

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по инновационному образованию и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 17.01.2025 11:31:27

Уникальный программный идентификатор: 2b055d886c0fdf89a246ad89f715b2adcf07223e

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационному
развитию ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России

Н.И. Котова

«20» мая 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Научная специальность
3.1.10. Нейрохирургия

Научная специальность	3.1.10. Нейрохирургия
Срок обучения	3 года
Форма обучения	очная
Кафедра(ы)	нейрохирургии
Курс	2
Всего зачетных единиц/часов	6/216

Донецк, 2024

Разработчики рабочей программы:

Кардаш Анатолий Михайлович

Д-р мед. наук, профессор,
заведующий кафедрой нейрохирургии
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава
России, г.о. Донецк

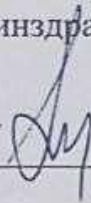
Кардаш Вита Петровна

К.м.н., учебный доцент кафедры
нейрохирургии ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании
кафедры нейрохирургии ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, г. Донецк.

« 15 » апреля 2024 г., протокол № 8

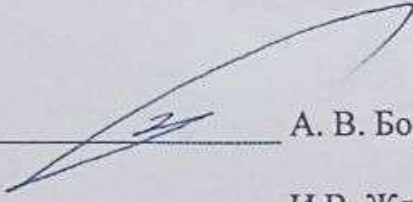
Зав. кафедрой _____



Кардаш А.М.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической
комиссии по хирургическим дисциплинам « 15 » апреля 2024 г.
протокол № 8 _____

Председатель методической комиссии,
Д-р мед. наук, профессор _____



А. В. Борота

Директор библиотеки _____

И.В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины
утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на
заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

протокол № 4 от «16» апреля 2024 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1	Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)	5
2	Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	6
3	Содержание дисциплины (модуля)	6
4	Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	13
5	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	21
6	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	26
7	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	51
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	56
9	Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	56
10	Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	61

1 Цель и задачи изучения дисциплины

Цель освоения дисциплины - подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков в области нейрохирургии, умение самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные умения врача нейрохирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача нейрохирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваний, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать у врача нейрохирурга умения в освоении новейших технологий и методик (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов по научной специальности «Нейрохирургия».

4. Подготовить врача нейрохирурга к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической, научной (научно-исследовательской) и преподавательской деятельности.

2 Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, часов	Объем по курсам, часы		
		1	2	3
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР)	126	-	126	-
Лекционное занятие (Л)	18	-	18	-
Практическое занятие (ПЗ)	108	-	108	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	87	-	87	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ)	3 КЭ	-	3 КЭ	-
Общий объем в з.е./часах	6/216	-	6/216	-

3 Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общая часть

Раздел 2. Специальная часть

4 Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля
		Всего	Конт. раб.	Л	ПЗ	СР	
Раздел 1	Общая часть	102	62	8	54	40	Устный опрос,
Раздел 2	Специальная часть	114	64	10	54	47	
Общий объем		216	126	18	108	87	3, КЭ

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Общая часть	<ol style="list-style-type: none">1. Принципы оказания экстренной хирургической помощи в амбулаторных условиях и стационаре.2. Диагностика и оценка степени тяжести перитонита. Мангеймский индекс перитонита.3. Особенности диагностики и лечения острого аппендицита у беременных.4. Современные аспекты лечения острого панкреатита.5. Роль компьютерной томографии в диагностики острой кишечной непроходимости.6. Метод лечения перфоративной язвы по Тейлору.7. Классификация Хинчи при остром дивертикулите.8. Возможность выполнения лапароскопических вмешательств при беременности.
2	Специальная часть	<ol style="list-style-type: none">1. Современная диагностика и лечение рака желудка и толстой кишки.2. Возможность эндоваскулярных вмешательств при остром нарушении мезентериального кровообращения.3. Классификация острой артериальной ишемии по Савельеву Затевахину.4. Эндовазальные методы облитерации при варикозной болезни, показания и область применения.

		5. Современные методы оперативного лечения в герниологии. (ТАРР, ТЕРР, е-ТЕРР, е-TAR.). 6. Место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине.
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание
Раздел 1	Общая часть	Устный опрос, тестирование	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Цели и задачи нейрохирургии, как специальности, вопросы этики и деонтологий, профессиональной деятельности. История развития нейрохирургии в нашей стране и за рубежом. Организация нейрохирургической службы в стране.</p> <p>2. Основные компоненты нервной ткани: нервные и глиальные элементы, общие принципы связи между нейронами, проекционные, ассоциативные и комиссуральные пути, понятие о ретикулярной и лемнисковой формациях. Центральные и периферические отделы нервной системы. Рефлекторная дуга, рефлексы условные и безусловные.</p> <p>3. Место и роль патологической анатомии в системе образования и практической деятельности врача - нейрохирурга. Этические нормы взаимоотношений патологоанатома и нейрохирурга. Прижизненные морфологические методы исследования в нейрохирургии (биопсии операционного материала). Понятие о срочной биопсии (ее возможности и ограничения).</p> <p>4. Этиология, патогенез, наиболее распространенные классификации опухолей нервной системы (Бейли и Кушинга, Л.И. Смирнова, Б.С. Хоминского, Цульха, современная классификация ВОЗ). Понятие о клинко-анатомических типах опухолей нервной системы. Морфология нейроэпителиальных и менинго-сосудистых опухолей.</p> <p>5. Патологоанатомическая характеристика тромбозов, стенозов, атеросклеротических изменений сосудов головного мозга, геморрагического и ишемического инсультов. Патоморфологические изменения и их динамика после черепно-мозговой травмы, травмы спинного мозга, периферических нервов. Внутрочерепные гематомы, очаги разможнения, аксональные повреждения.</p> <p>6. Ликвородиркуляция и всасывание в норме и при патологии. Давление спинномозговой жидкости. Внутрочерепная гипертензия: патогенез. Отек и набухание мозга: патогенез и классификация, механизмы развития при различных формах нейрохирургической патологии. Внутрочерепная гипертензия и отек головного мозга при нарушениях ликворциркуляции: послеоперационный, посттравматический отек мозга.</p> <p>Тестирование:</p>
Раздел 2	Специальная часть		

--	--

1. Компьютерная томография мозга противопоказана, если у больного с поражением головного мозга:
 - 1 диагностирован инфаркт миокарда
 - 2 появились признаки поражения ствола
 - 3 бессознательное состояние
 - 4 лучевая болезнь
2. Симптом "вклинивания" при проведении люмбальной пункции у больного с объёмным спинальным процессом характеризуется:
 - 1 усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен
 - 2 нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
 - 3 усилением корешковых болей при сгибании головы к груди
 - 4 нарастанием неврологической симптоматики после пункции
 - 5 присоединение инфекционно-токсического шока
3. Для купирования приступа мигрени наиболее эффективны препараты:
 - 1 эрготамина
 - 2 анальгетики
 - 3 антигистаминовые
 - 4 антисеротониновые
 - 5 противосудорожные
4. Для холинергического криза не характерно наличие:
 - 1 мидриаза
 - 2 гиперсаливации
 - 3 усиления перистальтики кишечника
 - 4 миофибрилляций

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Закрытая черепно-мозговая травма. Современная классификация. Теории патогенеза.
2. Закрытая черепно-мозговая травма. Общемозговые и очаговые симптомы. Объективные методы обследования.
3. Закрытая черепно-мозговая травма. Основные принципы консервативного лечения. Сроки лечения.
4. Сотрясение головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
5. Ушиб головного мозга. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
6. Ушиб головного мозга, осложненный субарахноидальным кровоизлиянием. Клиника, диагностика, современные принципы лечения.
7. Сдавление головного мозга внутричерепной гематомой. Классификация внутричерепных гематом. Клиника, современная диагностика. Оперативное лечение.
8. Открытая черепно-мозговая травма. Классификация, диагностика, основные принципы лечения.
9. Открытая черепно-мозговая травма. Пути введения и дозы антибиотиков для профилактики и лечения инфекционных осложнений.
10. Дефекты костей черепа после первичной хирургической обработки открытых черепно-мозговых повреждений. Оболочечно-мозговой рубец. Синдром трепанированных. Краниопластика.
11. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация. Механизм переломов позвоночника. Первая помощь и транспортировка.
12. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Диагностические методы обследования.
13. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Клиника. Зависимость неврологических расстройств от уровня повреждения спинного мозга.
14. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Основные осложнения (нарушения функции тазовых органов, пролежни, деформация опорнодвигательного аппарата), их профилактика и лечение.
15. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Показания и основные принципы хирургического лечения.
16. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Показания и основные принципы консервативного лечения.
17. Повреждения периферических нервов. Основные клинические синдромы.
18. Повреждения лучевого, локтевого и срединного нервов. Клинические проявления.

19. Повреждения седалищного, большеберцового и малоберцового нервов. Клинические проявления.

20. Повреждения периферических нервов. Основные принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Невролиз и нейрорафия.

21. Опухоли головного мозга. Классификация. Общемозговые симптомы.

22. Опухоли головного мозга. Очаговые симптомы поражения лобной, теменной, затылочной, височной долей головного мозга.

23. Опухоли головного мозга. Очаговые симптомы опухолей гипофиза и гипофизарной области, мозжечка.

24. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клинические проявления.

25. Опухоли спинного мозга. Стадии заболевания. Объективные методы диагностики.

26. Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.

27. Геморагический инсульт. Показания к хирургическому лечению.

28. Ишемический инсульт. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.

29. Артериальные аневризмы и артерио-венозные мальформации головного мозга. Клинические проявления.

30. Люмбальная пункция. Показания и противопоказания. Техника выполнения. Возможные осложнения.

31. Компьютерная томография. Ядерно-магнитно-резонансная томография. Сущность методов. Значение в диагностике черепно-мозговой травмы и объемных процессов головного и спинного мозга.

32. Миелография. Сущность метода. Значение в диагностике уровня и характера сдавления спинного мозга.

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Закрытая черепно-мозговая травма. Современная классификация. Теории патогенеза.

2. Закрытая черепно-мозговая травма. Общемозговые и очаговые симптомы. Объективные методы обследования.

3. Закрытая черепно-мозговая травма. Основные принципы консервативного лечения. Сроки лечения.

4. Сотрясение головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.

5. Ушиб головного мозга. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

6. Ушиб головного мозга, осложненный субарахноидальным кровоизлиянием. Клиника, диагностика, современные принципы лечения.

7. Сдавление головного мозга внутричерепной гематомой. Классификация внутричерепных гематом. Клиника, современная диагностика. Оперативное лечение.

8. Открытая черепно-мозговая травма. Классификация, диагностика, основные принципы лечения.

9. Открытая черепно-мозговая травма. Пути введения и дозы антибиотиков для профилактики и лечения инфекционных осложнений.

10. Дефекты костей черепа после первичной хирургической обработки открытых черепно-мозговых повреждений. Оболочечно-мозговой рубец. Синдром трепанированных. Краниопластика.

11. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация. Механизм переломов позвоночника. Первая помощь и транспортировка.

12. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Диагностические методы обследования.

13. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Клиника. Зависимость неврологических расстройств от уровня повреждения спинного мозга.

14. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Основные осложнения (нарушения функции тазовых органов, пролежни, деформация опорнодвигательного аппарата), их профилактика и лечение.

15. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Показания и основные принципы хирургического лечения.

16. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Показания и основные принципы консервативного лечения.

17. Повреждения периферических нервов. Основные клинические синдромы.

18. Повреждения лучевого, локтевого и срединного нервов. Клинические проявления.

19. Повреждения седалищного, большеберцового и малоберцового нервов. Клинические проявления.

20. Повреждения периферических нервов. Основные принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Невролиз и нейрорафия.

21. Опухоли головного мозга. Классификация. Общемозговые симптомы.

22. Опухоли головного мозга. Очаговые симптомы поражения лобной, теменной, затылочной, височной долей головного мозга.

23. Опухоли головного мозга. Очаговые симптомы опухолей гипофиза и гипофизарной области, мозжечка.

24. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клинические проявления.

25. Опухоли спинного мозга. Стадии заболевания. Объективные методы диагностики.

26. Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.

27. Геморрагический инсульт. Показания к хирургическому лечению.

28.Ишемический инсульт. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.

29.Артериальные аневризмы и артерио-венозные мальформации головного мозга. Клинические проявления.

30.Люмбальная пункция. Показания и противопоказания. Техника выполнения. Возможные осложнения.

31.Компьютерная томография. Ядерно-магнитно-резонансная томография. Сущность методов. Значение в диагностике черепно-мозговой травмы и объемных процессов головного и спинного мозга.

32.Миелография. Сущность метода. Значение в диагностике уровня и характера сдавления спинного мозга.

Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«хорошо»** – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«удовлетворительно»** – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые

ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка **«зачтено»** – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка **«не зачтено»** – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой.

Шкала оценивания, используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает **тестовые задания**, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка **«Зачтено»** – 61-100% правильных ответов;

Оценка **«Не зачтено»** – 60% и менее правильных ответов.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Бадалян, Л. О. Детская неврология : учебное пособие / Л. О. Бадалян. - 3-е издание. – Москва: МЕДпресс-информ, 2010. - 608 с. – Текст : непосредственный.

2. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд. , доп. - Т. 1. Неврология. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2018. - 640 с. : ил. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4707-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447079.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

3. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия : учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 4-е изд. , доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-2902-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429020.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

4. Левин, О. С. Неврология : справочник практического врача / О. С. Левин, Д. Р. Штульман. - Москва : МЕДпресс-информ, 2012. - 1024 с. – Текст : непосредственный

5. Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3385-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке

6. Петрухин, А. С. Детская неврология : Том 1 : учебник : в 2 т. / А. С. Петрухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4694-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446942.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

7. Петрухин, А. С. Детская неврология : Том 1 : учебник : в 2 т. / А. С. Петрухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4694-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446942.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке

8. Практическая неврология : руководство для врачей / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-1711-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417119.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке..

9. Трошин, В. Д. Нервные болезни: учебник / В. Д. Трошин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2013. - 448 с.- Текст : непосредственный.

Дополнительная литература:

1. Авакян, Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии : руководство / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева. - Москва : Литтерра, 2014. - 744 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - ISBN 978-5-4235-0115-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501150.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

2. .Скоромец, А. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы : руководство / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 8-е изд. , перераб. и доп - Санкт-петербург : Политехника, 2012. - 623 с. - ISBN 978-5-7325-1009-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785732510096.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке

3. Стандарты первичной медико-санитарной помощи. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

: [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/StandartSMP1.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций;
4. <https://www.rospotrebnadzor.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей;
5. <http://www.euro.who.int/en/home> - сайт Европейского бюро WHO (ВОЗ);
6. <https://www.cdc.gov/> - сайт CDC (Centers for Disease Control and Prevention);
7. <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-2020> - профилактика заболеваний у путешественников CDC;
8. <https://www.istm.org/> - сайт Международного общества медицины путешествий;
9. <https://promedmail.org/> - инфекционная заболеваемость по странам;
10. <https://www.epidemvac.ru/jour> - сайт журнала «Эпидемиология и вакцинопрофилактика».

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов,	Учебные столы, стулья Стационарный компьютер Ноутбук Мультимедийный проектор

	групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.	Проекционный экран.
2	Помещения для симуляционного обучения.	Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал).	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9 Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Организация онкологической помощи.

Раздел 2. Факторы риска возникновения злокачественных опухолей.

Раздел 3. Общие принципы лечения злокачественных опухолей.

Раздел 4. Клиническая онкология.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для самостоятельной работы аспирантов имеется в свободном доступе следующая литература:

10 Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.