

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кубанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

Согласовано:

Декан ФПК и ППС

 В.В. Голубцов

« _ » _____ 202 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

 В.А. Крутова

« _ » _____ 202 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Нейрохирургия»

Для специальности «Неврология» 31.08.42

Факультет повышения квалификации и постдипломной подготовки спе-
циалистов

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

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ,

Итоговый контроль (экзамен, зачет): зачет

Рабочая программа «**Нейрохирургия**» ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 года № 1099.

Разработчики:

Заведующий
кафедрой нервных болезней
и нейрохирургии с курсом нервных
болезней и нейрохирургии ФПК и ППС
доктор медицинских наук профессор

 Музлаев Г.Г.

Ассистент кафедры нервных болезней
и нейрохирургии с курсом нервных болезней
и нейрохирургии ФПК и ППС
кандидат медицинских наук

 Шагал Л.В.

Рецензент
Заведующий отделением нейрохирургии
№1 ГБУЗ - НИИ «ККБ № 1 им. проф.
С.В. Очаповского», к.м.н.

 Ковалев Г.И.

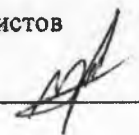
Рабочая программа «Нейрохирургия» ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология обсуждена и одобрена на заседании кафедры нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС «21» мар 2019__ г., протокол № 14.

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

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

Согласовано:

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



И.Б. Заболотских

Протокол № 13 от «23» мая 2019 года

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 распределенные 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 обучающимся 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 «нейрохирургия»:

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

Задачи:

1. диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
2. диагностика неотложных состояний в нейрохирургии;
3. проведение медицинской экспертизы в нейрохирургии;
4. оказание специализированной медицинской помощи больным с нейрохирургической патологией;
5. участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
6. проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
7. применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
8. организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
9. организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
10. ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
11. соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

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

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины «нейрохирургия»

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 «нейрохирургия» 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		3	4	5	6	7
1	У К-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 нейрохирургии;	освоить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез) в нейрохирургии;	методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления в нейрохирургии;	Контрольные вопросы
2	У К-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	системы управления и организацию труда в нейрохирургии, должностные обязанности врача-нейрохирурга медицинской этику и деонтологию в нейрохирургии.	организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами в нейрохирургии	методами организации гигиенического образования и воспитания населения в области нейрохирургии, системами управления и организации труда в нейрохирургии	Контрольные вопросы
3	У К-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	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 образова-	современными образовательными технологиями, технологиями дистанционного и электронного обучения	Контрольные вопросы

		среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;		тельных учреждениях		
4	П К-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 развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов	методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья в нейрохирургии, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии нейрохирургических заболеваний	применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития нейрохирургических заболеваний у человека; оценивать природных и социальных факторов среды в вертебрологии; проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях	методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии нейрохирургических заболеваний; основами профилактических мероприятий по предупреждению нейрохирургических заболеваний; принципами санитарно просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.	Контрольные вопросы

		среды его обитания;				
5	П К-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 нейрохирургических больных	самостоятельно организовывать профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию нейрохирургических больных, составлять отчетные формы о количестве в нейрохирургических больных прошедших диспансеризацию	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации нейрохирургических больных, осуществлять диспансерное наблюдение в нейрохирургических больных	Контрольные вопросы
6	П К-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;	классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую 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;	применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и 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 воз-	методами оценки медикотактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового 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	Контрольные вопросы

			<p>современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от 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>возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических 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 все-российской службы медицины катастроф.</p>	<p>санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>	
7	П К-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;</p>	<p>методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;</p> <p>методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков;</p> <p>ведущие медико-демографические показатели, ха-</p>	<p>вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения;</p> <p>вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности;</p> <p>вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной</p>	<p>навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения;</p> <p>навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности;</p> <p>навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудо-</p>	Контрольные вопросы

			<p>рактически характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике. структуру причин и уровни смертности; показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру;</p> <p>основные показатели работы медицинской организации</p>	<p>утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.</p>	<p>способности; навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p>	
8	П К-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>симптоматологию нейрохирургических заболеваний; дифференциально-диагностическую значимость отдельных симптомов и синдромов. Современную классификацию болезней и причин смерти; правила оформления клинического диагноза; особенности течения нейрохирургических заболеваний в зависимости от пола, возраста и сопутствующих соматических заболеваний; особенности течения атипичных форм нейрохирургических заболеваний.</p>	<p>провести всестороннее клиническое обследование больного и определить: предварительный диагноз, 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>	<p>современными методами диагностики нейрохирургических заболеваний</p>	<p>Контрольные вопросы, тестовые задания</p>
9	П К-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 противопоказания к санаторно-курортному лече-</p>	<p>определить показания к госпитализации и организовать ее; обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготов-</p>	<p>комплексным консервативным лечением хронических нейрохирургических заболеваний; методикой выполнения экстренных оперативных вмешательств при основных нейрохи-</p>	<p>Контрольные вопросы, тестовые задания</p>

			<p>нию;</p> <p>принципы рационального питания нейрохирургических больных;</p> <p>оборудование и оснащение операционных палат и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;</p>	<p>ки 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 нейрохирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;</p> <p>обосновать методику обезболивания;</p> <p>разработать схему послеоперационного ведения больного, профилактики послеоперационных осложнений (пневмонии, тромбоза и др.) и реабилитации;</p>	<p>рургических 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 нейрохирургических заболеваний и травм позвоночника и спинного мозга</p>	
1 0	П К-7	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;</p>	<p>законодательные основы лечебно-эвакуационного обеспечения;</p> <p>организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской</p>	<p>оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью;</p> <p>выполнять лечебно-эвакуационные задачи мероприятия по оказанию ме-</p>	<p>методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и</p>	<p>Контрольные вопросы, тестовые задания</p>

			<p>помощи при чрезвычайных ситуациях; организацию лечебно эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>организация медицинской помощи при эвакуации населения;</p>	<p>медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;</p> <p>пользоваться медицинским 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>военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно эвакуационными мероприятиями;</p> <p>способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
--	--	--	---	--	--	--

1	П К-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди подростков и взрослого населения в вертебрологии, механизм лечебно реабилитационного воздействия физиотерапии, санаторно-курортного лечения в нейрохирургических заболеваниях механизм лечебно реабилитационного воздействия лечебной физкультуры.	применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослых и подростков при нейрохирургических 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; 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 сопротив-	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. д.), методами проведения теста определения физической работоспособности.	Контрольные вопросы, тестовые задания
---	----------	--	--	---	---	---------------------------------------

				ляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни.		
1 2	П К-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики нейрохирургических заболеваний; современные технологии обучения пациентов;	организовать школу здоровья по разным направлениям нейрохирургических заболеваний; подготовить методический материал для обучения пациентов с нейрохирургической патологией; организовать учебный процесс;	индивидуальными и групповыми методами консультирования нейрохирургических пациентов; современными методами обучения нейрохирургических пациентов; нормативной и распорядительной документацией	Контрольные вопросы
1 3	П К-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.); основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; международный опыт организации и управления здравоохранением;	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

			основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.			
1 4	П К-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	<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 анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</p> <p>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;</p> <p>применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской</p>	методами оценки качества медицинской помощи.	Контрольные вопросы

				помощи.		
5	1 П К-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	<p>нормативно-правовые основы создания и функционирования</p> <p>Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Краснодарского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны Краснодарского края;</p> <p>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;</p> <p>принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>организацию медицинской помощи при эвакуации населения;</p> <p>санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.</p>	<p>ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</p> <p>принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач</p>	<p>навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф;</p> <p>навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;</p> <p>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 ситуаций;</p> <p>алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и</p>	Контрольные вопросы

					<p>специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций;</p> <p>алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и 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;</p> <p>способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий</p>	
--	--	--	--	--	--	--

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

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) «нейрохирургия» 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>	24/0,49	
<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 «нейрохирургия», которые должны быть освоены при ее изучении

п /№	№ компетенции	Раздел учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела учебной дисциплины (модуля)
1	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Принципы неврологического осмотра нейрохирургических больных	<p>1. Оценка состояния кожных покровов, определение видимых деформаций, патологических образований и наружных повреждений.</p> <p>2. Пальпация черепа, диагностика подкожной эмфиземы, определение симптома треснувшего горшка, оценка состояния естественных отверстий, определение ликвореи. Установление патологической подвижности костей. Пальпация позвоночника.</p> <p>3. Оценка уровня сознания, оценка адекватности поведения больного, шкала комы Глазго, шкала градаций нарушения сознания, шкала исходов Глазго, шкала Карновского.</p> <p>4. Особенности осмотра нейрохирургических больных с травмой нервной системы и сосудистыми заболеваниями.</p>
2	УК-1, УК-	Хирургия гемор-	1. Показания к хирургическому лечению

	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	рагических инсультов и церебральных аневризм и мальформаций	геморрагических инсультов. Технология удаления внутримозговых гематом. Возможности пункционной аспирации и локального фибринолиза. 2. Принципы и методы открытого и эндоваскулярного лечения аневризм сосудов головного мозга 3. Артериовенозные мальформации головного мозга, теории этиологии мальформаций, классификация риска хирургического вмешательства на мальформациях (Spetzler и Martin). Особенности хирургической техники удаления АВМ. Эндоваскулярное лечение АВМ.
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	Хирургия ишемических инсультов	1. Ишемический инсульт, хирургического лечения. 2. Стенозирующие и окклюзирующие поражения магистральных артерий головы. Болезнь моя-моя. 3. Принципы оперативных вмешательств на магистральных сосудах шеи. Показания и противопоказания к каротидной эндартерэктомии и ангиопластике с имплантацией стента. 4. Возможности локальной тромболитической терапии в лечении инсультов. Экстраинтракраниальные микрососудистые анастомозы, показания к их наложению, эффективность оперативных вмешательств и отдаленные результаты.
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	Хирургия черепно-мозговой травмы	1. Эпидемиология и классификация черепно-мозговой травмы. 2. Сотрясение и ушиб головного мозга. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. 3. Этиология. Патогенез синдрома компрессии. Формы кровоизлияний (эпидуральное, субдуральное, внутримозговое, субарахноидальное, желудочковое). Симптомыкомплексы и клиническое течение. 4. Диагностика нарастающей компрессии головного мозга. Динамика неврологических нарушений. Изменения со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем. Методы диагностики внутричерепных гематом. Реанимационные мероприятия. Хирургическое лечение – показания к резекционной и костнопластической трепанации, декомпрессии головного мозга. Послеоперационное лечение.
5	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-	Хирургия травмы позвоночника и спинного мозга	1. Механизмы повреждения позвоночника и спинного мозга, эпидемиология ПСМТ, классификация повреждений позвоночника:

	3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12		<p>стабильные и нестабильные; осложненные и неосложненные травмы позвоночника. Стандарты неврологического осмотра больных с позвоночно-спинальной травмой, шкала ASIA. Рентгенологические признаки повреждений различных отделов позвоночника. Позитивная миелография, КТ и МРТ диагностике повреждений позвоночника, спинного мозга и их последствий.</p> <p>2. Показания к стабилизирующим операциям на позвоночнике, виды стабилизирующих операций. Методика декомпрессионной ламинэктомии. Стабилизирующие операции на шейном отделе позвоночника.. Операции на грудном и поясничном отделах позвоночника.</p>
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	Хирургия грыж межпозвоночных дисков	<p>1. Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника и дисково-связочного аппарата.</p> <p>2. Диагностика межпозвоночных грыж, показания и противопоказания к операции.</p> <p>3. Виды операций при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.</p> <p>4. Реабилитационное лечение при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.</p>
7		Хирургия гидроцефалии, эпилепсии и паркинсонизма	<p>1. Методы хирургического лечения гидроцефалии, ликворшунтирующие операции, показания к установке шунтов.</p> <p>2. Методы хирургического лечения эпилепсии. Мультилобарные резекции и гемисферэктомия. Операции на проводящих путях. Каллезотомия. Хроническая электростимуляция вагуса. Электростимуляция глубоких структур головного мозга.</p> <p>3. Методы хирургического лечения двигательных расстройств. Деструктивные оперативные вмешательства на базальных ганглиях. Данные стереотаксической хирургии в раскрытии патогенеза двигательных нарушений. Хроническая высокочастотная электростимуляция подкорковых структур при паркинсонизме. Нейротрансплантация.</p>
8		Хирургия опухолей головного и спинного мозга	<p>1. Симптоматика, диагностика и хирургическое лечение доброкачественных и злокачественных супратенториальных и субтенториальных опухолей головного мозга в зависимости от локализации.</p> <p>2. Клиника, лечение и диагностика экстремедуллярных и интрамедуллярных опухолей спинного мозга, классификация опухолей</p>

			<p>спинного мозга. Опухоли из оболочек нервов. Экстрадуральные опухоли.</p> <p>3. Первично-злокачественные и метастатические опухоли позвоночника. Принципы лечения экстремедуллярных и интрамедуллярных опухолей</p>
--	--	--	---

3.2.2. Разделы дисциплины «нейрохирургия» и виды занятий

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	С	СР	все го	
1	2	3	4	6	5	7	8	9
1		Нейрохирургия	4	36	8	24	72	
1.1.	2	Принципы неврологического осмотра нейрохирургических больных	-	4	2	3	9	Контрольные вопросы, тесты
1.2	2	Хирургия геморрагических инсультов и церебральных аневризм и мальформаций	2	4	-	3	9	Контрольные вопросы, тесты
1.3	2	Хирургия ишемических инсультов	-	4	-	3	7	Контрольные вопросы, тесты
1.4	2	Хирургия черепно-мозговой травмы	2	4	2	3	11	Контрольные вопросы, тесты
1.5	2	Хирургия травмы позвоночника и спинного мозга	-	4	2	3	9	Контрольные вопросы, тесты
1.6	2	Хирургия грыж межпозвоночных дисков	-	4	-	3	7	Контрольные вопросы, тесты
1.7	2	Хирургия гидроцефалии, эпилепсии и паркинсонизма	-	8	-	3	11	Контрольные вопросы, тесты
1.8	2	Хирургия опухолей головного и спинного мозга	-	4	2	3	9	Контрольные вопросы, тесты
		Итого:	4	36	8	24	72	

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

п/ №	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего ча- сов	
		1г од	2 год
1	2	3	4
1.	Хирургия геморрагических инсультов и церебральных аневризм и мальформаций		2
2.	Хирургия черепно-мозговой травмы		2
	Итого:		4

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

п/№	Название тем семинаров дисциплины	Всего ча- сов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Принципы неврологического осмотра нейрохирургических больных		2
2.	Хирургия закрытой черепно-мозговой травмы		2
3.	Хирургия травмы позвоночника и спинного мозга		2
4.	Хирургия опухолей головного и спинного мозга		2
	Итого:		8

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

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего ча- сов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Оценка уровня сознания, оценка адекватности поведения больного, шкала комы Глазго, шкала градаций нарушения сознания, шкала исходов Глазго, шкала Карновского.		4
2.	Принципы и методы открытого и эндоваскулярного лечения аневризм и мальформаций сосудов головного мозга		4
3.	Принципы оперативных вмешательств на магистральных сосудах шеи. Показания и противопоказания к каротидной эндартерэктомии и ангиопластике с имплантацией стента.		4
4.	Диагностика нарастающей компрессии головного мозга		4
5.	Показания к стабилизирующим операциям на позвоночнике		4
6.	Диагностика межпозвоночных грыж, показания и противопоказания к операции.		4

7.	Методы хирургического лечения гидроцефалии		4
8.	Методы хирургического лечения эпилепсии и паркинсонизма		4
9.	Диагностика и хирургическое лечение доброкачественных и злокачественных опухолей головного и спинного мозга		4
	Итого:		36

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР² дисциплины (модуля) «нейрохирургия»

№ п/п	Номер семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	3	Особенности осмотра нейрохирургических больных	реферат	3
2.		Возможности пункционной аспирации и локального фибринолиза в нейрохирургии.	подготовка к занятиям	3
3.		Экстраинтракраниальные микрососудистые анастомозы	подготовка к занятиям	3
4.		показания к резекционной и костно-пластической трепанации, декомпрессии головного мозга	подготовка к занятиям	3
5.		Стандарты неврологического осмотра больных с позвоночно-спинальной травмой, шкала ASIA.	подготовка к занятиям	3
6.		Экстраинтракраниальные микрососудистые анастомозы	подготовка к занятиям	3
7.		Нейротрансплантация.	подготовка к занятиям	3
8.		Нейрохирургия	подготовка к текущему контролю	3
		Итого:		24

3.3.2. Примерная тематика рефератов дисциплины «нейрохирургия»

1. Особенности осмотра сосудистых нейрохирургических больных
2. Особенности осмотра нейротравматологических больных
3. Особенности осмотра нейроонкологических больных

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.*

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

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	Нейрохирургия	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>
	<p>Вопрос тестового контроля: какой метод диагностики лучше всего исследует межпозвоночные диски и спинной мозг</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. магнитно-резонансная томография 2. компьютерная томография 3. электроэнцефалография 4. реоэнцефалография 5. позитронно-эмиссионная томография <p>Правильный ответ: 1;</p>
	<p>Вопрос тестового контроля: наиболее часто встречаются аневризмы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. передней мозговой-передней соединительной артерии 2. внутренней сонной артерии 3. позвоночной артерии 4. основной артерии <p>Правильный ответ: 1;</p>
для текущего контроля (ТК)	<p>Вопрос тестового контроля: наиболее часто субарахноидальное кровоизлияние возникает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вследствие разрыва аневризм 2. при гипертонической болезни

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

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

	<p>3. при разрывах артерио-венозных мальформаций Правильный ответ: 1;</p> <p>Вопрос тестового контроля: противопоказанием к оперативному лечению геморрагического инсульта является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. большой объем гематомы 2. вторичная ишемия 3. гемипарез 4. глубокая кома 5. гидроцефалия <p>Правильный ответ: 4;</p> <p>Вопрос тестового контроля: ангиопластика с имплантацией стента противопоказана:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при асимптомном стенозе 80% 2. при симптомном стенозе 70% 3. при тандемном стенозе 4. при стенозе после эндартерэктомии 5. при тромбозе <p>Правильный ответ: 5;</p>
	<p>Вопрос тестового контроля: какой объем гематомы мозжечка является показанием к операции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5 мл 2. 10 мл 3. 20 мл <p>Правильный ответ: 3;</p> <p>Вопрос тестового контроля: в какие сроки после субарахноидального кровоизлияния при разрыве аневризмы интракраниальной артерии возникает вазоспазм:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. с первых суток 2. на вторые-третье суток 3. на пятые-седьмые сутки 4. через две недели <p>Правильный ответ: 2;</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: какие отделы мозга обычно кровоснабжает артерия Депрож-Готтерона и с каким корешком она идет?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эпиконус, с корешком L5, реже S1. 2. конус, с корешком S2, реже S3. 3. поясничное утолщение, с корешком L2, реже L3 <p>Правильный ответ: 1;</p>
	<p>Вопрос тестового контроля: какой метод диагностики необходим для хирургии эпилепсии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. электрокортикография. 2. электроэнцефалография. 3. Электронеуромиография. <p>Правильный ответ: 1;</p>

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

3.5.1. Основная литература⁵

3.6.1. Основная литература⁶

п /№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Хирургия массивного ишемического инсульта	Крылов В.В.	М.: ГО-ЭТАР-Медиа, 2016 – 136 с.		1
2.	Хирургическое лечение аневризм головного мозга в остром периоде кровоизлияния	Элиава Ш.Ш.	М.: Издательство ИП «И.А. Алексеева», 2019-384 с.: илл.		1
3.	Нейрохирургия и нейротравматология	Крылов В.В.	М.: Издательство «АБВ-пресс», 2018. – 792 с.: илл.		1
4.	Неврология и	Гусев Е.И.	ГЭОТАР-		1

⁵ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям) всех циклов

⁶ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям) всех циклов

	нейрохирургия: учебник. В 2 Т.		медиа, 2017. – 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.	Острые заболевания позвоночника: дифференциальная диагностика и лечебная тактика	А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский, С. Л. Брижань	Фолиант, 2019, - 40 с.		1
8.	Поражения периферических нервов и корешковые синдромы. 2-е издание	Под редакцией Марко Мументалера, Манфреда Штёра, Германа Мюллера-Фаля Перевод с немецкого А.В. Кожина, под общей редакцией А.Н. Барина	Издательство МЕД-пресс-информ, 2014, -616 с.		1
9.	Детская нейрохирургия. Клинические рекомендации	Под редакцией проф. С.К. Горелышева	Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2016, - 256 с.,		1
10	Болезни периферической нервной системы. 4-е издание	Попелянский А.Я.	Издательство Мед-пресс, 2018, - 352 с.		1
11	Диагностика повреждения периферических нервов	Рассел С. М.	Издательство БИНОМ, 2012, - 251 с.		

3.6.2. Дополнительная литература⁷

П /№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экзем- пляров	
				в библио- теке	на ка- федре
1	2	3	4	7	8
1.	Лекции по нейро-хирургии	Под ред. В.В. Крылова	М., 2008.		1
2.	Неотложная нейро-травматология	Кондратьев А.Н.	М.: ГЭО-ТАР-Медиа, 2009. – 192 с.		1
3.	Сборник лекций по актуальным вопросам нейрохирургии	Под ред. В.Е. Парфенова, Д.В. Свистова.	СПб.: ЭЛ-БИ- СПб. – 2008. – 456 с.		1
4.	Сдавление головного мозга при изолированной и сочетанной черепно-мозговой травме: Монография.	Фраерман А.И., Л.Я. Кравец, А.Ю. Шелуденов и соавт.	Нижний Новгород «ООО Типография Поволжье», 2008. – 328 с.		1
5.	Сотрясение головного мозга	Лихтерман Л.Б., Кравчук А.Д., Филатова М.М.	М., 2008. – 158 с.		1
6.	Неврологический статус и его интерпретация	Т.А. Скоромец, А.А. Скоромец, А.П. Скоромец.	М.: МЕД-пресс-информ, 2009. - 240 с.		1
7.	Черепно-мозговая травма	Шагинян Г.Г., Древаль О.Н., Зайцев О.С.	М.: ГЭО-ТАР-Медиа, 2010. – 288 с.		1
8.	Инсульт. Клиническое руководство.	Виберс Д.О., Фейгин В., Браун Р.Д.	СПб.: БИ-НОМ, 2008. – 608 с.		1
9.	Микрохирургия аневризм головного мозга.	Под ред. В.В. Крылова	М., 2011 – 636 с.		1
10	Неврология и нейрохирургия.	Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И..	М.: ИГ ГОЭТАР медиа, 2010г. 608 с..	250	1
11	Нейрохирургия: Руководство для врачей в	Под ред. О.Н. Древаля	М.: Лит-terra, 2012. –		1

⁷ *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*

	2-х томах. Лекции, семинары, клинические разборы		Том 1. – 592 с. – Том 2. – 864 с.		
12	Нейрохирургия	Гринберг Марк С.	М.: Мед-пресс-информ, 2010. – 1007 с.		3
13	Неотложная нейротравматология	Кондратьев А.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 192 с.		1
14	Топическая диагностика в клинической неврологии	Бразис П., Мэсдю Дж., Биллер Х.	МЕДпресс-информ, 2009. – 736 с.		1
15	Неврологические синдромы. Руководство для врачей	Голубев В.Л., Вейн А.М.	М.: Эйдос Медиа, 2012. – 832 с.		1
16	Острый инсульт	К. Ючино, Д. Пари, Д. Гротто; пер. с англ. К. В. Шевцовской; под ред. В. И. Скворцовой.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с.		1
17	Сосудистые заболевания головного мозга. Эпидемиология. Патогенетические механизмы. Профилактика	З. А. Суслина, Ю. Я. Варакин, Н. В. Верещагин	СПб.: МЕДпресс-информ, 2009. – 192 с.		1
18	Хирургия геморрагического инсульта	В.В Крылов, П.Г. Дашьян, С.А. Буров, С.С. Петриков	М.: ОАО изд. Медицина, 2012. – 336 с.		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 нервных
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, министра, рекомендация ЦМС КГМУ
1.	Ишемический инсульт. Клиника, диагностика, лечение	Методические рекомендации для студентов старших курсов медицин-	Барабанова М.А., Стоянова О.В., Миха- лева А.С. и	Краснодар, 2009. 200 экз.	УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09

		ских вузов, врачей-курсантов, врачей-интернов, неврологов. Краснодар, 2009. Утверждены УМС КГМУ, прот №11 от 10.04.09	соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева		
2.	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.	Первичные и вторичные головные боли (клиника, диагностика, лечение)	Методические рекомендации для студентов старших курсов медицинских вузов, врачей-курсантов, врачей-интернов, неврологов.	Барабанова М.А., Стоянова О.В., Михалева А.С. и соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева	Краснодар, 2009. 200 экз.	УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09
4.	Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения	Методические рекомендации для студентов старших курсов медицинских вузов, врачей-курсантов, врачей-интернов, неврологов. Краснодар, 2009. Утверждены УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09	Барабанова М.А., Стоянова О.В., Михалева А.С. и соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева	Краснодар, 2009. 200 экз.	УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09
5.	Эпилепсия (клиника, диагностика, лечение)	Методические рекомендации для студентов старших курсов медицинских вузов, врачей-курсантов, врачей-интернов, неврологов. Красно-	Барабанова М.А., Стоянова О.В., Михалева А.С. и соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева	Краснодар, 2009. 200 экз.	УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09

		дар, 2009. Утверждены УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09			
--	--	---	--	--	--

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.internist.ru/video-archive/neurology/	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей.	Общедоступно
11.	http://neurosurgery.webzone.ru/	Научно-практический журнал «Нейрохирургия»	Общедоступно
12.	Электронно-правовые информационные системы	Консультант плюс	Общедоступно
13.	Электронно-правовые информационные системы	Гарант плюс	Общедоступно

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

Обучение проходит на базе ГБУЗ Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского МЗ КК в нейрохирургическом отделении №1, нейрохирургическом отделении №2 и нейрохирургическом отделении №3.

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

3.7. Образовательные технологии⁸

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 «Диагностика нарастающей компрессии головного мозга». Клинические ординаторы получают задание доказать преимущества и недостатки методов эхоэнцефалоскопии, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике травматических интракраниальных гематом. Затем клинические ординаторы доказывают необходимость оперативного лечения интракраниальных гематом разной локализации и объема. По каждому методу диагностики и лечения назначается докладчик и оппонент. Заслушиваются доказательства и опровержения. Каждый ординатор отстаивает свою точку зрения. Преподаватель делает итоговый вывод.

Активное занятие в форме «дискуссия» по теме «диагностика межпозвоночных грыж, показания и противопоказания к операции». Клинические ординаторы получают задание доказать преимущества и недостатки компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике грыж межпозвоночного диска. Затем клинические ординаторы доказывают необходимость оперативного лечения компрессии корешка межпозвоночной грыжей. По каждому методу диагностики и лечения назначается докладчик и оппонент. Заслушиваются доказательства и опровержения. Каждый ординатор отстаивает свою точку зрения. Преподаватель делает итоговый вывод.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа), включающих лекционный курс (2 часа), семинарские занятия (8 часов), практических занятий (36 часов) и самостоятельной работы (24 часов).

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 аттеста-

⁸ *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.

цию.

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