

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 14.08.2023 12:06:38  
Уникальный программный идентификатор:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Воронежский государственный медицинский университет  
имени Н.Н. Бурденко"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Декан лечебного факультета  
д.м.н. О.Н. Красноруцкая  
31 мая 2023г.

## Рабочая программа модуля дисциплины по выбору

### Современная сомнология

(наименование дисциплины/модуля)

для специальности 31.05.01 Лечебное дело  
(номер и наименование специальности/направления подготовки)

форма обучения очная  
(очная, заочная)

факультет Лечебный

кафедра неврологии

курс 4

семестр 8

лекции 6 (часов)

Зачет 3 ч (8 семестр)

Практические (семинарские) занятия 24 (час)

Самостоятельная работа 39 (часов)

Всего часов (ЗЕ) 72 (2 ЗЕ)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++ ВО, утверждённого приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12.08.2020 № 988 для специальности «Лечебное дело», и приказом Минтруда РФ № 293н от 21.03.2017 – об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник»

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры неврологии "31" мая 2023 г., протокол № 21.

Рецензент (ы):

1. Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н., профессор Ширяев О.Ю.
2. Заведующая неврологическим отделением для больных с нарушением мозгового кровообращения, к.м.н. Чуприна С.Е.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания дисциплин специальности «лечебное дело» от 31 мая 2023 года, протокол №5.

## **1. Цель и задачи освоения рабочей программы дисциплины по выбору «Современная сомнология».**

**Цель** заключается в изучении теоретических знаний, практической подготовки и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций в области современной сомнологии, включающих в себя диагностику, дифференциальную диагностику и лечения нарушений сна в рамках имеющейся квалификации.

### **Задачи:**

- формирование совокупности трудовых действий и умений в рамках освоения трудовых функции: обследование пациентов первичного звена здравоохранения с целью установления диагноза неврологического заболевания, назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности, проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди пациентов и их родственников, организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации при оказании амбулаторной помощи пациентам с нарушениями сна в первичном звене здравоохранения.

1. Повышение уровня знаний о современных механизмах и функциях сна.
2. Совершенствование знаний об этиопатогенезе и клинике инсомнических и парасомнических расстройств.
3. Совершенствование знаний о клинике и дифференциальной диагностике нарушений сна в детском возрасте.
4. Повышение профессиональных компетенций в вопросах комплексного подхода к современной диагностике и лечению нарушений сна.

**По результатам освоения программы обучающиеся должны усовершенствовать:**

### **Знания:**

- этиологии, патогенеза, методов лечения и профилактики нарушений сна;
- современной классификации нарушений сна;
- методов диагностики, диагностических возможностей методов непосредственного исследования больного при нарушении сна в условиях первичного звена здравоохранения
- современных методов клинического, лабораторного инструментального обследования больных, включая электрофизиологические, ультразвуковые и нейрорадиологические, методы, используемые в условиях первичного звена здравоохранения;

- методов лечения нарушений сна в условиях первичного звена здравоохранения и показаний к их применению;

#### **Умения:**

- анализировать и оценивать состояние здоровья пациентов с нарушением сна в условиях первичного звена здравоохранения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- определить неврологический статус пациента с нарушением сна в условиях первичного звена здравоохранения: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести клиническое неврологическое исследование (чувствительность, двигательная сфера, высшие психические функции);
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние нервного и психологического здоровья пациента первичного звена здравоохранения: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз в условиях первичного звена здравоохранения – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований у амбулаторных пациентов с нарушением сна в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата в амбулаторных условиях;
- сформулировать клинический диагноз у амбулаторных пациентов с нарушением сна в условиях первичного звена здравоохранения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у пациентов с нарушением сна в условиях первичного амбулаторного звена;
- использовать в лечебной деятельности в амбулаторных условиях методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины).

#### **Навыки:**

- правильного ведения медицинской документации в условиях первичного звена здравоохранения;
- интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у амбулаторных пациентов с нарушением сна
- развернутой клинической диагностики у амбулаторных пациентов с нарушением сна в условиях первичного звена здравоохранения.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Цереброваскулярные заболевания, когнитивные нарушения, болевые синдромы, головокружения и расстройства сна в первичном звене здравоохранения»

2.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

### РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

№	Раздел учебной дисциплины	семестр	неделя	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)	
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. раб.		
1	Физиология сна и методы его исследования	8		2	4		6,5	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE	
2	Структуры ЦНС, обеспечивающие цикл сон-бодрствование.	8			4		6,5	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE	
3	Клинические проявления нарушений сна. Инсомнии.	8		2	4		6,5	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE	
4	Парасомнии. Классификация, клинические проявления различных форм.	8			4		6,5	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE	
5	Медикаментозные средства коррекции инсомний	8		2	4		6,5	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE	
6	Подходы к лечению сонного апноэ	8			4		6,5	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE	
	Всего по дисциплине			<b>6</b>	<b>24</b>		<b>39</b>	Зачет	
	Зачет							<b>3</b>	
	Итого							<b>72/2</b>	

## 2.2. Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы	Примечание
1	Физиология сна и методы его исследования.	Формирование теоретической основы знаний о структуре сна и методов его исследования.	В лекции рассматривается очень сложные вопросы анатомио-физиологических основ сна. Рассматриваются современные механизмы и функции сна. Изучение основных методик, применяемых для диагностики нарушений сна.	2	Использование СДО MOODLE
2	Клинические проявления нарушений сна.	Изучение теоретических знаний, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врачей первичного звена в области современной сомнологии, включающих в себя диагностику, дифференциальную диагностику различных форм нарушений сна в рамках имеющейся квалификации.	В лекции рассматриваются вопросы этиологии и клиническая картина инсомнических расстройств, характерные изменения при полисомнографии; клинические формы парасомний и их классификацию в рамках фаз сна; клинические проявления и критерии диагноза различных форм синдрома сонного апноэ; причины и клинические особенности расстройства сна у детей в разном возрасте.	2	Использование СДО MOODLE
3	Лечение нарушений сна.	Формирование системы теоретических знаний и практических умений в лечении нарушений сна.	В лекции рассматриваются вопросы классификации основных препаратов, применяемых для коррекции нарушений сна. Механизм действия основных групп препаратов, применяемых для коррекции нарушений сна. Основные осложнения и противопоказания препаратов, применяемых для коррекции нарушений сна. Основные подходы немедикаментозной коррекции нарушений сна	2	Использование СДО MOODLE
Итого:				6ч	

### 2.3. Тематический план практических и семинарских занятий

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Ча- сы
1	Физиология сна и методы его исследования	1. Показать студентам важность для практического здравоохранения изучения проблемы нарушений сна. 2. Формирование теоретической основы знаний о структуре сна и методах его исследования.	Актуальность изучения регуляции цикла бодрствование–сон и ее нарушений создало предпосылки для формирования новой области медицины – клинической сомнологии, или «медицины сна» Понимание анатомо-физиологических основ сна играет значимую роль в трудовой деятельности врача, обеспечивая понимание клинической картины нарушений сна и подбора наиболее результативных методов их диагностики и коррекции. Разъясняются основные термины и понятия сомнологии – циклы, фазы и стадии сна. Преподаватель должен обратить внимание на фазы нормального сна и их полисомнографические характеристики. Особое внимание преподаватель уделяет полисомнографии – основному методу исследования сна	1. Основы физиологии сна; 2. Фазы нормального сна и их полисомнографические характеристики.	1. Провести неврологический, а по отдельным органам и соматический осмотр. 2. Определить нозологию основного заболевания. 3. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную при полисомнографии.	4
2.	Структуры ЦНС, обеспечивающие цикл сон-бодрствование.	1. Повышение уровня знаний о структурах, обеспечивающих формирование цикла сон-бодрствование. 2. Преподаватель должен обучить студентов диагностировать нарушение сна	Рассматриваются механизмы бодрствования в головном мозге, центральными элементами которых являются орексиин/гипокретинергические и гистаминергические клетки заднелатерального гипоталамуса, а также глутаматергические нейроны ростральной части ствола. Рассматриваются три известных ГАМК-эргических «центра» сна: передне-гипоталамический, медулярный и таламический. Основные нарушения цикла бодрствование–сон предоставляет незаменимый материал для понимания его нормальной регуляции На занятии преподаватель обращает внимание на понятие о лимбико-ретикулярном комплексе и его роли в формировании цикла сон-бодрствование.	1. Понятие о лимбико-ретикулярном комплексе и его роли в формировании цикла сон-бодрствование; 2. Фазы нормального сна и их полисомнографические характеристики.	1. Провести неврологический, а по отдельным органам и соматический осмотр. 2. Провести опрос осмотра пациента с целью выявить диагностические признаки инсомний	4
3.	Инсомнии. Классификация, клинические проявления различных форм инсомний.	- освоить материал по этиологии, патогенезу, клинике и течению инсомнии - освоить принципы диагностики инсомнии	Классификация инсомнических расстройств. Клинические проявления и полисомнография пресомнических расстройств. Клинические проявления и полисомнография интрасомнических расстройств. Клинические проявления и полисомнография постсомнических расстройств. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, гиперсомнии (нарколепсия), синдром Клейна-Левина, синдром периодической спячки, синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног»; принципы терапии.	- Классификацию, клинические проявления различных форм инсомний - Современные методы диагностики инсомний	- провести опрос осмотра пациента с целью выявить диагностические признаки инсомний - диагностировать разные виды инсомний - правильно оценивать полученные результаты дополнительных методов исследования.	4

4.	Парасомнии. Классификация, клинические проявления различных форм парасомний.	- освоить материал по этиологии, патогенезу, клинике парасомний - освоить принципы диагностики парасомний	Парасомнии. Классификация, клинические проявления различных форм. Клинические проявления и полисомнография расстройств пробуждения. Клинические проявления и полисомнография нарушения перехода сон-бодрствование. Клинические проявления и полисомнография парасомний связанных с фазой быстрого сна. Клинические проявления и полисомнография других парасомний.	- Классификацию, клинические проявления различных форм парасомний - Современные методы диагностики парасомний	- провести опрос осмотр пациента с целью выявить диагностические признаки парасомний - диагностировать разные виды парасомний - правильно оценивать полученные результаты дополнительных методов исследования.	4
5	Медикаментозные средства коррекции инсомний	- Формирование системы теоретических знаний и практических умений в лечении нарушений сна.	Медикаментозные средства коррекции инсомний. Немедикаментозные средства коррекции нарушений сна. Циклопирролоны. Механизм действия, показания, противопоказания. Имидазопиридины. Механизм действия, показания, противопоказания. Мелатонин. Механизм действия, показания, противопоказания. Этанолламины. Механизм действия, показания, противопоказания.	- классификацию основных препаратов, применяемых для коррекции нарушений сна. - механизм действия основных групп препаратов, применяемых для коррекции нарушений сна. - основные осложнения и противопоказания препаратов, применяемых для коррекции нарушений сна. - основные подходы немедикаментозной коррекции нарушений сна	- сформулировать показания для назначения соответствующего препарата для лечения нарушений сна; - оценить риск осложнений и противопоказания для назначения различных препаратов для коррекции нарушений сна; - определить основные направления немедикаментозного лечения нарушений сна.	4
6.	Подходы к лечению сонного апноэ	- освоить принципы лечения сонного апноэ	Лечение сонного апноэ. СИПАП-терапия, как основной метод борьбы с сонным апноэ. Ортезы полости рта и хирургическое лечение сонного апноэ. Медикаментозные методы коррекции сонного апноэ	- Современные методы диагностики, и лечения инсомний. - основные подходы немедикаментозной коррекции нарушений сна	- провести опрос осмотр пациента с целью выявить диагностические признаки инсомний - Назначать лечение при нарушениях сна и инсомниях определить основные направления немедикаментозного	4



					лечения нарушений сна.	
Итого						24 ч

## 2.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы
Физиология сна и методы его исследования	Подготовка к ПЗ. ТК, решение задач	1. Показать студентам важность для практического здравоохранения изучения проблемы нарушений сна. 2. Формирование теоретической основы знаний о структуре сна и методах его исследования.	1. Вейн А.М. Сон человека. Физиология и патология / А.М. Вейн, К. Хехт. – Москва : Медицина, 1999. – 272 с. 2. Болезни нервной системы: Руководство для врачей / Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульман. – М.: Медицина, 2001. – 480 с. 3. Сомнология и медицина сна : национальное руководство памяти А.М. Вейна / Медфорум; под ред. М.Г. Полуэктов [и др.]. - Москва : Медфорум, 2016. - 664 с. 4. Физиология человека: Пер. с англ. / под ред. Р. Шмидта – М.: Мир, 2012 -314 с.	6,5
Структуры ЦНС, обеспечивающие цикл сон-бодрствование.	Подготовка к ПЗ. ТК, решение задач	1. Повышение уровня знаний о структурах, обеспечивающих формирование цикла сон-бодрствование. 2. Преподаватель должен обучить студентов диагностировать нарушение сна	1. Вейн А.М. Сон человека. Физиология и патология / А.М. Вейн, К. Хехт. – Москва : Медицина, 1999. – 272 с.	6,5
Инсомнии. Классификация, клинические проявления различных форм инсомний.	Подготовка к ПЗ. ТК, решение задач	- освоить материал по этиологии, патогенезу, клинике и течению инсомнии - освоить принципы диагностики инсомнии	1. Левин Я.И. Инсомния: современные диагностические и лечебные подходы: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Я.И. Левин. – Москва : Медпрактика-М, 2005. – 115. 2. Сомнология и медицина сна : национальное руководство памяти А.М. Вейна / Медфорум; под ред. М.Г. Полуэктов [и др.]. - Москва : Медфорум, 2016. - 664 с.	6,5

Парасомнии. Классификация, клинические проявления различных форм парасомнии.	Подготовка к ПЗ. ТК, решение задач	- освоить материал по этиологии, патогенезу, клинике парасомнии - освоить принципы диагностики парасомнии	1. Левин Я.И. Инсомния: современные диагностические и лечебные подходы: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Я.И. Левин. – Москва : Медпрактика-М, 2005. – 115.	6,5
Медикаментозные средства коррекции инсомний	Подготовка к ПЗ. ТК, решение задач	- Формирование системы теоретических знаний и практических умений в лечении нарушений сна.	1. Хаури П. Как победить бессонницу / П. Хаури, Ш. Линде – Москва : Мир, 1995. - 256 с.	6,5
Подходы к лечению сонного апноэ	Подготовка к ПЗ. ТК, решение задач	Изучить этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение нарушений сна, инсомний	1. Полуэктов М.Г. Сомнология и медицина сна. Москва: Медфорум. -2020. -664С. 2. Хаури П. Как победить бессонницу / П. Хаури, Ш. Линде – Москва : Мир, 1995. - 256 с.	6,5
Итого				39

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Интерактивные формы обучения используются при изложении лекционного материала и для проведения итогового контроля по основным разделам: пропедевтика и частный курс. В процессе проведения занятий используются компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций на больных, метод мозгового штурма. В учебном процессе используются проблемно-ориентированные и междисциплинарные технологии в изучении топической диагностики и клинических синдромов поражения нервной системы. Весь учебный процесс реализуется в соответствии с контекстными технологиями обучения, а также обучения на основе опыта, посредством решения профессиональных клинических задач по вопросам топической и дифференциальной диагностики, а также диагностики нозологических форм с соблюдением основных принципов медицинской этики и деонтологии. На кафедре используются активные методы обучения, основанные на владении практическими навыками обследования больных с заболеваниями нервной системы. В педагогическом процессе на кафедре неврологии используются проектно-организованные технологии обучения: проведение кураций больных малыми группами студентов, а также работа в команде всей группы с обсуждением клинических случаев и разработкой алгоритмов диагностики и лечения пациентов.

#### 4. Фонд оценочных средств модуля включает:

1. Тестовые задания
2. Клинические задачи для собеседования
3. Перечень практических навыков

##### 4.1 Примеры тестовых заданий

Выберете один правильный ответ

1. ПЕРВАЯ СТАДИЯ ФАЗЫ МЕДЛЕННОГО СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
  - а) появлением бета-волн
  - б) появлением сонных веретен
  - в) появлением дельта-волн
  - г) появлением альфа-волн
2. ВТОРАЯ СТАДИЯ ФАЗЫ МЕДЛЕННОГО СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
  - а) появлением бета-волн
  - б) появлением сонных веретен
  - в) появлением дельта-волн
  - г) появлением альфа-волн
3. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ФАЗЫ МЕДЛЕННОГО СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
  - а) появлением бета-волн
  - б) появлением сонных веретен
  - в) появлением дельта-волн
  - г) появлением альфа-волн
4. ФАЗА БЫСТРОГО СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
  - а) появлением бета-волн
  - б) появлением сонных веретен
  - в) появлением дельта-волн
  - г) появлением тэта-волн

##### Критерии оценки выполнения тестовых заданий:

- 70% верных ответов - зачтено

- менее 70% верных ответов - не зачтено

#### **4.2 Примеры клинических задач для устного собеседования**

##### **Задача №1.**

Пациент в возрасте 32 лет, водитель, обратился в клинику с жалобами на трудности засыпания, частые пробуждения, поверхностный сон последние 2 месяца. После пробуждения не чувствует себя отдохнувшим. Данные симптомы связывает с новым графиком работы (работа в ночные часы). Соматически здоров, в неврологическом статусе – без яркой очаговости. При проведении полисомнографии определяется удлинение первой стадии ФМС, увеличение поверхностного сна во второй стадии ФМС.

##### **Вопросы:**

1. Охарактеризуйте тип нарушений сна.
2. Дайте определение нарушений с точки зрения длительности течения.
3. Укажите вид нарушений с точки зрения этиологии.
4. Назначьте лечение.

##### **Задача №2.**

Пациентка в возрасте 68 лет, не работает, обратилась в клинику с жалобами на нарушение сна. Со слов практически не спит на протяжении последних двух недель. Появление симптомов связывает с перенесенной тревогой за судьбу мужа, которому предстоит плановая операция. Все это время пробовала принимать растительные седатики, со слов – без особого эффекта. Однако, со слов мужа, большую часть ночи пациентка спит. При осмотре выявляется повышенная тревожность, в неврологическом статусе – без яркой очаговой симптоматики, в соматическом плане – гипертоническая болезнь II ст.

##### **Вопросы:**

1. Охарактеризуйте тип нарушений сна.
2. Дайте определение нарушений с точки зрения длительности течения.
3. Укажите необходимое исследование, объективизирующее диагноз и характерные изменения при этом.
4. Назначьте лечение.

##### **Задача №3.**

Пациентка в возрасте 20 лет, студентка, предъявляет жалобы на бессонницу. Особенно беспокоит затруднение при засыпании, не может уснуть на протяжении полутора – двух часов, длительно ворочается в постели, дремота легко прерывается малейшим звуком. Данные симптомы беспокоят на протяжении нескольких лет, возникают, как правило, в период сессии и длятся по 5 – 7 дней, затем постепенно регрессируют. При осмотре – соматически здорова, в неврологическом плане – без отклонений. Отмечается легкая тревожность.

##### **Вопросы:**

1. Охарактеризуйте тип нарушений сна.
2. Дайте определение нарушений с точки зрения длительности течения.
3. Укажите необходимое исследование, объективизирующее диагноз и характерные изменения при этом.
4. Назначьте лечение.

### **4.3. Примеры контрольных вопросов для устного собеседования**

1. Дайте определение термину парасомния, перечислите основные виды парасомний.
2. Дайте определение термину снохождение, обрисуйте его клиническое проявление, полисомнографическую картину.
3. Дайте определение термину ночные страхи, обрисуйте его клиническую и полисомнографическую картину.
4. Перечислите основные экзогенные и эндогенные причины инсомний.
5. Синдром обструктивных апноэ во сне: клиника, диагностика и лечение.

### **Критерии оценки устного ответа**

- «Отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.
- «Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные обучающимся с помощью уточняющих вопросов преподавателя.
- «Удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания обучающимся несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются обучающимся после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.
- «Неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа, обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

### **4.4. Перечень практических навыков**

- Сбор анамнеза жалоб, анамнеза жизни, анамнеза неврологического заболевания с заполнением разделов в амбулаторной карте
- Проведение клинического неврологического исследования, включая исследование двигательной сферы, чувствительности, рефлексов и когнитивных функций;
- Диагностики и дифференциальной диагностики инсомнических и парасомнических расстройств;
- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- Интерпретация результатов лабораторных, электрофизиологических, ультразвуковых и нейрорадиологических методов исследования при неврологических заболеваниях у амбулаторных пациентов первичного звена здравоохранения;

- Выбор, назначение и обоснование лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы, прогнозирование его течения
- Организация и контроль проведения профилактики неврологических заболеваний в условиях первичного звена здравоохранения
- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде \_\_

## 5. Методическое сопровождение модуля

### А) Литература

1. Вейн А.М. Сон человека. Физиология и патология / А.М. Вейн, К. Хехт. – Москва : Медицина, 1999. – 272 с.
2. Левин Я.И. Инсомния: современные диагностические и лечебные подходы: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Я.И. Левин. – Москва : Медпрактика-М, 2005. – 115.
3. Сомнология и медицина сна : национальное руководство памяти А.М. Вейна / Медфорум; под ред. М.Г. Полуэктов [и др.]. - Москва : Медфорум, 2016. - 664 с.
4. Болезни нервной системы: Руководство для врачей / Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульман. – М.: Медицина, 2001. – 480 с.
- б) Избранные лекции по неврологии / под ред. В.Л. Голубева. – Москва : Эйдос Медиа, 2006. – 624 с.
- в) Избранные лекции по неврологии II / под ред. В.Л. Голубева. – Москва : МЕДпресс-информ, 2012. – 480 с.
- г) Неврология: национальное руководство / под ред. Е.И. Гусева [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1040с.
- д) Неврология: Справочник практ. врача / Д.Р. Штульман, О.С. Левин. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 960 с.
- е) Хаури П. Как победить бессонницу / П. Хаури, Ш. Линде – Москва : Мир, 1995. - 256 с.
7. Полуэктов М.Г. Сомнология и медицина сна. Москва: Медфорум. -2020. -664С.

**Б) Интернет-ресурсы** - ресурсы электронной библиотеки ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, электронная информационно-образовательная среда, построенная на основе управления обучением Moodle.

Электронные библиотеки:

1. <http://www.studentlibrary.ru/>
2. <https://ibooks.ru/>
3. <https://www.books-up.ru/>
4. <https://e.lanbook.com/>
5. <http://medart.komlog.ru/>
6. <http://www.studmedlib.ru/>
7. <http://lib.vrngmu.ru/news/2014-god/3616/>

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Лекционная аудитория: лекционный зал БУЗ ВО «ВОКБ N1» (2 корпус), расположенная по адресу г. Воронеж, Московский пр-т, 151, оснащена набором демонстрационного оборудования лекционного материала.

Учебные аудитории для работы студентов (комнаты 1-7) располагаются: Воронежская область, г. Воронеж, Московский пр-т, 151 - 1 и 2 корпус БУЗ ВО «ВОКБ N1», ул. Бурденко, 1 - 1 корпус БУЗ ВО «ВОДКБ N1», ул. Ломоносова, 114 – 2 корпус БУЗ ВО «ВОДКБ N1»; оснащены:  
- Комплекс таблиц по пропедевтике нервных болезней.

- Комплекс таблиц по заболеваниям нервной системы.
- Альбом по дополнительным методам исследования.
- Фотоальбом генетических синдромов и болезней.
- Набор рентгеновских снимков, КТ и МРТ-исследований.
- Альбом нейровизуализационных методов: рентгенокомпьютерной и магнитнорезонансной диагностики заболеваний нервной системы.

Базами для проведения учебного процесса являются:

Воронежская областная клиническая больница № 1 (1 и 2 корпус), Воронежская областная детская клиническая больница № 1 (1 и 2 корпус). Помещения кафедры неврологии расположены в 4-х зданиях и занимают общую площадь 179,7 кв.м. Общий коечный фонд - 310.

Базы оснащены аппаратами для проведения:

- магнитно-резонансной томографии МРТ GE 1,5 Тесла
- компьютерной томографии РКТ 64 среза Toshiba, РКТ 256 срезов Philips, односрезовый Siemens
- ангиографии Intnix и Innova
- электромиографами
- аппаратами для ультразвуковой диагностики.

Помещения для самостоятельной работы студентов:

Помещения библиотеки ВГМУ

- читальный зал (ул. Студенческая, 10);
- зал электронных ресурсов (ул. Студенческая, 10).
- Электронные библиотеки:

<http://www.studentlibrary.ru/>

<https://ibooks.ru/>

<https://www.books-up.ru/>

<https://e.lanbook.com/>

<http://medart.komlog.ru/>

<http://www.studmedlib.ru/>

<http://lib.vrngmu.ru/news/2014-god/3616/>

Контроль самостоятельной работы студентов, консультации по самостоятельной работе студентов проводятся в учебных комнатах преподавателей.