

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии
ФПК и ППС

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета повышения
квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов


В.В. Голубцов
« 23 » мая 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по лечебной работе
и последипломному обучению


В.А. Крутова
« 23 » мая 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«Вертебрология»

(наименование дисциплины)

Для специальности

31.08.56 Нейрохирургия

(наименование и код специальности)

Факультет

**повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов**

(наименование факультета)

Кафедра

**нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных
болезней и нейрохирургии ФПК и ППС**

(наименование кафедры)

Форма обучения: ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 2 зачетные единицы, всего 72 часа

Итоговый контроль - зачёт

Краснодар - 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «вертебрология» по специальности нейрохирургия составлена на основании ФГОС ВО по специальности нейрохирургия, приказ №1099 от 25 августа 2014 г.

Разработчик рабочей программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Музлаев Г.Г.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС « 22 » мая 2019 г., протокол заседания № 14
Заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Музлаев Г.Г.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка)

Рецензент:

Заведующий кафедрой общей хирургии
доктор медицинских наук, профессор _____ Савченко Ю.П.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка)

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС

Председатель методической комиссии
факультета повышения квалификации
и профессиональной переподготовки специалистов
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор _____ И.Б. Заболотских

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативно-правовая база разработки рабочей программы:

- Федеральный Закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273 –ФЗ»;
- Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ ""
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденного приказом Министерство образования и науки РФ от 19 ноября 2013 года № 1258;
- Приказ МЗ и СР РФ №210-н от 23 апреля 2009 года «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»;
- Приказа МЗ и СР РФ №415н от 07 июля 2009 года «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ МЗ и СР РФ №541н от 23 июля 2010 года "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования по специальностям уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры;
- Учебные планы специальностей программ ординатуры;
- Нормативно-методические документы Министерство образования и науки Российской Федерации;
- Устав Университета и иные нормативные локальные акты;

Настоящее Положение регламентирует процесс проектирования, составления и утверждения рабочих программ учебных дисциплин, разрабатываемых ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России (далее КубГМУ), в

соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования.

1.2. Рабочая программа дисциплины – программа освоения учебного материала, соответствующая требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и учитывающая специфику подготовки ординатора по избранной специальности.

Рабочая программа дисциплины (курса) является **обязательной** составной основной профессиональной образовательной программы (ОПОП), разрабатывается на основе ФГОС ВО по специальности.

Программа каждой дисциплины (курса) направлена на выполнение единой целевой установки ФГОС ВО подготовки специалиста и представляет собой базовый учебно-методический документ, определяющий содержание, объем, а также порядок преподавания и изучения дисциплины (ее раздела, части, модуля) в КубГМУ.

В рабочей программе должны быть сохранены основные принципы построения ФГОС ВПО: системность, научность, приемственность, гуманистичность, прогностичность, практическая значимость, позволяющие обеспечить возможность усвоения ординаторами теоретических основ дисциплины и формирования универсальных и профессиональных компетенций.

Компетентностная ориентация рабочей программы означает:

– описание результатов образования на «языке» компетенций, отобранных из матрицы компетенций ФГОС ВО и конкретизированных по параметрам «знать, уметь, владеть»;

– выбор адекватных компетенциям и/или их элементам образовательных технологий преимущественно деятельностного и интерактивного типа;

– использование оценочных средств, доказывающих овладения компетенциями или их элементами;

– отражение направленности на формирование компетенций в содержании образования, в видах деятельности ординатора, образовательных технологиях и оценочных средствах.

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении ординаторов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения ОПОП. Все компетенции делятся на универсальные компетенции (УК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности орд выпускника ординатуры

Рабочая программа должна выполнять следующие **функции**:

- целеполагания – поставленные цели определяют все основные компоненты курса и согласуются с целевой установкой ФГОС ВО – **профессиональная готовность выпускника ординатуры**;
- прогностическую – рабочая программа задает предполагаемый конечный результат обучения;
- оперативного изменения курса – структуризация материала курса на основе выделенных целей обеспечивает возможность внесения изменений в курс непосредственно в процессе обучения без утраты целостности последнего;
- информационную – рабочая программа представляет в сжатой форме информацию общего характера о курсе, которая формирует представление о нем;
- контрольно-диагностическую – рабочая программа включает средства проверки степени достижения обучающимися заявленных целей курса;
- оценочную – рабочая программа содержит в концентрированной форме всю информацию о курсе, которая может быть использована для его предварительной оценки, что важно для оценки образовательной программы и прогнозирования качества образования.

Рабочая программа разрабатывается для каждой дисциплины учебного плана всех реализуемых в университете основных профессиональных образовательных программ ординатуры. Допускается разработка одной рабочей программы по одной дисциплине для нескольких специальностей при условии совпадения количества часов в учебных планах и дидактических единиц в

учебных планах по данным специальностям. В этом случае на титульном листе программы делается соответствующая запись.

Рабочие программы учебных дисциплин должны быть едиными по структуре.

а. Основные задачи рабочей программы:

- повышение качества образовательного процесса путем обеспечения организационной и содержательной целостности процесса обучения по данной учебной дисциплине;
- обеспечение методической базы процесса обучения ординаторов по данной дисциплине;
- обеспечение единообразия методов, форм, средств обучения и контроля учебного процесса в вузе;
- максимальное вовлечение всех участников образовательного процесса в формирование и расширение информационно-образовательной среды университета.

1.4. Основные критерии качества содержания программы:

Рабочая программа должна:

- быть направлена на реализацию компетентного подхода в ВО, а также соответствовать всем требованиям ФГОС ВО (целям, процессу, результату подготовки специалиста);
- определять цели изучения и место курса в системе дисциплин, изучаемых по конкретному направлению подготовки (специальности);
- раскрывать последовательность изучения разделов дисциплины, содержание соответствующих *дидактических единиц* – логически самостоятельных частей учебного материала (модулей), включающие такие компоненты содержания как теория, законы, явления, факты, объекты и др.;
- определять структуру и содержание учебной нагрузки ординатора в ходе изучения данной дисциплины;
- соответствовать требованиям научности в конкретной области знания;
- отражать инновационные подходы преподавания дисциплины.

II. Структура рабочей программы дисциплины:

2. Вводная часть

2.1. Цели и задачи дисциплины «вертебрология»:

Цель дисциплины: совершенствование профессионального уровня подготовки клинических ординаторов в изучении этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики современных методов лечения, профилактики, реабилитации больных с патологией позвоночника и спинного мозга

Задачи дисциплины:

1. предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
3. проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
4. диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
5. диагностика неотложных состояний в вертебрологии;
6. проведение медицинской экспертизы в вертебрологии;
7. оказание специализированной медицинской помощи больным с патологией позвоночника и спинного мозга;
8. участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
9. оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
10. проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
11. формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

12. применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
13. организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
14. организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
15. ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
16. создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
17. соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.2. Место учебной дисциплины «вертебрология» в структуре ОПОП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина вертебрология относится к специальности нейрохирургия и относится к обязательным дисциплинам.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины «вертебрология»

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины¹:

1. диагностическая
2. лечебная
3. реабилитационная
4. профилактическая
5. организационно-управленческая
6. психолого-педагогическая

¹ *Виды профессиональной деятельности (профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская) должны соответствовать цели и задачам дисциплины, а также выбранным компетенциям.*

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины «вертебрология» направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:

п /№		Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления при формулировании диагноза и показаний для операций в нестандартных случаях в вертебрологии;	освоить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез) в вертебрологии;	методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления в вертебрологии;	Контрольные вопросы
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	системы управления и организацию труда в вертебрологии, должностные обязанности врача-нейрохирурга отделения вертебрологии, заведующего отделением вертебрологии, медицинскую	организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами в вертебрологии	методами организации гигиенического образования и воспитания населения в области нейрохирургии, системами управления и организации труда в вертебрологии	Контрольные вопросы

			этику и деонтологию в вертебрологии.			
3	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке	новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность;	разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях	современными образовательными технологиями, технологиями дистанционного и электронного обучения	Контрольные вопросы

		государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;				
4	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и	методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья в вертебродологии, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии нейрохирургических заболеваний позвоночника	применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития вертебродологических заболеваний у человека; оценивать природных и социальных факторов среды в вертебродологии; проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях	методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии вертебродологических заболеваний; основами профилактических мероприятий по предупреждению вертебродологических заболеваний; принципами санитарно просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.	Контрольные вопросы

		развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;				
5	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	требования для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения вертебрологических больных	самостоятельно организовывать профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию нейрохирургических больных, составлять отчетные формы о количестве вертебрологических больных прошедших диспансеризацию	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации вертебрологических больных, осуществлять диспансерное наблюдение вертебрологических больных	Контрольные вопросы
6	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, орга-	классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую ха-	применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и	методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового	Контрольные вопросы

		<p>низации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p>	<p>характеристику очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); основы оценки химической и радиационной обстановки; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от</p>	<p>медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения; проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических</p>	<p>поражения; методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного</p>	
--	--	--	---	---	--	--

			<p>токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;</p> <p>организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;</p> <p>основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;</p> <p>применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;</p> <p>использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф.</p>	<p>времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>	
7	ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и</p>	<p>методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и</p>	<p>вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья</p>	<p>навыками вычисления и оценки основных демографических показателей,</p>	Контрольные вопросы

		<p>медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;</p>	<p>восстановления; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике. структуру причин и уровни смертности; показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру; основные показатели работы медицинской организации</p>	<p>населения; вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.</p>	<p>характеризующих состояние здоровья населения; навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности; навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p>	
8	ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,</p>	<p>симптоматологию вертебрологических заболеваний и травмы позвоночника и спинного</p>	<p>провести всестороннее клиническое обследование больного и определить: предварительный диагноз,</p>	<p>современными методами диагностики вертебрологических заболеваний</p>	<p>Контрольные вопросы, тестовые задания</p>

		<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>	<p>мозга; дифференциально-диагностическую значимость отдельных симптомов и синдромов. Современную классификацию болезней и причин смерти; правила оформления клинического диагноза; особенности течения вертебрологических заболеваний в зависимости от пола, возраста и сопутствующих соматических заболеваний; особенности течения атипичных форм вертебрологических заболеваний.</p>	<p>тяжесть состояния пациента, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); установить клинический и окончательный диагноз; установить показания или противопоказания к хирургическому вмешательству.</p>		
9	ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи;</p>	<p>принципы подготовки к операции и ведение послеоперационного периода; применение физиотерапии и восстановительного лечения, показания и</p>	<p>определить показания к госпитализации и организовать ее; обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;</p>	<p>комплексным консервативным лечением хронических нейрохирургических заболеваний; методикой выполнения экстренных оперативных вмешательств</p>	<p>Контрольные вопросы, тестовые задания</p>

			<p>противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>принципы рационального питания вертебрологических больных;</p> <p>оборудование и оснащение операционных палат и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой;</p> <p>хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;</p>	<p>разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза;</p> <p>определить группу крови и резус-принадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови;</p> <p>обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной вертебрологической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;</p> <p>обосновать методику обезболивания;</p> <p>разработать схему послеоперационного ведения больного,</p>	<p>при основных нейрохирургических заболеваниях и травмах центральной и периферической нервных систем; выбором метода обезболивания;</p> <p>медикаментозной терапией и ведением до- и послеоперационного периода;</p> <p>профилактикой осложнений и лечение осложнений вертебрологических заболеваний и травм позвоночника и спинного мозга</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				профилактики после- операционных осложнений (пневмонии, тромбоза и др.) и реабилитации;		
10	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;	законодательные основы лечебно-эвакуационного обеспечения; организацию медико- санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; организацию лечебно эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагно- стические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;	оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно- эвакуационные задачи мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским	методикой оценки со- стояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно эвакуационными мероприятиями; способами применения ан- тидотов и радиопротекторов в объеме оказания	Контрольные вопросы, тестовые задания

		<p>принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>организация медицинской помощи при эвакуации населения;</p>	<p>и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;</p> <p>оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;</p> <p>проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;</p> <p>проводить мероприятия противошоковой терапии;</p> <p>выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф.</p>	<p>врачебной помощи;</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
--	--	---	--	--	--

11	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>организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди подростков и взрослого населения в вертебрологии, механизм лечебно реабилитационного воздействия физиотерапии, санаторно-курортного лечения в вертебрологических заболеваниях механизм лечебно реабилитационного воздействия лечебной физкультуры.</p>	<p>применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослых и подростков при вертебрологических заболеваниях, определять показания к переводу подростков в специализированные группы для занятий физической культурой после перенесенных заболеваний; составить больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;</p>	<p>методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп, методами общего клинического обследования взрослых и подростков, методами проведения врачебно педагогических наблюдений на занятиях ЛФК при различной патологии, методами проведения индивидуальных занятий по ЛФК, методами обследования взрослых и подростков, в связи с занятиями физической культурой и спортом, методами проведения функциональных проб (спирометрия, спирография, пневмотахометрия, электрокардиография и т.</p>	<p>Контрольные вопросы, тестовые задания</p>
----	------	--	---	---	---	--

				<p>давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии; проводить с взрослыми и подростками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни.</p>	<p>д.), методами проведения теста определения физической работоспособности.</p>	
12	ПК-9	готовность к формированию у насе-	нормативные акты в области охраны здоровья граждан и	организовать школу здоровья по разным	индивидуальными и групповыми методами	Контрольные вопросы

		ления, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	профилактики нейрохирургических заболеваний; современные технологии обучения пациентов;	направлениям нейрохирургических заболеваний; подготовить методический материал для обучения пациентов с вертебрологической патологией; организовать учебный процесс;	консультирования нейрохирургических пациентов; современными методами обучения вертебрологических пациентов; нормативной и распорядительной документацией	
13	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;	системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.); основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских	организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.	алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.	Контрольные вопросы

			<p>организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения;</p> <p>международный опыт организации и управления здравоохранением;</p> <p>основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.</p>			
14	ПК-11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;</p>	<p>методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций;</p> <p>методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>	<p>оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей;</p> <p>оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения;</p> <p>применять основные теоретические положения, методические подходы к</p>	<p>методами оценки качества медицинской помощи.</p>	<p>Контрольные вопросы</p>

				<p>анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач; анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p>		
15	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при	нормативно-правовые основы создания и функционирования	ориентироваться в правовой базе Российской Федерации,	навыками анализа понятийно-терминологических знаний в	Контрольные вопросы

		<p>чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Краснодарского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны Краснодарского края; организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации</p>	<p>регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач</p>	<p>области медицины катастроф; навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных си-</p>	
--	--	---	---	--	--	--

			<p>населения; организацию медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.</p>		<p>туаций; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф; - основами управления силами и средствами Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) при ликвидации медико--санитарных последствий чрезвычайных ситуаций; способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.	
--	--	--	--	--	---	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) «вертебрология» и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		
Лекции (Л)		4/0,11
Семинары (С)		8/0,22
Практические занятия (ПЗ)		36/1
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24/0,67
<i>История болезни (ИБ)</i>		-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-
<i>Реферат (Реф)</i>		4/0,1
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>		21/0,49
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		3/0,08
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час. ЗЕТ	72/2

3.2.1. Содержание разделов дисциплины

Разделы учебной дисциплины «вертебрология», которые должны быть освоены при ее изучении

п/№	№ компетенции	Раздел учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела учебной дисциплины (модуля)
1	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-	Анатомия позвоночника, спинного мозга и его корешков.	1. Анатомия и биомеханика позвоночного столба. Спинной мозг, корешки спинного мозга, проводящие пути спинного мозга. Основные сведения о сегментарной вегетативной иннервации. Оболочки спинного

	8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12		мозга и позвоночный канал.
2	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Методика вертеброневрологического обследования	2. Сбор анамнеза. Объективное исследования шейной, грудной и поясничной области. Кинестезическое исследование и тесты мышечной функции. Спинномозговая пункция. Миелография. Компьютерная томография позвоночника и спинного мозга. Магнитно-резонансная томография позвоночника и спинного мозга. Спинальная ангиография. Электронейромиография и вызванные потенциалы при вертебрологической патологии.
3	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Клиническая картина вертебрологических заболеваний	1. Мышечно-тонические синдромы в области головы и шеи. Мышечно-тонические синдромы в области плечевого пояса и грудной клетки. Мышечно-тонические синдромы в области верхней конечности. Мышечно-тонические синдромы в области тазового пояса и живота. Мышечно-тонические синдромы в области нижней конечности. 2. Вертеброгенные компрессионные корешковые синдромы (радикулопатии) на шейном, грудном и поясничном уровне. Синдромы компрессии спинного мозга (миелопатии) и конского хвоста.
4	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Хирургическое лечение травмы позвоночника и спинного мозга.	1. Патогенез, механизмы, эпидемиология и классификация позвоночно-спинномозговой травмы. Стандарты неврологического осмотра больных с позвоночно-спинальной травмой, шкала ASIA. Виды повреждений позвоночника и спинного мозга, клинические проявления позвоночно-спинно-

			<p>мозговых повреждений. Спинальный шок, периоды течения позвоночно-спинальной травмы. Операции при полном поперечном перерыве спинного мозга, сроки выполнения оперативного вмешательства, показания к операции.</p> <p>Клиника кранио-цервикальной травмы, переломы I и II шейных позвонков. Одномоментное закрытое вправление вывихов шейных позвонков, хирургическое лечение переломов I и II шейных позвонков. Осложнения позвоночно-спинальной травмы.</p> <p>2. Показания к стабилизирующим операциям на позвоночнике, виды стабилизирующих операций. Методика декомпрессивной ламинэктомии. Стабилизирующие операции на шейном отделе позвоночника.</p> <p>3. Типы переломов грудного и поясничного отделов позвоночника. Дистракционные и ротационные повреждения. Операции на грудном и поясничном отделах позвоночника. Операции, выполняемые задним доступом. Операции, выполняемые передним доступом. Трансфораминальная стабилизация сегмента позвоночника на поясничном уровне (TLIF). Сочетанная позвоночно-спинальная травма, особенности течения, принципы хирургического лечения и ведения больных. Огнестрельные ранения позвоночника и спинного мозга.</p>
5	УК-1, УК-	Хирургия опухолей	Клиника, диагностика и

	2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	позвоночника	хирургическое лечение опухолей позвонков. Доброкачественные опухоли позвоночника. Первично-злокачественные и метастатические опухоли позвоночника.
6	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Хирургическое лечение компрессии спинного мозга и его корешков при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника	Хирургическое лечение межпозвоночных грыж, показания и противопоказания к операции. Виды операций. Хирургическое лечение шейной миелопатии, радикулопатии. Хирургическое лечение компрессии грудного, поясничного отдела спинного мозга и его корешков, компрессии конского хвоста. Прогноз и реабилитационное лечение. Хирургия позвоночного стеноза и спондилолистеза.
7	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Хирургическое лечение воспалительных, паразитарных заболеваний позвоночника и спинного мозга.	Хирургическое лечение спондилита, эпидурального абсцесса, абсцесса спинного мозга. Особенности туберкулезного поражения позвоночника. Паразитарные процессы спинного мозга и его оболочек, особенности хирургического лечения.
8	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Хирургическое лечение сосудистых заболеваний спинного мозга.	Кровоснабжение спинного мозга и его корешков. Ангиомы и артерио-венозные мальформации спинного мозга. Открытые и эндоваскулярные операции

3.2.2. Разделы дисциплины «вертебрология» и виды занятий

п/ №	Год обу чен ия	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемо сти
			Л	ПЗ	С	СР	всего	
1	2	3	4	6	5	7	8	9
1.		Вертебрология	4	36	8	24	72	Контрольн ые вопросы, тесты
1.1	2	Анатомия позвоночника, спинного мозга и его ко решков.	-	4	2	3	9	
1.2	2	Методика вертебронев рологического обследо вания	-	4	2	3	9	
1.3	2	Клиническая картина вертебрологических за болеваний	-	4	-	3	7	
1.4	2	Хирургическое лечение травмы позвоночника и спинного мозга.	2	4	2	3	11	
1.5	2	Хирургия опухолей по звоночника	2	4	-	3	9	
1.6	2	Хирургическое лечение компрессии спинного мозга и его корешков при дегенеративно-дис трофических заболева ниях позвоночника	-	4	-	3	7	
1.7	2	Хирургическое лечение воспалительных, парази тарных заболеваний по звоночника и спинного мозга.	-	8	-	3	11	
1.8	2	Хирургическое лечение сосудистых заболеваний спинного мозга.	-	4	2	3	9	
		Итого:	4	36	8	24	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины «вертебрология»

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Хирургическое лечение травмы позвоночника и спинного мозга.		2
2.	Хирургия опухолей позвоночника		2
	Итого:	4	

3.2.4. Название семинаров и количество часов учебной дисциплины (модуля) «вертебрология»

п/№	Название тем семинаров дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Анатомия позвоночника, спинного мозга и его корешков.		2
2.	Методика вертеброневрологического обследования		2
3.	Сочетанная позвоночно-спинальная травма		2
4.	Хирургическое лечение сосудистых заболеваний спинного мозга.		2
	Итого:	8	

3.2.5. Название практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля) «вертебрология»

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Основные сведения о сегментарной вегетативной иннервации		4
2.	Методы обследования в вертебрологии		4

3.	Вертеброгенные компрессионные корешковые синдромы		4
4.	Методика декомпрессивной ламинэктомии.		4
5.	Клиника, диагностика и хирургическое лечение опухолей позвонков		4
6.	Хирургическое лечение миелопатии, радикулопатии		4
7.	Хирургическое лечение спондилодисцита, эпидурального абсцесса, абсцесса спинного мозга.		4
8.	Особенности туберкулезного поражения позвоночника.		4
9.	Ангиомы и артерио-венозные мальформации спинного мозга.		4
	Итого:		36

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР² дисциплины (модуля) «вертебрология»

№ п/п	Номер семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.____	3	Спинной мозг и позвоночник, корешки спинного мозга, проводящие пути спинного мозга.	реферат	3
2.____		Электронейромиография и вызванные потенциалы в вертебрологии	подготовка к занятиям	3
3.____		Синдромы компрессии спинного мозга и конского хвоста	подготовка к занятиям	3
4.____		Огнестрельные ранения позвоночника и спинного мозга.	подготовка к занятиям	3
5.____		Метастатические опухоли позвоночника.	подготовка к занятиям	3
6.____		Хирургия позвоночного стеноза и спондилолистеза	подготовка к занятиям	3

² *Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

7.		Паразитарные процессы спинного мозга и его оболочек	подготовка к занятиям	3
8.		Подготовка к текущему контролю	подготовка к занятиям	3
		Итого:		24

3.3.2. Примерная тематика рефератов дисциплины «вертебрология»

1. Хирургическая анатомия позвоночника.
2. Хирургическая анатомия спинного мозга.
3. Основные сведения о сегментарной вегетативной иннервации.
4. Анатомия и биомеханика позвоночного столба.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ВЕРТЕБРОЛОГИЯ»

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля ³	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	3	4	5	6	7
1.	ВК, ТК	Вертебрология	ВК и ПК – тестовый контроль, ТК – контрольные вопросы	50	4

3.4.2. Примеры оценочных средств⁴:

для входного контроля (ВК)	<p>Вопрос тестового контроля: укажите нормальные данные состава ликвора при люмбальной пункции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. белок - 0,33%, клеточный состав 70/3-630/3 2. белок - 0,033%, клеточный состав 2/3-7/3 3. белок - 1,2%, клеточный состав 2/3-7/3 4. белок - 1,2%, клеточный состав 2/3-7/3 5. белок - 0,433%, клеточный состав 2/3-7/3 <p>Правильный ответ: 2;</p>
----------------------------	---

³ Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

⁴ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля.

	<p>Вопрос тестового контроля: какие спинальные вены имеют клапаны?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. все спинальные вены имеют клапаны. 2. все спинальные вены не имеют клапанов. 3. вены внутреннего позвоночного сплетения и межпозвонковые вены клапанов не имеют, эпидуральный отрезок корешковых вен снабжен клапанами. <p>Правильный ответ: 3;</p>
	<p>Вопрос тестового контроля: где расположены задние спинальные артерии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прилегают к линии вхождения задних корешков справа и слева. 2. в задней срединной борозде спинного мозга. 3. латеральнее места вхождения передних корешков. <p>Правильный ответ: 1;</p>
для текущего контроля (ТК)	<p>Вопрос тестового контроля: перечислите особенности кровоснабжения шейного отдела спинного мозга:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. до С4 кровоснабжается интракраниальными передней и задней спинальными артериями, ниже С4 - одной-тремя корешково-спинальными артериями, наиболее постоянная артерия, идущая с корешком С6 или С7. 2. кровоснабжается нисходящей ветвью интракраниальной части спинальных артерий. 3. до С6 кровоснабжается интракраниальной ветвью, в области шейного утолщения восходящей ветвью от среднегрудной радикуло-медуллярной артерии. <p>Правильный ответ: 1;</p> <p>Вопрос тестового контроля: к ранним осложнениям открытых повреждений позвоночника и спинного мозга относится все перечисленное, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гнойный эпидурит. 2. ликворея 3. менингомиелит. 4. абсцесс спинного мозга.

	<p>5. гидроцефалия Правильный ответ: 5;</p> <p>Вопрос тестового контроля: к двигательным нарушениям при одностороннем ранении передних рогов и пирамидного пути на уровне верхнешейного отдела в отдаленных периодах относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. центральный паралич руки, периферический паралич ноги. 2. центральный паралич руки и ноги на стороне поражения. 3. периферический паралич руки, центральный паралич ноги на стороне повреждения. 4. центральный паралич с противоположной стороны. 5. центральный паралич ноги. <p>Правильный ответ: 2;</p>
	<p>Контрольный вопрос: женщина 48 лет в течение года беспокоят боль в шейном отделе позвоночника, слабость в ногах, нарушение ходьбы. В неврологическом статусе: высшие корковые функции сохранены, менингеальных знаков нет. Черепные нервы без патологии. Походка спастикопаретическая, Имеется слабость в правой руке, преимущественно в разгибательных мышечных группах до 3 баллов, слабость в обеих ногах до 4-х баллов, отсутствие рефлекса с трехглавой мышцы плеча справа, оживление коленных и ахилловых рефлексов, двусторонний симптом Бабинского, ослабление болевой и температурной чувствительности на правой руке в С7-С8 сегментах и левой половине туловища до уровня Th6. Топический диагноз? Какие дополнительные методы исследования следует применить?</p>
	<p>Вопрос тестового контроля: к паравертебральным ранениям относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ножевое ранение с повреждением желтой связки. 2. ножевое ранение с повреждением поперечного отростка.

	<p>3. пулевое ранение с переломом шейки III ребра.</p> <p>4. ножевое ранение с проникновением в межпозвонковый диск.</p> <p>5. огнестрельное ранение с переломом остистого отростка.</p> <p>Правильный ответ: 3;</p>
	<p>Контрольный вопрос: мужчина 28 лет жалуется на шум в ухе, снижение слуха слева, шаткость при ходьбе. Болеет 1 год. Состояние ухудшается в виде продолжающегося снижения слуха и шаткости, появления боли в левой половине лица, двоения. Неврологически отмечается тугоухость слева, легкий периферический парез левого лицевого нерва. Гипестезия левой половины лица. Сходящееся косоглазие слева. Умеренный атактический синдром в виде неустойчивости в позе Ромберга, промахивания при пальце-носовой пробе слева. Топический диагноз? Какие дополнительные методы исследования следует применить?</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Вопрос тестового контроля: синдром Клода-Бернара-Горнера возникает при поражении спинного мозга на уровне:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кранио-вертебрального перехода 2. верхнешейном С1-С4 3. шейно-грудном С8-Тн1 4. шейного утолщения 5. любом из перечисленных <p>Правильный ответ: 3;</p> <p>Вопрос тестового контроля: к основным признакам кранио-вертебрального симптомокомплекса относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. снижение чувствительности в слизистой рта 2. поражение VII нерва 3. нарушение обоняния 4. поражение XI нерва <p>Правильный ответ: 4;</p> <p>Вопрос тестового контроля: какие отделы мозга обычно кровоснабжает артерия Демпрож-Готтерона и с каким корешком она</p>

	идет? 1. эпиконус, с корешком L5, реже S1. 2. конус, с корешком S2, реже S3. 3. поясничное утолщение, с корешком L2, реже L3 Правильный ответ: 1;
	Вопрос тестового контроля: к проникающим ранениям позвоночника относятся? 1. ножевое ранение с повреждением желтой связки. 2. ножевое ранение с повреждением суставного отростка. 3. слепое огнестрельное ранение, проникающее до дуги позвонка. 4. ранение, проникающее до остистого отростка, но сопровождающееся частичным нарушением проводимости спинного мозга. 5. Правильно 2 и 3. Правильный ответ: 1;
	Контрольный вопрос: ПХО огнестрельного ранения позвоночника на уровне корешков конского хвоста осложнилась ликвореей, серозно-гнойным менингитом. Что делать?
	Контрольный вопрос: Выраженные расстройства дыхания возникают при поражении спинного мозга на уровне какого спинального сегмента?

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ВЕРТЕБРОЛОГИЯ»

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Нейрохирургия и нейротравматология	Крылов В.В.	М.: Издательство «АБВ-		1

			пресс», 2018. – 792 с.: илл.		
2.	Электрофизиологический мониторинг центральной нервной системы	Гурская О.Е., Под ред. Цыгана В.Н.	СПб.: ООО «ОНФД» , 2015. – 150 с. – илл.		1
3.	Хирургическая анатомия головы и шеи.	Парвиз Янфаза, Джозеф Б. Нэдол, мл., Роберт Галла, Ришар Л. Фабиян, Уильям У. Монтгомери Перевод с англ. под общей редакцией Ю. К. Янова, Ю. А. . Щербука Научный редактор перевода С. В. Рязанцев.	Издательство Панфилова, Бином, 2014 г., - 896 стр.		1
4.	Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 Т.	Гусев Е.И.	ГЭОТАР -медиа, 2017. –		1

			308 с.		
5.	Неврология и нейрохирургия	Назаров В.М.	М.: Academia, 2014. - 96 с.		1
6.	Нейрохирургия: руководство. В 2 томах. Том 1. Лекции, семинары, клинические разборы	О.Н. Древаль	ГЭОТАР-Медиа, 2015, 616 стр., илл.,		1
7.	Гнойная нейрохирургия. Руководство для врачей	А.П. Фраерман, О.А. Перльмуттер, А.В. Шахов, В.Е. Парфенов, Ю.А. Шулев, В.П. Орлов, В.Е. Савелло, под редакцией А.П. Фраермана	Нижний Новгород, 2015, - 128 с.		1
8.	Острые заболевания позвоночника: дифференциальная диагностика и	А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский,	Фолиант, 2019, - 40 с.		1

	лечебная тактика	С. Л. Брижань			
9.	Деформации позвоночника: Учебное пособие	А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский	Фолиант, 2019, - 56 с.		1
10.	Дифференциальная диагностика в нейровизуализации: позвоночник и спинной мозг Перевод с английского	Стивен П. Мейерз	Медпресс с, 2020, 288 с., илл.		1
11.	Аномалии развития и заболевания позвоночника	А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский	Фолиант, 2019, - 48 с.		1
12.	Поражения периферических нервов и корешковые синдромы. 2-е издание	Под редакцией Марко Мументалера, Манфреда Штёра, Германа Мюллера-Фаля Перевод с немецкого А.В.	Издательство МЕДпресс-информ, 2014, - 616 с.		1

		Кожина, под общей редакцией А.Н. Барина			
13.	Стабилизирующие операции на позвоночнике. Избранные аспекты	Слияков Л.Ю., Гаркави А.В., Черняев А.В.	ООО "Издательство "Медицинское информационное агентство", 2018. - 112 с., илл.		1
14.	Ствол головного мозга. Клинические и патофизиологические соответствия 2-е издание, переработанное и дополненное	Шулешова Н.В.	Фолиант, Санкт-Петербург 2016.- 356 с., илл.,		1
15.	Нейрохирургия: лекции, семинары,	Под редакцией О. Н. Древалю	Издательство		1

	клинические разборы. Руководство в 2 томах. Том 2 2-е издание, переработанное и дополненное		Литтерра , 2015, 864 с., ч/б илл.		
16.	Оперативные доступы в нейрохирургии. Том 1. Голова	А.И. Гайворонский, Е.Н. Кондаков, Д.В. Свистов, Д.А. Гуляев Под редакцией академика РАН Б.В. Гайдара	Спецлит, 2015, 239 с., с илл.		1
17.	Детская нейрохирургия. Клинические рекомендации	Под редакцией проф. С.К. Горельшева	Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2016, - 256 с.,		1
18.	Клиническая анатомия комплекса	Р.Е. Калинин, И.В. Андреева,	Издательство		1

	позвоночная артерия/атланто-окципитальный синус	А.А. Виноградов, И.А. Сучков, Л.А. Машихина	Эко-Вектор, 2016, - 160 с., илл.,		
19.	Видеоэндоскопия и видеоэндоскопическая ассистенция при травмах и заболеваниях позвоночника	Под редакцией академика РАН, д.м.н., профессора В.В. Крылова, д.м.н., профессора А.А. Гриня	Издательство Принт-Студио, 2017, - 332 с., илл.		1
20.	Атлас. Клиническая анатомия центральной нервной системы	Клочкова С.В., Никитюк Д.Б., Брюхов В.В.	Издательство Медицинская книга, 2018, - 136 с., илл.		1
21.	Болезни периферической нервной системы. 4-е издание	Попелянский А.Я.	Издательство Медпресс, 2018, - 352 с.		1

22.	КТ и МРТ визуализация головного мозга. Подход на основе изображений	Под редакцией Зорана Румболдта, Маурисио Кастильо, Бенджамина Хуанга, Андреа Росси. Перевод в английского Ш.Ш. Шотемора	Издатель ство МЕ Дпресс- информ, 2016, - 424 с., илл.,		1
23.	Нейротравматологи я (с позиции трехуровневой системы оказания помощи) Руководство для врачей	П.Г. Шнякин, М.Г. Дралюк, Н.В. Исаева, Ю.Я. Пестряков, А.В. Ботов, И.Е. Милехина Под редакцией П.Г. Шнякина, М.Г. Дралюка, Н.В. Исаевой	Издатель ство СпецЛит , 2018, - 215 с., илл.		1
24.	Диагностика повреждения периферических нервов	Рассел С. М.	Издатель ство БИНОМ, 2012, - 251 с.		1

--	--	--	--	--	--

3.6.2. Дополнительная литература⁵

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Лекции по нейрохирургии	Под ред. В.В. Крылова	М., 2008.		1
2.	КТ головы и позвоночника	Норберт Хостон, Томас Либич пер. с нем. под общ. ред. Ш.Ш. Шоттемира	М. : МЕД-пресс-информ, 2011. - 576 с.		1
3.	Локальное лечение боли	Юрген Фишер; пер. с нем.; под. общ. ред. докт. мед. наук О.С. Левина.	М.: МЕД пресс-информ, 2009. – 4-е изд. – 160 с.		2
4.	Норма при КТ- и МРТ-исследованиях	Торстен Б. Меллер, Эмиль Райф; пер. с	М.: МЕД пресс-		1

⁵ *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в КубГМУ, машинописные работы кафедры, и содержит не более 3-х изданных за последние 5-10 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

		англ.; под общ. ред. Г.Е. Тру- фанова, Н.В. Марченко.	информ , 2008.– 256 с.		
5.	Неотложная нейро- травматология	Кондратьев А.Н.	М.: ГЭО- ТАР- Медиа, 2009. – 192 с.		1
6.	Сборник лекций по актуальным вопро- сам нейрохирургии	Под ред. В.Е. Парфенова, Д.В. Свистова.	СПб.: ЭЛБИ- СПб. – 2008. – 456 с.		1
7.	Сепсис: классифи- кация, клинико-ди- агностическая кон- цепция и лечение: Практическое руко- водство	Под ред. В.С. Савельева, Б.Р. Гельфанда.	М.: ООО « Меди- цинское инфор- маци- онное агент- ство», 2011. – 352 с.		1
8.	Неврологический статус и его интер- претация	Т.А. Скоромец, А.А. Скоромец, А.П. Скоромец.	М.: МЕД- пресс-		1

			информ , 2009. - 240 с.		
9.	Неврология и нейрохирургия.	Гусев Е.И., Конавалов А.Н., Скворцова В.И..	М.: ИГ ГОЭТА Р медиа, 2010г. 608 с..	250	1
10.	Нейрохирургия: Руководство для врачей в 2-х томах. Лекции, семинары, клинические разборы	Под ред. О.Н. Древаля	М.: Лит- терра, 2012. – Том 1. – 592 с. – Том 2. – 864 с.		1
11.	Нейрохирургия	Гринберг Марк С.	М.: Мед- пресс- информ, 2010. – 1007 с.		3
12.	Неотложная нейротравматология	Кондратьев А.Н.	М.: ГЭОТА Р- Медиа, 2009. – 192 с.		1

13.	Лекции по нейро-реанимации	Крылов В.В., Петриков С.С., Белкин А.А.	М.: Ме- дицина, 2009		1
14.	МРТ- и КТ-анато- мия головного мозга и позвоноч- ника. Атлас изо- бражений.	Труфанов Г.Е.	СПб.: ЭЛБИ- СПб, 2009.		1
15.	Топическая диагно- стика в клиниче- ской неврологии	Бразис П., Мэсдю Дж., Биллер Х.	МЕД- пресс- информ , 2009. – 736 с.		1
16.	Неврологические синдромы. Руково- дство для врачей	Голубев В.Л., Вейн А.М.	М.: Эй- дос Ме- диа, 2012. – 832 с.		1
17.	Нейрореанимация. Практическое руководство	В.В Крылов, С.С. Петриков	М. : ГЭОТА Р- Медиа, 2010. - 176 с.		1
18.	Landmark papers in neurosurgery	Edited by Reu- ben D. Johnson, Alexander L. Green Edited by Reuben D. John-	Oxford, 2010. – 283 p.		1

		son, Alexander L. Green			
19.	Handbook of Neurosurgery.	Greenberg Mark S.	Thieme, 2011.		1

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре нервных болезней и нейрохирургии с курсом
нervных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС КубГМУ**

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ
1.	Неотложная помощь в клинике нервных болезней и нейрохирургии	методические указания для студентов, интернов, клинических ординаторов	Бердичевский М.Я., Томников А.М., Кошелев Ю.И. и соавт.; Под общ. ред. М.Я. Бердичевского	1989, КМИ им. Красной Армии, изд. «Советская Кубань». 1500 экз.	Решение РМС КМИ им. Красной Армии от 1987 г.

3.5.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

№ п/п	Ссылка на информационный источник	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1.	http://www.neuro.neva.ru	Современные проблемы нейрохирургии	Общедоступно
2.	http://www.aans.org	Сайт американской ассоциации нейрохирургов	Общедоступно
3.	http://www.eans.org	Сайт европейской ассоциации нейрохирургов	Общедоступно

4.	http://www.asbs.eu	Сайт всемирного общества основания черепа	Общедоступно
5.	http://www.neurosurgic.com	Современные проблемы нейрохирургии	Общедоступно
6.	http://www.neurojournal.ru	Современные проблемы нейрохирургии	Общедоступно
7.	Journals/ www.com/neurosurgery/pages/default.aspx	Современные проблемы нейрохирургии	Общедоступно
8.	Journals/ www.com/spinesurgery/pages/default.aspx	Современные проблемы спинальной нейрохирургии	Общедоступно
9.	http://www.con-med.ru/pics/File/Neurology1(2009).pdf#page=9	Современные проблемы неврологии и нейрохирургии	Общедоступно
10.	http://www.neuro.kiev.ua/User-Files/File/2001_N1_UNJ/2001_N1_UNJ%20078-081.pdf	Методы исследования в нейрохирургии	Общедоступно
11.	http://www.internist.ru/video-archive/neurology/	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей.	Общедоступно
12.	http://neurosurgery.webzone.ru/	Научно-практический журнал «Нейрохирургия»	Общедоступно
13.	Электронно-правовые информационные системы	Консультант плюс	Общедоступно
14.	Электронно-правовые информационные системы	Гарант плюс	Общедоступно

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины «вертебрология»

Обучение проходит на базе ГБУЗ Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского в нейрохирургическом отделении №1 и нейрохирургическом отделении №3.

Для обучения используются цифровые мультимедийные проекторы, совмещенные с ноутбуками, проектор оверхет, графопроектор, таблицы по дисциплине - 50 шт., муляжи черепа, головного мозга и позвоночника, электрифицированные стенды «проводящие пути, топические срезы центральной нервной системы», каркасные схемы головного и спинного мозга. Имеется комплект тестовых заданий входного и промежуточного контроля.

3.7. Образовательные технологии⁶

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

«дискуссия» и «ролевые игры» составляют 15 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Активное занятие в форме «дискуссия» по теме «методика вертеброневрологического обследования». Клинические ординаторы получают задание доказать преимущества и недостатки методов спондилографии, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике позвоночно-мозговой травмы. По каждому методу назначается докладчик и оппонент. Заслушиваются доказательства и опровержения. Каждый ординатор отстаивает свою точку зрения. Преподаватель делает итоговый вывод.

Активное занятие в форме «ролевая игра» по теме «Травмы позвоночника и спинного мозга, классификация, клиника, диагностика». Моделируется

⁶ *Виды образовательных технологий,:* имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), программированное обучение и др.)

Особенности проведения занятий в интерактивной форме.

работа травмпункта приемного отделения многопрофильной больницы. Клинические ординаторы выполняют роль пациента, врача нейрохирурга. Задачами участников является обследование пациента, диагностика клинической ситуации, определения плана действий, выполнение лечебных и диагностических мероприятий. Оценка правильности действий клинических ординаторов дается преподавателем.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа), включающих лекционный курс (16 часов), семинарские занятия (32 часа) и самостоятельной работы (24 часа).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине нейрохирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят работу с литературой, оформляют ответы на контрольные вопросы, тестовые задания и представляют рефераты.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при ответах на контрольные вопросы.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

5. Протокол согласования учебной программы с другими дисциплинами

Согласование рабочей программы отражается в листе согласования

Согласование рабочей программы осуществляется:

- с кафедрами, за которыми закреплены специальности, изучение которых опирается на данную дисциплину;
- с отделом комплектования научной библиотеки университета;
- с деканом и методической комиссией факультета.

5.1. Кафедры, за которыми закреплены специальности, изучение которых опирается на данную дисциплину, проверяют отражение в рабочей программе междисциплинарных связей и степень полноты содержания, необходимых для реализации ОПОП.

5.2. Отдел комплектования научной библиотеки проверяет наличие рекомендуемой литературы в библиотеке и степень ее новизны.

При отсутствии необходимого количества экземпляров рекомендованной литературы, кафедра оформляет заказ на ее приобретение.

В соответствии со списком основной литературы библиотека осуществляет подбор комплектов учебников для выдачи ординаторам.

5.3. Председатель методической комиссии при согласовании проверяет соответствие рабочей программы требованиям настоящего Положения.

6. Протокол изменений и дополнений к рабочей программе

Дополнения и изменения в рабочей программе вносятся ежегодно перед началом нового учебного года.

Основанием для внесения изменений являются:

- предложения преподавателей, ведущих занятия по данной дисциплине;
- предложения методической комиссии и заведующего кафедрой по результатам посещения занятий и обсуждения на кафедре;

- изменения названия дисциплины, учебного плана и графика учебного процесса на соответствующий учебный год и другим объективным причинам.

Изменения должны оформляться документально и вноситься во все учтенные экземпляры в виде вкладыша «Протокол изменений и дополнений к рабочей программе».

При накоплении относительно большого числа изменений или внесении существенных изменений в программу, она должна переутверждаться.

7. Механизм разработки и утверждения рабочей программы учебной дисциплины

7.1. Рабочая программа дисциплины разрабатывается автором - преподавателем (группой авторов) кафедры, обеспечивающей преподавание дисциплины.

7.2. Кафедры проводят процедуру обсуждения и одобрения всех программ учебных дисциплин, разрабатываемых ППС кафедры, оценивая их содержание и правильность оформления. При наличии замечаний программа возвращается автору(ам) на доработку. При отсутствии замечаний программа подписывается заведующим кафедрой (председателем кафедрального собрания).

7.3. Программа подвергается процедуре внутреннего рецензирования (рецензент – кафедра, преподающая специальность, изучение которой опирается на изучение данной дисциплины).

7.4. Программа передается для согласования на смежные кафедры по специальности. При этом программа обсуждается при обязательном присутствии заведующего кафедрой и/или автора. Содержание вопросов для согласования вносится в межкафедральный протокол согласования. При наличии замечаний по содержанию программы ее возвращают на кафедру для доработки.

7.5. После согласования со смежными кафедрами, с отделом комплектования научной библиотеки университета рабочая программа рассматривается деканом и методической комиссией факультета, затем рассматривается на заседании методической комиссии по организации и контролю качества образовательного процесса ЦМС и утверждается проректором по ЛР и ПО университета.

7.5. Изменения и дополнения к рабочим программам всех дисциплин ежегодно до 01 июля должны обсуждаться и переутверждаться на заседаниях кафедр, обеспечивающих преподавание дисциплин в соответствии с рабочим учебным планом. Внесенные дополнения и изменения к рабочей программе на учебный год согласовываются с методической комиссией факультета и деканом факультета, утверждаются на заседании кафедры и фиксируются в виде протокола.

7.6. Рабочая программа составляется на срок действия ФГТ.

8. Доступность, хранение рабочих программ

8.1. Рабочая программа входит в состав учебно-методического комплекса по дисциплине, который должен быть доступен ординаторам.

8.2. Бумажные варианты утвержденных рабочих программ всех дисциплин по конкретной специальности должны храниться в скомплектованном виде на соответствующей кафедре, электронные варианты – в деканате ФПК и ППС, в читальном зале библиотеки, в электронной базе данных локальной сети университета.

Рабочие программы дисциплин, исключенных из учебного процесса, хранятся в архиве кафедры. Срок хранения 10 лет.

8.3. Отдел информационных технологий (ОИТ) университета формирует электронную базу рабочих программ в составе ЭУМК и осуществляет ее программно-технологическое сопровождение.

Кафедра-разработчик рабочей программы несет ответственность за соответствие печатного варианта рабочей программы и ее электронного

аналога, представляемого в ОИТ.ОИТобеспечивает возможность свободного доступа обучающимся, преподавателям и сотрудникам университета к электронной базе рабочих программ через локальную университетскую сеть.