

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании
Учебно-методического совета
«28» ноября 2018 года,
протокол № 3

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел


СОГЛАСОВАНО
Проректор по научной работе,
д.м.н., профессор Р.А.Насыров

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Государственная итоговая аттестация»

По
направлению «Клиническая медицина», 31.06.01
подготовки (наименование и код направления подготовки)

По
направленности «Нервные болезни»
(профилю) (наименование направленности (профиля) подготовки)

подготовки

Форма
обучения Очная, заочная

Уровень
подготовки Аспирантура
кадров высшей (наименование факультета)

квалификации

Санкт-Петербург, 2018

ВВЕДЕНИЕ

Государственная итоговая аттестация завершает освоение программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, является итоговой аттестацией для присвоения квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

В государственную итоговую аттестацию включается:

- подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена,
- представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

1. Государственный экзамен.

Государственный экзамен представляет собой государственное аттестационное испытание по профессионально-ориентированным междисциплинарным проблемам, устанавливающее соответствие подготовленности обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре требованиям ФГОС ВО.

Государственный экзамен проводится с целью проверки уровня и качества общепрофессиональной и специальной подготовки обучающихся и учитывает общие требования к выпускнику, предусмотренные ФГОС ВО по направлению подготовки **31.06.01 Клиническая медицина, направленность (профиль) подготовки - Нервные болезни.**

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Обучающийся, получивший по результатам государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», не допускается к заключительному этапу государственной итоговой аттестации – представлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы.

2. Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)

Результатом научных исследований аспиранта является научно-квалификационная работа (диссертация), в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, либо изложены новые научно обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

1. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Государственная итоговая аттестация (Блок 4), относится к базовой части основной образовательной программы по направлению 31.06.01 Клиническая медицина

1. ЦЕЛЬ

Цель Установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС ВО, оценка качества освоения ООП ВО и степени овладения выпускниками необходимых компетенций.

2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ООП ВО, ПОДЛЕЖАЩИХ ОЦЕНКЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1 Универсальные компетенции

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6)

2.2 **Общепрофессиональные компетенции**

- способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);
- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);
- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-5);
- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6);

2.3 **Профессиональные компетенции**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);
 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-2);
 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-3);
 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);
 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-5);
 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-6);
 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-7);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-8).

3. **ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Общая трудоемкость составляет 3 зачетных единицы

Вид учебной работы		ГОД ОБУЧЕНИЯ (очная форма)		
		1 год	2 год	3 год
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		-	-	72
Государственный экзамен		-	-	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	-	-	108
	ЗАЧ. ЕД.	-	-	3

Вид учебной работы		ГОД ОБУЧЕНИЯ (заочная форма)			
		1 год	2 год	3 год	4 год
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		-	-	-	72
Государственный экзамен		-	-	-	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	-	-	-	108
	ЗАЧ. ЕД.	-	-	-	3

4. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Экзамен проводится в форме беседы по билету и включает вопросы и задачи по модулям профессиональной и научной деятельности основной и дополнительной программы направленности (профиля) подготовки, а также вопросы и задачи по модулю профессиональная педагогика – педагогика и психология высшей школы.

Основная программа (профессиональная деятельность)

1. Анатомия и физиология центральной и периферической нервной системы. Фило- и онтогенез нервной системы. Основные отделы нервной системы. Современные представления о «системной локализации функций». Оболочки головного и спинного мозга (ПК-4)

2. Менингеальный синдром – клинические проявления и методика исследования.

3. Понятие о «произвольных» движениях. Современное представление о структуре и функции двигательного анализатора как системы «круговых» обратных связей. Современное представление о структуре и функции двигательного анализатора как системы «круговых» обратных связей. Механизмы прогнозирования и управления движениями. (ПК-4)

4. Пирамидная система, ее структурно-функциональные особенности. Строение сегментарного аппарата спинного мозга, функциональные взаимоотношения альфа-больших, альфа-малых и гамма-мотонейронов, их значение в обеспечении произвольного двигательного акта. Основные синдромы поражения пирамидного пути на различных уровнях и их патофизиологические механизмы. Двигательные нарушения при децеребрации, синдром горметонии. Варианты альтернирующих параличей. (ПК-4)

5. Основные клинические проявления поражения сегментарного аппарата спинного мозга на различных уровнях. Структурно-функциональные взаимоотношения пирамидной и экстрапирамидной систем в фило- и онтогенезе. (ПК-4)

6. Экстрапирамидная система. Синдромы поражения подкорковых ганглиев и мозжечка. Анатомия базальных ганглиев, связи с различными отделами головного и спинного мозга. Физиология экстрапирамидной системы. Участие экстрапирамидной системы в обеспечении безусловных рефлексов. (ПК-4)

7. Мозжечок. Анатомо-физиологические особенности и связи мозжечка с различными структурами головного и спинного мозга. Червь и полушария мозжечка. Роль мозжечка в координации моторных систем. Симптомы поражения мозжечка и их патофизиологические механизмы. (ПК-4)

8. Паркинсонизм как органически - функциональное поражение двигательного анализатора. Патогенез паркинсонизма. (ПК-4)

9. Двигательные нарушения при поражении афферентных систем. Компенсаторные возможности двигательного анализатора при его поражении на различных уровнях. (ПК-4)

10. Нарушения общей чувствительности. Ощущение как субъективный образ объективного мира. Понятие о рецепции и чувствительности. Учение И.П. Павлова об анализаторах. Значение системы анализаторов в поддержании взаимосвязи организма с внешней средой. (ПК-4)

11. Классификация рецепторов: экстеро-, интеро-, проприорецепторы, их структурно-функциональные особенности. Принципы кодирования информации в рецепторах; специализация рецепторов по физико-химическим свойствам раздражителя. Афферентные системы в спинном и головном мозге. (ПК-4)

12. Принцип соматотопической проекции. Процесс фильтрации информации на разных уровнях головного и спинного мозга и обеспечение ауторегуляции с помощью прямых и обратных связей. Формирование многоканальности передачи и принцип двойственной проекции сенсорных систем в коре мозга. (ПК-4)

13. Структурно-функциональные особенности ретикулярной формации мозга млекопитающих, ее афферентные и эфферентные связи, значение в проведении и фильтрации сенсорных импульсов. Восходящие активирующие и нисходящие тормозные влияния. Зрительный бугор как коллектор всех видов чувствительности, его эфферентные и афферентные пути, кольцевые связи зрительного бугра со всеми отделами коры, гипоталамусом, мозжечком, ретикулярной формацией. Значение таламуса в обеспечении подкорковых рефлексов. (ПК-4)

14. Структурно-функциональные особенности первичных (проекционно-ассоциативных) и третичных (ассоциативных) областей в коре мозга, их значение в функциональной организации отдельных анализаторов. Синдромы поражения афферентных систем на различных уровнях. Периферический, сегментарный, корешковый, проводниковый, корковый и таламический типы нарушений чувствительности. (ПК-4)

15. Современные методы клинического и параклинического исследований различных видов чувствительности. Патология специальных анализаторов. Зрительный анализатор. Особенности развития зрительного анализатора в онто- и филогенезе. Основные структурно-функциональные особенности клеточных элементов сетчатки глаза человека. Основные физиологические характеристики рецепторов сетчатки глаза: обеспечение периферического и центрального зрения, восприятие предметов в покое и при передвижении, цветное зрение. Методы исследования зрительного анализатора (глазное дно, поле зрения, цветное зрение, исследование зрительных вызванных потенциалов). (ПК-5)

16. Вкусовой анализатор. Структурно-функциональные особенности вкусового анализатора в онто- и филогенезе. Периферические рецепторы, проводящие пути, ядра, подкорковые и корковые центры. Симптомы поражения, принципы исследования вкусового анализатора. (ПК-5)

17. Обонятельный анализатор. Анатомо-физиологические особенности обонятельного анализатора в онто- и филогенезе. Механизмы возбуждения и физиологические свойства рецепторов: хемореакция, способность к адаптации. Основные пути и центры обонятельного анализатора (обонятельные нити. Клубочки обонятельной луковицы, обонятельные тракты, первичные центры, проекционные пути над и под мозолистым телом, корковый отдел анализатора в височной области). Анализ и синтез возбуждения на различных уровнях обонятельного анализатора, основные синдромы его поражения. Принципы исследования обонятельного анализатора в клинике. (ПК-5)

18. Вестибулярный анализатор. Особенности развития вестибулярного анализатора в онто- и филогенезе. Рецепторный аппарат. Основные ядра в стволе мозга. Основные афферентные и эфферентные пути. Функциональное значение вестибулярного анализатора, участие в сенсорных, двигательных и вегетативных реакциях. Симптомы вестибулярных расстройств в зависимости от уровня поражения. Методы исследования вестибулярного анализатора (функциональные пробы, принципы электронистагмографии). (ПК-5)

19. Слуховой анализатор. Структурно-функциональные особенности развития слухового анализатора в онто- и филогенезе. Характеристика слуховых сигналов (высота звука, интенсивность, тембр, расположение звука в пространстве). Пути и центры слухового анализатора (спиральный ганглий, слуховой нерв, слуховые ядра, вторичные слуховые зоны в височной доле). Синдромы поражения слухового анализатора в зависимости от уровня и характера патологического процесса. Основные методы исследования слуха (аудиометрия, вызванные стволовые потенциалы). (ПК-5)

20. Понятие вегетативной нервной системы. Биологические аспекты проблемы изучения вегетативной нервной системы в норме и патологии: функциональное значение в поддержании гомеостаза и взаимодействия с внешней средой; обеспечение циркадных ритмов, регуляция сна и бодрствования, метеотропные влияния на высшие отделы вегетативной нервной системы. Системный подход в раскрытии структурно-функциональных особенностей вегетативной нервной системы (П.К. Анохин). (ПК-5)

21. Структурно-функциональные особенности парасимпатической и симпатической иннервации, их относительный антагонизм. Относительная сегментарность строения парасимпатического и симпатического отделов нервной системы. Прерывисто-узловой тип строения периферических отделов ВНС и особенности их функционирования. Чувствительность к гуморальным воздействиям, диффузность распространения импульсов в периферических вегетативных волокнах, механизмы аксон-рефлекса и эфферентной передачи. (ПК-4)

22. Значение психо-эмоциональных факторов в генезе патологии вегетативной нервной системы. Вегетативная дисфункция при неврозах и заболеваниях внутренних органов. Соматическая патология при поражении вегетативной иннервации на различных уровнях. Синдром вегетативной дистонии. Клинические методы исследования. Принципы комплексной терапии заболеваний вегетативной нервной системы с учетом воздействия на все уровни вегетативного обеспечения. (ПК-5)

23. Глубокие структуры мозга (лимбико-ретикулярный комплекс) в норме и патологии. Активирующие и тормозящие системы мозга, их нейромедиаторные механизмы и электрофизиологические корреляты. Структурно-функциональные особенности ретикулярной формации головного мозга в фило- и онтогенезе. (ПК-4)

24. Система регуляции сна и бодрствования. Методы изучения ночного сна в клинике. Медленный и быстрый сон, стадии медленного сна, структура ночного сна. Медиаторные системы регуляции фаз сна. Классификация нарушений сна, диссомнические расстройства и гиперсомнии. Изменения характера неврологических расстройств при различных функциональных состояниях мозга в цикле сон – бодрствование. (ПК-4)

25. Психическая деятельность человека как активный процесс; роль социальной среды и воспитания. Значение исследований Н.И. Бехтерева, П.И. Павлова, И.Н. Филимонова, А.Р. Лурия, П.К. Анохина и др. для понимания структурно- функциональных основ высших мозговых функций. (ПК-5)

26. Основные структурные особенности новой коры. Общая характеристика трех основных «блоков» головного мозга; их строение и роль в функциональной организации высших психических функций. Структурно-функциональные особенности первичных проекционных зон, вторичных проекционно-ассоциативных и третичных ассоциативных зон в фило- и онтогенезе. (ПК-4)

27. Нарушение зрительного восприятия при поражении затылочных долей мозга. Нарушение слухового восприятия и речи при поражении височных долей мозга. Нарушение высших мозговых функций при поражении коры теменно-височно-затылочной (ТРО) области. Синдром нарушения речевой памяти — амнестическая афазия. (ПК-4)

28. Эфферентная моторная афазия. Изучение функций речи. (ПК-4)

29. Энергетический обмен головного мозга и его нарушения при патологии центральной нервной системы. Общее представление о морфологической организации сосудистой системы мозга. Общая и локальная реакции мозга на гипоксию. Гипоксия как причина перинатальной патологии мозга. Принципы терапии гипоксических состояний мозга. (ПК-6)

30. Особенности мозгового кровообращения и срыв ауторегуляции МК при гипертонии и гипертонических кризах. Аутоиммунные реакции при нарушениях мозгового кровообращения. Понятие преходящего нарушения мозгового кровообращения, «малого инсульта» и инсульта. (ПК-4)

31. Ишемический инсульт как клинический синдром. Основные механизмы ишемического повреждения ткани головного мозга. Глутамат-кальциевый каскад. Отдаленные последствия ишемии. (ПК-4)

32. Геморрагический инсульт, основные формы, патогенез, клинические проявления. Тактика выбора нейрохирургического и консервативного лечения. Основные методы оперативного лечения внутримозговых гематом и субарахноидальных кровоизлияний при разрывах аневризм. Система оказания медицинской помощи больным с инсультом. (ПК-6)

33. Показания и противопоказания к хирургическому лечению сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Медицинская и социально-трудовая реабилитация при постинсультных двигательных и речевых нарушениях. (ПК-6)

34. Синдромы стеноза и окклюзии брюшной аорты и магистральных артерий нижних конечностей. Первичная профилактика острых нарушений мозгового кровообращения; основные направления. Отек мозга, изменения внутричерепного давления, дислокационные синдромы. Основные патофизиологические механизмы отека мозга. (ПК-4)

35. Синдром внутричерепной гипертензии. Механизмы компенсации при развитии объемного внутричерепного поражения. Клиническая симптоматика и принципы диагностики внутричерепной гипертензии. Дислокационные синдромы, их варианты и патогенетические механизмы. Механизмы расстройства сознания при дислокационных синдромах. Значение локализации и величины объемного поражения в генезе ликворной гипертензии, отека мозга и смещений структур мозга. (ПК-4)

36. Синдром идиопатической (доброкачественной) внутричерепной гипертензии. Данные параклинических методов исследования при внутричерепной гипертензии Данные ЭЭГ при отеке мозга. Принципы терапии отека мозга: значение устранения ведущего этиологического фактора. Дифференцированное применение салуретиков, гиперосмотических растворов, глицерина, маннитола, кортикостероидов, гипотермии. (ПК-5)

37. Коматозные состояния. Понятие «кома». Классификация коматозных состояний: помрачение сознания, оглушение, сопор, акинетический мутизм, собственно кома. Клинико-параклинические критерии смерти мозга: запредельная кома, феномен каротидного псевдотромбоза, отсутствие артерио-венозной разницы по кислороду, биоэлектрическое молчание на ЭЭГ. Принципы неврологического обследования при коме. (ПК-5)

38. Эпилепсия и другие пароксизмальные расстройства. Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилепсия как болезнь. Роль различных структур мозга в формировании клинических проявлений различных форм эпилептических припадков. Противоэпилептические системы мозга. Соотношение наследственных и экзогенных факторов в генезе эпилепсии. Противоэпилептические системы мозга. Принципы классификации эпилептических припадков: генерализованные и парциальные, первично- и вторичногенерализованные, судорожные и бессудорожные, их патогенетическая основа и клиническая характеристика. Эпилептический статус, патогенетические механизмы, роль ингибиторных систем, клинические формы, нарушение гомеостаза и функции внутренних органов, принципы терапии. (ПК-5)

39. Принципы медикаментозной и радикальной терапии эпилепсии. Механизмы терапевтического действия, противосудорожных препаратов. (ПК-6)

40. Заболевания периферической нервной системы, вертеброневрология. Невропатия лицевого, лучевого, локтевого, срединного и седалищного нервов. Полиневропатии (дифтерийная, диабетическая, алкогольная, свинцовая), особенности клинического течения, методы исследования, принципы терапии. Полирадикулоневрит типа Гийена-Барре, роль аутоиммунных факторов в его генезе (особенности течения, методы исследования, принципы терапии). (ПК-5)

41. Вертеброгенные заболевания нервной системы, радикулопатии, миелопатия; расстройства спинального кровообращения. Роль аутоиммунных процессов в развитии остеохондроза и деформирующего спондиллоза. Методы исследования. Принципы консервативной и радикальной терапии. (ПК-5)

42. Современные электрофизиологические методы исследования при поражении периферических нервных стволов: скорость проведения возбуждения по нерву; глобальная и стимуляционная электромиография, исследование Н-рефлекса. (ПК-4)

43. Перинатальные поражения нервной системы. Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Гемолитическая болезнь новорожденных. Несовместимость по резус-фактору и системе АВ0. Внутричерепные кровоизлияния у новорожденных. Детский церебральный паралич. Поражения шейного отдела спинного мозга и шейно-плечевого сплетения. (ПК-4)

44. Инфекционные заболевания нервной системы. Пути проникновения микроорганизмов в нервную систему. Гематоэнцефалический барьер: структура, функции, изменение проницаемости при различных патологических состояниях. Значение бактериологического, серологического и иммунологического исследования в изучении инфекционных заболеваний. Изменение биохимического состава и клеточных элементов спинномозговой жидкости. (ПК-4)

45. Принципы классификации инфекционных заболеваний нервной системы по этиологии (бактериальные, вирусные, токсические), по патогенезу (первичные, вторичные, поствакцинальные, инфекционно-аллергические и пр.), локализации (менингиты, энцефалиты, полиневриты, энцефаломиелополирадикулоневриты и пр.). (ПК-5)

46. Менингиты: принципы классификации, патогенез общемозговых и менингеальных симптомов; методы исследования; принципы терапии. Менингиты серозные и гнойные, первичные и вторичные. Особенности течения менингитов у детей. Менингококковый менингит: патогенез, клиника, особенности современного течения, атипичные формы. Синдром острой надпочечниковой недостаточности. Пневмококковый, стафилококковый и другие виды менингитов. Лечение и профилактика. (ПК-6)

47. Энцефалиты: принципы классификации. Патоморфологическая характеристика различных форм энцефалитов. Особенности клинического течения. Энцефалиты первичные и вторичные. Эпидемический энцефалит Экономо. Патогенез и клиника острой и хронической стадии эпидемического энцефалита. Дифференциальная диагностика. Лечение. Клещевой и комариный энцефалит. Этиология, патогенез, клиника. Прогрессирующие формы клещевого энцефалита (эпилепсия

Кожевникова, синдром БАС). Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Принципы терапии и профилактики. (ПК-6)

48. Полисезонные энцефалиты: клиника, диагностика, лечение. Вторичные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе, гриппе. Гриппозная токсико-геморрагическая энцефалопатия: клиника, лечение, профилактика. (ПК-5)

49. Полиомиелит: этиология, патогенез неврологических синдромов. Особенности течения. Принципы терапии. Паралитические и апаралитические формы. Значение вирусологических и серологических исследований для диагностики. Лечение в остром и восстановительном периодах. Профилактика. Полиомиелитоподобные заболевания у детей. Клинические формы. Методы диагностики. Лечение. Нейробруцеллёз. Туберкулезное поражение нервной системы. Нейросифилис. Нейроревматизм. (ПК-5)

50. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Теоретические аспекты аутоиммунитета. Антитела. Антиидиотипы. Перспективы иммунобиохимической диагностики. Основные принципы классификации и клинические формы заболеваний. Рассеянный склероз. Склерозирующие энцефалиты. Лейкоэнцефалопатии. (ПК-5)

51. Хронические прогрессирующие болезни. Боковой амиотрофический склероз. Миастения. Сирингомиелия. Пресенильные и сенильные деменции. Болезни Пика и Альцгеймера. Дисциркуляторная энцефалопатия. (ПК-4)

52. Наследственные заболевания нервной системы. Современные принципы классификации. Хромосомные aberrации. Мутации. Доминантное и рецессивное наследование. Проблема фенотипического полиморфизма. Фенокопии наследственных болезней. Хромосомные болезни. Нервно-мышечные заболевания. (ПК-4)

53. Черепно-мозговая и спинномозговая травма. Принципы классификации черепно-мозговых и спинномозговых травм. Современные методы исследования при черепно-мозговой и спинномозговой травме. Принципы консервативной и радикальной терапии. Критерии смерти мозга при черепно-мозговой травме. (ПК-6)

54. Опухоли нервной системы. Принципы классификации опухолей мозга по гистогенезу; по локализации. Основные клинические проявления опухолей мозга. Патогенез и клиника общемозговых симптомов при опухолях мозга. (ПК-4)

55. Соматоневрология, нейротоксикозы и экологические аспекты неврологии. Структурно-функциональные особенности надсегментарных и сегментарных образований вегетативной иннервации. Роль лимбико-ретикулярного комплекса в генезе вегетативных расстройств при психовегетативном синдроме и неврозах. Психосоматические заболевания (гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка, бронхиальная астма, сахарный диабет и пр.). Клиника и патогенез вторичных метаболических энцефалопатий (гипоксической, гипогликемической, печеночной). Принципы терапии и профилактики. (ПК-5)

56. Фармакологическое действие алкоголя, нарушение окислительных процессов, цикла Кребса, холинергических и моноаминергических систем. Наследственная предрасположенность, влияние родителей, страдающих алкоголизмом, на потомство (тератогенный, мутагенный, соматогенный, наркоманический). Этиология и патогенез алкоголизма, роль социальных, психологических и биологических факторов в его развитии. Вопросы лечения алкоголизма и его неврологических осложнений. Роль врача-невропатолога в выявлении ранних неврологических симптомов алкоголизма. (ПК-4)

57. Профессиональные заболевания нервной системы. Вибрационная болезнь. Радиационное поражение центральной и периферической нервной системы. Кесонная болезнь. Электротравма. Воздействие магнитного поля и поля высокой частоты. Отравление промышленными ядами (ртуть, свинец, марганец, тетраэтилсвинец, сероуглерод и пр.). (ПК-4)

58. Основы ликворологии. Ликворные пространства мозга: желудочки, субарахноидальное пространство, цистерны. Продукция, циркуляция и резорбция спинномозговой жидкости (СМЖ). Лабораторные методы исследования СМЖ. Типичные ликворные синдромы при острых и хронических бактериальных внутричерепных процессах, нейроинфекциях, опухолях мозга, внутричерепных кровоизлияниях и гипоксической энцефалопатии. (ПК-4)

59. Электрофизиологические методы диагностики. Ультразвуковые методы диагностики. Транскраниальная магнитная стимуляция. Основы электроэнцефалографии. Основы нейрорентгенологии. Миелография. Основные варианты патологических изменений (ПК-4)

Основная программа (научная деятельность)

1. Роль науки в современном обществе. (УК-4)
2. Основы методологии научного исследования. (УК-2)
3. Особенности научной деятельности. (УК-1)
4. Принципы научного познания. (УК-2)
5. Средства научных исследований. (УК-1)
6. Современная структура научных методов исследования. (УК-2)
7. Классификация методов научных исследований. (УК-1)
8. Основные принципы планирования научных исследований. (УК-1)
9. Источники научных данных. (УК-3)
10. Проблемы выборочных исследований. (УК-2)
11. Системный подход как общенаучная методологическая программа, его сущность. (УК-2)
12. Язык науки. Специфика научной терминологии. (УК-4)
13. Дизайн научных исследований. (УК-2)
14. Источники ошибок в научных исследованиях и способы их устранения. (УК-6)
15. Экспериментальные исследования. (УК-1)

Дополнительная программа

Задача №1. (ПК-4)

Больной С., 48 лет, грузчик, днем на работе неожиданно почувствовал себя плохо, острую резкую головную боль и тут же упал, потеряв сознание. Бригадой СМП доставлен в приемный покой неврологического отделения. При поступлении: без сознания, отсутствуют открывание глаз. Двигательный и вербальный ответ. Запах алкоголя не ощущается. Положительны менингеальные симптомы: ригидность мышц затылка на 3 см, симптом Кернига слева под углом 145°. Мидриаз и симптом паруса справа. Диффузная мышечная гипотония, глубокие рефлексы угнетены, правая стопа ротирована кнаружи. Кожные покровы тела гиперемированы, температура тела 38,0°C. АД 240/110. При опускании поднятых верхних конечностей правая рука падает как плеть.

Вопросы:

1. Укажите характер и выраженность комы,
2. Поставьте предполагаемый диагноз,
3. С диагностической целью, в первую очередь необходимо произвести:
 - а) люмбальную пункцию,
 - б) ЭХО-энцефалографию,
 - в) компьютерную томографию головы,
 - г) магнитно-резонансную томографию головы.

Правильные ответы:

1. деструктивная кома, выраженностью 3 балла (глубокая кома).
2. острое нарушение мозгового кровообращения в левой гемисфере.
3. в) - компьютерную томографию головы для исключения геморрагического инсульта.

Задача №2. (ПК-4)

Больной Ш., 56 лет, инвалид 2-й группы, страдающий болезнью Паркинсона (3-я стадия по классификации Хена и Яра), помимо общей скованности и замедленности движений, отмечает ухудшение самочувствия за последние полгода в виде резкого снижения потенции и возникновению обморочных состояний при переходе в вертикальное положение. При обследовании пациента, помимо ортостатической гипотензии и импотенции, выявлены так же тахикардия в покое (90 в 1 мин.), артериальная гипертензия в положении лежа (180/100 мм рт.ст.), гипогидроз, гастропарез, нестабильный стул (запоры, диарея), недержание мочи, снижение зрения в сумерках, апноэ во сне.

Вопрос:

Данный симпомокомплекс вегетативной дисфункции является характерным для:

- а) надсегментарного психо вегетативного синдрома вегетативной дистонии;
- б) синдрома прогрессирующей вегетативной недостаточности;
- в) сосудисто-трофически-алгического синдрома в конечностях.

Правильный ответ: б).

Задача №3. (ПК-5)

У больной С., 34 лет, медсестры, спустя 3 недели после трагической смерти сестры, днем неожиданно развился приступ в виде сильного сердцебиения, ощущения нехватки воздуха, выраженного страха смерти, озноба, тошноты, давящей боли в левой половине грудной клетки, головокружения с ощущением предобморочного состояния, страха сойти с ума. Продолжительность приступа около 3-х часов. В последующем приступы стали повторяться с частотой 1-2 раза в неделю. Особенно плохо чувствует себя в многолюдной обстановке.

Обнаружено: В неврологическом и соматическом статусе без очаговой симптоматики. Пульс в покое 78 уд. в мин., АД 130/70 мм рт.ст. Анализы крови и мочи, данные параклинических методов исследования (глазное дно, ЭЭГ, УЗДГ, МРТ головы) в пределах нормы.

Вопрос:

Укажите характер пароксизма:

- а) транзиторные ишемические атаки;
- б) малые панические атаки с агорафобией;
- в) малые панические атаки без агорафобий;
- г) развернутые панические атаки с агорафобией;
- д) развернутые панические атаки без агорафобий;
- е) «обезглавленная» мигрень.

Правильный ответ: г)

Задача №4. (ПК-4)

Больной С., 45 лет, газосварщик (трудовой стаж 24 года) предъявляет жалобы на стойкие ноющие боли в пальцах рук с частым возникновением побледнения пальцев с ощущением их онемения, зябкости. Указанные проявления беспокоят около 10 месяцев. При объективном осмотре выявлены полиневральная гипестезия на руках в форме перчаток, стойкое побледнение кожных покровов дистальных отделов рук. Со стороны рефлекторной, двигательной и координаторной сфер, соматического статуса без патологических изменений. Положительны холодовая проба и проба Боголепова. На рентгенограммах кистей отмечаются явления кистовидной перестройки костной структуры. Результаты электронейромиографии выявляют снижение скорости проведения нервных импульсов по чувствительным волокнам периферических нервов верхних конечностей.

Вопросы:

1. Поставьте предполагаемый диагноз, укажите ведущий клинический синдром, стадию болезни.

2. Укажите, какую степень переохлаждения отражает адинамическая форма:

- а) легкую;
- б) среднюю;
- в) тяжелую.

Правильные ответы:

1. Вибрационная болезнь, обусловленная локальной вибрацией, 2-я стадия, в форме вегето-сенсорной полиневропатии.

2. а).

Задача №5. (ПК-5)

Больная В., 33 лет, каменщица (стаж работы 10 лет) последние полгода предъявляет жалобы на периодические боли колюще-давящего характера в кисти пальцев правой руки, в дневное и ночное время, по ночам частые эпизоды ощущения онемения и ползания мурашек в пальцах руки, пробуждающие больную. При неврологическом осмотре выявлены гипестезия кончиков II и III пальцев легкая гипотрофия мышц тенара, руки. При перкуссии на уровне лучезапястной складки кожи, а также после сдавления правого плеча манжетой тон ометра до исчезновения пульса на лучевой

артерии в течение 1 мин. пациентка отмечает возникновение ощущения онемения и покалывания в кончиках II и III пальцев правой руки.

Вопрос:

Поставьте клинический диагноз. Укажите этиологию заболевания.

Правильный ответ: У больной выявляется профессиональное заболевание (обусловленное перенапряжением опорно-двигательного аппарата) в форме синдрома запястного канала справа.

Задача №6. (ПК-4)

Больной Т., 36 лет, вполне успешный писатель, имеет устоявшуюся особенность по утрам, проснувшись, прежде чем открыть глаза, сначала ощупывать свое лицо руками, и лишь, убедившись в активном здравии, решается, наконец, открыть глаза. Впервые данное состояние развилось 12 лет назад, на следующий день после похорон трагически погибшего друга. Сохраняет критическое состояние к своему заболеванию, пытался справиться самостоятельно, но безуспешно. В неврологическом статусе без патологических изменений.

Вопросы:

1. Каким заболеванием страдает пациент?
2. Укажите наиболее эффективную реабилитационную схему в данном случае (изолированное медикаментозное или психотерапевтическое лечение; комбинированная медикаментозная и немедикаментозная терапия).

Правильный ответ:

1. Невротические обсессивно-компульсивные расстройства.
2. Комбинированная медикаментозная и немедикаментозная терапия.

Задача №7. (ПК-4)

Больной С., 40 лет, авиадиспетчер, стал предъявлять жалобы на повышенную раздражительность, быструю утомляемость и общую слабость, эмоциональную несдержанность и гневливость, постоянную сжимающую головную боль (как будто бы на голову надета каска), ухудшение сна (трудно засыпает, сон поверхностный и коротких, а утром нет ощущения отдыха), периодически головокружение (типа обносит голову), учащенное сердцебиение и частые ноюще-давящие боли в области сердца, нестабильное артериальное давление с тенденцией к повышению (до 150/90 мм рт.ст.). Указанные жалобы развились постепенно в течение последних 4-6 месяцев без видимых причин. В неврологическом и соматическом статусе без патологических изменений. Данные глазного дна, ЭЭГ, УЗИ, МРТ головы в пределах нормы. Результаты ЭМГ свидетельствуют об активации перикраниальных мышц.

Вопрос:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Укажите форму заболевания.
3. Укажите тип головной боли.

Правильный ответ:

1. Астенические невротические расстройства.
2. Гиперстеническая форма.
3. Хроническая головная боль напряжения с вовлечением перикраниальной мускулатуры.

Задача №8. (ПК-5)

Больная Г., 50 лет, штукатур-маляр, жалуется на выраженную слабость в правых конечностях с затруднением ходьбы и по вседневной деятельности. Считает себя больной около 2-х недель, заболевание связывает с травмой головы – 4 месяца назад, дома, поскользнувшись, упала навзничь на пол. Теряла ли сознание не помнит, в больницу по поводу травмы головы не обращалась. Работала. Из анамнеза жизни: разведена около года назад (муж злоупотреблял алкоголем), воспитывает дочь 15 лет. Проживает с дочерью в общежитии, отмечает конфликтные отношения с соседками. В неврологическом статусе: правосторонний гемипарез с сохранностью автоматических функций – паретичные конечности участвуют в оборонительных опорных, экспрессивных двигательных актах. Походка вычурная, с трудом отрывает ноги от пола. Двигательные расстройства сопровождаются диффузной мышечной гипотонией и симметричным оживлением глубоких рефлексов с конечностей. Патологических

симптомов не определяется. Брюшные рефлексы живые. Данные параклинических методов исследования (глазное дно, МРТ головы, УЗДГ) в пределах нормы.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Укажите характер гемипареза.

Правильные ответы:

1. Диссоциативные расстройства.
2. Функционально-неврологический гемипарез.

Задача №9. (ПК-5)

Больной Х., 15 лет, школьник, жалуется на частые ноющие боли в левой руке, снижение температурной и болевой чувствительности на этой руке. Боли в левой руке появились около полгода назад после интенсивной спортивной тренировки (волейбол). Вскоре же стал отмечать снижение температурной чувствительности на левой руке. В неврологическом статусе: синдром Горнера слева, снижение мышечной силы (4 балла) и глубоких рефлексов на левой руке, гипестезия по сегментарно-диссоциированному типу в виде полукуртки слева от С5 до Д7, мраморная окраска и снижение кожной температуры левой кисти. Анализы крови и мочи без патологии. По данным МРТ головы отмечается опущение миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие на 5 мм. Результат КТ спины выявляет расширение центрального канала спинного мозга на шейно-грудном уровне.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Укажите тип патогенеза заболевания.

Правильные ответы:

1. Сирингомиелия.
2. Высокий (окклюзионный) тип патогенеза.

(Приложение 1. ФОС по государственной итоговой аттестации по модулям профессиональной и научной деятельности основной и дополнительной программы направленности (профиля) подготовки «Нервные болезни»).

Модуль профессиональная педагогика – педагогика и психология высшей школы.

Основная программа

1. Предмет, задачи и основные понятия дидактики высшей школы (ОПК-6)
2. Образовательный стандарт в области высшего медицинского образования, его структура и функции (ОПК-6)
3. Учебно-планирующая документация в высшей школе (учебный план, учебные программы, учебники и учебные пособия). (ОПК-6)
4. Закономерности и принципы обучения как методологические и дидактические регулятивы преподавательской деятельности. (ОПК-6)
5. Факторы и условия, определяющие продуктивность процесса обучения в высшей школе.
6. Понятие и сущность методов и приемов обучения в высшей школе. (ОПК-6)
7. Классификации методов обучения. (ОПК-6)
8. Активные методы обучения в высшей школе. (ОПК-6)
9. Лекционно-семинарская система обучения в высшей школе. Оценка качества лекции. (ОПК-6)
10. Практические занятия и практикумы. Требования к их организации и проведению. (ОПК-6)
11. Лабораторные занятия как форма закрепления и применения знаний. (ОПК-6)
12. .Общее понятие «педагогическая технология». Классификации современных педагогических технологий. (ОПК-6)
13. Информационно- коммуникационные технологии в учебном процессе. (ОПК-6)
14. Понятие «самостоятельная работа студентов», характеристика видов и уровней самостоятельной работы. (ОПК-6)
15. Сущность и роль научно-исследовательской работы студентов в подготовке будущего специалиста. Формы и способы организации НИРС в медицинском вузе. (ОПК-6)
16. Воспитание как социально-педагогическое явление. (ОПК-6)

17. Цель, задачи, сущностные характеристики воспитательного процесса в медицинском вузе. (ОПК-6)
18. Функции, структура воспитательного процесса. (ОПК-6)
19. Закономерности и принципы процесса воспитания студентов. (ОПК-6)
20. Классификация и характеристика основных методов воспитания. (ОПК-6)
21. Организационные формы воспитания; их многообразие и общая характеристика. (ОПК-6)
22. Понятие качества образования. Проблема управления качеством образования. (ОПК-6)
23. Профессиональная компетентность выпускника как показатель качества профессиональной подготовки будущего специалиста. (ОПК-6)
24. Понятие о педагогической диагностике. Педагогический мониторинг в медицинском вузе. (ОПК-6)
25. Методы педагогической диагностики. (ОПК-6)
26. Диагностика сформированности компетенций (компетентностей) обучающихся в медицинском вузе. (ОПК-6)
27. Психологические особенности студенческого возраста и их учёт в организации процесса воспитания. (ОПК-6)
28. Характеристика личности преподавателя как субъекта образовательного процесса вуза. (ОПК-6)
29. Проблема учебной мотивации обучающихся в образовательном процессе медицинского вуза. (ОПК-6)
30. Учебная деятельность как особый вид деятельности. Психолого-педагогические подходы к организации учебной деятельности. (ОПК-6)

Дополнительная программа

УК-1, ОПК-3, ОПК-6

1. На первом курсе лечебного факультета студент М. был умным и сообразительным, но с преподавателем анатомии у него отношения не складывались.

Студент М. стал пропускать и лекционные занятия по анатомии, небрежно относиться к заданиям по учебной дисциплине.

Куратор курса как-то ему сказала: «Не надо отождествлять отношения с преподавателем с отношением к предмету, анатомия здесь ни при чём...» И предложила студенту М. позаниматься дополнительно анатомией после занятий.

Они занимались почти два месяца, наконец, на практическом занятии студент заслужил похвалу преподавателя и смог успешно сдать экзамен в сессию.

1. *Что лежит в основе успеха студента М.?*

2. *Дайте оценку педагогическим действиям преподавателя.*

3. *Назовите основной механизм изменения отношения студента М. к учению.*

ОПК-6

2. На практическом занятии по анатомии из всех желающих пойти ответить на вопросы преподаватель выбрал студента С.

Студент С. был старательным молодым человеком, но был неповоротлив, немного неуклюж и нерасторопен...

Вопросы студенту были предложены нетрудные, все репродуктивного характера, но студент терялся, терял мысль и волновался.

Преподаватель, видя его состояние, подошел к нему, положил руку на плечо и произнес: «Не волнуйтесь, Вы справитесь, всё будет хорошо. Вот указка, начинайте смелее!»

1. *Опишите состояние студента С. в данной ситуации.*

2. *Дайте мотивированную оценку характера взаимодействия преподавателя со студентом.*

3. *Зависит ли манера поведения и стиль отношений преподавателя от его возраста и стажа работы?*

Дайте аргументированный ответ.

ОПК-6

3. Зная индивидуально-личностные особенности студента Р, преподаватель химии предупреждает: «Скоро я Вас спрошу, приготовьтесь к ответу!».

1. *В чём педагогическая ценность такой организации проверки знаний?*
2. *Какие установки даёт преподаватель?*
3. *Какой подход к организации процесса обучения реализован в этой ситуации?*

УК-6, ОПК-3, ОПК-6

4. Одна студентка 1 курса рассказывает другой о себе «Раньше я была очень какой-то слабой и, как мне кажется, слишком доброй. Я не могла ни выразиться крепко, ни защитить себя. Сейчас я стала совсем другой, все меня даже побаиваются. Знаешь, при нашей работе, если у тебя нет хоть чуть-чуть жестокости, если ты не сильная личность, то ты и ломаного гроша не стоишь... Наше время – это время сильных людей!».

1. *О чём могут свидетельствовать эти суждения молодой девушки?*
2. *Что можно сказать о ценностных ориентациях этого человека?*
3. *Какие педагогические советы ей можно предложить?*

УК-6, ОПК-6

5. Студентка первого курса Катя Р. страдает от того, что её рост 178 см. В группе, да и на всём потоке она выше всех. Ходит сгорбившись, сутулится. Каждое выступление перед аудиторией – страдание. Поэтому иногда отказывается отвечать — пусть лучше «два», чем еще одно унижение.

1. *Какими психологическими особенностями старшего подросткового возраста обусловлены суждения и поступки девушки?*
2. *Как помочь Кате Р. в решении её проблем?*
3. *Как процесс самопознания сказывается на личностном становлении человека?*

УК-3, ОПК-6

6. Во время встречи выпускников между ребятами состоялся разговор.

Вера И. рассказывала о своей профессии (она фармацевт): «Лекарства – это очень ответственно. Малейшая ошибка, и может случиться страшное...».

Она сыплет названиями лекарств, и препаратов.

Ребята смеются: «С тобой невозможно говорить по-русски, все латынь, да латынь!».

Вера отвечает: «Это моя работа!».

Среди выпускников присутствует будущий стоматолог Алёна Ш.

Вера И. спрашивает: «Алёна, почему ты пошла в медицинский?».

Алёна отвечает: «Маша решила, и я с ней...Мне не нравится учиться: разные ненужные предметы изучаем. Например, английский. Зачем врачу нужен английский язык?».

1. *Сравните две позиции в отношении выбора профессии.*
2. *Какими критериями лежат в основе выбора профессиональной деятельности девушек?*
3. *Что Вы понимаете под понятиями «профессиональное самоопределение» и «творческая самореализация личности»?*

УК-6, ОПК-6

7. Идёт практическое занятие у студентов 4 курса на кафедре оперативной хирургии. Решая клиническую задачу, большинство студентов прибегли к одному способу, и только два человека выбрали совершенно другой, оптимальный путь. Преподаватель не спешит делать выводы. Он предлагает преобразовать клиническую задачу на новый лад, при этом поощряя активность каждого студента.

1. *Каков стиль обучения на практическом занятии?*
2. *Что служит критерием успеха на практическом занятии?*
3. *Какие педагогические задачи ставились и решались на этом занятии?*
4. *Что делает преподаватель, чтобы обучение способствовало развитию профессионального клинического мышления студентов?*

ОПК-6

8. Студенты третьего курса активны: каждый стремится заметить ошибку однокурсника на практическом занятии и исправить её. В своем усердии кое-кто даже начинает видеть ошибку там, где её и не было. Одна из девушек придирчиво следит за тем, как работает с фантомом Маша А.

Она настойчиво машет рукой, желая исправить ошибку...И всё время отвлекает преподавателя.

1. *Чем объяснить подобное отношение учащихся к своим однокурсникам ?*
2. *Какой стиль отношений между обучающимися формируется в таких условиях?*
3. *Какие выводы должен сделать преподаватель?*

ОПК-6

9. Вы – преподаватель. В ходе практического занятия Вы видите, как один из студентов передаёт записку девушке. При этом он демонстрирует мимикой и пантомимикой своё отношение к практическому занятию.

Ваши действия в этой ситуации?

ОПК-6

10. Группа студентов медицинского университета возвращалась домой. Они шли вдоль канала. Вдруг со стороны канала послышался детский крик: «Помогите!».

Юноши и девушки стали оглядываться по сторонам и заметили недалеко от берега погружающегося в воду мальчишку.

Валя С. стремительно бросился к берегу, а за ним побежал и Павел Н., на ходу крича: «Не лезь в воду, у тебя было воспаление легких! Я его сам вытащу!».

Валя С., Павел Н. вытащили мальчишку из воды, девушки вызвала скорую помощь.

1. *О чём может свидетельствовать эта ситуация?*
2. *Что Вас интересует в человеке в первую очередь?*
3. *Какие личностные качества проявили молодые люди в данной ситуации?*

ОПК-6

11. Кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии находится на 2-м хирургическом отделении больницы. Студенты ходят туда на практические занятия, но некоторые часто прогуливают занятия, а потом отрабатывают.

1. *Чем можно объяснить такое поведение студентов?*
2. *Ваши действия как преподавателя в такой ситуации?*

УК-6, ОПК-6

12. Мнение одного из преподавателей медицинского вуза сводится к следующему: «Студенты, с которыми работаю я, – это взрослые люди нередко со своими семьями. По меньшей мере, странно призывать их становиться воспитанными и транслировать им свои убеждения. Воспитывать необходимо в детстве, ну, в отрочестве...».

1. *Выскажите свою точку зрения по поводу воспитания обучающихся в медицинском вузе.*
2. *Охарактеризуйте роль и значение воспитания на этапе профессионального становления обучающихся.*

ОПК-6

13. Как-то раз на лекции, посвящённой детскому туберкулёзу, профессор сделал замечание студенту, который всё время вертелся и отвлекался: «Молодой человек, в хорошей лекции каждое слово важно, это подтверждают годы работы с детьми, страдающими туберкулёзом. Будьте милосердны!».

1. *Объясните позицию профессора.*
2. *Какую реакцию у студентов может вызвать замечание профессора.*
3. *Ваши действия в этом случае?*

УК-6, ОПК-3, ОПК-6

14. На кафедре акушерства и гинекологии профессор часто использует приём погружения в практическую деятельность. Любое практическое занятие начинает с клинической задачи и её разбора.

1. Какие методы обучения использует профессор в обучающей деятельности?

2. Почему процесс профессионального обучения эффективнее при условии погружения в практическую деятельность?

ОПК-6

15. Практическое занятия на кафедре пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми проходит весьма эмоционально: студенты живо обсуждают проблемы вскармливания детей первого года жизни, обсуждают новинки прикорма, осваивают подходы к решению практических задач по организации всех видов вскармливания и введения прикорма у детей первого года жизни... Скучает один студент... Он уставился в планшет и что-то читает...

1. Чем можно объяснить подобное поведение обучающегося?

2. Какие действия преподавателя могут изменить ситуацию.

3. Связано ли подобное поведение с отсутствием профессиональной мотивации?

(Приложение 2. ФОС по государственной итоговой аттестации по направленности (профилю) подготовки «Нервные болезни», модуль профессиональная педагогика – педагогика и психология высшей школы).

5. УРОВНИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ ОЦЕНКЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Обучающиеся должны:			Оценка
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
Универсальные компетенции						
1	УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	основные методы научно-исследовательской деятельности	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов; генерировать новые идеи, исходя из наличных ресурсов и ограничений	навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Результаты дискуссии
2	УК-2	Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	основные направления, проблемы, теории и методы философии, содержание современных философских дискуссий по проблемам общественного развития.	формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии; использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений	навыками восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание, приемами ведения дискуссии и полемики, навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	Результаты дискуссии

3	УК-3	Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы научно-исследовательской деятельности; особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом	навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах; технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке	Результаты дискуссии
4	УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	виды и особенности письменных текстов и устных выступлений; понимать общее содержание сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты; методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках; стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	подбирать литературу по теме, составлять двуязычный словарь, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить свою точку зрения и рассказать о своих планах	навыки обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создание простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой аудитории	Результаты дискуссии
5	УК-6	Способность	возможные сферы	формулировать цели	приемами	Результаты

		планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	и направления профессиональной самореализации: приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.	личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности: осуществлять личный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.	целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.	дискуссии
--	--	---	--	--	--	-----------

Общепрофессиональные компетенции

6	ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	методы научно-исследовательской деятельности	использовать методы научно-исследовательской деятельности для анализа и оценивания прикладных исследований	технологиями организации проведения прикладных научных исследований	Результаты дискуссии
7	ОПК-2	способность и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	методы проведения научно-исследовательской деятельности	использовать методы научно-исследовательской деятельности для прикладных исследований	технологиями проведения прикладных научных исследований	Результаты дискуссии
8	ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	общаться в рамках профессионально ориентированных тем (участвовать в конференциях, форумах, заседаниях методического общества);	применять методы анализа, оценки, обобщения проведенных исследований, публично представлять результаты выполненных научных исследований	навыками публичной речи, ведения дискуссии и полемики; различными средствами коммуникации в профессиональной педагогической деятельности;	Результаты дискуссии
9	ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	прикладные методики оценки здоровья населения	внедрять прикладные методики оценки здоровья населения	навыками внедрения прикладных методик оценки здоровья населения	Результаты дискуссии
10	ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной	особенности работы научных лабораторий и инструментальной	использовать лабораторию и инструментальную базу для получения	комплексными навыками лабораторных исследований, применением	Результаты дискуссии

		базы для получения научных данных	базы для получения научных данных	научных данных	инструментальной базы для получения научных данных	
11	ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования				
Профессиональные компетенции						
12	ПК-1	готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска	Ситуационные задачи
13	ПК-2	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные вопросы патологии внутренних органов и систем	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; методами ультразвуковой диагностики	Результаты дискуссии
14	ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья детского населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья детей различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	Результаты дискуссии
15	ПК-4	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в соответствующей области применения методов исследования различных систем организма особенности организации помощи больным в специализированн	расчитывать основные параметры и их производные в оптимальном режиме исследования	навыками обследования больного	Ситуационные задачи

		проблем, связанных со здоровьем	ых стационарах			
16	ПК-5	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	особенности организация экстренной помощи больным	определять показания и целесообразность к проведению ультразвукового и других методов лучевых исследований; выбирать адекватные методы исследования	навыками для выполнения отдельных диагностических процедур, методиками проведения диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с различными врожденными и приобретенными заболеваниями	Ситуационные задачи
17	ПК-6	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Ситуационные задачи, результаты дискуссии
18	ПК-7	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	Ситуационные задачи, результаты дискуссии
19	ПК-8	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	особенности организация экстренной хирургической помощи больным	эффективно организовать работу отделений и служб медицинского подразделения	навыками диагностики и лечения острой патологии у пациентов	Ситуационные задачи

6. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, КРИТЕРИЕВ И ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ

6.1. Критерии оценки компетенций на государственном экзамене

Оценка	Описание
--------	----------

5	Аспирант в полной мере владеет информацией в рамках необходимых источников и литературы, свободно ориентируется в них, при ответе использует специализированную лексику. Ответ логически выстроен. Даются исчерпывающие ответы на вопросы по билету и на дополнительные вопросы. Демонстрируется высокий уровень способности к научной и педагогической деятельности.
4	Аспирант демонстрирует хорошее знание рассматриваемых вопросов, но с некоторыми неточностями. Владеет информацией в рамках необходимых источников и литературы, ориентируется в них. Дает хорошие ответы на вопросы по билету и на дополнительные вопросы. Демонстрируется хороший уровень способности к научной и педагогической деятельности.
3	Аспирант в целом демонстрирует удовлетворительное знание рассматриваемых вопросов, но с заметными неточностями. Недостаточно владеет информацией в рамках необходимых источников и литературы. Дает удовлетворительные ответы на часть дополнительных вопросов. Демонстрируется удовлетворительный уровень способности к научной и педагогической деятельности.
2	Аспирант демонстрирует общее представление о рассматриваемых вопросах. Не владеет информацией в рамках основных источников и литературы. Не может ответить на дополнительные вопросы. Демонстрируется отсутствие способности к научной и педагогической деятельности.

6.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и /или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Государственная итоговая аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	ГЭК
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Собеседование

II. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

1.ЦЕЛЬ

Целями подготовки и представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) являются:

- систематизация, закрепление, углубление и расширение теоретических знаний и практических умений, полученных аспирантом по дисциплинам (модулям) предметной подготовки в соответствии с ФГОС ВО;
- выявление уровня подготовки выпускника к профессиональной деятельности по квалификации;
- проверка навыков грамотного оформления полученных результатов научно-исследовательской работы.

НКР выполняется в соответствии с учебным планом, по направлению подготовки Клиническая медицина, направленность (профиль) – Нервные болезни образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и направлена на решение следующих задач:

- применение знаний по направлению подготовки, направленности (профилю) при решении конкретных вопросов и проблем;
- развитие навыков проведения самостоятельной научно-исследовательской работы и овладение методикой исследования и проведения эксперимента в рамках избранной темы.

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРЕДСТАВЛЕНИИ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

2.1. Универсальные компетенции:

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);
- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).

2.2. Общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3)

2.3. Профессиональные компетенции:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-3);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-5);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-6);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-7);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-8).

3. МЕСТО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

«Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)» входит в Блок 4 «Государственная итоговая аттестация», Базовая часть.

4. ОБЪЕМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость составляет 6 зачетных единиц

Вид учебной работы	Всего часов/	Годы обучения (очная)
--------------------	--------------	-----------------------

	зачетных единиц	форма)		
		1-й	2-й	3-й
Общая трудоемкость				
часы	216	-	-	216
зачетные единицы	6	-	-	6

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Годы обучения (заочная форма)			
		1-й	2-й	3-й	4-й
Общая трудоемкость					
часы	216	-	-	-	216
зачетные единицы	6	-	-	-	6

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

Выпускная научно-квалификационная работа (диссертация) представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к деятельности в соответствии с полученной квалификацией, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, либо изложены новые научно обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Подготовленная научно-квалификационная работа (диссертация) должна соответствовать критериям, установленным для научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук, и оформлена в соответствии с требованиями, установленными Министерством образования и науки Российской Федерации (п.3. Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 «О порядке присуждения ученых степеней»).

Научно-квалификационная работа (диссертация) должна быть написана аспирантом самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствовать о личном вкладе аспиранта в науку.

Предложенные аспирантом в научно-квалификационной работе (диссертации) решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями. В научно-квалификационной работе (диссертации), имеющей прикладной характер, должны приводиться сведения о практическом использовании полученных автором диссертации научных результатов, а в научно-квалификационной работе (диссертации), имеющей теоретический характер, - рекомендации по использованию научных выводов. К НКР может быть приложен акт о внедрении ее результатов.

В научно-квалификационной работе (диссертации) аспирант обязан ссылаться на автора и (или) источник заимствования материалов или отдельных результатов. При использовании в научно-квалификационной работе (диссертации) результатов научных работ, выполненных аспирантом лично и (или) в соавторстве, он обязан отметить это обстоятельство.

Основные научные результаты должны быть опубликованы в ведущих рецензируемых научных изданиях и журналах, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России. К публикациям, в которых излагаются основные научные результаты, приравниваются патенты на изобретения, свидетельства на полезную модель, зарегистрированные в установленном порядке.

Научно-квалификационная работа (диссертация) должна быть подготовлена на русском языке.

Структура научно-квалификационной работы (диссертации) должна включать следующие разделы:

 титульный лист,
 оглавление,

 текст научно-квалификационной работы (диссертации), включающий в себя введение (содержит информацию об актуальности темы научно-квалификационной работы (диссертации), разработанности

направления исследования в научной литературе, целях и задачах, научной новизне, теоретической и практической значимости, характеристике материалов и методов исследования, положениях, выносимых на защиту, степени достоверности и апробации результатов);

основную часть (состоит из глав и параграфов, включающих основные результаты выполненного исследования);

заключение (содержит сведения о теоретической и практической значимости выполненного исследования, выводы, рекомендации с указанием на дальнейшие перспективы разработки научного исследования);

библиографический список научной литературы;

а также, если необходимо, список используемых сокращений и условных обозначений, словарь терминов, список иллюстративного материала, приложения.

Научно-квалификационная работа (диссертация) должна быть проверена на уникальность и наличие заимствований без ссылок на авторов в системе Антиплагиат. Допускается процент заимствования не более 15%. Ответственность за плагиат текста несёт аспирант.

Научно-квалификационная работа (диссертация) и текст научного доклада должны быть предоставлены на профильную кафедру в печатном виде, а также в электронном виде не позднее, чем за месяц до проведения государственной итоговой аттестации.

Научный руководитель даёт письменный отзыв о выполненной научно-квалификационной работе (диссертации) аспиранта не позднее, чем за 14 календарных дней до представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации). Отзыв научного руководителя должен содержать информацию о степени сформированности исследовательских качеств и навыков аспиранта; характеристику умений аспиранта работать с научной, методической, справочной литературой и электронными информационными ресурсами; рекомендации относительно представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Рецензенты (2 внутренних и 1 внешний) проводят анализ и представляют письменные рецензии на указанную работу не позднее, чем за 14 календарных дней до представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

В рецензии должны быть отражены следующие вопросы: указания на соответствие результатов выполненного исследования поставленным целям и задачам; соответствие выполненного исследования научной специальности и заявленной теме; полнота охвата использованной литературы; степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности; характеристика степени научной новизны результатов и их значение для теории и практики; оценка качества оформления работы и стиля изложения материала; рекомендации о целесообразности использования результатов исследования в медицинской, научно-исследовательской и преподавательской деятельности, а также характеристика соответствия представленной работы критериям, предъявляемым к научно-квалификационной работе (диссертации).

Аспирант должен быть ознакомлен с отзывом и рецензиями не позднее, чем за 7 календарных дней до представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Научно-квалификационная работа (диссертация), отзыв научного руководителя и рецензии передаются в государственную экзаменационную комиссию не позднее, чем за 7 календарных дней до представления научного доклада об основных результатах научно-квалификационной работы (диссертации).

Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) является государственным аттестационным испытанием, входящим в состав государственной итоговой аттестации выпускников аспирантуры.

По результатам представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) организация дает заключение, в соответствии с пунктом 16. Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842. (п. 6.6 в ред. Приказа Минобрнауки России от 30.04.2015 N 464).

6. УРОВНИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ ОЦЕНКЕ ПРИ ПРЕДСТАВЛЕНИИ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценка
1	2	3	4	5	6	7
Универсальные компетенции						
1	УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	основные методы научно-исследовательской деятельности	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; генерировать новые идеи, исходя из наличных ресурсов и ограничений	навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	НКР. Доклад-презентация
2	УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	основные направления, проблемы, теории и методы философии, содержание современных философских дискуссий по проблемам общественного развития.	формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии; использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений	навыками восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание, приемами ведения дискуссии и полемики, навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	НКР. Доклад-презентация
3	УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы научно-исследовательской деятельности; особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов осуществлять личный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом	навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах; технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на	НКР. Доклад-презентация

			русских и международных исследовательских коллективах		иностранном языке	
4	УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	виды и особенности письменных текстов и устных выступлений; понимать общее содержание сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты; методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках; стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	подбирать литературу по теме, составлять двуязычный словарь, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить свою точку зрения и рассказать о своих планах	навыки обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создание простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой аудитории	НКР. Доклад-презентация
5	УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	характеристику основных принципов медицинской этики и деонтологии	применять принципы этики и деонтологии при общении с пациентами, их родственниками и коллегами по работе	принципами этики и деонтологии при общении с пациентами, их родственниками и коллегами по работе	НКР. Доклад-презентация
6	УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.	формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности; осуществлять личный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.	приемами целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.	НКР. Доклад-презентация
Общепрофессиональные компетенции						
7	ОПК-1	способность и готовность к организации проведения	методы научно-исследовательской деятельности	использовать методы научно-исследовательской деятельности	технологиями организации проведения прикладных	НКР. Доклад-презентация

		прикладных научных исследований в области биологии и медицины		для анализа и оценивания прикладных исследований	научных исследований	
8	ОПК-2	способность и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	методы проведения научно-исследовательской деятельности	использовать методы научно-исследовательской деятельности для прикладных исследований	технологиями проведения прикладных научных исследований	НКР. Доклад-презентация
9	ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	общаться в рамках профессионально ориентированных тем (участвовать в конференциях, форумах, заседаниях методического общества)	применять методы анализа, оценки, обобщения проведенных исследований, публично представлять результаты выполненных научных исследований	навыками публичной речи, ведения дискуссии и полемики; различными средствами коммуникации в профессиональной педагогической деятельности	НКР. Доклад-презентация
Профессиональные компетенции						
10	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска	НКР. Доклад-презентация
11	ПК-2	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные вопросы патологии внутренних органов и систем различных возрастных групп	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; методами ультразвуковой диагностики	НКР. Доклад-презентация
12	ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья детского населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	НКР. Доклад-презентация
13	ПК-4	готовность к определению у пациентов патологических состояний,	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в соответствующей	рассчитывать основные параметров и их производные в оптимальном режиме исследования	навыками обследования больного	НКР. Доклад-презентация

		симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	области применения методов исследования различных систем организма особенности организации помощи больным в специализированных стационарах			
14	ПК-5	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	особенности организации экстренной хирургической помощи больным с острыми заболеваниями и травмами	определять показания и целесообразность к проведению ультразвукового и других методов лучевых исследований; выбирать адекватные методы исследования	навыками для выполнения отдельных диагностических процедур. методиками проведения диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с различными врожденными и приобретенными заболеваниями	НКР. Доклад-презентация
15	ПК-6	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	учесть деонтологические проблемы при принятии решения: квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии: последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	НКР. Доклад-презентация
16	ПК-7	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	НКР. Доклад-презентация
17	ПК-8	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	особенности организации экстренной хирургической помощи больным с острыми заболеваниями и травмами	эффективно организовать работу отделений и служб медицинского подразделения	навыками диагностики и лечения острой патологии у пациентов	НКР. Доклад-презентация

7. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, КРИТЕРИЕВ И ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ПРЕДСТАВЛЕНИИ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ)

7.1. Показатели и критерии оценивания компетенций при представлении научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)

Этапы формирования	Показатели оценивания	Критерии оценивания
Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)	1. Знание научных исследований по теме научно-квалификационной работы; 2. Правильность оформления работы. 3. Качество доклада: - композиционная четкость, логическая последовательность и грамотность изложения материала; - глубина и обстоятельность раскрытия темы, содержательность работы; - качество анализа научных источников и практического опыта на основе доказательной медицины; - правильность и полнота ответов на вопросы, заданные во время представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), и на замечания рецензента. 4. Наличие апробации: - наличие научных публикаций в журналах ВАК; - наличие выступлений аспиранта на научных конференциях; - наличие актов о внедрении предложенных методик	Пятибалльная шкала оценивания

7.2. Процедура оценивания – обсуждение научного доклада

Критерии оценки

Оценка «отлично» - научно-квалификационная работа выполнена в соответствии с целевой установкой, отвечает предъявляемым требованиям и оформлена в соответствии со стандартом. Исследование имеет высокий уровень научной новизны, научной и практической значимости его результатов.

Научный доклад аспиранта структурирован и раскрывает причины выбора и актуальность темы, цель работы и ее задачи, предмет, объект и хронологические рамки исследования, логику выведения каждого наиболее значимого вывода; в заключительной части доклада показаны перспективы и задачи дальнейшего исследования данной темы, освещены вопросы научной новизны и практической значимости результатов проведенного исследования.

Ответы на вопросы членов ГЭК носят четкий характер, раскрывают сущность вопроса, подкрепляются положениями нормативных правовых актов, выводами из научно-квалификационной

работы.

Выводы в отзыве научного руководителя и в рецензии на научно-квалификационную работу без замечаний либо с несущественными замечаниями, носящими дискуссионный характер.

Оценка «хорошо» — научно-квалификационная работа выполнена в соответствии с целевой установкой, отвечает всем требованиям, предъявляемым к ее содержанию и оформлению. Исследование имеет достаточный уровень научной новизны, научной и практической значимости его результатов.

Научный доклад аспиранта структурирован, но в его ходе допущены одна-две неточности при раскрытии причин выбора и актуальности темы, целей работы и ее задач, предмета, объекта и хронологических рамок исследования, допускается погрешность в логике выведения одного из наиболее значимых выводов. Эти неточности должны быть устранены в ходе ответов на дополнительные уточняющие вопросы; в заключительной части нечетко очерчены перспективы и задачи дальнейшего исследования данной темы, вопросы практического применения и внедрения результатов исследования в практику.

Ответы на вопросы членов ГЭК носят расплывчатый характер, но при этом раскрывают сущность вопроса, подкрепляются выводами из научно-квалификационной работы. Выводы в отзыве руководителя и в рецензии на научно-квалификационную работу без замечаний или содержат незначительные замечания, которые не влияют на положительную оценку на научно-квалификационную работу в целом.

Оценка «удовлетворительно» - научно-квалификационная работа выполнена в соответствии с целевой установкой, но не в полной мере отвечает предъявляемым к ней требованиям, оформлена небрежно. Исследование имеет недостаточный уровень научной новизны, научной и практической значимости его результатов.

Научный доклад аспиранта структурирован, но в его ходе допущены неточности при раскрытии причин выбора и актуальности темы, целей научно-квалификационной работы и ее задач, предмета, объекта и хронологических рамок исследования, допущена грубая погрешность в логике выведения одного из наиболее значимых выводов, которая при указании на нее устраняется с трудом; в заключительной части слабо показаны перспективы и задачи дальнейшего исследования данной темы, вопросы практического применения и внедрения результатов исследования в практику.

Ответы на вопросы членов ГЭК носят поверхностный характер, не раскрывают до конца сущности вопроса, слабо подкрепляются выводами из научно-квалификационной работы, показывают недостаточную самостоятельность и глубину изучения проблемы аспирантом. Выводы в отзыве научного руководителя и в рецензии на научно-квалификационную работу указывают на наличие замечаний, недостатков, которые не позволили аспиранту полностью раскрыть тему и разработать значимые научные и практические предложения и рекомендации.

Оценка «неудовлетворительно» - научно-квалификационная работа выполнена с нарушением целевой установки и не отвечает предъявляемым требованиям по содержанию и оформлению.

В исследовании отсутствуют элементы научной новизны, нечетко представлена практическая значимость его результатов.

Научный доклад аспиранта не полностью структурирован, в его ходе слабо раскрыты причины выбора и актуальность темы, цели научно-квалификационной работы и ее задачи, предмет, объект и хронологические рамки исследования, допускаются грубые погрешности в логике выведения нескольких из наиболее значимых выводов, которые при указании на них не устраняются; в заключительной части слабо отражаются перспективы и задачи дальнейшего исследования данной темы, вопросы практического применения и внедрения результатов исследования в практику.

Ответы на вопросы членов ГЭК носят поверхностный характер, не раскрывают его сущности, не подкрепляются положениями нормативных правовых актов, выводами из научно-квалификационной работы, показывают отсутствие самостоятельности и глубины изучения проблемы аспирантом.

В выводах в одном из документов или обоих документах (отзыв научного руководителя, рецензия) на научно-квалификационную работу имеются существенные замечания. В

заключительном слове аспирант продолжает высказывать явно ошибочные суждения.

7.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и /или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

7.3.1. Компоненты контроля и их характеристика

№ п/	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Государственная итоговая аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	ГЭК
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Представление научного доклада

8. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

I. Печатные источники литературы

А. Основные:

1. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: Краткое руководство.-М.: МЕДпресс-информ,-2009г. 262с.
2. Руководство по детской неврологии/Под редакцией В. И. Гузевой.- М.:МИА 2009г. 640с.
3. Детская неврология: Учебное пособие.- Бадалян Л.О. 3-е изд.- М.: Медпресс-информ.- 2010-605с.

Б. Дополнительные:

1. Детская неврология, вып.1: клинические рекомендации /[Гузева В.И. и др.].-Москва: ООО «МК», 2014-328с.
2. Детская неврология, вып.2: клинические рекомендации /[Гузева В.И. и др.].-Москва: ООО «МК», 2014-304с.
3. Детская неврология, вып.3: клинические рекомендации /[Гузева В.И. и др.].-Москва: ООО «МК», 2015-336с.
4. Федеральное руководство по детской неврологии/Под редакцией В. И. Гузевой.- Москва: ООО «МК», 2016-656с.
5. Транскраниальная ультразвуковая доплерография в детской неврологии: методические рекомендации/[Гузева В.И. и др.].-СПбГПМА, 2012-44с.
6. Анатомо-физиологические особенности черепных нервов: учебное наглядное пособие/[Гузева В.И. и др.].-СПбГПМУ, 2014-26с.
7. Нейростоматологические синдромы и заболевания: учебное наглядное пособие/[Гузева В.И. и др.].- СПбГПМУ, 2014-18с.
8. Возрастные особенности и нарушения речевой функции: учебное наглядное пособие/[Гузева В.И. и др.].-СПбГПМУ, 2015-30с.
9. Общие сведения об эпилепсии и методах ее диагностики: методические рекомендации/[Гузева В.И. и др.].-СПбГПМУ, 2013-28с.
10. Современная клиничко-лабораторная диагностика когнитивных расстройств при нейродегенеративных заболеваниях: методические рекомендации/[Гузева В.И. и др.].-СПбГПМА, 2012-22с.
11. Техника записи, возрастные особенности и клиническое значение ЭЭГ в неврологии: методические рекомендации/[Гузева В.И. и др.].-СПбГПМУ, 2013-70с.

9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГИА

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
Лекционная аудитория	1. Мультимедиа-проектор - 1	1. Доска - 1 2. Оверхед-проектор - 1 3. Ноутбук - 1 4. Слайдпроектор - 1	Телевизор и видеомэгагнитофон используются для представления научного доклада

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ АСПИРАНТУРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Содержание высшего образования по программам аспирантуры и условия организации обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой аспирантуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение аспирантов с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ аспирантуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам аспирантуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России созданы специальные условия для получения высшего образования по программам аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам аспирантуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне); присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы); обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной обеспечением надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт—Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО—МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 -2019 учебный год
По государственной итоговой аттестации
Направление подготовки «Клиническая медицина»
Направленность (профиль) подготовки «Нервные болезни»

№	Название учебника/авторы/ Количество страниц	Год издания	Кол-во экземпляров
Основная литература			
1	Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html	2018	
2	Неврология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html	2018	
3	Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402818.html	2006	
4	Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html	2018	
5	Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html	2017	
Дополнительная литература			
1	Анатомия человека: атлас: в 3 т. Т. 1. Остеология, артросиндесмология, миология [Электронный ресурс] / автор-составитель Л.Л. Колесников - М. : ГЭОТАР-Медиа, . Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441749.html	2017	
2	Боль в спине : диагностика и лечение [Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438619.html	2016	

При получении высшего образования по программам аспирантуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам аспирантуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.