

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ  
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Пароксизмальные состояния**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.42 Неврология

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Лекции -6 час

Практические занятия – 36 час

Семинары - 24 час

Самостоятельная работа - 33 час

Контроль – 9 час

Форма контроля - зачет

Всего- 108 час/ 3 З.Е.

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.В.ОД.1 «Пароксизмальные состояния» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности Неврология 31.08.42.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Неврологии (далее-кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством д.м.н. проф. Котова Сергея Викторовича.

Составители:

<b>№ п/п.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Котов Сергей Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
2.	Рудакова Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
3.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
4.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
5.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
6.	Богданов Ринат Равилевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
7.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №1 от «04» февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Котов С. В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2021 г. № 1084 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель дисциплины:** сформировать у ординаторов по специальности 31.08.42 «Неврология» систему знаний в области диагностики, дифференциальной диагностики и лечения пароксизмальных состояний в неврологической практике. Сформировать у ординатора-невролога способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию первичной медико-санитарной помощи; специализированной медицинской помощи, скорой, медицинской помощи больным с пароксизмальными состояниями.

### Задачи:

1. формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по вопросам этиологии, патогенеза, классификации, эпидемиологии, диагностики и лечения пароксизмальных состояний в клинике нервных болезней;
2. подготовка врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вопросах диагностики и лечения пароксизмальных состояний, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
3. формирование умений в освоении новейших технологий и методик, используемых при оказании помощи больным с неотложными состояниями;
4. формирование компетенций врача-невролога в области оказания помощи при пароксизмальных состояниях, наиболее часто встречающихся в практике врача-невролога.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Пароксизмальные состояния» изучается во 2 семестре обучения и относится к блоку 1, вариативной части, разделу обязательные дисциплины (Б1. В. ОД) профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.42 «Неврология» подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е

## 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины «Пароксизмальные состояния» у обучающегося формируются следующие универсальные профессиональные (ПК) компетенции:

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>основы формирования здорового образа жизни, основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с пароксизмальными состояниями различной этиологии</p>	<p>составлять индивидуальные планы и осуществлять мероприятия по профилактике пароксизмальных состояний различной этиологии; консультировать население по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями.</p>	<p>способами проведения диспансеризации и профилактических осмотров больных с заболеваниями пароксизмальными состояниями различной этиологии.</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с пароксизмальными состояниями различной этиологии правила оформления медицинской документации</p>	<p>осуществлять диспансеризацию больных с пароксизмальными состояниями различной этиологии и анализировать ее эффективность; определять степень трудоспособности и больного пароксизмальными состояниями различной этиологии.</p>	<p>навыками проведения краткого профилактического осмотра и консультирования больных с пароксизмальными состояниями различной этиологии.</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>этиологию и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов пароксизмальными состояниями различной этиологии; клиническую симптоматику заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики</p>	<p>получить информацию о пароксизмальных состояниях различной этиологии, применяя современные объективные методы обследования, определить необходимость применения специальных методов обследования,</p>	<p>навыками сбора жалоб и анамнеза у пациентов пароксизмальными состояниями различной этиологии, объективного осмотра больного, навыками формирования и обоснования клинического диагноза</p>

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	клиническую и параклиническую симптоматику основных заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии, способы их выявления и лечения, показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения пароксизмальных состояний различной этиологии.	проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии, основанную на данных современных методов исследования; оценивать данные проведенных исследований; использовать современные диагностические методы для контроля процесса лечения заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии.	навыками применения и оценки результатов методов лабораторной, лучевой, электрофизиологической, ультразвуковой диагностики, направленных на выявление, дифференциальную диагностику, динамическое наблюдение за процессом лечения заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах заболевания.	назначить медикаментозную терапию и использовать немедикаментозные методы лечения при заболеваниях, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии.	навыками лечения и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной этиологии.
ПК-9:	Готовность к формированию у населения, пациентов и	основные принципы	решать социальные,	навыками оказания

членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с пароксизмальными состояниями различной этиологии	юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной этиологии; определять объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной этиологии.	социально-психологической помощи больным заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной этиологии.
--	---	--	--

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

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>66</b>
В том числе:	
Лекции	6
Семинары	24
Практические занятия	36
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>33</b>
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
<b>Общая трудоёмкость:</b>	<b>108</b>

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	З.Е	Всего час.	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1	Раздел 1.		37	3	15	8	11

	Эпилепсия и неэпилептические приступы						
2	Раздел 2. Синкопальные состояния		31	1	11	8	11
3	Раздел 3. Первичные головные боли		31	2	10	8	11
4	Зачет		9			6	3
5	Всего	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>6</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>36</b>

## 5.2. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Разделы	Содержание разделов дисциплины в дидактических единицах	Формируе мые компетен ции
<b>Б1. В. ОД. 1</b>	<b>Пароксизмальные состояния</b>		
1	Раздел 1. Эпилепсия и неэпилептические приступы	<p>Введение в эпилептологию. Основные понятия и дефиниции. Клиническое практическое определение эпилепсии. Принципы диагностики эпилепсии. Эпидемиология, этиология и патогенез эпилепсии.</p> <p>Принципы и методы диагностики эпилепсии.</p> <p>Современные дефиниции и классификация эпилепсии и эпилептических приступов.</p> <p>Семиология эпилептических приступов.</p> <p>Приступы с фокальным и генерализованным дебютом. Электроклиническая характеристика.</p> <p>Основные эпилептические синдромы и формы эпилепсии. Синдромы идиопатической фокальной и генерализованной эпилепсии.</p> <p>Синдромы структурной фокальной эпилепсии.</p> <p>Современные принципы терапии эпилепсии. Клиническая нейрофармакология противоэпилептических препаратов</p> <p>Современные принципы терапии эпилепсии.</p> <p>Дифференциальная диагностика эпилепсии и неэпилептических пароксизмальных расстройств.</p> <p>Острые симптоматические приступы. Дефиниция. Диагностика. Принципы лечения. Психогенные приступы.</p>	<p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-9</p>



		<p>Диагностика и лечение. Патогенетические варианты острых симптоматических приступов. Формирование стратегии и тактики обследования и лечения. Эпилептический статус. Классификация диагностика и терапия.</p>	
2	<p>Раздел 2. Синкопальные состояния</p>	<p>Классификация вегетативных нарушений. Психовегетативный синдром. Нейрофизиологическая сущность, принципы и методы диагностики психовегетативных расстройств. Определение, современная классификация и патофизиологическая сущность синкопальных состояний. Основные клинические формы синкопальных состояний. Принципы и методы диагностики и лечения синкопальных состояний. Кардиогенные и цереброваскулярные синкопые (аритмогенные, связанные со структурным поражением сердца или легких). Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Обмороки в структуре психо-аффективных расстройств (психогенные). Гипервентиляционные синкопые. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы терапии.</p>	<p>ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>
3	<p>Раздел 3. Первичные головные боли</p>	<p>Первичные головные боли: эпидемиология, классификация, общие принципы диагностики, дифференциальной диагностики и ведения пациентов. Современные рекомендации по диагностике цефалгических синдромов. Международная классификация расстройств, сопровождающихся головной болью (МКГБ-3 бета, 2013) Первичные головные боли: эпидемиология, классификация, общие принципы диагностики, дифференциальной диагностики и ведения пациентов. Мигрень. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Головная боль напряжения. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика и дифференциальная</p>	<p>ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>

		<p>диагностика. Лечение.          Лекарственно-индуцированная головная боль. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.          Кластерная головная боль и другие тригеминальные вегетативные цефалгии: пучковая головная боль, пароксизмальная гемикрания, кратковременные односторонние невралгические приступы головных болей, гемикрания континуа. Характеристика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.          Другие первичные головные боли (кашлевая, при физическом напряжении, связанная с сексуальной активностью, громоподобная, связанная с холодowymi стимулами и другие)</p>	
--	--	--	--

### 5.3 Виды аудиторных занятий:

#### *Семинарские занятия*

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### **Вопросы для обсуждения:**

##### **Раздел 1**

1. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
2. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике эпилепсии и неэпилептических приступов.
3. Консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся эпилепсией и неэпилептическими приступами.

4. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

5. Правила оформления медицинской документации у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

6. Диспансеризация больных с эпилепсией и неэпилептическими приступами и анализ ее эффективности.

7. Степени трудоспособности больного с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

8. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

9. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики.

10. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами, способы выявления и лечения.

11. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.

12. Дифференциальная диагностика эпилепсии и неэпилептических приступов, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований.

13. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.

14. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении эпилепсии и неэпилептических приступов.

15. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения эпилепсии и неэпилептических приступов.

16. Медикаментозную терапию при эпилепсии и неэпилептических приступах.

17. Немедикаментозные методы лечения при эпилепсии и неэпилептических приступах.

18. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

19. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

20. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

## **Раздел 2**

1. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с синкопальными состояниями.

2. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике синкопальных состояний.

3. Консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся синкопальными состояниями.

4. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с синкопальными состояниями.

5. Правила оформления медицинской документации у пациентов с синкопальными состояниями.

6. Диспансеризация больных с синкопальными состояниями и анализ ее эффективности.

7. Степени трудоспособности больного с синкопальными состояниями

8. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с синкопальными состояниями.

9. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики.

10. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с синкопальными состояниями, способы выявления и лечения.

11. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения синкопальных состояний.

12. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований.

13. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения синкопальных состояний.

14. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении синкопальных состояний.

15. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения синкопальных состояний.

16. Медикаментозную терапия при синкопальных состояниях.

17. Немедикаментозные методы лечения при синкопальных состояниях.

18. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с синкопальными состояниями.

19. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с синкопальными состояниями.

20. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с синкопальными состояниями.

### **Раздел 3**

1. Основы формирования здорового образа жизни.

2. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с первичными головными болями.

3. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике первичных головных болей.

4. Консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся первичными головными болями.

5. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с первичными головными болями.

6. Правила оформления медицинской документации у пациентов с первичными головными болями.

7. Диспансеризация больных с первичными головными болями и анализ ее эффективность.

8. Степени трудоспособности больного с первичными головными болями.

9. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с первичными головными болями.

10. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики.

11. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с первичными головными болями, способы выявления и лечения.

12. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения первичных головных болей.

13. Дифференциальная диагностика первичных головных болей, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований.

14. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения первичных головных болей.

15. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении первичных головных болей.

16. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения первичных головных болей.

17. Медикаментозную терапия при первичных головных болях.

18. Немедикаментозные методы лечения при первичных головных болях.

19. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с первичными головными болями.

20. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с первичными головными болями.

21. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с первичными головными болями.

***Практические занятия***

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

### **Раздел 1**

Проведение диспансеризации и профилактических осмотров больных с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

Проведение краткого профилактического осмотра и консультирования больных с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

Сбора жалоб и анамнеза у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами, объективного осмотра больного, формирование и обоснование клинического диагноза.

Применение и оценка результатов методов лабораторной, лучевой, электрофизиологической, ультразвуковой диагностики, направленных на выявление эпилепсии и неэпилептических приступов, дифференциальную диагностику пароксизмальных состояний, динамическое наблюдение за процессом лечения эпилепсией и неэпилептических приступов.

Лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями, проявляющимися эпилепсией и неэпилептическими приступами.

Оказание социально-психологической помощи больным с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

### **Раздел 2**

Проведение диспансеризации и профилактических осмотров больных с синкопальными состояниями.

Проведение краткого профилактического осмотра и консультирования больных с синкопальными состояниями.

Сбора жалоб и анамнеза у пациентов с синкопальными состояниями, объективного осмотра больного, формирование и обоснование клинического диагноза.

Применение и оценка результатов методов лабораторной, лучевой, электрофизиологической, ультразвуковой диагностики, направленных на выявление синкопальных состояний, дифференциальную диагностику

пароксизмальных состояний, динамическое наблюдение за процессом лечения синкопальных состояний.

Лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями, проявляющимися синкопальными состояниями.

Оказание социально-психологической помощи больным с синкопальными состояниями.

### **Раздел 3**

Проведение диспансеризации и профилактических осмотров больных с первичными головными болями.

Проведение краткого профилактического осмотра и консультирования больных с первичными головными болями.

Сбора жалоб и анамнеза у пациентов с первичными головными болями, объективного осмотра больного, формирование и обоснование клинического диагноза.

Применение и оценка результатов методов лабораторной, лучевой, электрофизиологической, ультразвуковой диагностики, направленных на выявление первичных головных болей, дифференциальную диагностику пароксизмальных состояний, динамическое наблюдение за процессом первичных головных болей.

Лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями, проявляющимися первичными головными болями.

Оказание социально-психологической помощи больным с первичными головными болями.

## **5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях**

### **Очная форма обучения**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Используемые образовательные технологии</b>
Раздел 1. Эпилепсия и неэпилептические приступы	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Синкопальные состояния	
Раздел 3. Первичные головные боли	

## **5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **Самостоятельная работа**

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
<p>Раздел 1.</p> <p>Эпилепсия и неэпилептические приступы</p>	<p>Жизнь с эпилепсией. Рекомендации по образу жизни пациенту с эпилепсией. Социальная реабилитация больных.</p> <p>Проблема комплаенса в эпилептологии. Этика и деонтология, взаимодействие врача и пациента.</p> <p>Нарколепсия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения</p> <p>Катамениальная эпилепсия. Патогенез, клиника, особенности лечения</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p>
<p>Раздел 2.</p> <p>Синкопальные состояния</p>	<p>Нейрогенные обмороки. Проблема дифференциальной диагностики с эпилепсией</p> <p>Пароксизмальные состояния у больного сахарным диабетом и инсулинорезистентностью. Проблемы дифференциальной диагностики</p>	<p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
<p>Раздел 3.</p> <p>Первичные головные боли</p>	<p>Синдром мигрень – эпилепсия. Клиника, диагностика, терапия.</p> <p>Коморбидные нарушения (эмоционально-аффективные и психовегетативные расстройства, нарушения ночного сна и другие) и проблема качества жизни при первичных головных болях</p> <p>Проблема хронизации первичных цефалгий. Патогенетические механизмы, особенности терапии</p> <p>Дифференциальная диагностика первичных и вторичных цефалгий.</p>	



## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам

- тестирование

### 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	<p><b>Знать:</b></p> <p>основы формирования здорового образа жизни,</p> <p>основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с пароксизмальными состояниями различной этиологии</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>составлять индивидуальные планы и осуществлять мероприятия по профилактике пароксизмальных состояний различной этиологии;</p> <p>консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>способами проведения диспансеризации и профилактических осмотров больных с заболеваниями пароксизмальными состояниями различной</p>	<p>1. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с эпилепсией и неэпилептическими приступами</p> <p>2. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике эпилепсии и неэпилептических приступов;</p> <p>3. Консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся эпилепсией и неэпилептическими приступами.</p> <p>4. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с синкопальными состояниями</p> <p>5. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике синкопальных состояний;</p> <p>6. Консультация</p>	Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам, тестирование

		этиологии	<p>населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся синкопальными состояниями.</p> <p>7. Основными методами профилактики головной боли напряжения являются все кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Антидепрессанты (амитриптилин, СИОЗС)</li><li>b) Миорелаксанты</li><li>c) Ботулотоксин типа А</li><li>d) Топирамат</li></ul>	
--	--	-----------	--	--

ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с пароксизмальными состояниями различной этиологии</p> <p>правила оформления медицинской документации</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>осуществлять диспансеризацию больных с пароксизмальными состояниями различной этиологии и анализировать ее эффективность;</p> <p>определять степень трудоспособности больного пароксизмальными состояниями различной этиологии.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>навыками проведения краткого профилактического осмотра и консультирования больных с пароксизмальными состояниями различной этиологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диспансеризация больных с эпилепсией и неэпилептическими приступами и анализ ее эффективности;</li> <li>2. Степени трудоспособности больного с эпилепсией и неэпилептическими приступами</li> <li>3. Диспансеризация больных с первичными головными болями и анализ ее эффективности;</li> <li>4. Степени трудоспособности больного с первичными головными болями</li> <li>5. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с первичными головными болями</li> <li>6. Правила оформления медицинской документации у пациентов с первичными головными болями</li> <li>7. Диспансеризация больных с первичными головными болями и анализ ее эффективности;</li> <li>8. Степени трудоспособности больного с первичными головными болями</li> </ol>	<p>Зачет. Форма контроля: устный порос по вопросам</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>этиологию и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов пароксизмальными состояниями различной этиологии;</p> <p>клиническую симптоматику заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами;</li> <li>2. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами, способы выявления и лечения</li> <li>3. Этиология и патогенез основных</li> </ol>	<p>Зачет. Форма контроля: устный порос по вопросам, тестирование</p>

	проблем, связанных со здоровьем	<p><b>Уметь:</b></p> <p>получить информацию о пароксизмальных состояниях различной этиологии, применяя современные объективные методы обследования, определить необходимость применения специальных методов обследования,</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>навыками сбора жалоб и анамнеза у пациентов пароксизмальными состояниями различной этиологии, объективного осмотра больного, навыками формирования и обоснования клинического диагноза</p>	<p>патологических процессов в организме, у пациентов с синкопальными состояниями;</p> <p>4. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики</p> <p>5. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с синкопальными состояниями, способы выявления и лечения</p> <p>6. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с первичными головными болями;</p> <p>7. Показания к применению дополнительных методов исследования (МРТ, МРА, ДСБЦА, биохимические исследования) при головной боли является все кроме:</p> <p>a) подозрения на вторичный характер головной боли</p> <p>b) любая головная боль</p> <p>c) совпадение во времени появления головной боли и причинного заболевания</p> <p>d) сомнения в вероятном клиническом диагнозе первичной головной боли</p> <p>e) наличие «сигналов опасности!»</p>	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании	<p><b>Знать:</b></p> <p>клиническую и параклиническую симптоматику основных заболеваний,</p>	<p>1. Дифференциальная диагностика эпилепсии и неэпилептических приступов, основанная на данных современных методов исследования;</p>	<p>Зачет.</p> <p>Форма контроля: устный порос по вопросам,</p>

<p>неврологическ ой медицинской помощи</p>	<p>проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии, способы их выявления и лечения, показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения пароксизмальных состояний различной этиологии.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии, основанную на данных современных методов исследования;</p> <p>оценивать данные проведенных исследований;</p> <p>использовать современные диагностические методы для контроля процесса лечения заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>навыками применения и оценки результатов методов лабораторной, лучевой, электрофизиологической, ультразвуковой диагностики, направленных на выявление, дифференциальную диагностику, динамическое наблюдение за процессом лечения заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной</p>	<p>оценка данных проведенных исследований;</p> <p>2. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.</p> <p>3. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований;</p> <p>4. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения синкопальных состояний.</p> <p>5. Дифференциальная диагностика первичных головных болей, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований;</p> <p>6. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения первичных головных болей.</p> <p>7. К «сигналам опасности» при головной боли относятся:</p> <p>a) Внезапная громкоподобная головная боль высокой интенсивности</p> <p>b) Головная боль с атипичной аурой высокой продолжительности</p> <p>c) Приступ мигрени, впервые возникший после 50 лет</p> <p>d) Приступ головной боли у пациентки, принимающей оральные</p>	<p>тестирование</p>
--	--	--	---------------------

		этиологии.	<p>контрацептивы</p> <p>е) Внезапное возникновение новой необычной головной боли</p> <p>ф) Верно: а) и е)</p> <p>g) Все утверждения верны</p>	
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении заболеваний, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии,</p> <p>показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах заболевания.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>назначить медикаментозную терапию и использовать немедикаментозные методы лечения при заболеваниях, проявляющихся пароксизмальными состояниями различной этиологии.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>навыками лечения и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной этиологии. т.е.:</p>	<p>1. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении эпилепсии и неэпилептических приступов.</p> <p>2. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения эпилепсии и неэпилептических приступов.</p> <p>3. Медикаментозную терапию при эпилепсии и неэпилептических приступах.</p> <p>4. Немедикаментозные методы лечения при эпилепсии и неэпилептических приступах</p> <p>5. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении синкопальных состояний.</p> <p>6. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения синкопальных состояний.</p> <p>7. Медикаментозную терапию при синкопальных</p>	<p>Зачет.</p> <p>Форма контроля: устный порос по вопросам, тестирование</p>

			<p>состояниях.</p> <p>8. Немедикаментозные методы лечения при синкопальных состояниях.</p> <p>9. Препаратами выбора для купирования кластерных головных болей являются все кроме:</p> <p>a) Триптаны</p> <p>b) Эрготамин</p> <p>c) Ингаляции кислорода</p> <p>d) Местные анестетики (лидокаин капли внос)</p> <p>e) НПВС</p>	
ПК-9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с пароксизмальными состояниями различной этиологии</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>решать социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной этиологии;</p> <p>определять объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной</p>	<p>1. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с синкопальными состояниями.</p> <p>2. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с синкопальными состояниями</p> <p>3. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с первичными головными болями.</p> <p>4. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с</p>	<p>Зачет.</p> <p>Форма контроля: устный порос по вопросам</p>

		этиологии.  <b>Владеть:</b>  навыками оказания социально-психологической помощи больным заболеваниями, проявляющимися пароксизмальными состояниями различной этиологии.	первичными головными болями  5.Объем индивидуальных программ медико- социальной реабилитации для пациентов с первичными головными болями	
--	--	--	--	--

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
2. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике эпилепсии и неэпилептических приступов.
3. Консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся эпилепсией и неэпилептическими приступами.
4. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
5. Правила оформления медицинской документации у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами .
6. Диспансеризация больных с эпилепсией и неэпилептическими приступами и анализ ее эффективность.
7. Степени трудоспособности больного с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
8. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
9. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами, способы выявления и лечения.
10. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.
11. Дифференциальная диагностика эпилепсии и неэпилептических приступов, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований.
12. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.
13. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении эпилепсии и неэпилептических приступов.



14. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения эпилепсии и неэпилептических приступов.

15. Медикаментозную терапия при эпилепсии и неэпилептических приступах.

16. Немедикаментозные методы лечения при эпилепсии и неэпилептических приступах.

17. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

18. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

19. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.

20. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с синкопальными состояниями.

21. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике синкопальных состояний.

22. Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся синкопальными состояниями.

23. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с синкопальными состояниями.

24. Правила оформления медицинской документации у пациентов с синкопальными состояниями.

25. Диспансеризация больных с синкопальными состояниями и анализ ее эффективность.

26. Степени трудоспособности больного с синкопальными состояниями

27. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с синкопальными состояниями.

28. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики.

29. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с синкопальными состояниями, способы выявления и лечения.

30. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения синкопальных состояний.

31. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований.

32. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения синкопальных состояний.

33. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении синкопальных состояний.

34. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения синкопальных состояний.

35. Медикаментозную терапия при синкопальных состояниях.

36. Немедикаментозные методы лечения при синкопальных состояниях.

37. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с синкопальными состояниями.

38. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с синкопальными состояниями.

39. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с синкопальными состояниями.

40. Основы формирования здорового образа жизни.

41. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с первичными головными болями.

42. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике первичных головных болей.

43. Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся первичными головными болями.

44. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с первичными головными болями

45. Правила оформления медицинской документации у пациентов с первичными головными болями.

46. Диспансеризация больных с первичными головными болями и анализ ее эффективность.

47. Степени трудоспособности больного с первичными головными болями

48. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с первичными головными болями.

49. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики.

50. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с первичными головными болями, способы выявления и лечения.

51. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации паллиативного лечения первичных головных болей.

52. Дифференциальная диагностика первичных головных болей, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований.

53. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения первичных головных болей.

54. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении первичных головных болей.

55. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения первичных головных болей.

56. Медикаментозную терапия при первичных головных болях.

57. Немедикаментозные методы лечения при первичных головных болях.

58. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с первичными головными болями.

59. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с первичными головными болями.

60. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с первичными головными болями.

#### **Примеры тестового задания для проведения зачета**

Препаратами выбора для купирования кластерных головных болей являются все кроме:

- a) Триптаны
- b) Эрготамин
- c) Ингаляции кислорода
- d) Местные анестетики (лидокаин капли внос)
- e) НПВС

#### **6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

##### **Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Пароксизмальные состояния»**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.

2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.

3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.

4. Умение связать теорию с практикой.

5. Умение делать обобщения, выводы.

##### **Шкала оценивания зачета по дисциплине «Пароксизмальные состояния»:**

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом, оценка за тестирование «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно».
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы «Неудовлетворительно»

### **Шкала оценивания ответов на тестовые задания**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине**

**Основная литература:<sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Эпилепсия у детей и взрослых женщин и мужчин: руководство для врачей 2-е изд. —	В. А. Карлов.	Москва: Бином, 2019 г. — 893 с	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001550451">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001550451</a>
2	Неврология: национальное руководство	Скоромец А. А., Камчатнов П. Р., Пронин И. Н., Корниенко В. Н., Фадеева Л. М., Одинак М. М., Абабков В. А., Емелин А. Ю.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020(8). - 1040 с	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001486086">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001486086</a>
3	Обмороки: руководство для врачей	Б.Б. Паври	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. — 173 с. : ил. ;	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001506408">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001506408</a>

### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

№ п/п	№ Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Классификация эпилепсии международной противэпилептической лиги: пересмотр и обновление 2017 года.	Авакян Г.Н., Блинов Д.В., Лебедева А.В., Бурд С.Г., Авакян Г.Г.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния 2017;9 (1):6-25.		1	<a href="https://www.epilepsia.su;">https://www.epilepsia.su;</a>

### 8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

### 8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

### 8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;  
LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Пароксизмальные состояния	<p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;</p> <p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p>

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и

обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.