

<p>QNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		56/11р
Силлабус по дисциплине “Нейрохирургия черепно-мозговой травмы”		1стр.из 73

### Силлабус

#### Рабочая учебная программа дисциплины «Нейрохирургия черепно-мозговой травмы»

#### Образовательная программа 7R01120 «Нейрохирургия взрослая, детская»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-NChMT	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Нейрохирургия черепно-мозговой травмы»	1.7	Курс: 3
1.3	Пререквизиты: нормальная анатомия, топографическая анатомия нервной системы, гистология, нормальная физиология, пат.физиология	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизит: болезни нервной системы, детские болезни нервной системы, реабилитация	1.9	Количество кредитов (ECTS): 33
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Биомеханика, структура, классификация, патоморфология, клинические формы, клиника и комплексная диагностика черепно-мозговой травмы. Особенности течения черепно-мозговой травмы у пациентов различного возраста на фоне сопутствующих заболеваний и экзогенной интоксикации. Показания к операции. Консервативная терапия. Прогноз и исходы черепно-мозговой травмы			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование✓		
3.2	Прием практических навыков у постели больного✓		
4.	Цели дисциплины		
Сформировать у слушателя резидентуры по специальности «Нейрохирургия взрослая, детская» профессиональную компетентность в области нейрохирургической службы.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Курация пациента: диагностирует клинический диагноз, назначает план нейрохирургического лечения, использует методы нейрохирургических операций на стационарном уровне оказания медицинской помощи взрослым и детям.		
PO2	Коммуникация и коллаборация: эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками, смежными специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах и консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями.		
PO3	Безопасность и качество: оценивает риски и использует наиболее эффективные методы исследования (МРТ, КТ головного и спинного мозга, позвоночника, ПЭТ, ЭНМГ, ЭЭГ, УЗДГ, ТКДГ, КТ ангиографию) для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.		
PO4	Общественное здравоохранение: действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Нейрохирургия, взрослая, детская», оказывает базовую нейрохирургическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд.		

<p>QNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		56/11р
Силлабус по дисциплине “Нейрохирургия черепно-мозговой травмы”		2стр.из 73

PO5	Исследования: формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по нейрохирургии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.				
PO6	Обучение и развитие: обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных и отечественных научно-практических конференциях, конгрессах, форумах.				
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	PO1. PO2.	PO2: Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества нейрохирургической помощи.			
	PO3. PO4.	PO3: Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания нейрохирургической помощи, участвовать в управлении медицинской документацией, медико-статистической информацией с использованием искусственного интеллекта.			
	PO5. PO6.	PO5: Способен эффективно взаимодействовать с родственниками больного, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов лечения.			
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа, 4 Городская клиническая больница №1, ул. Металлистов 1Б/ Дауренбека Курманбекова 35 Областная детская больница, ул. Аргынбекова 125				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов		Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРПП+СРР)		
			СРПП	СРР	
	198		643	149	
7.	Сведения о преподавателях, клинических наставниках				
№	Ф.И.О	Должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Научная степень, достижения
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	Заведующий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	К.м.н., профессор, автор 90 научных работ
2.	Медетов Еркин Жумагулович	Руководитель нейрохирургической службы городской клинической больницы №1, врач - нейрохирург	yerkin.medetov@gmail.com	Сосудистая, функциональная нейрохирургия, нейроонкология, интервенционная нейрохирургия	доктор PhD, автор более 20 научных работ



<p>QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		56/11р
Силлабус по дисциплине “Нейрохирургия черепно-мозговой травмы”		3стр.из 73

3.	Бахтияров Аскар Косылбаевич	Заведующий отделением нейрохирургии областной клинической больницы, врач - нейрохирург	aseke-2030@mail.ru		Нейрохирургия, спинальная нейрохирургия	
8.	Тематический план					
№	Название темы	Краткое содержание	РО дисципл. и-ны	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1-я/1 день	Практическое занятие. Тема Обзор основных типов черепно-мозговых травм.	Ушиб головного мозга. Контузия головного мозга. Сотрясение мозга. Переломы черепа. Эпидуральная гематома. Субдуральная гематома. Травматическое повреждение сосудов головного мозга.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
1-я /1 день	СРРН/СРР Обзор основных типов черепно-мозговых травм.	Ушиб головного мозга. Контузия головного мозга. Сотрясение мозга. Переломы черепа. Эпидуральная гематома. Субдуральная гематома. Травматическое повреждение сосудов головного мозга.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
1-я/2 день	Практическое занятие. Тема Этиология черепно-мозговых травм.	Механические факторы. Дорожно-транспортные происшествия (ДТП). Падения. Спортивные травмы. Насильственные причины. Профессиональные риски. Медицинские причины. Факторы, способствующие травматизму.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

1-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Этиология черепно-мозговых травм.	Механические факторы. Дорожно-транспортные происшествия (ДТП). Падения. Спортивные травмы. Насильственные причины. Профессиональные риски. Медицинские причины. Факторы, способствующие травматизму.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
1-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Физиопатология черепно-мозговой травмы.	Первичные повреждения: Механическое повреждение тканей мозга. Переломы черепа. Повреждение сосудов мозга. Вторичные повреждения: Церебральная гипоксия. Воспаление. Отек мозга. Кислотно-щелочной дисбаланс. Нарушения метаболизма и энергии: Дисфункция нейронов. Нарушения нервной проводимости. Повышение внутричерепного давления (ВЧД). Продолжительные последствия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
1-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Физиопатология черепно-мозговой травмы.	Первичные повреждения: Механическое повреждение тканей мозга. Переломы черепа. Повреждение сосудов мозга. Вторичные повреждения: Церебральная гипоксия. Воспаление. Отек мозга. Кислотно-щелочной дисбаланс. Нарушения метаболизма и энергии: Дисфункция нейронов. Нарушения нервной проводимости.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



		Повышение внутричерепного давления (ВЧД). Продолжительные последствия.				
1-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Оценка тяжести черепно-мозговой травмы по шкале Глазго.	Шкала Глазго (GCS). Открытие глаз (E - Eye Opening). Речевой ответ (V - Verbal Response). Двигательная реакция (M - Motor Response). Общая оценка.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
1-я/ 4 день	<b>СРРП/СРР</b> Оценка тяжести черепно-мозговой травмы по шкале Глазго.	Шкала Глазго (GCS). Открытие глаз (E - Eye Opening). Речевой ответ (V - Verbal Response). Двигательная реакция (M - Motor Response). Общая оценка.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
1-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Первоначальная помощь при черепно-мозговой травме.	Обеспечение безопасности. Оценка состояния пострадавшего. Положение пострадавшего. Остановка кровотечений. Контроль за состоянием дыхательных путей. Предотвращение гипотермии и перегрева. Признаки ухудшения состояния. Вызов скорой помощи. Транспортировка в медицинское учреждение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
1-я/ 5 день	<b>СРРП/СРР</b> Первоначальная помощь при черепно-мозговой травме.	Обеспечение безопасности. Оценка состояния пострадавшего. Положение пострадавшего. Остановка кровотечений. Контроль за состоянием дыхательных путей. Предотвращение гипотермии и перегрева. Признаки ухудшения состояния. Вызов скорой помощи. Транспортировка в медицинское учреждение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

2-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Диагностика черепно-мозговой травмы: методы и подходы.	Клиническое обследование. Неврологическое обследование. Инструментальные методы исследования. Лабораторные исследования. Дополнительные методы диагностики. Наблюдение и мониторинг. Дифференциальная диагностика.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
2-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Диагностика черепно-мозговой травмы: методы и подходы.	Клиническое обследование. Неврологическое обследование. Инструментальные методы исследования. Лабораторные исследования. Дополнительные методы диагностики. Наблюдение и мониторинг. Дифференциальная диагностика.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
2-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Роль нейровизуализации в диагностике черепно-мозговых травм.	Основные методы нейровизуализации: Компьютерная томография (КТ). Магнитно-резонансная томография (МРТ). Магнитно-резонансная ангиография (МРА). Эхоэнцефалография (ЭЭГ). Преимущества нейровизуализации в диагностике ЧМТ. Ограничения и вызовы. Заключение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
2-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Роль нейровизуализации в диагностике черепно-мозговых травм.	Основные методы нейровизуализации: Компьютерная томография (КТ). Магнитно-резонансная томография (МРТ). Магнитно-резонансная ангиография (МРА). Эхоэнцефалография (ЭЭГ).	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



		Преимущества нейровизуализации в диагностике ЧМТ. Ограничения и вызовы. Заключение.				
2-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Кома при черепно-мозговой травме: причины и прогноз.	Причины комы при ЧМТ: Повреждения головного мозга. Повышение внутричерепного давления (ВЧД). Нарушения кровообращения в мозге. Метаболические и химические нарушения. Механизм повреждения ствола мозга. Прогноз при коме при ЧМТ: Факторы, влияющие на прогноз. Прогноз в зависимости от глубины комы. Долгосрочные последствия. Заключение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
2-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Кома при черепно-мозговой травме: причины и прогноз.	Причины комы при ЧМТ: Повреждения головного мозга. Повышение внутричерепного давления (ВЧД). Нарушения кровообращения в мозге. Метаболические и химические нарушения. Механизм повреждения ствола мозга. Прогноз при коме при ЧМТ: Факторы, влияющие на прогноз. Прогноз в зависимости от глубины комы. Долгосрочные последствия. Заключение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
2-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Патогенез отека мозга при черепно-мозговой травме.	Механизмы патогенеза отека мозга при ЧМТ: Повреждение клеточных мембран. Нарушения микроциркуляции. Цитокиновая и воспалительная реакция. Нарушение	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

		<p>глиального метаболизма. Дисбаланс в системе кровообращения. Понижение эффективности лимфатической системы. Повышение внутричерепного давления (ВЧД). Последствия отека мозга. Лечение отека мозга. Медикаментозное лечение. Хирургическое вмешательство.</p>				
2-я/ 4 день	<p><b>СРРН/СРР</b> Патогенез отека мозга при черепно-мозговой травме.</p>	<p>Механизмы патогенеза отека мозга при ЧМТ: Повреждение клеточных мембран. Нарушения микроциркуляции. Цитокиновая и воспалительная реакция. Нарушение глиального метаболизма. Дисбаланс в системе кровообращения. Понижение эффективности лимфатической системы. Повышение внутричерепного давления (ВЧД). Последствия отека мозга. Лечение отека мозга. Медикаментозное лечение. Хирургическое вмешательство.</p>	<p>PO4 PO5 PO6</p>	6,5/1,5	<p>Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио</p>	<p>Презентация. Формирование (PF) портфолио</p>
2-я/5 день	<p><b>Практическое занятие. Тема</b> Влияние черепно-мозговых травм на центральную нервную систему.</p>	<p>Основные механизмы воздействия ЧМТ на ЦНС: Механические повреждения. Вторичные повреждения мозга. Нарушение мозговой активности. Неврологические расстройства. Психозомоциональные расстройства. Долгосрочные последствия ЧМТ: Посттравматическая энцефалопатия (ПТЭ). Травматическая деменция. Эпилепсия.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	2	<p>CBL</p>	<p>Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.</p>



2-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Влияние черепно-мозговых травм на центральную нервную систему.	Основные механизмы воздействия ЧМТ на ЦНС: Механические повреждения. Вторичные повреждения мозга. Нарушение мозговой активности. Неврологические расстройства. Психозомоциональные расстройства. Долгосрочные последствия ЧМТ: Посттравматическая энцефалопатия (ПТЭ). Травматическая деменция. Эпилепсия.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
3-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма у детей: особенности и последствия.	Особенности черепно-мозговых травм у детей: Анатомические и физиологические особенности. Основные механизмы травм. Особенности клинической картины. Последствия черепно-мозговых травм у детей: Мозговые повреждения. Когнитивные и психозомоциональные расстройства. Неврологические последствия. Долгосрочные последствия. Лечение и реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
3-я/1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма у детей: особенности и последствия.	Особенности черепно-мозговых травм у детей: Анатомические и физиологические особенности. Основные механизмы травм. Особенности клинической картины. Последствия черепно-мозговых травм у детей: Мозговые повреждения. Когнитивные и психозомоциональные расстройства. Неврологические последствия. Долгосрочные последствия. Лечение и реабилитация.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио

3-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма у пожилых людей: риски и лечение.	Риски черепно-мозговых травм у пожилых людей: Снижение прочности костей и увеличение хрупкости. Снижение эластичности мягких тканей. Снижение компенсаторных возможностей организма. Хронические заболевания. Нарушения координации и падения. Заболевания, влияющие на восприятие боли и сознание. Основные типы черепно-мозговых травм у пожилых людей: Контузии и ушибы мозга. Субдуральные гематомы. Травмы головного мозга с повышением внутричерепного давления (ВЧД). Частые осложнения.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
3-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма у пожилых людей: риски и лечение.	Риски черепно-мозговых травм у пожилых людей: Снижение прочности костей и увеличение хрупкости. Снижение эластичности мягких тканей. Снижение компенсаторных возможностей организма. Хронические заболевания. Нарушения координации и падения. Заболевания, влияющие на восприятие боли и сознание. Основные типы черепно-мозговых травм у пожилых людей: Контузии и ушибы мозга. Субдуральные гематомы. Травмы головного мозга с повышением внутричерепного давления (ВЧД). Частые осложнения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



3-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Травматическая энцефалопатия: причины и механизмы.	Причины травматической энцефалопатии: Повторные черепно- мозговые травмы. Травмы в контактных видах спорта. Сопутствующие факторы. Механизмы развития травматической энцефалопатии: Микрповреждения нейронов и их структур. Накопление патологических белков. Воспаление и нейродегенерация. Механизм аксонального повреждения. Нарушение кровоснабжения и кислородного обмена. Клинические проявления травматической энцефалопатии: Когнитивные нарушения. Эмоциональные и психиатрические расстройства. Неврологические симптомы. Эпилепсия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
3-я/3 день	<b>СРРП/СРР</b> Травматическая энцефалопатия: причины и механизмы.	Причины травматической энцефалопатии: Повторные черепно- мозговые травмы. Травмы в контактных видах спорта. Сопутствующие факторы. Механизмы развития травматической энцефалопатии: Микрповреждения нейронов и их структур. Накопление патологических белков. Воспаление и нейродегенерация. Механизм аксонального повреждения. Нарушение кровоснабжения и кислородного обмена. Клинические проявления травматической энцефалопатии:	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

		Когнитивные нарушения. Эмоциональные и психиатрические расстройства. Неврологические симптомы. Эпилепсия. Прогрессирующие когнитивные расстройства. Диагностика травматической энцефалопатии. Лечение и профилактика.				
3-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Влияние черепно-мозговой травмы на когнитивные функции.	Основные механизмы воздействия ЧМТ на когнитивные функции. Влияние на конкретные когнитивные функции. Долгосрочные последствия черепно-мозговых травм. Диагностика когнитивных нарушений после ЧМТ. Лечение и реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
3-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Влияние черепно-мозговой травмы на когнитивные функции.	Основные механизмы воздействия ЧМТ на когнитивные функции. Влияние на конкретные когнитивные функции. Долгосрочные последствия черепно-мозговых травм. Диагностика когнитивных нарушений после ЧМТ. Лечение и реабилитация.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
3-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Хроническая травматическая энцефалопатия у спортсменов.	Хроническая травматическая энцефалопатия (СТЕ). Причины и факторы риска. Механизмы развития СТЕ. Клинические проявления СТЕ. Диагностика СТЕ. Профилактика и лечение СТЕ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
3-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Хроническая травматическая	Хроническая травматическая энцефалопатия (СТЕ). Причины и факторы риска. Механизмы развития СТЕ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация.	Презентация. Формирование (PF) портфолио



	энцефалопатия у спортсменов.	Клинические проявления СТЕ. Диагностика СТЕ. Профилактика и лечение СТЕ.			Формирование портфолио (PF)	
4-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Стратегии лечения черепно-мозговой травмы: от ранней диагностики до реабилитации.	Ранняя диагностика и стабилизация состояния. Среднесрочное лечение и наблюдение. Долгосрочное лечение и реабилитация. Психосоциальная поддержка и профилактика.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
4-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Стратегии лечения черепно-мозговой травмы: от ранней диагностики до реабилитации.	Ранняя диагностика и стабилизация состояния. Среднесрочное лечение и наблюдение. Долгосрочное лечение и реабилитация. Психосоциальная поддержка и профилактика.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
4-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Механизмы развития внутричерепного давления при черепно-мозговых травмах.	Нормальные механизмы регуляции внутричерепного давления. Механизмы повышения внутричерепного давления при ЧМТ. Последствия повышения внутричерепного давления. Лечение и контроль ВЧД при ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
4-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Механизмы развития внутричерепного давления при черепно-мозговых травмах.	Нормальные механизмы регуляции внутричерепного давления. Механизмы повышения внутричерепного давления при ЧМТ. Последствия повышения внутричерепного давления. Лечение и контроль ВЧД при ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
4-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b>	Показания для хирургического вмешательства. Типы хирургических вмешательств.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного..

	Лечение черепно-мозговых травм с использованием хирургических методов.	Послеоперационное наблюдение и лечение. Осложнения хирургического лечения ЧМТ.				Решение ситуационных задач.
4-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Лечение черепно-мозговых травм с использованием хирургических методов.	Показания для хирургического вмешательства. Типы хирургических вмешательств. Послеоперационное наблюдение и лечение. Осложнения хирургического лечения ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
4-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Реабилитация после черепно-мозговых травм.	Оценка состояния пациента. Медикаментозная терапия. Физическая терапия. Нейропсихологическая реабилитация. Речевая терапия. Психологическая поддержка. Социальная реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
4-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Реабилитация после черепно-мозговых травм.	Оценка состояния пациента. Медикаментозная терапия. Физическая терапия. Нейропсихологическая реабилитация. Речевая терапия. Психологическая поддержка. Социальная реабилитация.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
4-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Психологические аспекты восстановления после черепно-мозговой травмы.	Эмоциональные реакции на травму. Когнитивные изменения. Психологическая адаптация. Семейные и социальные проблемы. Психотерапия. Психологическая поддержка в социальной адаптации. Психологические аспекты возвращения к работе и повседневной жизни.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.



4-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Психологические аспекты восстановления после черепно-мозговой травмы.	Эмоциональные реакции на травму. Когнитивные изменения. Психологическая адаптация. Семейные и социальные проблемы. Психотерапия. Психологическая поддержка в социальной адаптации. Психологические аспекты возвращения к работе и повседневной жизни.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
5-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и нарушение памяти.	Виды нарушений памяти при ЧМТ. Причины нарушений памяти при ЧМТ. Методы лечения и реабилитации памяти.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
5-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и нарушение памяти.	Виды нарушений памяти при ЧМТ. Причины нарушений памяти при ЧМТ. Методы лечения и реабилитации памяти.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
5-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Роль нейропротективных препаратов при черепно-мозговых травмах.	Роль нейропротективных препаратов при ЧМТ. Классы нейропротективных препаратов. Показания и использование нейропротекторов.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
5-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Роль нейропротективных препаратов при черепно-мозговых травмах.	Роль нейропротективных препаратов при ЧМТ. Классы нейропротективных препаратов. Показания и использование нейропротекторов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

5-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Спортивные травмы головы: профилактика и лечение.	Профилактика спортивных травм головы. Лечение спортивных травм головы.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
5-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Спортивные травмы головы: профилактика и лечение.	Профилактика спортивных травм головы. Лечение спортивных травм головы.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
5-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).	Связь между черепно-мозговой травмой и ПТСР. Симптомы ПТСР после черепно-мозговой травмы. Лечение ПТСР после черепно-мозговой травмы.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
5-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).	Связь между черепно-мозговой травмой и ПТСР. Симптомы ПТСР после черепно-мозговой травмы. Лечение ПТСР после черепно-мозговой травмы.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
5-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Влияние алкоголя на последствия черепно-мозговых травм.	Влияние алкоголя на организм после черепно-мозговой травмы. Долгосрочные последствия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.



5-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Влияние алкоголя на последствия черепно-мозговых травм.	Влияние алкоголя на организм после черепно-мозговой травмы. Долгосрочные последствия.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
6-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и судорожные расстройства.	Влияние черепно-мозговой травмы на возникновение судорог. Симптомы судорожных расстройств после ЧМТ. Диагностика судорожных расстройств после ЧМТ. Лечение судорожных расстройств после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
6-я/1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и судорожные расстройства.	Влияние черепно-мозговой травмы на возникновение судорог. Симптомы судорожных расстройств после ЧМТ. Диагностика судорожных расстройств после ЧМТ. Лечение судорожных расстройств после ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
6-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Комплексная диагностика и лечение осложнений черепно-мозговых травм.	Комплексная диагностика осложнений ЧМТ. Лечение осложнений ЧМТ. Профилактика осложнений.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
6-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Комплексная диагностика и лечение осложнений черепно-мозговых травм.	Комплексная диагностика осложнений ЧМТ. Лечение осложнений ЧМТ. Профилактика осложнений.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

6-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Долгосрочные последствия черепно-мозговых травм.	Когнитивные и нейропсихологические последствия. Физические последствия. Психологические и эмоциональные последствия. Нарушения сна и усталость. Гидроцефалия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
6-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Долгосрочные последствия черепно-мозговых травм.	Когнитивные и нейропсихологические последствия. Физические последствия. Психологические и эмоциональные последствия. Нарушения сна и усталость. Гидроцефалия.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
6-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и нейропсихологическое тестирование.	Цели нейропсихологического тестирования при ЧМТ. Типы нейропсихологических тестов при ЧМТ. Роль нейропсихологического тестирования в реабилитации после ЧМТ. Ограничения нейропсихологического тестирования.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
6-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и нейропсихологическое тестирование.	Цели нейропсихологического тестирования при ЧМТ. Типы нейропсихологических тестов при ЧМТ. Роль нейропсихологического тестирования в реабилитации после ЧМТ. Ограничения нейропсихологического тестирования.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио



6-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Роль мониторинга внутричерепного давления при лечении черепно- мозговых травм.	Роль мониторинга ВЧД при ЧМТ. Методы мониторинга ВЧД. Важность своевременной коррекции.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
6-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Роль мониторинга внутричерепного давления при лечении черепно- мозговых травм.	Роль мониторинга ВЧД при ЧМТ. Методы мониторинга ВЧД. Важность своевременной коррекции.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
7-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Оценка риска повторной травмы после черепно- мозговой травмы.	Основные факторы, влияющие на риск повторной травмы. Последствия повторных травм. Стратегии для снижения риска повторной травмы.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
7-я/1 день	<b>СРРН/СРР</b> Оценка риска повторной травмы после черепно- мозговой травмы.	Основные факторы, влияющие на риск повторной травмы. Последствия повторных травм. Стратегии для снижения риска повторной травмы.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
7-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и неврологические расстройства.	Виды неврологических расстройств, вызванных ЧМТ. Механизмы развития неврологических расстройств. Лечение неврологических расстройств после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
7-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и	Виды неврологических расстройств, вызванных ЧМТ. Механизмы развития неврологических расстройств. Лечение	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация.	Презентация. Формирование (PF) портфолио

	неврологические расстройства.	неврологических расстройств после ЧМТ.			Формирование портфолио (PF)	
7-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Влияние черепно-мозговой травмы на эмоциональное состояние пациента.	Механизмы влияния ЧМТ на эмоциональное состояние. Эмоциональные расстройства, развивающиеся после ЧМТ. Лечение и управление эмоциональными расстройствами.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
7-я/3 день	<b>СРРН/СРР</b> Влияние черепно-мозговой травмы на эмоциональное состояние пациента.	Механизмы влияния ЧМТ на эмоциональное состояние. Эмоциональные расстройства, развивающиеся после ЧМТ. Лечение и управление эмоциональными расстройствами.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
7-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Влияние черепно-мозговой травмы на поведение и личностные изменения.	Механизмы, объясняющие изменения поведения и личности. Поведенческие и личностные изменения после ЧМТ. Влияние травмы на личность. Лечение и реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
7-я/4 день	<b>СРРН/СРР</b> Влияние черепно-мозговой травмы на поведение и личностные изменения.	Механизмы, объясняющие изменения поведения и личности. Поведенческие и личностные изменения после ЧМТ. Влияние травмы на личность. Лечение и реабилитация.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
7-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Дифференциальная диагностика черепно-мозговых травм с другими заболеваниями.	Основные заболевания и состояния, с которыми следует дифференцировать ЧМТ: 1. Инсульт (геморрагический или ишемический). 2. Менингит или энцефалит. 3. Транзиторная ишемическая атака (ТИА). 4. Эпилепсия (особенно в стадии	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.



		постиктального состояния). 5. Психогенные расстройства (психогенная потеря сознания или симптомы). 6. Опухоли головного мозга. 7. Гипогликемия или метаболические расстройства. 8. Глаукома или повышенное внутриглазное давление. 9. Депрессия и тревожные расстройства.			
7-я/5 день	<b>СРРН/СРР</b> Дифференциальная диагностика черепно-мозговых травм с другими заболеваниями.	Основные заболевания и состояния, с которыми следует дифференцировать ЧМТ: 1. Инсульт (геморрагический или ишемический). 2. Менингит или энцефалит. 3. Транзиторная ишемическая атака (ТИА). 4. Эпилепсия (особенно в стадии постиктального состояния). 5. Психогенные расстройства (психогенная потеря сознания или симптомы). 6. Опухоли головного мозга. 7. Гипогликемия или метаболические расстройства. 8. Глаукома или повышенное внутриглазное давление. 9. Депрессия и тревожные расстройства.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио
8-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Роль нейропсихолога в реабилитации после черепно-мозговой травмы.	Основные аспекты работы нейропсихолога в реабилитации после ЧМТ: Оценка когнитивных и поведенческих нарушений. Разработка программы когнитивной реабилитации. Эмоциональная поддержка и коррекция личностных изменений. Социальная и профессиональная реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL  Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

		Консультирование семей и близких. Использование нейропсихологического тестирования для мониторинга прогресса. Работа с психологическими травмами.				
8-я/1 день	<b>СРРН/СРР</b> Роль нейропсихолога в реабилитации после черепно-мозговой травмы.	Основные аспекты работы нейропсихолога в реабилитации после ЧМТ: Оценка когнитивных и поведенческих нарушений. Разработка программы когнитивной реабилитации. Эмоциональная поддержка и коррекция личностных изменений. Социальная и профессиональная реабилитация. Консультирование семей и близких. Использование нейропсихологического тестирования для мониторинга прогресса. Работа с психологическими травмами.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
8-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и нарушение координации.	Механизмы нарушения координации после ЧМТ. Типы нарушений координации при черепно-мозговой травме. Клинические проявления нарушений координации после ЧМТ. Диагностика нарушений координации. Реабилитация нарушений координации после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
8-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и нарушение координации.	Механизмы нарушения координации после ЧМТ. Типы нарушений координации при черепно-мозговой травме. Клинические проявления нарушений координации после ЧМТ. Диагностика нарушений координации.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



		Реабилитация нарушений координации после ЧМТ.				
8-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма как фактор риска развития инсульта.	Механизмы, связывающие ЧМТ и инсульт. Статистические данные. Риски повторных инсультов. Профилактика инсульта после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
8-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма как фактор риска развития инсульта.	Механизмы, связывающие ЧМТ и инсульт. Статистические данные. Риски повторных инсультов. Профилактика инсульта после ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
8-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и расстройства сна.	Механизмы нарушения сна при ЧМТ. Виды нарушений сна при ЧМТ. Клинические проявления нарушений сна. Диагностика нарушений сна при ЧМТ. Лечение нарушений сна при ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
8-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и расстройства сна.	Механизмы нарушения сна при ЧМТ. Виды нарушений сна при ЧМТ. Клинические проявления нарушений сна. Диагностика нарушений сна при ЧМТ. Лечение нарушений сна при ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
8-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Травма головы и ее связь с депрессией.	Механизмы связи черепно-мозговой травмы и депрессии. Влияние типа и тяжести травмы на риск депрессии. Симптомы депрессии после черепно-мозговой травмы. Диагностика депрессии после ЧМТ. Лечение депрессии после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

8-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Травма головы и ее связь с депрессией.	Механизмы связи черепно-мозговой травмы и депрессии. Влияние типа и тяжести травмы на риск депрессии. Симптомы депрессии после черепно- мозговой травмы. Диагностика депрессии после ЧМТ. Лечение депрессии после ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
9-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и механизмы неврологического восстановления.	Нейропластичность как основа восстановления. Ремоделирование мозга и восстановление функций. Роль реабилитации в неврологическом восстановлении. Факторы, влияющие на восстановление. Медикаментозное лечение и восстановление. Биологические аспекты восстановления.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
9-я/1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и механизмы неврологического восстановления.	Нейропластичность как основа восстановления. Ремоделирование мозга и восстановление функций. Роль реабилитации в неврологическом восстановлении. Факторы, влияющие на восстановление. Медикаментозное лечение и восстановление. Биологические аспекты восстановления.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
9-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Профилактика черепно-мозговых травм в спорте.	Основные стратегии профилактики ЧМТ в спорте. Особенности профилактики в различных видах спорта.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
9-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Профилактика черепно-мозговых травм в спорте.	Основные стратегии профилактики ЧМТ в спорте. Особенности профилактики в различных видах спорта.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация.	Презентация. Формирование (PF) портфолио



					Формирование портфолио (PF)	
9-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и осложнения с сердечно-сосудистой системой.	Механизмы влияния черепно-мозговой травмы на сердечно-сосудистую систему. Основные осложнения с сердечно-сосудистой системой после ЧМТ. Диагностика и мониторинг.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
9-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и осложнения с сердечно-сосудистой системой.	Механизмы влияния черепно-мозговой травмы на сердечно-сосудистую систему. Основные осложнения с сердечно-сосудистой системой после ЧМТ. Диагностика и мониторинг.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
9-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и диагностика сопутствующих травм.	Черепно-мозговая травма и диагностика сопутствующих травм. Основные виды сопутствующих травм при ЧМТ. Основные этапы диагностики сопутствующих травм. Принципы диагностики и лечения сопутствующих травм.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
9-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и диагностика сопутствующих травм.	Черепно-мозговая травма и диагностика сопутствующих травм. Основные виды сопутствующих травм при ЧМТ. Основные этапы диагностики сопутствующих травм. Принципы диагностики и лечения сопутствующих травм.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
9-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Роль нейротрансмиттеров в патогенезе	Роль нейротрансмиттеров в патогенезе ЧМТ. Взаимодействие нейротрансмиттерных систем.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

	черепно-мозговых травм.					
9-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Роль нейротрансмиттеров в патогенезе черепно-мозговых травм.	Роль нейротрансмиттеров в патогенезе ЧМТ. Взаимодействие нейротрансмиттерных систем.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
10-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Прогнозирование исходов черепно-мозговой травмы.	Классификация ЧМТ и влияние тяжести травмы на прогноз. Шкалы и методы оценки прогноза. Факторы, влияющие на прогноз исходов ЧМТ. Прогнозы по категориям ЧМТ. Долгосрочные последствия ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
10-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Прогнозирование исходов черепно-мозговой травмы.	Классификация ЧМТ и влияние тяжести травмы на прогноз. Шкалы и методы оценки прогноза. Факторы, влияющие на прогноз исходов ЧМТ. Прогнозы по категориям ЧМТ. Долгосрочные последствия ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
10-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и ее влияние на гормональный фон.	Гормональные изменения после ЧМТ. Нарушения работы надпочечников. Гормональные расстройства, связанные с половой системой. Влияние на щитовидную железу. Психологические и психические аспекты гормональных изменений. Роль гормональной терапии.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.



10-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и ее влияние на гормональный фон.  <b>Рубежный контроль №1</b>	Гормональные изменения после ЧМТ. Нарушения работы надпочечников. Гормональные расстройства, связанные с половой системой. Влияние на щитовидную железу. Психологические и психические аспекты гормональных изменений. Роль гормональной терапии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио  Тестирование. Прием практических навыков.
10-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и реабилитация через физиотерапию.	Роль физиотерапии в реабилитации после ЧМТ. Методы физиотерапии, применяемые после ЧМТ. Реабилитация с учетом различных стадий восстановления. Психоэмоциональная поддержка через физиотерапию.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
10-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и реабилитация через физиотерапию.	Роль физиотерапии в реабилитации после ЧМТ. Методы физиотерапии, применяемые после ЧМТ. Реабилитация с учетом различных стадий восстановления. Психоэмоциональная поддержка через физиотерапию.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
10-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма у военнослужащих: последствия и лечение.	Последствия черепно-мозговой травмы у военнослужащих. Лечение черепно-мозговой травмы у военнослужащих. Особенности реабилитации военнослужащих. Профилактика и предотвращение травм.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
10-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма у	Последствия черепно-мозговой травмы у военнослужащих. Лечение черепно-мозговой травмы у	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL	Презентация. Формирование (PF) портфолио

	военнослужащих: последствия и лечение.	военнослужащих. Особенности реабилитации военнослужащих. Профилактика и предотвращение травм.			Презентация. Формирование портфолио (PF)	
10-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и правовые аспекты (освобождение от ответственности, компенсации).	Освобождение от ответственности при черепно-мозговой травме. Компенсации при черепно-мозговой травме. Правовой статус и судебная практика.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
10-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и правовые аспекты (освобождение от ответственности, компенсации).	Освобождение от ответственности при черепно-мозговой травме. Компенсации при черепно-мозговой травме. Правовой статус и судебная практика.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
11-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Проблемы диагностики черепно-мозговой травмы на поздних стадиях.	Неврологические и психоэмоциональные расстройства. Клинические трудности в поздней диагностике ЧМТ. Диагностические методы на поздних стадиях ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
11-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Проблемы диагностики черепно-мозговой травмы на поздних стадиях.	Неврологические и психоэмоциональные расстройства. Клинические трудности в поздней диагностике ЧМТ. Диагностические методы на поздних стадиях ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио



11-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Роль антиоксидантной терапии при черепно-мозговой травме.	Оксидативный стресс при ЧМТ. Механизмы действия антиоксидантов. Клинические исследования и результаты. Преимущества и ограничения антиоксидантной терапии. Будущее антиоксидантной терапии при ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
11-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Роль антиоксидантной терапии при черепно-мозговой травме.	Оксидативный стресс при ЧМТ. Механизмы действия антиоксидантов. Клинические исследования и результаты. Преимущества и ограничения антиоксидантной терапии. Будущее антиоксидантной терапии при ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
11-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Хирургическое вмешательство при черепно-мозговой травме: показания и методы.	Показания к хирургическому вмешательству при ЧМТ. Методы хирургического вмешательства. Послеоперационный период и реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
11-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Хирургическое вмешательство при черепно-мозговой травме: показания и методы.	Показания к хирургическому вмешательству при ЧМТ. Методы хирургического вмешательства. Послеоперационный период и реабилитация.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
11-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и особенности ее течения в	Черепно-мозговая травма у детей. Черепно-мозговая травма у взрослых. Черепно-мозговая травма у пожилых людей. Особенности реабилитации в зависимости от возраста.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

	зависимости от возраста.					
11-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и особенности ее течения в зависимости от возраста.	Черепно-мозговая травма у детей. Черепно-мозговая травма у взрослых. Черепно-мозговая травма у пожилых людей. Особенности реабилитации в зависимости от возраста.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
11-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и восстановление двигательной функции.	Механизмы повреждения двигательной функции при ЧМТ. Виды двигательных нарушений при ЧМТ. Процесс восстановления двигательной функции. Методы восстановления двигательной функции. Прогноз восстановления двигательной функции.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
11-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и восстановление двигательной функции.	Механизмы повреждения двигательной функции при ЧМТ. Виды двигательных нарушений при ЧМТ. Процесс восстановления двигательной функции. Методы восстановления двигательной функции. Прогноз восстановления двигательной функции.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
12-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Хронические головные боли после черепно-мозговой травмы.	Механизмы развития хронических головных болей после ЧМТ. Типы хронических головных болей после ЧМТ. Диагностика хронических головных болей после ЧМТ. Лечение хронических головных болей после ЧМТ. Прогноз и долгосрочное наблюдение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.



12-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Хронические головные боли после черепно-мозговой травмы.	Механизмы развития хронических головных болей после ЧМТ. Типы хронических головных болей после ЧМТ. Диагностика хронических головных болей после ЧМТ. Лечение хронических головных болей после ЧМТ. Прогноз и долгосрочное наблюдение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
12-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и нейроиммунология.	Нейроиммунологические механизмы при ЧМТ. Иммунная реакция и нейропластичность. Нейроиммунология и посттравматическое восстановление. Нейроиммунологическая терапия после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
12-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и нейроиммунология.	Нейроиммунологические механизмы при ЧМТ. Иммунная реакция и нейропластичность. Нейроиммунология и посттравматическое восстановление. Нейроиммунологическая терапия после ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
12-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Воздействие черепно-мозговой травмы на социальную адаптацию пациента.	Когнитивные и эмоциональные изменения после ЧМТ. Поведенческие изменения и проблемы адаптации. Профессиональная адаптация. Социальная адаптация и реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
12-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Воздействие черепно-мозговой травмы на	Когнитивные и эмоциональные изменения после ЧМТ. Поведенческие изменения и проблемы адаптации. Профессиональная адаптация.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

	социальную адаптацию пациента.	Социальная адаптация и реабилитация.			портфолио	
12-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Мифы и реальность о черепно-мозговых травмах.	Миф 1: Черепно-мозговая травма всегда приводит к потере сознания. Миф 2: Если нет видимых внешних повреждений головы, то травма не опасна. Миф 4: Сотрясение мозга — это не серьезная травма. Миф 5: Черепно-мозговая травма всегда приводит к долгосрочным нарушениям. Миф 6: После травмы головы не стоит беспокоиться, если симптомы исчезли через несколько часов. Миф 7: Чем старше человек, тем опаснее ЧМТ. Миф 8: Удар по голове в первый раз не приводит к последствиям. Миф 9: Медицинская помощь не требуется, если пациент чувствует себя нормально после травмы головы. Миф 10: Травма головы в спорте — это неизбежность.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
12-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Мифы и реальность о черепно-мозговых травмах.	Миф 1: Черепно-мозговая травма всегда приводит к потере сознания. Миф 2: Если нет видимых внешних повреждений головы, то травма не опасна. Миф 4: Сотрясение мозга — это не серьезная травма. Миф 5: Черепно-мозговая травма всегда приводит к долгосрочным нарушениям. Миф 6: После травмы головы не стоит беспокоиться, если симптомы исчезли через несколько часов. Миф 7: Чем старше человек, тем опаснее ЧМТ. Миф 8: Удар по	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



		голове в первый раз не приводит к последствиям. Миф 9: Медицинская помощь не требуется, если пациент чувствует себя нормально после травмы головы. Миф 10: Травма головы в спорте — это неизбежность.				
12-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и ее связь с развитием психозов.	Психозы как следствие ЧМТ. Риски развития психоза после ЧМТ. Диагностика и лечение психозов, связанных с ЧМТ. Прогноз и долгосрочные последствия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
12-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и ее связь с развитием психозов.	Психозы как следствие ЧМТ. Риски развития психоза после ЧМТ. Диагностика и лечение психозов, связанных с ЧМТ. Прогноз и долгосрочные последствия.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
13-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и врожденные аномалии головного мозга.	Врожденные аномалии головного мозга. Влияние врожденных аномалий на последствия ЧМТ. Реабилитация и лечение ЧМТ при наличии врожденных аномалий. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
13-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и врожденные аномалии головного мозга.	Врожденные аномалии головного мозга. Влияние врожденных аномалий на последствия ЧМТ. Реабилитация и лечение ЧМТ при наличии врожденных аномалий. Прогноз.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
13-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b>	Сложности в диагностике сотрясения мозга. Методы диагностики сотрясений мозга. Отсутствие единого стандарта диагностики. Проблемы в	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного..

	Проблемы диагностики сотрясений мозга.	диагностике и риски недооценки. Прогноз и подходы к лечению.				Решение ситуационных задач.
<b>13-я/2 день</b>	<b>СРРН/СРР</b> Проблемы диагностики сотрясений мозга.	Сложности в диагностике сотрясения мозга. Методы диагностики сотрясений мозга. Отсутствие единого стандарта диагностики. Проблемы в диагностике и риски недооценки. Прогноз и подходы к лечению.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
<b>13-я/3 день</b>	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и применение генетических исследований.	Роль генетики в патогенезе черепно-мозговой травмы. Генетические исследования в диагностике черепно-мозговой травмы. Генетика и восстановление после черепно-мозговой травмы. Проблемы и вызовы генетических исследований при ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
<b>13-я/ 3 день</b>	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и применение генетических исследований.	Роль генетики в патогенезе черепно-мозговой травмы. Генетические исследования в диагностике черепно-мозговой травмы. Генетика и восстановление после черепно-мозговой травмы. Проблемы и вызовы генетических исследований при ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
<b>13-я/4 день</b>	<b>Практическое занятие. Тема</b> Первая помощь при черепно-мозговой травме: этапы и ошибки.	Этапы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме. Ошибки при оказании первой помощи.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
<b>13-я/ 4 день</b>	<b>СРРН/СРР</b> Первая помощь при черепно-мозговой	Этапы оказания первой помощи при черепно-мозговой травме. Ошибки при оказании первой помощи.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



	травме: этапы и ошибки.				портфолио	
13-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и наркотическая зависимость.	Влияние наркотической зависимости на последствия черепно-мозговой травмы. Влияние черепно-мозговой травмы на развитие наркотической зависимости. Лечение и реабилитация при сочетании ЧМТ и наркотической зависимости.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
13-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и наркотическая зависимость.	Влияние наркотической зависимости на последствия черепно-мозговой травмы. Влияние черепно-мозговой травмы на развитие наркотической зависимости. Лечение и реабилитация при сочетании ЧМТ и наркотической зависимости.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
14-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма в экстренной медицине.	Этапы оказания экстренной медицинской помощи при черепно-мозговой травме. Основные виды черепно-мозговых травм в экстренной медицине. Ошибки при оказании экстренной помощи при ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
14-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма в экстренной медицине.	Этапы оказания экстренной медицинской помощи при черепно-мозговой травме. Основные виды черепно-мозговых травм в экстренной медицине. Ошибки при оказании экстренной помощи при ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
14-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Роль медицинских стандартов при	Что такое медицинские стандарты? Задачи медицинских стандартов в лечении ЧМТ. Основные направления медицинских стандартов в лечении	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

	лечения черепно-мозговых травм.	ЧМТ. Применение медицинских стандартов в практике.				
14-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Роль медицинских стандартов при лечении черепно-мозговых травм.	Что такое медицинские стандарты? Задачи медицинских стандартов в лечении ЧМТ. Основные направления медицинских стандартов в лечении ЧМТ. Применение медицинских стандартов в практике.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
14-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма у беременных женщин: особенности и лечение.	Особенности ЧМТ у беременных. Оценка состояния беременной при ЧМТ. Лечение черепно-мозговой травмы у беременных женщин. Риски для матери и плода.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
14-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма у беременных женщин: особенности и лечение.	Особенности ЧМТ у беременных. Оценка состояния беременной при ЧМТ. Лечение черепно-мозговой травмы у беременных женщин. Риски для матери и плода.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
14-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и реабилитация в домашних условиях.	Особенности реабилитации в домашних условиях. Этапы реабилитации в домашних условиях. Образ жизни и домашняя организация. Прогноз и дальнейшие шаги.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
14-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и реабилитация в домашних условиях..	Особенности реабилитации в домашних условиях. Этапы реабилитации в домашних условиях. Образ жизни и домашняя организация. Прогноз и дальнейшие шаги.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио



14-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Хроническая травматическая энцефалопатия в молодежном спорте.	Что такое хроническая травматическая энцефалопатия? Причины ХТЭ в молодежном спорте. Симптомы и признаки ХТЭ. Диагностика ХТЭ. Профилактика ХТЭ в молодежном спорте. Лечение и реабилитация.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
14-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Хроническая травматическая энцефалопатия в молодежном спорте.	Что такое хроническая травматическая энцефалопатия? Причины ХТЭ в молодежном спорте. Симптомы и признаки ХТЭ. Диагностика ХТЭ. Профилактика ХТЭ в молодежном спорте. Лечение и реабилитация.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
15-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и эпилепсия.	Влияние черепно-мозговой травмы на развитие эпилепсии. Механизмы, приводящие к эпилепсии после ЧМТ. Диагностика и лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
15-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и эпилепсия.	Влияние черепно-мозговой травмы на развитие эпилепсии. Механизмы, приводящие к эпилепсии после ЧМТ. Диагностика и лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
16-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и социальная реабилитация.	Основные задачи социальной реабилитации после ЧМТ. Этапы социальной реабилитации. Формы социальной реабилитации. Проблемы, с которыми сталкиваются пациенты при социальной реабилитации после ЧМТ. Роль семьи и социальной среды.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
16-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b>	Основные задачи социальной реабилитации после ЧМТ. Этапы социальной реабилитации. Формы	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация.	Презентация. Формирование (PF) портфолио

	Черепно-мозговая травма и социальная реабилитация.	социальной реабилитации. Проблемы, с которыми сталкиваются пациенты при социальной реабилитации после ЧМТ. Роль семьи и социальной среды.			Формирование портфолио (PF)	
16-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и биомеханика удара.	Биомеханика удара при черепно-мозговой травме. Типы повреждений при ЧМТ. Травматизация мозговых структур. Прогноз травм в зависимости от биомеханики удара.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
16-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и биомеханика удара.	Биомеханика удара при черепно-мозговой травме. Типы повреждений при ЧМТ. Травматизация мозговых структур. Прогноз травм в зависимости от биомеханики удара.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
16-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Прогнозирование шансов на восстановление после тяжелых черепно-мозговых травм.	Основные факторы, влияющие на прогноз после тяжелой черепно-мозговой травмы. Прогнозирование на основе шкал и моделей.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
16-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Прогнозирование шансов на восстановление после тяжелых черепно-мозговых травм.	Основные факторы, влияющие на прогноз после тяжелой черепно-мозговой травмы. Прогнозирование на основе шкал и моделей.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
16-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Проблемы адаптации после	Основные проблемы адаптации подростков после ЧМТ. Роль семьи и социальной поддержки. Реабилитация и возвращение к нормальной жизни.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного..



	черепно-мозговых травм у подростков.					Решение ситуационных задач.
16-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Проблемы адаптации после черепно-мозговых травм у подростков.	Основные проблемы адаптации подростков после ЧМТ. Роль семьи и социальной поддержки. Реабилитация и возвращение к нормальной жизни.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
17-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и ее влияние на личную жизнь и отношения.	Влияние ЧМТ на личные отношения. Влияние ЧМТ на семейные отношения. Влияние ЧМТ на отношения с партнёром. Психологическая реабилитация и поддержка.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
17-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и ее влияние на личную жизнь и отношения.	Влияние ЧМТ на личные отношения. Влияние ЧМТ на семейные отношения. Влияние ЧМТ на отношения с партнёром. Психологическая реабилитация и поддержка.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
17-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Модели черепно-мозговой травмы в экспериментальных исследованиях.	Основные типы моделей черепно-мозговой травмы. Методы и устройства, используемые в моделях ЧМТ. Преимущества и ограничения экспериментальных моделей.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
17-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Модели черепно-мозговой травмы в экспериментальных исследованиях.	Основные типы моделей черепно-мозговой травмы. Методы и устройства, используемые в моделях ЧМТ. Преимущества и ограничения экспериментальных моделей.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

17-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Раннее вмешательство при черепно-мозговой травме: роль и эффективность.	Роль раннего вмешательства при ЧМТ. Эффективность раннего вмешательства. Примеры эффективных программ раннего вмешательства.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
17-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Раннее вмешательство при черепно-мозговой травме: роль и эффективность.	Роль раннего вмешательства при ЧМТ. Эффективность раннего вмешательства. Примеры эффективных программ раннего вмешательства.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
17-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и инфекционные осложнения.	Роль раннего вмешательства. Эффективность раннего вмешательства. Стратегии и методы раннего вмешательства. Программы раннего вмешательства.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
17-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и инфекционные осложнения.	Роль раннего вмешательства. Эффективность раннего вмешательства. Стратегии и методы раннего вмешательства. Программы раннего вмешательства.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
17-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и современная нейрохирургия.	Черепно-мозговая травма и современная нейрохирургия . Причины инфекционных осложнений. Профилактика инфекционных осложнений. Лечение инфекционных осложнений.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
17-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и	Черепно-мозговая травма и современная нейрохирургия . Причины инфекционных осложнений.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL	Презентация. Формирование (PF) портфолио



	современная нейрохирургия.	Профилактика инфекционных осложнений. Лечение инфекционных осложнений.			Презентация. Формирование (PF) портфолио	
18-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Психотерапевтическая помощь после черепно-мозговых травм.	Современные подходы в нейрохирургии при ЧМТ. Прогнозирование и персонализированный подход.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
18-я /1 день	<b>СРРН/СРР</b> Психотерапевтическая помощь после черепно-мозговых травм.	Современные подходы в нейрохирургии при ЧМТ. Прогнозирование и персонализированный подход.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
18-я/2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и фармакологическое лечение.	Основные цели фармакологического лечения при ЧМТ. Основные группы препаратов, используемых при ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
18-я/2 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и фармакологическое лечение.	Основные цели фармакологического лечения при ЧМТ. Основные группы препаратов, используемых при ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
18-я/3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Актуальные подходы к профилактике травм головы в школе и на производстве.	Профилактика травм головы в школе. Профилактика травм головы на производстве. Инновационные подходы и технологические решения.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.

18-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Актуальные подходы к профилактике травм головы в школе и на производстве.	Профилактика травм головы в школе. Профилактика травм головы на производстве. Инновационные подходы и технологические решения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
18-я/4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и роль диеты в восстановлении.	Роль диеты в восстановлении после черепно-мозговой травмы. Микроэлементы, поддерживающие восстановление мозга. Исключение вредных продуктов.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
18-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и роль диеты в восстановлении.	Роль диеты в восстановлении после черепно-мозговой травмы. Микроэлементы, поддерживающие восстановление мозга. Исключение вредных продуктов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
18-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма: психологические и поведенческие последствия.	Психологические последствия ЧМТ. Поведенческие последствия ЧМТ. Долгосрочные последствия для личности. Психологическая реабилитация после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
18-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма: психологические и поведенческие последствия.	Психологические последствия ЧМТ. Поведенческие последствия ЧМТ. Долгосрочные последствия для личности. Психологическая реабилитация после ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
19-я/1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b>	Физическое здоровье и качество жизни. Когнитивные и эмоциональные последствия. Социальная адаптация и отношения. Экономическое	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного..



	Влияние черепно-мозговых травм на качество жизни.	воздействие. Роль социальной поддержки.				Решение ситуационных задач.
<b>19-я /1 день</b>	<b>СРРН/СРР</b> Влияние черепно-мозговых травм на качество жизни.	Физическое здоровье и качество жизни. Когнитивные и эмоциональные последствия. Социальная адаптация и отношения. Экономическое воздействие. Роль социальной поддержки.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
<b>19-я/2 день</b>	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и применение нейростимуляции.	Виды нейростимуляции. Механизмы действия нейростимуляции при ЧМТ. Эффективность нейростимуляции при ЧМТ. Риски и ограничения.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
<b>19-я/2 день</b>	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и применение нейростимуляции.	Виды нейростимуляции. Механизмы действия нейростимуляции при ЧМТ. Эффективность нейростимуляции при ЧМТ. Риски и ограничения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
<b>19-я/ 3 день</b>	<b>Практическое занятие. Тема</b> Оценка функционального восстановления после черепно-мозговой травмы.	Структура и этапы оценки функционального восстановления. Методы и инструменты оценки функционального восстановления. Факторы, влияющие на функциональное восстановление. Оценка результатов: динамика и коррекция программы реабилитации.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
<b>19-я/ 3 день</b>	<b>СРРН/СРР</b> Оценка функционального восстановления после черепно-мозговой травмы.	Структура и этапы оценки функционального восстановления. Методы и инструменты оценки функционального восстановления. Факторы, влияющие на функциональное восстановление.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

		Оценка результатов: динамика и коррекция программы реабилитации.				
19-я/ 4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и нейроэндокринные изменения.	Механизмы нейроэндокринных изменений при ЧМТ. Основные нейроэндокринные изменения после ЧМТ. Влияние нейроэндокринных изменений на здоровье. Методы диагностики нейроэндокринных изменений. Лечение и реабилитация	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
19-я/4 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и нейроэндокринные изменения.	Механизмы нейроэндокринных изменений при ЧМТ. Основные нейроэндокринные изменения после ЧМТ. Влияние нейроэндокринных изменений на здоровье. Методы диагностики нейроэндокринных изменений. Лечение и реабилитация	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
19-я/5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и взаимодействие с другими заболеваниями.	Взаимодействие ЧМТ с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Взаимодействие ЧМТ с эндокринными заболеваниями. Взаимодействие ЧМТ с психическими расстройствами. Взаимодействие ЧМТ с заболеваниями дыхательной системы.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
19-я/5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и взаимодействие с другими заболеваниями.	Взаимодействие ЧМТ с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Взаимодействие ЧМТ с эндокринными заболеваниями. Взаимодействие ЧМТ с психическими расстройствами. Взаимодействие ЧМТ с заболеваниями дыхательной системы.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
20-я/ 1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и	Взаимодействие ЧМТ и инсульта. Роль нейровосстановления. Психологические и когнитивные аспекты. Лечебное воздействие на	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного..



	восстановление после инсульта.	мозг. Прогнозирование восстановления. Особенности комбинированного восстановления.				Решение ситуационных задач.
20-я/ 1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и восстановление после инсульта.	Взаимодействие ЧМТ и инсульта. Роль нейровосстановления. Психологические и когнитивные аспекты. Лечебное воздействие на мозг. Прогнозирование восстановления. Особенности комбинированного восстановления.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
20-я/ 2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Влияние черепно-мозговых травм на зрение и слух.	Влияние ЧМТ на зрение. Влияние ЧМТ на слух. Диагностика и лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
20-я/ 2 день	<b>СРРН/СРР</b> Влияние черепно-мозговых травм на зрение и слух.	Влияние ЧМТ на зрение. Влияние ЧМТ на слух. Диагностика и лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио
20-я/ 3 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и развитие нейродегенеративных заболеваний.	Черепно-мозговая травма и развитие нейродегенеративных заболеваний. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Паркинсона. Другие нейродегенеративные заболевания. Механизмы, способствующие нейродегенерации. Раннее вмешательство и профилактика.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
20-я/ 3 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и развитие нейродегенеративных заболеваний.	Черепно-мозговая травма и развитие нейродегенеративных заболеваний. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Паркинсона. Другие нейродегенеративные заболевания.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование портфолио (PF)	Презентация. Формирование (PF) портфолио

		Механизмы, способствующие нейродегенерации. Раннее вмешательство и профилактика.				
20-я/ 4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Особенности лечения черепно-мозговых травм при сопутствующих заболеваниях.	Сопутствующие сердечно-сосудистые заболевания. Сахарный диабет. Хронические заболевания печени или почек. Психические расстройства. Инфекционные заболевания. Онкологические заболевания.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
20-я/ 4 день	<b>СРРН/СРР</b> Особенности лечения черепно-мозговых травм при сопутствующих заболеваниях.	Сопутствующие сердечно-сосудистые заболевания. Сахарный диабет. Хронические заболевания печени или почек. Психические расстройства. Инфекционные заболевания. Онкологические заболевания.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
20-я/ 5 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и социальная изоляция: психосоциальные аспекты.	Влияние ЧМТ на поведение и личность. Когнитивные расстройства и их влияние на социальные взаимодействия. Когнитивные расстройства и их влияние на социальные взаимодействия. Эмоциональная травма и потеря идентичности. Социальная изоляция как следствие изменения трудовой деятельности. Роль социальной поддержки. Профилактика социальной изоляции.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
20-я/ 5 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и социальная изоляция: психосоциальные аспекты.	Влияние ЧМТ на поведение и личность. Когнитивные расстройства и их влияние на социальные взаимодействия. Когнитивные расстройства и их влияние на социальные взаимодействия.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



		Эмоциональная травма и потеря идентичности. Социальная изоляция как следствие изменения трудовой деятельности. Роль социальной поддержки. Профилактика социальной изоляции.				
21-я/ 1 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и роль нейробиологических маркеров в прогнозировании исходов.	Что такое нейробиологические маркеры? Роль нейробиологических маркеров в прогнозировании исходов после ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
21-я/ 1 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и роль нейробиологических маркеров в прогнозировании исходов.	Что такое нейробиологические маркеры? Роль нейробиологических маркеров в прогнозировании исходов после ЧМТ.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио
21-я/ 2 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Черепно-мозговая травма и альтернативные методы лечения (иглорефлексотерапия, фитотерапия и др.).	Иглорефлексотерапия (акупунктура). Фитотерапия. Массаж и мануальная терапия. Терапия с использованием света и звука. Гипнотерапия и психотерапевтические подходы. Модификация образа жизни и диетотерапия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
21-я/ 2 день	<b>СРРН/СРР</b> Черепно-мозговая травма и альтернативные методы лечения	Иглорефлексотерапия (акупунктура). Фитотерапия. Массаж и мануальная терапия. Терапия с использованием света и звука. Гипнотерапия и психотерапевтические подходы.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио

	(иглорефлексотерапия, фитотерапия и др.).	Модификация образа жизни и диетотерапия.			портфолио	
<b>21-я/ 3 день</b>	<b>Практическое занятие. Тема</b> Проблемы реабилитации в разных странах: сравнительный анализ подходов к лечению черепно-мозговых травм.	1. США: Многоуровневая реабилитация. Использование технологий. Финансирование и доступность. 2. Германия: Многофункциональные клиники и реабилитационные центры. Интеграция различных видов терапии. Социальные аспекты и поддержка. 3. Великобритания: Многоуровневая реабилитация. Ориентированность на психоэмоциональную реабилитацию. Система финансирования. 4. Япония: Роботизированная реабилитация. Психологическая помощь и поддержка. Инновации и старение населения. 5. Россия: Развитие специализированных центров. Ограниченность доступа к новым технологиям. Проблемы с социальной реабилитацией. 6. Китай: Традиционная китайская медицина (ТКМ). Физическая терапия. Государственная поддержка.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360°. Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
<b>21-я/ 3 день</b>	<b>СРРН/СРР</b> Проблемы реабилитации в разных странах: сравнительный анализ подходов к лечению черепно-мозговых травм.	1. США: Многоуровневая реабилитация. Использование технологий. Финансирование и доступность. 2. Германия: Многофункциональные клиники и реабилитационные центры. Интеграция различных видов терапии. Социальные аспекты и поддержка. 3.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио



		Великобритания: Многоуровневая реабилитация. Ориентированность на психоэмоциональную реабилитацию. Система финансирования. 4. Япония: Роботизированная реабилитация. Психологическая помощь и поддержка. Инновации и старение населения. 5. Россия: Развитие специализированных центров. Ограниченность доступа к новым технологиям. Проблемы с социальной реабилитацией. 6. Китай: Традиционная китайская медицина (ТКМ). Физическая терапия. Государственная поддержка.				
21-я/ 4 день	<b>Практическое занятие. Тема</b> Влияние черепно-мозговой травмы на работоспособность и трудовую деятельность пациента.	Когнитивные и неврологические нарушения. Психоэмоциональные последствия. Физические последствия. Социальные и трудовые факторы. Долгосрочные последствия. Меры поддержки и вмешательства.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного.. Решение ситуационных задач.
21-я/ 4 день	<b>СРРП/СРР</b> Влияние черепно-мозговой травмы на работоспособность и трудовую деятельность пациента. <b>Рубежный контроль №2</b>	Когнитивные и неврологические нарушения. Психоэмоциональные последствия. Физические последствия. Социальные и трудовые факторы. Долгосрочные последствия. Меры поддержки и вмешательства.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. (PF) Формирование портфолио	Презентация. Формирование (PF) портфолио  Тестирование. Прием практических навыков.
Подготовка и проведение промежуточной аттестации			99 часов			

9.	Методы обучения и формы контроля				
9.1	Практические занятия	CBL. Устный опрос. Оценка 360 <sup>0</sup> . Тематический разбор больного. Решение ситуационных задач.			
9.2	СРРН/СРР	Научное ориентированное обучение - RBL Презентация. Формирование (PF) портфолио			
9.3	Рубежный контроль	Тестирование. Прием практических навыков.			
10.	Критерии оценок				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№ PO	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Курация пациента: диагностирует клинический диагноз, назначает план нейрохирургического лечения, использует методы нейрохирургических операций на стационарном уровне оказания медицинской помощи взрослым и детям.	1. Не может сформулировать и обосновать клинический диагноз; 2. Не назначает план обследования. 3. Не назначает соответствующее лечение, не оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует клинический диагноз, не полностью обосновывает; 2. Назначает не полный план обследования. 3. Назначает не адекватное лечение и частично оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует клинический диагноз, но неправильно обосновывает; 2. Назначает план обследования. 3. Назначает не полное лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует и обосновывает клинический диагноз; 2. Назначает план обследования; 3. Назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.
PO2	Коммуникация и коллаборация: эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением- родственниками, смежными специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах и	1. Не знает принципы коммуникации с пациентом, его окружением и коллегами. 2. Не владеет навыками коммуникации с пациентами и коллегами.	1. Называет не полностью принципы коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Владеет не полными навыками коммуникации с пациентами и коллегами.	1. Описывает суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Показывает принципы коммуникации с пациентами и коллегами.	1. Интерпретирует знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Демонстрирует мотивацию к самостоятельной работе



	консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями.				
<b>РОЗ</b>	Безопасность и качество: оценивает риски и использует наиболее эффективные методы исследования (МРТ, КТ головного и спинного мозга, позвонника, ПЭТ, ЭНМГ, ЭЭГ, УЗИ, ТКДГ, КТ ангиографию) для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.	1. Не способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Не использует наиболее эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Не способен анализировать показания и противопоказания, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику, фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику, фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Учитывает фармакодинамику, фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.
<b>РО4</b>	Общественное здравоохранение: действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Нейрохирургия, взрослая, детская», оказывает базовую нейрохирургическую помощь в чрезвычайных	1. Не называет нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Не оказывает базовую неврологическую	1. Называет неполностью нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».	Применяет знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях.	Применяет и анализирует знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях.

	ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд.	помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Не владеет навыками работы в межпрофессиональных командах.	2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.
<b>PO5</b>	Исследования: формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по нейрохирургии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Критически не оценивает профессиональную литературу по неврологии; 3. Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Не участвует в работе исследовательской команды.	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Не полностью участвует в работе исследовательской команды.	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды.	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Использует эффективно международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды.
<b>PO6</b>	Обучение и развитие: обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных и отечественных научно-	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Не активно участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-



	практических конференциях, конгрессах, форумах.	конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.
<b>10.2 Методы и критерий оценивания</b>					
<b>1.</b>	<b>Чек лист практического занятия</b>				
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>		
	Устный опрос /Собеседование	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. 90-100% правильных ответов по тестам		
		<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%). С+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим резидентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. 70-89% правильных ответов по тестам		
		<b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. 50-69% правильных ответов по тестам		
		<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке: FX (0,5 ; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Менее 50% правильных ответов по тестам		

2	<b>Оценка 360° Наставника:</b>	но соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания;
			Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.



		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p>
			<p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>

		<b>Оценка 360° Заведующий отделением:</b>	но соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
			Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
		<b>Оценка 360° резидент:</b>	но соответствует оценкам:	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;



			<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>	
			<p><b>Оценка 360° Дежурный врач:</b></p> <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>	

		<p>но соответствует оценкам:</p> <p>A (4,0; 95-100%)</p> <p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;</p> <p>Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>



3	Тематический разбор больного	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> </ul> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</p>
---	------------------------------	--	---

			<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
			<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- обосновал свой диагноз</li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план лечения</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
4	<b>Ситуационные задачи</b>	<p>но соответствует оценкам:</p> <p>А (4,0; 95-100%)</p> <p>А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно протоколу составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно протоколу составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свои выводы</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно протоколу составил план лечения</li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно протоколу составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно Протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>	

		<p>Хорошо соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно протоколу составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно протоколу составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свои выводы</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно протоколу составил план лечения</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препарата</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно протоколу составил план профилактических мероприятий</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>



		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание (последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определил основные проблемы пациента</li> <li>- оценил анамнестические данные</li> <li>- оценил данные физикального обследования</li> <li>- выставил предварительный диагноз</li> <li>- согласно протоколу составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований</li> <li>- согласно протоколу составил план инструментальных исследований</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- свои выводы</li> <li>- выставил заключительный диагноз</li> <li>- согласно протоколу составил план лечения</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов</li> <li>- взаимодействия препаратов</li> <li>- противопоказаний</li> <li>- возрастных особенностей</li> <li>- коморбидных состояний</li> <li>- согласно протоколу составил план профилактических мероприятий</li> <li>- согласно протоколу и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий</li> </ul>	
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Резидент не ориентируется в проблемах пациента. Не проработал материалы Клинического протокола (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение оценивать и делать логические выводы)</p>	
		<p>X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>		
Чек-лист CPPH/CPP				

5	Анализ научной статьи	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
		Удовлетворительно соответствует оценкам: (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснений результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.
	6 Презентация темы:	о соответствует оценкам:	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные.



		<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p> <p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p> <p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p> <p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p> <p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.</p>	
7	<b>Формирование (PF) портфолио</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническая нагрузка: - работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> <li>- диагностические мероприятия</li> <li>- интерпретация результатов лабораторных исследований</li> <li>- интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>выпуск статей в СМИ</li> <li>лекции, беседы</li> <li>организация дней здоровья</li> <li>диспансеризация</li> <li>участие в работе Школ здоровья</li> <li>участие в врачебных конференциях</li> <li>участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>участие в научно-практических конференциях</li> <li>работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</li> </ul>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническая нагрузка: - работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> <li>- диагностические мероприятия</li> <li>- интерпретация результатов лабораторных исследований</li> <li>- интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней</li> <li>- выпуск статей в СМИ</li> <li>- лекции, беседы</li> <li>- организация дней здоровья</li> <li>- диспансеризация</li> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> </ul>



			- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах	
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническая нагрузка: - работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> <li>- диагностические мероприятия</li> <li>- интерпретация результатов лабораторных исследований</li> <li>- интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней</li> <li>- выпуск статей в СМИ</li> <li>- лекции, беседы</li> <li>- организация дней здоровья</li> <li>- диспансеризация</li> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> <li>- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</li> </ul>	
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Интерн не подготовил портфолио согласно требуемым параметрам (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных)</p>	
		<b>Рубежный контроль</b>		
8	Тестирование	Тестирование оценивается по многобалльной системе		

Чек лист приема практических навыков				
9	Прием практических навыков:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Параметры оценивания: - провел опрос пациента - провел общий осмотр - провел физикальное обследование по органам и ситемам: - дыхательная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - система кровообращения: - пальпация - перкуссия - аускультация - ЖКТ: - пальпация - перкуссия - аускультация - мочевыделительная система: - пальпация - перкуссия - аускультация - эндокринная система: -пальпация - перкуссия) - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - эффективно использовал коммуникативные навыки - дал грамотное заключение	
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%)	Параметры оценивания: - провел опрос пациента - провел общий осмотр - провел физикальное обследование по органам и ситемам: - дыхательная система: - пальпация	



			C+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- система кровообращения: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- ЖКТ: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- мочевыделительная система: - пальпация</li> <li>- перкуссия</li> <li>- аускультация</li> <li>- эндокринная система: -пальпация</li> <li>- перкуссия)</li> <li>- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований</li> <li>- правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований</li> <li>- эффективно использовал коммуникативные навыки - дал грамотное заключение</li> </ul>
--	--	--	-------------------	--

		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Параметры оценивания: провел опрос пациента провел общий осмотр провел физикальное обследование по органам и ситемам: дыхательная система: - пальпация перкуссия аускультация система кровообращения: - пальпация перкуссия аускультация ЖКТ: - пальпация перкуссия аускультация мочевыделительная система: - пальпация перкуссия аускультация - эндокринная система: - пальпация перкуссия правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований эффективно использовал коммуникативные навыки дал грамотное заключение
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0- 24%)	Слабо ориентировался при выполнении практической работы, допущены принципальные неточности и грубые ошибки.
Многобалльная система оценки знаний			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	



C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

#### 11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a></li> <li>2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>3. Цифровая библиотека «Аknurpress» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a></li> <li>4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a></li> <li>5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a></li> <li>6. ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a></li> <li>7. информационно-правовая система «Зан» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a></li> <li>8. Medline Ultimate EBSCO</li> <li>9. eBook Medical Collection EBSCO</li> <li>10. Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a></li> </ol>
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Абилямажинов М.Т., Кисаев Е.В. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга: Учебное пособие. - Алматы, Издательство «Эверо», 2020. - 80 с. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/67/">https://elib.kz/ru/search/read_book/67/</a></li> <li>2. Мәдікенов Ө.М., Әлиакпаров М.Ә. Бастың және кеуденің жабық жарақаттары. – Алматы: «Эверо», 2020. - 196 б. <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/564/">https://elib.kz/ru/search/read_book/564/</a></li> <li>3. «Онкологиядан тандамалы дәрістер»: Окулык, Есенқұлов Ә. Е., Игісінов С.И., Игісінов Н.С., ж.б. Алматы, 2020.- 422 бет <a href="https://elib.kz/ru/search/read_book/270/">https://elib.kz/ru/search/read_book/270/</a></li> <li>4. Түсіпбекова Қ.Т.«Жүйке жүйесін зерттеу әдістері»: оқу-әдістемелік құралы / Қ.Т.Түсіпбекова, – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020 ж. – 96 б. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/460/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/460/</a></li> <li>5. Методика предоперационной оценки состояния головного мозга при патологии экстракраниальных артерий : методические рекомендации / А. Л. Мальченко, Е. В. Григорьев, В. А. Луценко, Д. Л. Шукевич. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 19 с— URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/6060">https://www.iprbookshop.ru/6060</a></li> <li>6. Хроническая ишемия головного мозга : диагностика и лечение / под редакцией В. М. Брянцева, Л. В. Чичановская. — Тверь : Тверская государственная медицинская академия, ВНИИТ, 2008. — 119 с. — ISBN 5-89317-165-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/23630">https://www.iprbookshop.ru/23630</a></li> </ol>

	7. Долгов, А. М. Острые нарушения мозгового кровообращения : учебное пособие для студентов психологического факультета / А. М. Долгов, Н. В. Аптикеева, С. В. Ишков. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2008. — 95 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/31812">https://www.iprbookshop.ru/31812</a>
Журналы (электронные журналы)	<a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Литература	<p><b>Основная литература</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гусев, Е. И. Неврология және нейрохирургия. 2 томдық. 1 т. Неврология: окулық / казактіл. ауд. Ш. К. Омарова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 488 бет. +эл. опт. Диск</li> <li>2. Гусев, Е. И. Неврология және нейрохирургия. 2 томдық. 2 т. Нейрохирургия: окулық казактіл. ауд. Ш. К. Омарова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 312 бет.</li> <li>3. Федулов, А. С. Неврология и нейрохирургия. В 2 ч. Ч.1. Пропедевтика и семиотика поражений нервной системы [Текст] : учебное пособие / А. С. Федулов, Е. С. Нургужаев. - ; Допущено Мин. образование Республики Беларусь. - Минск: Новое знание, 2015. - 304 с.</li> <li>4. Бокебаев, Т. Т. Неврология основы топической диагностики [Текст] : учеб. пособие / Т. Т. Бокебаев ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; Акционерное о-во " Мед. ун-т Астана". - ; Утв. и рек. к изд. Учеб.-метод. советом АО "Мед. ун-т Астана". - Алматы: Эверо, 2014. - 136 с.</li> <li>5. Демичев, С. В. Жарақаттар мен аурулар кезінде көрсетілетін алғашқы жәрдем [Текст] : оқу құралы = Первая помощь при травмах и заболеваниях : учеб. пособие / С. В. Демичев ; каз. тіліне ауд. Ұ. Нұраханұлы; жауапты ред. С. Т. Сейдуманов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 336 бет</li> </ol> <p><b>Дополнительная литература</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дубицкий, А. А. Скорая медицинская помощь и тактика ведения больных при неврологических заболеваниях [Мәтін] : руководство / А. А. Дубицкий. - ; 2-е изд. - Алматы : Эверо, 2014. - 172 с.</li> <li>2. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии [Текст] : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 416 с. : ил.</li> <li>3. Гусев, Е. И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни [Текст] : энциклопедический справ. / Е. И. Гусев, А. С. Никифоров, П. Р. Камчатнов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 1040 с.</li> <li>4. Еликбаев, Г. М. Ранняя диагностика и хирургическое лечение врожденных пороков развития центральной нервной системы [Текст] : монография / Г. М. Еликбаев. - Шымкент: Алем, 2019. - 140 с.</li> <li>5. А. Р. Алпысова . Диагностика және жедел медициналық көмек көрсету: әдістемелік нұсқау / - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 56 бет.</li> </ol>
12.	Политика дисциплины



Для прохождения дисциплины необходимо иметь: медицинский халат, колпак, маску, сменную обувь и санитарную книжку (о получении сан.книжки проконсультируйтесь в мед.пункте ЮКМА). С целью овладения необходимым качеством образования по нашей дисциплине кафедра требует посещаемость и регулярную подготовленность к занятиям.

При пропуске двух занятий резидент не допускается на следующее занятие без разрешения заведующего кафедрой; трех занятий - без разрешения, заведующего резидентурой; при опоздании на занятие более 30 минут резидент не допускается на занятие и в журнале регистрируется «не был».

**Запрещается:**



курить на территории медицинского учреждения;

появляться на рабочем месте без спец. одежды;

носить короткие медицинские халаты, длинные юбки, платья, хиджаб, джинсы, выходить в спец. одежде за пределы поликлиник и стационара;

громко разговаривать, шуметь в поликлинике и больнице, пользоваться туалетом, предназначенным для больных, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях;

<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>	
1.	Справочник-путеводитель	<a href="https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-">https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-</a>
<b>14.</b>	<b>Утверждение и пересмотр</b>	

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>7</u> <u>25.06.25</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата одобрения на АК по направлению терапии	Протокол № <u>89</u> <u>24.06.2025</u>	Ф.И.О. председателя АК по направлению терапии Кауызбай Ж.А.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>10.06.2025</u>	Ф.И.О. заведующего кафедры Жаркинбекова Н.А.	Подпись 