Азербайджанский Медицинский Университет “Утверждаю”

 НЕВРОЛОГИЯ Зав. Кафедрой проф. А.К.Маммедбейли

(СТОМАТОЛОГИЯ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 12.02.2021

 Весенний семестр (VI) 3 курс

**Рабочая учебная программа**

  **(СИЛЛАБУС)**

КОД СПЕЦИАЛЬНОСТИ:

ВИД СПЕЦИАЛЬНОСТИ: Обязательный

СЕМЕСТР ОБУЧЕНИЯ: VI

ЧИСЛО КРЕДИТОВ: 3 кредита

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: Очная

ЯЗЫК ОБУЧЕНИЯ: Русский

ПЕДАГОГ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КОНТАКТЫ КАФЕДРЫ: 012-441-31-83 – 170

E-MAİL: department\_nmg@amu.edu.az

 Nevrologiya19@gmail.com

ПРЕРЕКВИЗИТОРЫ: нет

**Описание курса**

В этой специальности изучаются: строение основных частей нервной системы, их взаимосвязи, взаимоотношения, физиологические особенности; патологические симптомы и синдромы возникающие при патологии, нейростоматологические заболевания; их правильная оценка и топическая диагностика с применением дополнительных методов исследования.

**Цель курса**

Основная цель преподования неврологии - обучение студентов теоретическим основам, методам исследования, методологии постановки диагноза и выбора тактики лечения нейростоматологических синдромов и неврологических болезней.

**Итоги курса**

После изучения учебного материала студенты должны овладеть практическими навыками исследования нервной системы, основами топической диагностики и оценки патологических симптомов и синдромов. Знать основы тактики лечения нейростоматологических синдромов и неврологических болезней.

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ III КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО**

**ФАКУЛЬТЕТА В ВЕСЕННЕМ СЕМЕСТРЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Темы** | **Часы** |
| **1** | Краткий обзор истории развития неврологии. Основание и развитие неврологии в Азербайджана. Пирамидная, экстрапирамидная и мозжечковая системы. Строение, функции и основные симптомы поражения  | **2** |
| **2** | Чувствительность и поражения чувствительности. Афферентные системы лица и полости рта. Вегетативная нервная система, строение, симптомы поражения и заболевания. Особенности вегетативной иннервации лица и полости рта.  | **2** |
| **3** | Черепные нервы. Системы тройничного и лицевого нервов. Клинические симптомы их поражения. Органы чувств. Каудальная группа нервов. (IX, X, XI, XII).Высшие мозговые функции и их нарушения.  | **2** |
| **4** | Цереброваскулярные заболевание. Нейроинфекции.  | **2** |
| **5** | Неврология лица. Прозопалгия и прозоплегия. Нарушения обоняния при заболеваниях (риниты, грипп, черепные травмы, паркинсонизм, болезнь Альцгеймера) | 2 |
| **6** | Региональные нейростоматологические заболевания с вегетативными и цефалгическими нарушениями. | 2 |
| **7** | Эпилепсия. Эпилептиформные пароксизмы. Нервно – мышечный заболевания. Миодистрофии. Амиотрофии. Миастения. Миотония. Миоплегия. Пирамидные, экстрапирамидные и мозжечковые дегенерации.  | 2 |

 **Итого: 14 ч**

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ III КУРСА**

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В ВЕСЕННЕМ СЕМЕСТРЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Темы** | **Часы** |
| **1** | Клиническая анатомия спинного мозга. Методы исследования двигательных функций (мышечный тонус, объем активных и пассивных движений, рефлексы) | **2** |
| **2** | Движения и их нарушения. Вялый и спастический параличи. Основные симптомы поражения периферических нервов и сплетений. Мозжечок. Основные анатомо – физиологические сведения. Симптомы поражения. Методика исследования функций мозжечка. | **2** |
| **3** | Чувствительность и пути чувствительности. Методика исследования чувствительности. Нарушение чувствительности. Особенности чувствительной иннервации лица. Типы нарушений чувствительности на лице | **2** |
| **4** | Черепные нервы. Анатомо – физиологические сведения, I, II, III, IV, VI черепные нервы, симптомы и синдромы поражения. Исследования функций обонятельного, зрительного и глазодвигательного нервов | **2** |
| **5** | Тройничный и лицевой нервы. Симптомы поражения. Исследования функций V и VII пар черепных нервов  | **2** |
| **6** | IX, X, XI, XII пары черепных нервов. Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Методы исследования бульбарной группы черепных нервов | **2** |
| **7** | Особенности вегетативной иннервации лица и полости рта. Симптомы и синдромы поражения. Методы исследования функций вегетативной нервной системы | **2** |
| **8** | Кора головного мозга. Локализация высших мозговых функций. Симптомы поражения | **2** |
| **9** | Менингеальный синдром. Исследования цереброспинальной жидкости. Методы исследования в нейростоматологии: реофасциграфия | **2** |
| **10** | Особые диагностические исследования в нейростоматологии (продолжение): ЭМГ жевательной мышцы, рентгенография придаточных пазух носа. Курациянейростоматологических больных | **2** |
| **11** | Нейростоматологические заболевания и синдромы. Классификация. Клиника нарушений лицевого и тройничного нерва, диагностика и лечение. Методика исследования таких больных | **2** |
| **12** | Нейростоматологические заболевания и синдромы (продолжение). Клиника нарушение X, XI, XII пар нервов, диагностика и лечение. Методика исследования таких больных | **2** |
| **13** | Нейростоматологические заболевания и синдромы (продолжение). Невралгия тройничного нерва преимущественно центрального и периферического генеза, невропатия тройничного и лицевого нерва, дентальная плексалгия, невралгия языкоглоточного нерва, диагностика и лечение | **2** |
| **14** | Клиника и диагностика энцефалитов. Сирингобульбия. Эпилепсия. Шейный остеохондроз. Клиника, диагностика и лечение | **2** |
| **15** | Нарушения мозгового кровообращения, клиника, диагностика и лечение. Травмы мозга. Неврозы. Тактика врача стоматолога | **2** |
| **16** | Заключительное занятие | **1** |

**Итого: 31 ч.**

**ХРОНОМЕТРАЖ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

Аудиторные занятия (опрос, обсуждения рефератов) – 40 мин.

Курация больных ( больных вместе с педагогом, самостоятельная работа с больными, участие в процедурах и манипуляциях) – 40 мин.

Итог занятия (обсуждение проделанной работы, оглашение новой темы) – 10 мин.

**Оценивание**

Для того чтобы выполнить кредиты по дисциплине необходимо набрать 100 баллов:

50 баллов – до экзамена

В том числе:

10 балл – посешаемость

10 балл –выполнение реферата

10 балл – практические навыки

20 балл – баллы набранные за семинары

50 балл – результаты экзамена

Экзамен проводятся по тестовой системе. Тест включает 50 вопросов. Ответ на каждый вопрос оценивается в 1 балл. Неправильно отвеченные вопросы снимают баллы за правильно отвеченные.

**ПРИМЕЧАНИЕ**

На экзамене необходимо получить минимум 17 баллов. Баллы за экзамен и занятие до экзамена суммируются:

A – “Отлично” -91 – 100

B – “Очень хорошо” -81 – 90

C – “Хорошо” -71 – 80

D – “Посредственно” -61 – 70

E – “Удовлетворительно” -51 – 60

F – “Неудовлетворительно” -меньше 51 баллов

**РЕФЕРАТ**

В течении семестра выполняются 10 рефератов. Каждое задание оценивается в 1 балл. Прием реферата завершается в конце 14 недели занятий.

Реферат выполняется рукописно (разборчивым почерком) или письменно word файлом; объем 1-2 страница (шрифт 12). Каждый реферат является самостоятельным трудом студента. Плагиат недопустим.

**Темы рефератов (1 балл)**

1. Симптомы поражения спинного мозга

2. Нейромедиаторы

3. Обонятельный нерв, строение, симптомы поражения

4. Зрительный нерв, строение, симптомы поражения

5. Методы исследование зрительного анализатора

6. Глазное дно, норма и патология

7. III пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

8. Задний продольный пучок

9. Виды косоглазий и двоения

10. Зрачок, норма и патология

11. IV пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

12. VI пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

13. V пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

14. VII пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

15. Лицевой нерв, поражение внутричерепных ветвей

16. VIII пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

17. Методы исследование слухового анализаторы

18. Вестибулярный анализатор, симптомы поражения

19. IX пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

20. Вкусовая функция, Методы исследование, симптомы поражения

21. X пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

22. XI пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

23. XII пара черепных нервов, строение, симптомы поражения

24. Бульбарный и псевдобульбарный параличи

25. Двигательный путь

26. Методы исследование двигательной системы

27. Исследование физиологических рефлексов

28. Исследование патологических рефлексов

29. Строение и симптомы поражения периферического двигательного нейрона

30. Строение и симптомы поражения центрального двигательного нейрона

31. Центральный паралич

32. Периферический паралич

33. Экстрапирамидная система

34. Акинетико – ригидный (паллидарный синдром)

35. Гипотонически – гиперкинетически синдром

36. Виды гиперкинезов и тремора

37. Мозжечок. Симптомы поражения

38. Виды исследования системы координации

39. Виды атаксий

40. Обшая чувствительность и ее виды

41. Клинические варианты чувствительных нарушений

42. Таламический, капсулярный и полинейропатический синдромы

43. Методы исследования системы чувствительность

44. Строение парасимпатической нервной системы

45. Строение симпатической нервной системы

46. Методы исследование вегетативной нервной системы

47. Гипоталамус, строение и функции

48. Симптомы поражения вегетативной нервной системы

49. Виды нарушений тазовых функций

50. Вегетативная иннервация мочевого пузыря, варианты патологии

51. Кора больших полушарий головного мозга

52. Локализация основных корковых функций

53. Методы исследования корковых функций

54. Виды корковых нарушений

55. Виды афазий

56. Виды агнозий

57. Интеллект и методы его оценки

58. Мозговые оболочки

59. Менингеальный синдром

60. Кровоснабжение головного мозга

61. Кровоснабжение спиннового мозга

62. Симптомы нарушения васкуляризации в основных сосудистых бассейнах

63. Острые нарушения мозгового кровообрашения

64. Хронические нарушения мозгового кровообрашения

65. Ишемический инфаркт головного мозга

66. Геморрагический инфаркт головного мозга

67. Субарахноидальное кровоизлияние

68. Классификация менингитов

69. Гнойный менингит

70. Серозный менингит

71. Туберкулезный менингит

72. Энцефалиты

73. Первичные энцефалиты

74. Вторичные энцефалиты

75. Полиомиелит

76. Понятие об нейропатии

77. Нейропатия лицевого нерва

78. Невралгия тройничного нерва

79. Плексопатии

80. Нейропатии периферических нервов

81. Радикулопатии (радикулиты)

82. Заболевания вегетативной нервной системы (мигрень)

83. Вегетативная сосудистая дистония

84. Болезнь Рейно

85. Сирингомиелия

86. Пароксизмальная миоплегия

87. Эпилепсия

88. Классификация эпилепсии

89. Большая эпилепсия (Qrand mal)

90. Малая эпилепсия (Petit mal)

91. Эпилептический статус

92. Неврозы

93. Неврастения

94. Истерия

95. Невроз навязчивых состояний

96. Рассеянный склероз

97. Боковой амиотрофический склероз

98. Гепатоцеребральная дистрофия

99. Атаксия Фридрейха

100. Атаксия Пьйер - Мари

101. Наследственная хорея (хорея Хантингтона)

102. Миастения

103. Ликвор в норме и патологии

104. Методика люмбальной пункции

105. Краниография, клиническое значение

106. Ангиография сосудов головного мозга

107. Методы ультразвукового исследование головного мозга

108. Эхоенцефалография

109.Доплерография

110. Электрофизиологические методы исследования нервной системы

111. Реоэнцефалография

112. Термография

113. Электромиография

114. Современные методы исследования нервной системы

115. Компьютерная томография ЦНС

116. Электроэнцефалография

117. Магнито ядерный резонанс

118. Позитронно- эмиссионая томография

119. Спондилография, клиническое значение

120. Методы диагностики заболеваний спинного мозга

121. Методы изучения кровотока нервной системы

**122. Мигрень**

123. Синдром Ханта

124. Синдром Россолимо – Мелькерсон – Розенталя

125. Синдром Шегрена

126. Отек Квинке на лице

127. Стомалгия (глоссалгия)

128. Поражения вегетативных узлов лица

129. Гиперкинезы лица

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Sinir sisteminin kliniki müayinə üsulları Bakı.1999

2. R.K.Şirəliyeva. Sinir sistemi xəstəlikləri. Bakı. 2003

3. R.K.Şirəliyeva Nevrologiya.Bakı.2007

4. R.K.Şirəliyeva. Kliniki nevrologiya(2-ci hissə) Bakı. 2009

5. R.K.Şirəliyeva Klinik nevrologiya (3-cü hissə)Bakı. 2015

6.T.Q. Qədirova və b. Uşaq sinir xəstəlikləri. Bakı. 1991

7. Ş.İ.Mahalov. Epilepsiya. Bakı. 2015

8. T.M.Nəbiyev. Neyrostomatologiya Bakı 2019.

 9. Е.И.Гусев и др. Неврология и нейрохирургия. 2007

10. А.С.Петрухин. Детская неврология. 2009

11. З.А. Суслина и др. Неврология. Москва 2015

12. Ш.И.Магалов Эпилепсия Баку. 2014

13. У.E.Гусев и др. Неврология и нейрохирургия. 2015

14. Richard S. Snell Clinical Neuroanatomy

 15.Roger P.Simon,Michael J.Aminoff, David A.Greenberg.Lange .Clinical Neurology.10th edition

Приложение № 1

Правила оценивания посешаемости студентов обучаюшихся по кредитной системе

(Утверждено решение Ученым советом АМУ № 10 от 25.06.2019)

Выписка

|  |  |
| --- | --- |
| Обшее количество часов  | Количество пропушенных часов |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 и более |
| 45 | 0 | 0,5 | 0,75 | 1 | 1,2 | 1,4 | 1,6 | 1,75 | 2 балла лимит | Не допускается к экзамена |

**Приложение № 2**

Студент пропустивший более 40% лекции (независимо от пропусков практических занятий ) не допускается до экзаменов.

Оценивание пропушенных лекционных часов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество лекционных часов | Количество пропушенных часов (недопуск к экзаменам) | Процент пропусков |
| 4 | 2 | 50% |
| 6 | 3 | 50% |
| 8 | 4 | 50% |
| 10 | 5 | 50% |
| 12 | 5 | 42% |
| **14** | **6** | **43%** |
| 16 | 7 | 44% |
| 20 | 9 | 45% |
| 30 | 13 | 43% |