

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.02.2025 10:09:14
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы» (РУДН)**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(ПРАКТИКЕ)**

НЕВРОЛОГИЯ В ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ

(наименование дисциплины (практики))

**Оценочные материалы рекомендованы МССН для направления подготовки/
специальности:**

31.08.78 ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(код и наименование направления подготовки/ специальности)

**Освоение дисциплины (практики) ведется в рамках реализации основной
профессиональной образовательной программы (ОП ВО, профиль/
специализация):**

ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА

(направленность (профиль) ОП ВО)

Москва, 2025

1. БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ/ПРАКТИКЕ

Контроль знаний

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса или компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем тестового контроля, дополняемого по усмотрению преподавателя устным собеседованием. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий. Оценка знаний производится по системе зачет/незачет, при проведении тестирования оценка «зачет» выставляется при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования и компьютерного тестирования: ординатору предлагается тест, содержащий 100 вопросов по основным темам дисциплины с вариантами ответов, тест считается успешно сданным при правильном ответе на 70% и более вопросов.

Балльная структура оценки:

1. Выполнение учебного плана по дисциплине: посещение практических занятий и лекций; изучение тем, рекомендованных для самостоятельного изучения; результаты текущего и рубежного контроля знаний – до 40 баллов.
2. Итоговое устное собеседование – до 40 баллов.
3. Итоговое тестирование – до 20 баллов.

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)
(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
-----------	--------------------------	---------------------------	--------	-------------

86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

B “Очень хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.

C “Хорошо” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

D “Удовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

E “Посредственно” - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

FX “Условно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно” - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

Вопросы и задания:

В качестве примера приведен перечень контрольных вопросов для итогового собеседования:

1. Исследование вкусовой чувствительности
2. Симптомы поражения внутренней капсулы
3. Хроническая ишемия головного мозга. Факторы риска, этиология, патогенез, клинические стратегии, диагностика, лечение
4. Исследование объема пассивных движений в конечностях
5. Симптомы поражения гипоталамуса
6. Ишемический инсульт: факторы риска, клиническая картина, дополнительные методы исследования
7. Исследование вкусовой чувствительности
8. Симптомы поражения внутренней капсулы
9. Хроническая ишемия головного мозга. Факторы риска, этиология, патогенез, клинические стратегии, диагностика, лечение
10. Симптомы поражения базальных ганглиев

11. Синдромы поражения экстрапирамидной системы. Гипокинезия. Ригидность и мышечная гипотония. Виды гиперкинезов: тремор, мышечная дистония, хорей, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии.
12. 15. Вегетативная нервная система. Строение и функции вегетативно (автономно) нервной системы: симпатическая и парасимпатическая системы; периферически (сегментарны) и центральны отделы вегетативно нервной системы. Лимбико-гипоталаморетикулярны комплекс. Синдромы поражения.
13. Периферическая нервная система: строение, синдромы поражения нервов верхних и нижних конечности, сплетения.
14. Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. Кора больших полушарий головного мозга: принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге.
15. Расстройства высших мозговых функций: дислалия, афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная), дисграфия, агнозия (зрительные, слуховые, обонятельные), дислексия, астерогнозис, анозогнозия, аутоагнозия; дисмнестический синдром, корсаковский синдром; деменция.

16. Кровоснабжение головного мозга, синдромы поражения при нарушении мозгового кровообращения в системе внутренне сонно артерии и вертебробазилярно системе.
17. Кровоснабжение спинного мозга.
18. Строение ликворно системы. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга, желудочки мозга и субарахноидальное пространство, ликвородинамика.
19. Инструментальная диагностика в неврологии. ЭЭГ – показания к проведению, основы интерпретации полученных результатов.
20. Инструментальная диагностика в неврологии. Доплерография сосудов головного мозга, интерпретация данных.
21. Инструментальная диагностика в неврологии. Компьютерная томография головного мозга, интерпретация данных, показания и противопоказания к процедуре
22. Инструментальная диагностика в неврологии. Электронейромиография.
23. Лабораторная диагностика в неврологии. Показания при назначении пациентам ОАК, ОАМ, биохимического анализа крови.
24. Ишемический инсульт. Эпидемиология, факторы риска, клиника, диагностика, реабилитационная программа
25. Геморрагический инсульт. САК. Эпидемиология, факторы риска, этиология и патогенез геморрагического инсульта. Методы диагностики, реабилитационные возможности
26. Субарахноидальное кровоизлияние, тромбозы вен и мозговых синусов. Этиология и патогенез. Методы диагностики, реабилитация
27. Мышечные дистрофии (Дюшенна, Беккера, Эмери-Дрефуса, ЛандузиДежерина, поясно-конечностные формы). Клиника, обследование, реабилитация, лечение.
28. Врожденные миопатии. Спинальные мышечные атрофии. Боковой амиотрофический склероз. Клиника, обследование, реабилитация, лечение.

Тестовые задания

В качестве примера несколько тестовых вопросов для итогового тестирования:

1. Какой отдел нервной системы отвечает за регуляцию произвольных функций организма?

- а) Центральная нервная система
- б) Периферическая нервная система

- в) Автономная нервная система
- г) Соматическая нервная система

2. Какая структура мозга координирует движения и поддерживает равновесие?

- а) Мозжечок
- б) Гипоталамус
- в) Лобная доля
- г) Гиппокамп

3. Как называется основная клетка нервной ткани?

- а) Астроцит
- б) Нейрон
- в) Микроглия
- г) Олигодендроцит

4. Какой симптом характерен для повреждения пирамидного пути?

- а) Гипорефлексия
- б) Спастический паралич
- в) Атаксия
- г) Сенсорная потеря

5. Что такое ишемический инсульт?

- а) Воспаление мозга
- б) Закупорка сосуда в мозге
- в) Разрыв сосуда в мозге
- г) Образование опухоли в мозге

6. Какое нарушение речи наблюдается при повреждении зоны Брока?

- а) Сенсорная афазия
- б) Моторная афазия

в) Дислексия

г) Аграфия

7. Какой метод используется для оценки электрической активности мозга?

а) Электроэнцефалография (ЭЭГ)

б) Электромиография (ЭМГ)

в) Компьютерная томография (КТ)

г) Магнитно-резонансная томография (МРТ)

8. Какой тест наиболее информативен для диагностики туннельного синдрома?

а) Тест Тинеля

б) Проба Ромберга

в) Спирометрия

г) Люмбальная пункция

9. Для чего применяется метод МРТ в неврологии?

а) Для оценки плотности костной ткани

б) Для выявления поражений головного и спинного мозга

в) Для измерения электрической активности мышц

г) Для диагностики воспалительных заболеваний суставов

10. Какой метод реабилитации используется для восстановления двигательных функций после инсульта?

а) Кинезотерапия

б) Акупунктура

в) Гипербарическая оксигенация

г) Эндопротезирование

11. Какая цель применения электростимуляции в реабилитации?

а) Увеличение силы мышц

б) Снижение сенсорной чувствительности

в) Ускорение роста нервных клеток

г) Улучшение когнитивных функций

12. Как называется методика, основанная на повторении функциональных движений?

а) Роботизированная реабилитация

б) Нейропластичность

в) Терапия принудительного использования (СИМТ)

г) Биологическая обратная связь (БОС)

13. Что является причиной синдрома "конского хвоста"?

а) Грыжа межпозвоночного диска

б) Сужение позвоночного канала

в) Опухоль спинного мозга

г) Все вышеперечисленное

14. Какой из симптомов характерен для повреждения спинного мозга?

а) Спастический паралич ниже уровня повреждения

б) Полное восстановление функций через 24 часа

в) Полная потеря сознания

г) Арефлексия

15. Какая реабилитационная техника используется при травмах спинного мозга?

а) Экзоскелетная терапия

б) Краниосакральная терапия

в) Психотерапия

г) Ультразвуковая терапия

16. Какой тип боли характерен для поражения периферических нервов?

- а) Висцеральная
- б) Нейропатическая
- в) Соматическая
- г) Психогенная

17. Какой метод лечения часто применяется для управления хронической болью?

- а) Медитация
- б) Невролиз
- в) Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС)
- г) Антидепрессанты

18. Что является основным симптомом радикулопатии?

- а) Слабость в конечностях
- б) Боль, иррадирующая в дерматом
- в) Тремор
- г) Затруднение речи

19. Какое заболевание характеризуется прогрессирующей демиелинизацией нервных волокон?

- а) Боковой амиотрофический склероз
- б) Рассеянный склероз
- в) Болезнь Альцгеймера
- г) Паркинсонизм

20. Какой из симптомов характерен для болезни Паркинсона?

- а) Атаксия
- б) Тремор покоя
- в) Паралич
- г) Нистагм

21. Какой вид терапии наиболее эффективен на ранних стадиях болезни Паркинсона?

- а) Хирургическое вмешательство
- б) Применение дофаминергических препаратов
- в) Массаж
- г) Трансплантация стволовых клеток

22. Какой тест используется для оценки равновесия?

- а) Проба Ромберга
- б) Тест Шарко
- в) Проба Бабинского
- г) Тест Глазго

23. Что означает термин "атаксия"?

- а) Потеря сознания
- б) Нарушение координации движений
- в) Спастичность
- г) Потеря зрения

24. Какой метод часто используется для реабилитации пациентов с нарушением равновесия?

- а) Вестибулярная гимнастика
- б) Гипнотерапия
- в) Электрофорез
- г) Акупунктура

25. Какой фактор наиболее значим для успешной реабилитации после неврологического заболевания?

- а) Возраст пациента
- б) Ранняя диагностика и начало лечения
- в) Уровень образования

г) Пол пациента