



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Кафедра(ы) Нервных болезней стоматологического факультета



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 1CA17DC588087FE1666A58734BA5EF3728271492
Владелец: Янушевич Олег Олегович
Действителен: с 08.02.2022 до 08.05.2023



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

/И.В. Маев /

2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Нервные болезни

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

Программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки/специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

31.06.01 – Клиническая медицина; Направленность – Нервные болезни

Код и Наименование специальности Направления подготовки Направленность

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Квалификация выпускника

Очная и Заочная

Форма обучения

РАССМОТРЕНА

Нервных болезней стоматологического
факультета

Программа обсуждена на заседании кафедры

Наименование кафедры

Протокол от 7.05.2019

Дата протокола

№5

Номер протокола

Заведующий кафедрой

Должность

Подпись

/ М.А.Пирадов

Расшифровка подписи

ПРИНЯТА

Программа одобрена на заседании Ученого Совета факультета

Стоматологического

Наименование Ученого Совета факультета

Протокол от 11.06.2019

Дата протокола

№10

Номер протокола

Председатель Ученого совета факультета

Должность

Подпись

/А.В.Митронин

Расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного-методического Управления

/Н.В. Ярыгин

Директор фундаментальной библиотеки

/Е.А. Ступакова

Председатель Учебно-методического совета

Должность

Подпись

/О.В.Зайратьянц

Расшифровка подписи

СОСТАВИТЕЛИ

Заведующий кафедрой, Академик РАН, д.м.н.,
профессор

К.м.н., доцент

Должность, степень

Подпись

/ М.А.Пирадов

/ Т.Ю.Хохлова

Расшифровка подписи

Москва 2019

Оглавление

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)	3
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	3
3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	4
4. Структура и содержание дисциплины (модуля)	5
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	8
5.1. Задания на самостоятельную работу	8
5.1.1. Задания на самостоятельную работу по разделу 1	9
5.1.2. Задания на самостоятельную работу по разделу 2	9
5.1.3. Задания на самостоятельную работу по разделу 3	9
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	9
6.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций	10
6.1.1 Задания в тестовой форме (с ответами)	10
6.1.2. Ситуационные задачи	11
6.1.3. Контрольные вопросы/задания	13
6.1.4. Практические задания	14
6.2 Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации	14
6.2.1. Оценивание обучающегося на тестировании	14
6.2.2. Оценивание обучающегося на собеседовании	14
6.2.3. Оценивание практической подготовки обучающегося	15
7. Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)	15
7.1. Основная литература	15
7.2. Дополнительная литература	15
8. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	16
9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	16
9.1 Аудиторный фонд	16
9.2 Материально-технический фонд	17
9.3. Библиотечный фонд	17

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)**Дисциплина (модуль)**

Нервные болезни

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

реализуется в базовой части учебного плана по направлению подготовки (специальности) базовой/вариативной

14.01.11 – Нервные болезни / 31.06.01 – Клиническая медицина / Направленность - Нервные болезни

Код и Наименование специальности Направления подготовки/Направленность

очной и заочной формы обучения.

*очной/ очно-заочной***Цель:**

подготовка научных и научно-педагогических кадров как в области медицинских наук, медицинской промышленности, профессионального образования медицинского профиля, так и в области научной специальности 14.01.11 – Нервные болезни

Задачи:

формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;

совершенствование знаний в области истории и философии науки и философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;

совершенствование знаний иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

углубленное изучение методологических, клинических и медико - социальных основ научной специальности 14.01.11 – Нервные болезни;

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (модулем)

№	Код	Содержание компетенции
1.	УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерирование новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
2	ОПК - 1	Способность и готовность к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
3	ОПК - 5	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
4	ПК - 1	Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области клинической медицины
5	ПК - 2	Готовность к применению параклинических методов диагностики и интерпретации их результатов

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) выражаются в знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности и характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Формирование у обучающихся компетенций включает в себя следующие результаты обучения по дисциплине (модулю).

Таблица 2. Результаты обучения

№	Код компетенции	Результаты обучения ¹
1	УК - 1	Знать взаимосвязь знаний и возможность их систематизации Навыки критического отношения к различным аспектам развития общества. Уметь использовать современные научные достижения при решении

¹

№	Код компетенции	Результаты обучения
		исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. Приобрести опыт использования новых технологий.
2	ОПК - 1	Знать основы организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины. Навыки приемами основы организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины. Уметь применять основы организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины. Приобрести опыт организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины.
3	ОПК-5	Знать основы и методы использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных, принципы их работы. Навыки использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных. Уметь использовать лабораторную и инструментальную базу для получения научных данных. Приобрести опыт использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных.
4	ПК - 1	Знать основные неврологические заболевания, их этиологию и патогенез, методы диагностики и основные принципы лечения Навыки определять основные неврологические заболевания, основываясь на данных прикладных научных исследований в области клинической медицины Уметь проводить обследование неврологического больного и проводить прикладных научных исследований в области клинической медицины Приобрести опыт обследования и лечения основных неврологических заболеваний
5	ПК-2	Знать основные симптомы и соответствующие морфологические изменения основных заболеваний сердечно - сосудистой системы; органов дыхания; центральной нервной системы; органов пищеварения; при злокачественных новообразованиях; заболевания детского возраста; Навыки применять клинические и параклинические методы диагностики неврологических заболеваний и интерпретировать их результаты; Уметь проводить дифференциальную диагностику заболеваний и травм нервной системы; Приобрести опыт диагностики и лечения различных неврологических заболеваний

3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) нервные болезни

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

8 зачетных единиц 288 акад. часов.

Таблица 3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам (акад. час.)			
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	8	288	108	180	-	-
Контактная работа обучающихся с преподавателем	-	-	-	-	-	-
Аудиторная работа	-	108	54	54	-	-
- занятия лекционного типа	-	24	12	12	-	-
- занятия семинарского типа	-	0	0	0	-	-

Внеаудиторная работа		-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа		-	126	54	72	-	-
Промежуточная аттестация:		-	54	-	54	-	-
		-	-	-	-	-	-

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Содержание дисциплины (модуля) структурировано по разделам. Трудоемкость раздела дисциплины (модуля) разбивается по видам учебных занятий с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий.

Таблица 4. Структура дисциплины (модуля)

№ раздела	Раздел дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость, акад. час.	из них:				
			аудиторные занятия				Самостоятельная работа
			Лекции	Лабораторные работы	Практические занятия	Семинары	
1.	Общая неврология	96					56
2.	Нейростоматология	40	5		18		17
3.	Частная неврология	100					53
	Итого						

Таблица 5. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Тема лекции и ее содержание
1.	Общая неврология	Лекция 1. История становления неврологии как раздела медицины. Произвольные и непроизвольные движения. Краткое содержание. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи. Методы исследования и симптомы поражения. Лекция 2. Экстрапирамидная система. Мозжечок. Краткое содержание. Экстрапирамидная система. Акинетико - ригидный синдром. Гипотонически – гиперкинетический синдром. Мозжечок. Атаксия. Методы исследования и симптомы поражения. Лекция 3. Чувствительность. Краткое содержание. Чувствительность, проводящие пути поверхностной, глубокой и сложной видов чувствительности. Методы исследования и симптомы ее поражения Лекция 4. Понятие о системе черепного нерва. Краткое содержание. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и клинические синдромы поражения 1, 2, 3, 4, и 6 пар черепных нервов. Лекция 5. Система тройничного нерва. Краткое содержание. Концевые ветви, крупные стволы, ганглий, корешок, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область. Синдромы поражения тригеминальной системы. Методы исследования и симптомы поражения. Лекция 6. Система лицевого и промежуточного нервов. Краткое содержание. Функции, методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов(9-12). Бульбарные и псевдобульбарные

		параличи. Лекция 7. Вегетативная нервная система. Краткое содержание. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы. Иннервация зрачка, слюноотделения, слезоотделения. Ганглиониты. Глоссалгия. Стомалгия. Лекция 8. Высшая нервная деятельность. Краткое содержание. Строение. Методы исследования. Синдромы поражения отдельных долей неокортекса: лобной, височной, теменной, затылочной, палеокортекса. Лимбическая система. Функциональные отличия правого и левого полушарий. Менингеальный синдром.
2.	Нейростоматология	Лекция 9. Заболевания систем тройничного и языкоглоточного нервов. Краткое содержание. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Дентальная плексалгия. Другие невропатии тройничного нерва и его ветвей. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Лекция 10. Миофасциальный болевой синдром лица. Краткое содержание. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Дисфункция височно - нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика и лечение. Лекция 11. Вегетативные прозопалгии. Краткое содержание. Клиника, диагностика, классификация и лечение вегетативных прозопалгий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Клиника, диагностика, методы лечения. Лекция 12. Головные боли. Краткое содержание. Клиника, диагностика, современная классификация и методы лечения. Лекция 13. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Гиперкинезы. Краткое содержание. Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица (лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм). Тики. Клиника, диагностика и лечение.
3.	Частная неврология	Лекция 14. Сосудистые заболевания головного мозга. Краткое содержание. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Черепно - мозговые травмы. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Деменции. Клиника, диагностика и лечение. Лекция 15. Инфекционные заболевания центральной и периферической нервной систем. Краткое содержание. Менингиты. Энцефалиты. Нейроспид. Нейросифилис. Нейротуберкулез. Рассеянный склероз. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Сирингомиелия, Сирингобульбия. Лекция 16. Опухоли головного мозга. Краткое содержание. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Лекция 17. Эпилепсия. Краткое содержание Клиника, диагностика, классификация и лечение. Лекция 18. Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Краткое содержание Клиника, диагностика, классификация и лечение. Лекция 19. Заболевания периферической нервной системы. Краткое содержание Мононевропатии. Полиневропатии. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Лекция 20. Наследственные заболевания нервной системы. Краткое содержание Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миастения. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Лекция 21. Дегенеративные заболевания нервной системы. Краткое содержание Боковой амиотрофический склероз. Болезнь Альцгеймера. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Лекция 22. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм.

Краткое содержание Клиника, диагностика, классификация и лечение.

Таблица 6. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Содержание раздела дисциплины (модуля) структурированное по темам
1.	Общая неврология	Тема 1. История становления неврологии как раздела медицины. Произвольные и непроизвольные движения. Описание. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи. Методы исследования и симптомы поражения. Тема 2. Экстрапирамидная система. Мозжечок. Описание.. Экстрапирамидная система. Акинетико - ригидный синдром. Гипотонически – гиперкинетический синдром. Мозжечок. Атаксия. Методы исследования и симптомы поражения. Тема 3. Чувствительность. Описание.. Чувствительность, проводящие пути поверхностной, глубокой и сложной видов чувствительности. Методы исследования и симптомы ее поражения Тема 4. Понятие о системе черепного нерва. Описание. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и клинические синдромы поражения 1, 2, 3, 4, и 6 пар черепных нервов. Тема 5. Система тройничного нерва. Описание. Концевые ветви, крупные стволы, ганглий, корешок, ядра в стволе мозга, корковая чувствительная область. Синдромы поражения тригеминальной системы. Методы исследования и симптомы поражения. Тема 6. Система лицевого и промежуточного нервов. Описание. Функции, методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов(9-12). Бульбарные и псевдобульбарные параличи. Тема 7. Вегетативная нервная система. Описание.. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы. Иннервация зрачка, слюноотделения, слезоотделения. Ганглиониты. Глоссалгия. Стомалгия. Тема 8. Высшая нервная деятельность. Описание.. Строение. Методы исследования. Синдромы поражения отдельных долей неокортекса: лобной, височной, теменной, затылочной, палеокортекса. Лимбическая система. Функциональные отличия правого и левого полушарий. Менингеальный синдром.
2.	Нейростоматология	Тема 9. Заболевания систем тройничного и языкоглоточного нервов. Описание. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Постгерпетическая невропатия тройничного нерва. Дентальная плексалгия. Другие невропатии тройничного нерва и его ветвей. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Тема 10. Миофасциальный болевой синдром лица. Описание.. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Дисфункция височно - нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика и лечение. Тема 11. Вегетативные прозопагии. Описание.. Клиника, диагностика, классификация и лечение вегетативных прозопагий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев. Клиника, диагностика, методы лечения. Тема 12. Головные боли. Описание.. Клиника, диагностика, современная классификация и методы лечения. Тема 13. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Гиперкинезы. Описание. Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого

		нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица (лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм). Тики. Клиника, диагностика и лечение.
3.	Частная неврология	Тема 14. Сосудистые заболевания головного мозга. Описание. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Черепно - мозговые травмы. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Деменции. Клиника, диагностика и лечение. Тема 15. Инфекционные заболевания центральной и периферической нервной систем. Описание.. Менингиты. Энцефалиты. Нейроспид. Нейросифилис. Нейротуберкулез. Рассеянный склероз. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Сирингомиелия, Сирингобульбия. Тема 16. Опухоли головного мозга. Описание.. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Тема 17. Эпилепсия. Описание.Клиника, диагностика, классификация и лечение. Тема 18. Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Описание.Клиника, диагностика, классификация и лечение. Тема 19. Заболевания периферической нервной системы. Описание. Мононевропатии. Полиневропатии. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Тема 20. Наследственные заболевания нервной системы. Описание.Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миастения. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Тема 21. Дегенеративные заболевания нервной системы. Описание. Боковой амиотрофический склероз. Болезнь Альцгеймера. Клиника, диагностика, классификация и лечение. Тема 22. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм. Описание.Клиника, диагностика, классификация и лечение.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся содержит несколько видов изучения учебного материала.

Таблица 7. Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся

№ п/п	Вид самостоятельной работы ²
1	Работа в библиотеке со специальной и учебной литературой, учебно - методическими пособиями. Работа на ПК в Интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами.
2	Работа на кафедре со специальной и учебной литературой, учебно - методическими пособиями из кафедральной библиотеки. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов. Решение ситуационных задач, тестов по темам занятий.
3	Работа в неврологическом отделении в качестве палатного врача (под руководством преподавателя). Работа в консультативно - диагностическом отделении, приемном отделении и отделении реанимации для больных с ОНМК (под руководством преподавателя). Оформление медицинской документации. Дежурства в отделении в качестве врача – невролога
4	Самостоятельная работа дома со специальной и учебной литературой. Подготовка реферативных сообщений на заданную тему. Решение ситуационных задач, тестов по темам занятий.
5	Посещение отделений КТ, МРТ, функциональной диагностики, рентгенологического отделения с обучением на рабочем месте. Обучение выполнения спинномозговой пункции и ЭХО – энцефалографии.

5.1. Задания на самостоятельную работу

Формы организации самостоятельной работы обучающихся включают темы, выносимые для самостоятельного изучения; вопросы для самоконтроля; типовые задания для самопроверки и другое.

Фонд оценочных средств для проведения контроля качества выполненной самостоятельной работы по дисциплине (модулю) представлен в Приложении к данной программе дисциплины (модуля). Выполнения контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

5.1.1. Задания на самостоятельную работу по разделу 1

Цель задания:	Изучение анатомии и физиологии центральной и периферической нервной системы
Содержание работы обучающегося:	Работа с рекомендованной основной и дополнительной литературой; работа с электронными учебниками Выполнение тестовых заданий, Подготовка устного сообщения
Код формируемой компетенции	ПК-1, ПК-2
Задания для самостоятельной работы:	Задания в тестовой форме, Контрольные задания
Форма контроля	Тестирование, Выступление на практическом занятии
Источники:	Рекомендованная основная и дополнительная литература; Интернет-ресурсы, информационно-справочные системы

5.1.2. Задания на самостоятельную работу по разделу 2

Цель задания:	Изучение клиники, диагностики и методов лечения болевых синдромов лица и полости рта
Содержание работы обучающегося:	Работа с рекомендованной основной и дополнительной литературой; работа с электронными учебниками Выполнение тестовых заданий, Подготовка устного сообщения
Код формируемой компетенции	ПК-1, ПК-2
Задания для самостоятельной работы:	Задания в тестовой форме, Контрольные задания
Форма контроля	Тестирование, Выступление на практическом занятии
Источники:	Рекомендованная основная и дополнительная литература; Интернет-ресурсы, информационно-справочные системы

5.1.3. Задания на самостоятельную работу по разделу 3

Цель задания:	Изучение клиники, диагностики и методов лечения основных неврологических заболеваний
Содержание работы обучающегося:	Работа с рекомендованной основной и дополнительной литературой; работа с электронными учебниками Выполнение тестовых заданий, Подготовка устного сообщения
Код формируемой компетенции	ПК-1, ПК-2
Задания для самостоятельной работы:	Задания в тестовой форме, Контрольные задания
Форма контроля	Тестирование, Выступление на практическом занятии
Источники:	Рекомендованная основная и дополнительная литература; Интернет-ресурсы, информационно-справочные системы

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Контрольные задания или иные оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) представлены в виде фонда оценочных средств.

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины (модуля) для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) включает перечень компетенций с указанием этапов их формирования; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания; контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы; методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) представлен в Приложении к данной программе дисциплины (модуля).

Таблица 8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Оценочные средства	Количество
Ситуационные задачи	30
Тестовые задания	135
Контрольные вопросы/задания	90

6.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций³

6.1.1 Задания в тестовой форме (с ответами)

Раздел 1. Общая неврология

- Этиопатогенез поражения лицевого нерва при мандибулярной анестезии включает в себя
 - токсическое воздействие на нерв анестетика*: (ПК-1, ПК-2)
 - токсико - аллергический отек нерва на лице с распространением отека и компрессией нерва в канале
 - травма нерва во время проведения анестезии*
 - все перечисленные механизмы одновременно
 - другие механизмы повреждения нерва
- Симптомы периферического поражения лицевого нерва: (ПК-1, ПК-2)
 - миоз
 - односторонняя неподвижность верхней и нижней лицевой мускулатуры*
 - отсутствие складок на лбу при попытке наморщить лоб*
 - симптом Маринеску-Радовичи
 - симптом Кернига
- Симптомы периферического поражения лицевого нерва: (ПК-1, ПК-2)
 - симптом Кернига
 - лагофтальм*
 - феномен Белла
 - невозможность вытянуть губы "трубочкой"*
 - сглаженность носо-губной складки*

Раздел 2. Нейростоматология

- Для невралгии ветвей тройничного нерва характерны: (ПК-1, ПК-2)
 - постоянные боли в лице, *
 - расстройства чувствительности на лице, *
 - кратковременные боли в лице,
 - триггерные зоны,
 - эффект от препаратов группы карбамазепина.
- Для постгерпетической невралгии тройничного нерва не характерны: (ПК-1, ПК-2)
 - рубцы белесого цвета на половине лба,
 - складчатый язык, *
 - судороги круговых мышц глаз, *
 - приступообразные боли в затылке, *
 - постоянное жжение и зуд в половине лба.
- Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы на: (ПК-1, ПК-2)
 - постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица,

- В) короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу,*
- С) приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением,
- Д) длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения,
- Е) ограничение величины открывания рта, трудности при жевании, хруст и щелканье в околоушной области.

Раздел 3. Частная неврология

1. Лабораторные симптомы менингита: (ПК-1, ПК-2)
 - А) плеоцитоз
 - В) клеточно - белковая диссоциация в ликворе*
 - С) белково - клеточная диссоциация в ликворе
 - Д) гипергликорахия
 - Е) гипогликорахия
2. Клинически прорыв абсцесса головного мозга в ликворные пути можно диагностировать на основании появления у больного: (ПК-1, ПК-1)
 - А) высокой температуры*
 - В) менингеального синдрома
 - С) мутной спинномозговой жидкости при пункции*
 - Д) парезов или параличей
 - Е) коматозного состояния
3. Для диабетической полинейропатии не характерно: (ПК-1, ПК-2)
 - А) поражение черепных нервов
 - В) вегетативные расстройства
 - С) преимущественное поражение нервов верхних конечностей*
 - Д) нарушение вибрационной чувствительности
 - Е) преимущественное поражение нервов нижних конечностей

6.1.2. Ситуационные задачи

Раздел 1. Общая неврология

Задача 1. (ПК-1, ПК-2)

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

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

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Задача 2. (ПК-1, ПК-2)

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

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

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Задача 3. (ПК-1, ПК-2)

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

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

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

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

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Раздел 2. Нейростоматология

Задача 1. (ПК-1, ПК-2)

Больной 16 лет, пришел на прием к неврологу вместе с матерью с жалобами на отсутствие обоняния слева. 3 месяца назад перенес закрытую черепно – мозговую травму (упал с мотоцикла, лечился стационарно с диагнозом: «Сотрясение головного мозга, перелом костей носа без смещения»), потерю обоняния заметил недели через две после травмы. Несмотря на проведенное в стационаре лечение обоняние не восстановилось.

В неврологическом статусе: Сознание ясное, контактен, ориентирован. Менингеальных знаков нет. Речь не нарушена. Аносмия слева, справа – запахи различает правильно. Нистагмоз при взгляде в обе стороны. В остальном черепные нервы без патологии. Мышечный тонус не изменен. Парезов нет. Координация не нарушена. Сухожильные рефлексы средней живости с обеих сторон. Рефлекс Бабинского справа. Чувствительность не нарушена.

Вопросы:

- 1) Назовите ведущий неврологический синдром;
- 2) Укажите локализацию очага поражения;
- 3) Укажите дополнительные методы обследования, необходимые пациенту.

Задача 2. (ПК-1, ПК-2)

Больной 46 лет, жалуется на то, что у него после перенесенного гипертонического криза «закрылся правый глаз, верхнее веко перестало слушаться и не поднимается».

В неврологическом статусе: Сознание ясное, контактен, ориентирован. Менингеальных знаков нет. Речь не нарушена. Птоз справа, появлению которого предшествовала диплопия при взгляде влево и прямо. После пассивного поднятия правого века обнаружены резко расширенный зрачок (мидриаз) и отсутствие его реакции на свет и аккомодацию; глазное яблоко отведено кнаружи (расходящееся косоглазие); отсутствуют движения глазного яблока внутрь и вверх, ограничены вниз. В остальном черепные нервы без патологии. Мышечный тонус не изменен. Парезов нет. Координация не нарушена. Сухожильные рефлексы средней живости с обеих сторон. Патологических знаков нет. Чувствительность не нарушена.

Вопросы:

- 1) Назовите ведущий неврологический синдром;
- 2) Укажите локализацию очага поражения;
- 3) Функции каких поперечно-полосатых мышц глаза сохранены?

Задача 3. (ПК-1, ПК-2)

Больная 77 лет, жалуется на то, что у нее без видимой причины «стали двоиться предметы при взгляде вправо». Других жалоб нет.

В неврологическом статусе: Сознание ясное, контактна, ориентирована, фиксирована на своих ощущениях, многословна. Менингеальных знаков нет. Речь не нарушена. Правое глазное яблоко повернуто к носу (сходящееся косоглазие), отмечается двоение предметов по горизонтали при взгляде вправо. В остальном черепные нервы без патологии. Мышечный тонус не изменен. Парезов нет. Координация не нарушена. Сухожильные рефлексы средней живости с обеих сторон. Патологических знаков нет. Чувствительность не нарушена.

Вопросы:

- 1) Назовите ведущий неврологический синдром;
- 2) Укажите характер глазодвигательных нарушений;
- 3) Укажите локализацию очага поражения.

Раздел 3. Частная неврология

Задача 1. (ПК-1, ПК-2)

У больного 70 лет без видимых причин левая рука сделалась неловкой, часто ронял из неё предметы, особенно если не было контроля зрения. Появилось ощущение, что у него «две левые руки», иногда «терял» левую руку; не знал, в каком положении она находится.

В неврологическом статусе: Сознание ясное, контактен, ориентирован в месте, частично во времени и собственной личности, растерян, не критичен к своему состоянию. Менингеальных знаков нет. Речь не нарушена. Объём движений, сила и тонус мышц формально не нарушены. Слева - атаксия при выполнении пальце - носовой и неуверенность при выполнении пяточно – коленной проб. Проба Ромберга – слегка пошатывается назад и влево. Нарушено мышечно - суставное чувство во всех сегментах левой руки. Понижение тактильной чувствительности и чувства локализации на левой стороне тела. Пациент утратил представление о положении своей левой руки в пространстве, не различает правую и левую стороны. Сухожильные и периостальные рефлексы выше слева. Брюшные рефлексы слегка ослаблены, справа отчётливые. Патологических рефлексов нет.

Вопросы:

- 1) Укажите ведущие неврологические синдромы;
- 2) Укажите локализацию патологического процесса?
- 3) Какие симптомы подтверждают установленный вами топический диагноз?

Задача 2. (ПК-1, ПК-2)

Родственники пациентки 80 лет, в прошлом учителя физики, заметили, что выйдя из комнаты в коридор, больная не знает, как возвратиться обратно; разучилась надевать платье, обувь, пользоваться чашкой, ложкой. Вышеописанная симптоматика развивалась постепенно, на момент осмотра больная нуждается в уходе, практически не встает, ее приходится кормить с ложки.

В неврологическом статусе: В сознании, контактна, дезориентирована в месте, времени и собственной личности. Менингеальных знаков нет. Речь формально не нарушена, на вопросы отвечает, инструкции выполняет. Объективно: опущен правый угол рта. Парезов нет, больная не может произвести предлагаемых действий ни по устной подсказке, ни по подражанию. Координация не нарушена. Утрата чувства локализации на правой половине тела. Сухожильные и периостальные рефлексы несколько выше справа. Гемигипалгезия справа.

Вопросы:

- 1) Укажите ведущий неврологический синдром;
- 2) Укажите локализацию патологического процесса;
- 3) Как называются расстройства движений, указанные в анамнезе болезни и выявленные при обследовании?

Задача 3. (ПК-1, ПК-2)

Больной 77 лет, после перенесенного гипертонического криза перестал узнавать родственников, считает, что «находится в театре и смотрит кино», вокруг сидят и ходят чужие люди, зрители и т.п. Самостоятельно жалоб не предъявляет.

В неврологическом статусе: В сознании, контактен, правильно называет свои имя, фамилию, отчество, возраст, однако дезориентирован в месте и времени. Не узнает дочь и внучку, говорит, что это чужие люди, «просто здесь сидят», однако на слух узнает голос дочери, ищет ее в комнате. Менингеальных знаков нет. Речь не нарушена. Правосторонняя верхнеквадрантная гемианопсия. В остальном черепные нервы без патологии. Мышечный тонус не изменен. Парезов нет. Координация не нарушена. Сухожильные рефлексы средней живости с обеих сторон. Рефлекс Бабинского справа. Чувствительность не нарушена.

Вопросы:

- 1) Назовите ведущий неврологический синдром;
- 2) Укажите локализацию очага поражения;
- 3) В бассейне какого сосуда произошло нарушение мозгового кровообращения?

6.1.3. Контрольные вопросы/задания

Раздел 1. Общая неврология

1. Нервы глазодвигательной группы. Строение, методы исследования, симптомы поражения. (ПК-1, ПК-2)
2. Система тройничного нерва. Строение, методы исследования, симптомы поражения. (ПК-1, ПК-2)
3. Система лицевого и промежуточного нерва. Строение, методы исследования, симптомы поражения. (ПК-1, ПК-2)

Раздел 2. Нейростоматология

1. Клиника, диагностика и лечение дентальной плексалгии. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-1, ПК-2)
2. Миофасциальный болевой синдром лица, дисфункция височно - нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-1, ПК-2)
3. Неврозы. Соматоформные болевые синдромы лица и головы. Клиника, диагностика. Лечение. (ПК-1, ПК-2)

Раздел 3. Общая неврология

1. Черепно-мозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-1, ПК-2)
2. Ишемический инсульт. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-1, ПК-2)
3. Геморрагический инсульт. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-1, ПК-2)

6.1.4. Практические задания

Раздел 1. Общая неврология

1. Проверить функцию глазодвигательных нервов (ПК-1, ПК-2)
2. Проверить чувствительность на лице (ПК-1, ПК-2)
3. Проверить наличие рефлекса Бабинского (ПК-1, ПК-2)

Раздел 2. Нейростоматология

1. Определить локализацию триггерных точек у пациента с невралгией тройничного нерва. (ПК-1, ПК-2)
2. Пальпировать триггерные точки у пациента с миофасциальным болевым синдромом лица (ПК-1, ПК-2)
3. Обследовать ВНЧС (ПК-1, ПК-2)

Раздел 3. Общая неврология

1. Проверить наличие менингеальных симптомов. (ПК-1, ПК-2)
2. Проверить наличие статической атаксии. (ПК-1, ПК-2)
3. Проверить наличие нистагма (ПК-1, ПК-2)

6.2 Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации

Порядок проведения промежуточной аттестации:

Проведение тестирования письменно

Собеседование устно

6.2.1. Оценивание обучающегося на тестировании

Аспирантам даются 3 варианта тестов по 30 тестовых заданий в каждом.

Таблица 9. Оценивание на тестировании

Оценка	Количество верных ответов	% Верных
отлично	27-30	90-100
хорошо	23-26	76-86
удовлетворительно	20-22	66-73
неудовлетворительно	19 и менее	63 и менее

6.2.2. Оценивание обучающегося на собеседовании

На собеседовании используются следующие оценочные средства:

Таблица 10. Оценивание знаний

Оценка	Требования к знаниям
Зачтено	«Зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы дисциплины, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации
Не зачтено	«Не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

6.2.3. Оценивание практической подготовки обучающегося⁴

Критерии оценки в соответствии с содержанием дисциплины (модуля) и практического умения выставляются с учетом:

Таблица 11. Оценивание практического умения

Оценка	Критерии оценки
отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы дисциплины, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания и практические навыки в стандартной и нестандартной ситуации
хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания и практические навыки в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации
удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые теоретические знания и практические умения, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные теоретические знания и не освоившему основные практические навыки обследования пациента, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

7. Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)**7.1. Основная литература**

Таблица 12. Список основной литературы

№ п/п	Наименование
1	Суслина, З.А. Неврология: Учебник / З.А.Суслина, М.А.Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: Практика, 2015. - 392 с.: цв. илл.
2	Суслина, З.А. Неврология: Учебник / З.А.Суслина, М.А.Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: Практика, 2015. - 392 с.: цв. илл.
3	Суслина, З.А. Частная неврология Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060105 65 - Стоматология / З.А.Суслина, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: Практика, 2012. - 272 с.: цв. илл.
4	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: Учебник в 2-х т. / Е.И. Гусев, Н.А.Коновалов, В.И.Скворцова [и др.]. – 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, Т.1 Неврология. - 2015. – 639 с.: цв. илл.
5	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: Учебник в 2-х т. / Е.И. Гусев, Н.А.Коновалов, В.И.Скворцова [и др.]. – 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, Т.2 Нейрохирургия. - 2015. – 403 с.: цв. илл.
6	Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е.И. Гусева, А.Н.

Коновалова, А.Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

7.2. Дополнительная литература

Таблица 13. Список дополнительной литературы

№ п/п	Наименование
1	Основы топической диагностики неврогенных заболеваний лица и полости рта с элементами анатомии. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.Ю.Максимова, Т.Ю.Хохлова, Н.П. Водопьянов [и др.]. – ООО. «Петроруш», 2016. – 103 с.
2	Нейростоматологические заболевания и синдромы. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.Ю.Максимова, Т.Ю.Хохлова, Н.П. Водопьянов [и др.]. – ООО. «Петроруш», 2016. – 120 с.
3	Пирадов, М.А. История болезни неврологического пациента. Учебно - методическое пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.А. Пирадов, М.Ю. Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2017. - 76 с.: илл.
4	Руководство по неврологии /под ред. Н. Н. Яхно. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 681 с.
5	Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии: справочник / О. С. Левин. - 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 362 с.
6	Неврология: руководство / В. А. Карлов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2011. - 662 с.: илл.
7	Пирадов, М.А. Краниальные невралгии и другие виды орофациальной боли. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.А. Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2018. – 70 с.
8	Неврологические синдромы: руководство / В.Л. Голубев, А. М. Вейн. - 4-е изд. - М.: Медпресс-информ, 2012. - 734 с.
9	Пирадов, М.А. Неврогенные болевые синдромы лица и полости рта. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов, клинических ординаторов, слушателей ФПДО / М.А. Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2017. – 65 с.

8. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Таблица 12. Ресурсы сети Интернет

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта	Режим доступа
1.	PubMed MEDLINE;	http://www.pubmed.com	Регистрация
2.	Google scholar	http://scholar.google.com	Регистрация
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srsapp	Регистрация
4.	Новости медицины	info@univadis.ru	Регистрация
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/	Регистрация
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф	Регистрация
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/	Регистрация

9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

При реализации образовательной программы для изучения дисциплины (модуля)

Нервные болезни

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

используются следующие компоненты материально-технической базы МГМСУ им. А.И. Евдокимова: аудиторный фонд, материально-технический фонд, библиотечный фонд.

9.1 Аудиторный фонд

Аудиторный фонд для проведения аудиторных занятий включает специальные помещения:

учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа

учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа

учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
3 неврологических отделения: 1 сосудистое (на 40 коек, в том числе палата интенсивной терапии на 6 коек), 2 неврологическое (нейростоматологическое на 30 коек) и отделение реанимации для больных с ОНМК на 16 коек.
<i>Назначение помещений</i>
Аудиторный фонд также включает специальные помещения:
помещения для самостоятельной работы
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.
<i>Назначение помещений</i>

9.2 Материально-технический фонд

Специальные помещения укомплектованы:
специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации в большой аудитории

Материально-техническое обеспечение

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются:
наборы учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации

Материально-техническое обеспечение

Лаборатории оснащены лабораторным оборудованием:
Не предусмотрено

Материально-техническое обеспечение

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены:
компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации

Материально-техническое обеспечение

Конкретные требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению включают в себя следующее.

Таблица 14. Перечень материально-технического обеспечения дисциплины (модуля).

№ п/п	Наименование темы занятия	Оборудование
1.	Сущность и основные направления научного исследования	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), Мультимедийные презентации, Таблицы, электрифицированные стенды.
2.	Научная деятельность и экспериментальные разработки	Клиническая база кафедры Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), Мультимедийные презентации, Таблицы, электрифицированные стенды.
3.	Организация научной деятельности	Клиническая база кафедры Аудио и видеоматериалы Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), Мультимедийные презентации, Таблицы, электрифицированные стенды.
4.	Основные методы, применяемые для осуществления научного исследования	Клиническая база кафедры. Аудио и видеоматериалы Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), Мультимедийные презентации, Таблицы, электрифицированные стенды.
5.	Формирование исследовательских компетенций	Клиническая база кафедры, Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), Мультимедийные презентации, Таблицы, электрифицированные стенды.
6.	Критерии качества научной работы	Клиническая база кафедры, Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), Мультимедийные презентации, Таблицы, электрифицированные стенды.

9.3. Библиотечный фонд

Дисциплина (модуль) обеспечена печатными изданиями фундаментальной библиотеки, электронными изданиями электронно-библиотечной системы и учебно-методической литературой кафедры.

Таблица 15. Комплектность библиотечного фонда

№ п/п	Состав библиотечного фонда
1.	Суслина, З.А. Неврология: Учебник / З.А.Суслина, М.А.Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: Практика, 2015. - 392 с.: цв. илл.
2.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: Учебник в 2-х т. / Е.И. Гусев, Н.А.Коновалов, В.И.Скворцова [и др.]. – 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, Т.1 Неврология. - 2015. – 639 с.: цв. илл.
3.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: Учебник в 2-х т. / Е.И. Гусев, Н.А.Коновалов, В.И.Скворцова [и др.]. – 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, Т.2 Нейрохирургия. - 2015. – 403 с.: цв. илл.
4.	Суслина, З.А. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы и нейростоматологии: Учебное пособие для стоматологических факультетов / З.А.Суслина, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: Практика, 2014. - 253 с.: цв. илл.
5.	Суслина, З.А. Частная неврология Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060105 65 - Стоматология / З.А.Суслина, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: Практика, 2012. - 272 с.: цв. илл.
6.	Суслина, З.А. Неврологические проявления опоясывающего герпеса. Пособие для врачей / З.А.Суслина, М.Ю.Максимова, Н.А.Синева, Н.П.Водопьянов. - М.: Практика, 2014. - 72 с.: цв. илл.
7.	Пирадов, М.А. История болезни неврологического пациента. Учебно-методическое пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.А. Пирадов, М.Ю. Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2017. - 76 с.: илл.
8.	Пирадов, М.А. Краниальные невралгии и другие виды орофациальной боли. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.А. Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2018. – 70 с.
9.	Пирадов, М.А. Неврогенные болевые синдромы лица и полости рта. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов, клинических ординаторов, слушателей ФПО / М.А. Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2017. – 65 с.
10.	Пирадов, М.А. Преподавание неврологии и нейростоматологии. Неврогенные заболевания лица и полости рта. Частная неврология. Часть 11. Учебно-методическое пособие для преподавателей стоматологических факультетов медицинских вузов. / М.А. Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2017. – 129 с.
11.	Пирадов, М.А. Преподавание неврологии и нейростоматологии. Основы топической диагностики заболеваний нервной системы. Часть 1. Учебно-методическое пособие для преподавателей стоматологических факультетов медицинских вузов. / М.А. Пирадов, М.Ю.Максимова [и др.]. - М.: ЮрИнфоЗдрав, 2017. – 118 с.
12.	Основы топической диагностики неврогенных заболеваний лица и полости рта с элементами анатомии. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.Ю.Максимова, Т.Ю.Хохлова, Н.П. Водопьянов [и др.]. – ООО. «Петроруш», 2016. – 103 с.
13.	Нейростоматологические заболевания и синдромы. Учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / М.Ю.Максимова, Т.Ю.Хохлова, Н.П. Водопьянов [и др.]. – ООО. «Петроруш», 2016. – 102 с.
14.	Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.
15.	Руководство по неврологии /под ред. Н. Н. Яхно. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 681 с.
16.	Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии: справочник / О. С. Левин. - 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 362 с.
17.	Неврология: руководство / В. А. Карлов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2011. - 662 с. : ил.
18.	Неврологические синдромы: руководство /В.Л. Голубев, А. М. Вейн. - 4-е изд. - М.: Медпресс-информ, 2012. - 734 с.
19.	Крылов В.В. Травма позвоночника и спинного мозга /В.В. Крылов, А.А. Гринь. - М.: Принт-Студио, 2014. - 420 с.: цв.ил.

20.	Лихтерман Л.Б. Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение: руководство /Л.Б. Лихтерман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 487 с.: ил.
21.	Биндер, Д. К. Черепные нервы: анатомия, патология, визуализация / под ред. П.Р. Камчатнова. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 295 с.: ил.
22.	Зайцев, О. С. Нейрореаниматология. Выход из комы (терапия посткоматозных состояний /О.С. Зайцев, С.В. Царенко. - М.: Литасс, 2012. - 117 с.