Выберите один правильный ответ**

Корково-ядерный путь к ядрам VII и XII пар черепных нервов совершает:

1. Полный перекрест
2. Частичный перекрест
3. Перекрест отсутствует

Ответ 1

**33. Выберите один правильный ответ**

В каких рогах спинного мозга находится тело периферического нейрона двигательного пути?

1. Передних
2. Задних
3. Боковых

Ответ 1

**34. Выберите пять правильных ответов**

Для клиники центрального паралича характерны:

1. Мышечный гипотонус
2. Мышечный гипертонус
3. Патологические стопные рефлекссы
4. Патологические синкинезии
5. Повышение глубоких рефлекссов
6. Снижение глубоких рефлекссов
7. Патологические защитные рефлекссы
8. Атрофия

Ответ 2,3,4,5,7

**35. Выберите три правильных ответа**

Какие из перечисленных патологических стопных рефлекссов относятся к разгибательным?

1. Рефлекссы орального автоматизма
2. Бабинского
3. Мендель-Бехтерева
4. Гордона
5. Россолимо
6. Оппенгейма

Ответ 2,4,6

**36. Выберите три правильных ответа**

Какие признаки центрального паралича у детей первых месяцев жизни являются физиологическими?

1. Стопные патологические рефлекссы
2. Гипотонус
3. Гипертонус
4. Рефлекссы орального автоматизма

Ответ 1,3,4

**37. Выберите четыре правильных ответа**

Для клиники периферического паралича характерны:

1. Мышечный гипотонус
2. Мышечный гипертонус



3. Патологические стопные рефлексy
  4. Реакция перерождения в нерве
  5. Гиперрефлексия
  6. Гипорефлексия
  7. Патологические защитные рефлексy
  8. Атрофия
- Ответ 1,4,6,8

### **38. Выберите три правильных ответа**

Для периферического типа нарушения чувствительности характерно:

1. Нарушение всех видов чувствительности
  2. Диссоциированное нарушение чувствительности
  3. Поражение периферической нервной системы
  4. Нарушение чувствительности ниже уровня поражения
  5. Нарушение чувствительности в зоне иннервации
  6. Поражение проводящих путей в ЦНС
  7. Нарушение чувствительности на уровне пораженного сегмента
- Ответ 1,3,5

### **39. Выберите три правильных ответа**

Для сегментарного типа нарушения чувствительности характерно:

1. Нарушение всех видов чувствительности
  2. Диссоциированное нарушение чувствительности
  3. Нарушение чувствительности на уровне пораженного сегмента
  4. Нарушение чувствительности ниже уровня поражения
  5. Нарушение чувствительности в зоне иннервации
  6. Поражение функционального сегмента
- Ответ 2,3,6

### **40. Выберите два правильных ответа**

Для проводникового типа нарушения чувствительности характерно:

1. Поражение проводящих путей в ЦНС
  2. Диссоциированное нарушение чувствительности
  3. Нарушение чувствительности на уровне пораженного сегмента
  4. Нарушение чувствительности ниже уровня поражения
  5. Нарушение чувствительности в зоне иннервации
  6. Поражение функционального сегмента
- Ответ 1,4

### **41. Выберите три правильных ответа**

Для коркового типа нарушения чувствительности характерно:

1. Нарушение всех видов чувствительности
  2. Диссоциированное нарушение чувствительности
  3. Нарушение чувствительности на уровне пораженного сегмента
  4. Нарушение чувствительности ниже уровня поражения
  5. Нарушение чувствительности в зоне иннервации
  6. Джексоновская эпилепсия
  7. Геми- или моноанестезия
  8. Поражение функционального сегмента
  9. Поражение задней центральной извилины
- Ответ 1,6,9

**42. Выберите два правильных ответа**

Где локализуются центры регуляции произвольного мочеиспускания и дефекации?

1. Боковые рога спинного мозга на уровне L1-L3
  2. Верхняя теменная доля
  3. Передняя центральная извилина
  4. Парацентральная доля
  5. Боковые рога спинного мозга на уровне S2-S
- Ответ 3,4

**43. Выберите один правильный ответ**

Олигодактилия – это:

1. Отсутствие пальцев
  2. Сращение пальцев
  3. Отсутствие одного или более пальцев
  4. Увеличение количества пальцев
- Ответ 3

**44. Выберите один правильный ответ**

Крипторхизм – это:

1. Незаращение мочеиспускательного канала
  2. Неопущение яичек в мошонку
  3. Недоразвитие половых органов
- Ответ 2

**45. Выберите один правильный ответ**

Арахнодактилия – это:

1. Укорочение пальцев
2. Изменение форм пальцев

3. Увеличение длины пальцев

Ответ 3

**46. Выберите один правильный ответ**

Синдактилия – это:

1. Сращение конечностей по всей длине
2. Сращение конечности в нижней трети
3. Сращение пальцев

Ответ 3

**47. Выберите один правильный ответ**

Брахицефалия – это:

1. Расширение черепа в затылочной и сужение в лобной части
2. “башенный череп”
3. Увеличение поперечного размера головы при относительном уменьшении продольного размера
4. Увеличение продольного размера черепа относительно поперечного

Ответ 3

**48. Выберите один правильный ответ**

Анофтальмия – это:

1. Врожденное отсутствие глазных яблок
2. Врожденное отсутствие радужки
3. Уменьшенное расстояние между внутренними углами глазниц

Ответ 1

**49. Выберите один правильный ответ**

Микрогнатия – это:

1. Малые размеры нижней челюсти
2. Малые размеры верхней челюсти
3. Малое ротовое отверстие

Ответ 2

**50. Выберите один правильный ответ**

Масса головного мозга новорожденного к массе тела составляет:

1. 1/12
2. 1/8
3. 1/6

Ответ 2

**51. Выберите пять правильных ответов**

Какие функциональные центры локализируются в лобной доле?

1. Сенсорный центр речи
2. Центр поворота головы и глаз в противоположную сторону
3. Двигательный анализатор
4. Центр общих видов чувствительности
5. Моторный центр речи
6. Центр письма
7. Центр праксиса
8. Психические

Ответ 2,3,5,6,8

**52. Выберите пять правильных ответов**

Какие функциональные центры локализируются в теменной доле?

1. Двигательный анализатор
2. Центры сложных видов чувствительности
3. Сенсорный центр речи
4. Центр общих видов чувствительности
5. Центр чтения
6. Центр письма
7. Центр праксиса
8. Центр счета

Ответ 2,4,5,7,8

**53. Выберите четыре правильных ответа**

Какие функциональные центры локализируются в височной доле?

1. Центр вкуса
2. Центры сложных видов чувствительности
3. Сенсорный центр речи
4. Центр общих видов чувствительности
5. Моторный центр речи
6. Центр слуха
7. Центр праксиса
8. Центр обоняния

Ответ 1,3,6,8

**54. Выберите два правильных ответа**

Какие функциональные центры локализируются в затылочной доле?

1. Центры сложных видов чувствительности
2. Центр зрительного анализатора
3. Сенсорный центр речи
4. Центр общих видов чувствительности
5. Центр распознавания зрительных образов

Ответ 2,5

**55. Выберите пять правильных ответов**

Перечислите клинические признаки поражения лобной доли:

1. Сенсорная афазия
2. Лобная психика
3. Гемиянестезия
4. Центральная гемиплегия
5. Насильственный поворот головы глаз в противоположную сторону
6. Аграфия
7. Гемипатаксия
8. Моторная афазия
9. Апраксия

Ответ 2,4,5,6,8

**56. Выберите четыре правильных ответа**

Перечислите клинические признаки поражения теменной доли:

1. Сенсорная афазия
2. Нарушение сложных видов чувствительности
3. Гемиянестезия
4. Центральная гемиплегия
5. Акалькулия
6. Аграфия
7. Алексия

Ответ 2,3,5,7

**57. Выберите один правильный ответ**

Диагноз нейросифилиса подтверждается следующими методами исследования цереброспинальной жидкости, за исключением

1. реакции Вассермана с тремя разведениями ликвора
2. коллоидной реакции Ланге
3. коллоидной реакции Таката - Ара
4. реакции иммобилизации бледных трепонем
5. реакция иммунофлюоресценции

Ответ 1

**58. Выберите один правильный ответ**

Нарушение статики и походки при спинной сухотке обусловлено

1. вялыми параличами ног
2. мозжечковой атаксией
3. сенситивной атаксией
4. снижением зрения при табетической атрофии зрительных нервов
5. табетической артропатией

Ответ 3

**59. Выберите один правильный ответ**

Термином «табетические кризы» у больных спинной сухоткой обозначают

1. пароксизмы тахикардии
2. колебания артериального давления
3. пароксизмы более рвущего характера
4. эпизоды профузной потливости и общей слабости
5. пароксизмы диффузного повышения мышечного тонуса

Ответ 3

**60. Выберите один правильный ответ**

Первичная табетическая атрофия зрительных нервов при спинной сухотке характеризуется следующими изменениями на глазном дне

1. побледнением височных половин дисков
2. серой окраской дисков
3. отеком дисков
4. папиллитом с кровоизлияниями
5. всем перечисленным

Ответ 2

**Эталоны ответов:**

<b>Вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Ответ</b>	3	1,2	1	3	1,3,4	1,3,4	5	4,6	2,5	1,3,4
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	2,5,6,7	4	2	4	3	1	2	3	2	1
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	2	1	2	3	2	2	4	4	3	4
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	2	1	1	2,3,4,5,7	2,4,6	1,3,4	1,4,6,8	1,3,5	2,3,6	1,4
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	1,6,9	3,4	3	2	3	3	3	1	2	2
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	2,3,5,6,8	2,4,5,7,8	1,3,6,8	2,5	2,4,5,6,8	2,3,5,7	1	3	3	2

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

1. У больного определяется симпатический птоз, энофтальм и миоз, с обеих сторон. Активные движения рук и ног отсутствуют. Наблюдаются атония и атрофия мышц плечевого пояса и рук, со снижением сухожильных рефлексов. Тонус мышц и

сухожильные рефлексy в ногах повышены, клонусы стоп и надколенных чашечек. Вызываются патологические рефлексy группы Бабинского и Россоломо с двух сторон. Утрачены все виды чувствительности с области надплечий книзу. Задержка мочи и стула.

Где локализуется патологический очаг?

1. Ствол мозга
2. Спинного мозга на уровне шейного утолщения
3. Спинной мозг на уровне D1
4. Спинной мозг на уровне C1-C4

Ответ 2

2. У больного ребенка наблюдаются быстрые, аритмичные, произвольные движения конечностей, туловища. Он гримасничает, причмокивает, высовывает язык. Тонус мышц снижен. Где локализуется очаг поражения, как называется гиперкинез?

1. Хвостатое ядро
2. Тик
3. Бледный шар
4. Скорлупа
5. Черное вещество
6. Хореический

Ответ 1,4,6

3. У больной после простуды возникли стреляющие боли в левой половине лица и в ухе, с последующим присоединением отека, пузырьковых высыпаний и гиперестезии на одноименной половине. Определите уровень поражения тройничного нерва и назовите диагноз:

1. Невралгия тройничного нерва
2. Ядра моста
3. Гассеров узел
4. Ветви тройничного нерва
5. Ганглионит
6. Неврит тройничного нерва

Ответ 3,5

4. Больной эйфоричен, не оценивает своего состояния, дурашлив, склонен к плоским шуткам, неопрятен. Где локализуется патологический очаг и как называется нарушение?

1. Лобная доля
2. Теменная доля
3. Височная доля
4. Апраксия
5. Лобная психика

Ответ 1,5

5. У больного на фоне катаральных явлений со стороны носоглотки, повышения температуры, болей в спине и конечностях, исчезли активные движения в ногах. Мышечный тонус и сухожильные рефлексы в них повышены, клonus стоп и надколенных чашечек, патологические рефлексы Бабинского и Россолимо с двух сторон. Утрачены все виды чувствительности книзу от паховых складок. Отмечена задержка мочи и кала. Где локализуется патологический очаг и какой диагноз?

1. Головной мозг
2. Спинного мозга на уровне С4
3. Спинной мозг на уровне D12
4. Полиомиелит
5. Энцефалит
6. Опухоль спинного мозга
7. Миелит

Ответ 3,7

6. У больного снижена сила в левых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами, пониженными брюшными рефлексами, с периодическими судорожными подергиваниями в руке с одноименной стороны, без нарушения сознания. Где локализуется патологический очаг, назовите клинические синдромы?

1. Ствол мозга
2. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины слева
3. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины справа
4. Центральный парапарез
5. Центральный гемипарез
6. Сложные парциальные моторные припадки
7. Простые парциальные моторные припадки
8. Сложные парциальные соматосенсорные припадки
9. Простые парциальные соматосенсорные припадки

Ответ 3,5,7

**3.Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач**

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.** Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.



#### 4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

					последовательности	учебного курса, но допускает существенные неточности	
		<b>Владеть:</b> навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, ,диагностического оборудования при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
иОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы



компетенции		компетенций)					
<b>иОПК-4.2.</b>	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> диагностические инструментальные методы обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть:</b> навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пяти балльной шкале				
			1	2	3	4	5
ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	<b>Знать</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<b>Владеть</b> навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация )	<b>Знать</b> методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<b>Владеть</b> навыками анализа полученной информации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	<b>Знать</b> этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса



		<b>Владеть</b> определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующи ми порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендаци ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	<b>Знать</b> методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	медицинской помощи						
		<b>Уметь</b> обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	<b>Знать</b> методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь

	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>					вопроса	смысл предлагаемого вопроса
		<p><b>Уметь</b> обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p><b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать</p>

		обследовании пациента		ошибки		их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-2.6.	Направление пациента на консультаци ю к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующи ми порядками оказания медицинской помощи, клиническим и	<b>Знать</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
		<b>Уметь</b> обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно,	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного

						логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями	<b>Знать</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи						
		<b>Уметь</b> определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и

		учетом стандартов медицинской помощи				курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и/состояниями и, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<b>Знать</b> дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса



						существенные неточности	
		<b>Владеть</b> навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного	<b>Знать:</b> механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов,					

	<p>больного, в том числе с сочетанной патологией</p>	<p>немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета</p>					
		<p><b>Уметь:</b> назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе</p>					

		использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов					
		<b>Владеть</b> навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела					
иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	<b>Знать:</b> основы в области фармакологии , клинической фармакологии лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					вопроса
		<b>Уметь:</b> составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>					
		<p><b>Владеть</b> навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>

иПК-3.2	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской</p>	<p><b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
---------	---	---	---	--	--	--	--

	помощи						
		<p><b>Уметь:</b> назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает</p>

		картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела				знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии	<b>Знать:</b> современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь



	с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением				вопроса	смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
		<b>Владеть</b> навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.4	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,	<b>Знать:</b> признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно

	медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	большими затруднениями излагает материал.	большими затруднениями излагает материал.	материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		<b>Владеть</b> навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала;

		вещества				последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
иПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	<b>Знать</b> особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы

					последовательности	курса, но допускает существенные неточности	учебного курса
		<p><b>Владеть</b> навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности оказывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>

## 4.2. Шкала и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, курация/разбор тематического больного, история болезни/фрагмент истории болезни, доклад/устное реферативное сообщение

### 4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

#### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### Пример:

Текст вопроса: "Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)"

Варианты ответов и их веса:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

В) Тошнота и/или рвота (+25%)

С) Повышение температуры тела (+25%)

D) Потеря аппетита (+25%)

E) Головная боль

F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

**Для тестов на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

**Для оценки доклада/устных реферативных сообщений:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание \ отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение/доклад не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное количество литературных источников.

**Для истории болезни/фрагмента истории болезни:**

Оценка «отлично» выставляется, если все разделы учебной истории болезни раскрыты полностью, отсутствуют ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «хорошо» выставляется, если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть недостатки в интерпретации данных, отсутствуют ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если в учебной истории болезни представлены все разделы, есть негрубые ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при постановке предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

**Для разбора тематического больного:**

**Отлично** – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

**Хорошо** – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Удовлетворительно** – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Неудовлетворительно** – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Для курации больного:**

**Отлично**- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Хорошо** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Удовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

**Неудовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

**Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1.):**

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.



Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.