



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.42 Неврология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Базовая
<i>Наименование дисциплины</i>	Неврология 1
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	15
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	540

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Неврология 1» по специальности 31.08.42 Неврология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1084, на основании профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «29» января 2019 № 51Н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители рабочей программы:

Лобзин С.В. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова;


Соколова М.Г. д.м.н., доцент кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова;

Зуев А.А., к.м.н., доцент кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова.

Рецензент:

Помников В. Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии, медико-социальной экспертизы и реабилитации СпБМУВЭЖ

Рабочая программа «Неврология 1» обсуждена на заседании кафедры неврологии имени академика С.Н. Давиденкова
« 14 » января 2019г.

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующий кафедрой, проф. /  / Лобзин С.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета
«21» марта 2019 года, протокол № 2.

Председатель  / Разинатовский К.И./

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста невролога, обладающего системой теоретических фундаментальных знаний и практических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача невролога или руководителя структурного подразделения по неврологии.

Задачи:

Врач-невролог должен знать:

- анатомио-физиологические особенности строения нервной системы
- топическую диагностику нервной системы
- этиологию, патогенез, клинику и диагностику болезней нервной системы
- дифференциальную диагностику неврологических синдромов
- информативность критериев методов исследования, применяемых для постановки неврологического диагноза (ЭЭГ, ЭХО, РЭГ, УЗДГ, ДСКГ, ЭНМГ, КТ, МРТ, ПЭКТГ)
- принципы лечения неврологических больных
- программу реабилитации неврологических больных и диспансеризации их в поликлинических условиях
- организацию работы неврологического отделения и ведение медицинской документации
- врачебно - трудовую экспертизу при заболеваниях и травмах нервной системы

Врач-невролог должен уметь:

- исследовать и интерпретировать неврологический статус
- исследовать глубокие и поверхностные рефлексы и оценить их в условиях патологии
- выявлять синдромы периферического и центрального паралича
- исследовать поверхностную и глубокую чувствительность
- выявлять типы расстройств чувствительности
- выявлять синдромы поражения спинного мозга
- исследовать функции черепных нервов
- исследовать и выявлять симптомы поражения мозжечка
- исследовать и выявлять синдромы поражения экстрапирамидной системы, ствола мозга
- исследовать функции коры головного мозга и оценить их патологию
- выявлять менингеальный синдром
- выявлять симптомы и синдромы поражений периферической нервной системы
- исследовать функции вегетативной нервной системы
- проводить дифференциальную диагностику неврологических синдромов

Врач-невролог должен иметь навык:

- методикой неврологического обследования больных
- методиками выполнения лечебно-медикаментозных блокад
- методикой выполнения люмбальной пункции
- методикой мануальной терапии
- методикой построения диагностического алгоритма (неврологического, нейровизуализационного, нейрофизиологического)
- методикой своевременного выбора и проведения адекватной терапии

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Неврология 1» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.42 Неврология.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки:

Знания:

- анатоμο-физиологические особенности строения нервной системы
- топическую диагностику нервной системы
- этиологию, патогенез, клинику и диагностику болезней нервной системы
- дифференциальную диагностику неврологических синдромов
- информативность критериев методов исследования, применяемых для постановки неврологического диагноза (ЭЭГ, ЭХО, РЭГ, УЗДГ, ДСКГ, ЭНМГ, КТ, МРТ, ПЭКТГ)
- принципы лечения неврологических больных
- программу реабилитации неврологических больных и диспансеризации их в поликлинических условиях
- организацию работы неврологического отделения и ведение медицинской документации
- врачебно - трудовую экспертизу при заболеваниях и травмах нервной системы

Умения:

- исследовать глубокие и поверхностные рефлексы и оценить их в условиях патологии
- выявлять синдромы периферического и центрального паралича
- исследовать поверхностную и глубокую чувствительность
- выявлять типы расстройств чувствительности
- выявлять синдромы поражения спинного мозга
- исследовать функции черепных нервов
- исследовать и выявлять симптомы поражения мозжечка
- исследовать и выявлять синдромы поражения экстрапирамидной системы, ствола мозга
- исследовать функции коры головного мозга и оценить их патологию
- выявлять менингеальный синдром
- выявлять симптомы и синдромы поражений периферической нервной систем
- исследовать функции вегетативной нервной системы
- проводить дифференциальную диагностику неврологических синдромов

Навыки:

- методикой неврологического обследования больных
- методиками выполнения лечебно-медикаментозных блокад
- методикой выполнения люмбальной пункции
- методикой мануальной терапии
- методикой построения диагностического алгоритма (неврологического, нейровизуализационного, нейрофизиологического)
- методикой своевременного выбора и проведения адекватной терапии

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	принципы анализа и синтеза информации	абстрактно мыслить	анализа и синтеза информации	реферат
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	основные принципы управления коллективом, принципы работы в команде, характеристики эффективного лидера	осуществлять планирование своей деятельности, распределять роли в коллективе, проводить ситуационный анализ, предупреждать развитие конфликтных ситуаций	управления коллективом, независимо от социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	реферат
3.	ПК-1	осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	принципы сохранения и укрепления здоровья, профилактики заболеваний; принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скринингов	проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни на индивидуальном и популяционном уровне, мероприятия по профилактике и ранней диагностике заболеваний	методов профилактики заболеваний, навыками обучения пациентов вопросам здорового образа жизни и укрепления здоровья; методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов	ситуационные задачи

4.	ПК-2	проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения детей и взрослых	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского и взрослого населения	проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого и детского населения, диспансерного наблюдения детей и взрослых	ситуационные задачи
5.	ПК-5	определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	тестирование письменно или компьютерное ситуационные задачи
6.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	принципы и методы лечения неврологических больных, показания и противопоказания к различным видам лечения	составлять план ведения пациента, назначать и применять различные методы лечения	ведения пациента, составления плана ведения и наблюдения, навыками назначения и применения различных методов лечения	тестирование письменно или компьютерное ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
7.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	основные природные лечебные факторы, методы лекарственной и немедикаментозной терапии в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, механизмы их действия, принципы	рекомендовать и составить план применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	тестирование письменно или компьютерное

		и санаторно-курортном лечении	назначения, показания и противопоказания к их применению	курортном лечении		
8.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные принципы и методы профилактики заболеваний и укрепления здоровья, принципы обучения взрослых, принципы консультирования пациентов	проводить мероприятия по профилактике заболеваний и укреплению здоровья на индивидуальном, групповом и популяционном уровне	консультирование и обучения пациентов, навыками проведения мероприятий по профилактике заболеваний и укреплению здоровья	ситуационные задачи
9.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; организацию неврологических отделений в учреждениях здравоохранения, принципы организации здравоохранения и проблемы общественного здоровья	анализировать результаты деятельности медицинской организации; организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством	методикой проведения экспертизы качества медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения	Реферат Контрольные вопросы
10.	ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих	составлять план работы и отчет о своей работе; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникаци	составления плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	собеседование по ситуационным задачам

			медицинскую помощь по профилю "неврология";	онную сеть "Интернет";		
--	--	--	---	------------------------	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	УК-1 УК-,2, ПК-10,ПК-11	Основы неврологии.	Основные направления развития неврологии.. Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача невролога. Медицинская этика и деонтология врача-невролога. Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Семиотика заболеваний нервной системы.
2	ПК1, ПК5	Диагностические методы исследования в неврологии.	Топическая диагностика поражений нервной системы. Клинические методы исследования в неврологии. Лабораторные методы исследования в неврологии. КТ. МРТ. Ультразвуковые методы исследования.
3	ПК6, ПК8	Методы лечения неврологических больных.	Фармакологические методы лечения неврологических больных. Нефармакологические методы лечения неврологических больных. Реабилитация неврологических больных.
4	ПК1,ПК2, ПК5,ПК6	Заболевания периферической нервной системы.	Вертеброгенные поражения нервной системы. Поражение корешков, узлов, сплетений, периферических нервов. Множественное поражение корешков и нервов. Поражение черепных нервов.
5	ПК1,ПК2,ПК5, ПК6 ПК9	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы.	Менингиты и менингоэнцефалиты. Поражение нервной системы при ВИЧ и сифилисе. Поражение нервной системы при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Инфекционно-аллергические поражения нервной системы
6	ПК1,ПК2, ПК5,ПК6	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы	(Рассеянный склероз и др.). Лейкоэнцефалопатии, боковой амиотрофический склероз.
7	ПК1,ПК2, ПК5,ПК6	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани.	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Полимиозит и дерматомиозит. Миастения

5.Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		1	2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	224	100	124
Аудиторная работа:	216	100	116

Лекции (Л)	22	10	12
Практические занятия (ПЗ)	194	90	104
Самостоятельная работа (СР)	316	152	164
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8	-	8
Общая трудоемкость: академических часов зачетных единиц	540	252	288
	15	7	8

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Основы неврологии	4	24	48	76
2.	Диагностические методы исследования в неврологии	4	36	40	80
3.	Методы лечения неврологических больных	4	24	36	64
4.	Заболевания периферической нервной системы	2	36	48	86
5.	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы	4	26	48	78
6.	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы	2	24	48	74
7.	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани.	2	24	48	74
	Итого	22	194	316	532

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	часы	Наглядные пособия
1.	Основы неврологии	4	
1.1	Основы организации неврологической службы в российской федерации. Основные направления развития неврологии. Возникновение неврологии как медицинской науки, этапы становления, вклад отечественных ученых. Достижения современной неврологии. Основные направления развития и задачи современной неврологии. Медицинская этика и деонтология врача-невролога. Этика и деонтология в работе врача невролога. Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача невролога. Организация неврологических отделений в учреждениях здравоохранения.	2	Мультимедийная презентация
1.2	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Спинной мозг, строение и функции. Ствол мозга, строение и функции. Активирующие и синхронизирующие механизмы (строение и функции восходящей ретикулярной системы). Физиология сна и бодрствования. Кора больших полушарий. Мозжечок. Промежуточный мозг, строение и функции. Базальные ганглии и экстрапирамидная система, строение и функции. Лимбическая система. Вегетативная нервная система, строение и функции. Оболочки спинного и головного мозга. Секреция и состав цереброспинальной жидкости. Анатомия и физиология системы циркуляции ликвора. Кровоснабжение ЦНС. Периферическая нервная система, нервы рук и ног. Строение и функции.	2	Мультимедийная презентация
2.	Диагностические методы исследования в неврологии	4	

2.1	Топическая диагностика поражений нервной системы. Поражение спинного мозга. Синдромы поражения ствола мозга. Синдромы поражения таламуса. Синдромы поражения эпиталамуса и эпифиза. Синдромы поражения гипоталамуса и гипоталамо- гипофизарной системы. Синдромы поражения базальных ганглиев. Синдромы поражения внутренней капсулы. Синдромы поражения больших полушарий. Клинические методы исследования в неврологии. Исследование неврологического статуса. Исследование вегетативной нервной системы. Высшие мозговые функции. Исследование когнитивной и эмоционально-мотивационной системы. Лабораторные методы исследования в неврологии. Биохимические, иммунологические, вирусологические. Рентгенологические методы исследования в неврологии. Рентгенография, рентгеноскопия. Функциональные пробы. Оценка результатов рентгенологических методов исследования (краниография, спондилография, рентгеновская компьютерная томография, ангиография мозга).	2	Мультимедийная презентация
2.2	Магнитно-резонансная томография и другие лучевые методы исследования в неврологии. Использование МРТ при различных заболеваниях нервной системы (сосудистые, дегенеративные, опухоли и др.). Ультразвуковые методы исследования. (Эхо-ЭГ, доплерография, триплексное сканирование)	2	Мультимедийная презентация
3.	Методы лечения неврологических больных	4	
3.1	Фармакологические методы лечения неврологических больных. Клиническая фармакология психотропных средств (классификация, механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты.) Седативные средства (бромиды, препараты валерианы, пустырника, классификация и т.д.). Снотворные средства (барбитураты, алифатические, бензодиазепиновые, фенотиазиновые производные). Нейролептические средства (производные фенотиазина, тioxантена, бутирофенона, индола и т.д.). Транквилизаторы (производные бензодиазепина, пропандиола, дифенилметана и др.). Психостимулирующие средства. Антидепрессанты (трициклические, четырехциклические, ингибиторы МАО и других химических групп). Наркотические и психодислептические средства (препараты морфия, опия, спорыньи, гексенал, тиопентал-натрия, оксибутират натрия и т.д.) Методы оценки клинического действия лекарств. Платцебо-эффект. Психотерапевтический компонент фармакотерапии. Побочное действие лекарств	2	Мультимедийная презентация
3.2	Нефармакологические методы лечения неврологических больных. Другие методы лечения неврологических больных: Физioterапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы Лечебная физкультура и механотерапия Лечебный массаж. Специализированные методы (рентгенотерапия и другие виды лучевой терапии, кислородно- и кислородобаротерапия, гемотрансфузии и т.д.) Принципы и методы реабилитации неврологических больных. Медицинская, социальная и трудовая реабилитация.	2	Мультимедийная презентация
4.	Заболевания периферической нервной системы	2	
4.1	Поражение корешков, узлов, сплетений, периферических нервов. Классификация. Патогенез. Аксонопатия и миелинопатия. Инфекционные полиневриты.	2	Мультимедийная презентация
6	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы	2	
6.1	Лейкоэнцефалопатии, боковой амиотрофический склероз	2	Мультимедийная презентация
7.	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани.	2	
7.1	Поражения нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Узелковый периартериит. Облитерирующий тромбангиит. Красная волчанка. Склеродермия. Ревматизм. Облитерирующий (неспецифический) аорто-артериит Клинические варианты поражения нервной системы. Диагностика. Лечение.	2	Мультимедийная презентация

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающегося на занятии
1.	Основы неврологии	24	
1.1	Основы организации неврологической службы в Российской Федерации. Основные направления развития неврологии. Возникновение неврологии как медицинской науки, этапы становления, вклад	8	Индивидуальные задания

	отечественных ученых. Достижения современной неврологии. Основные направления развития и задачи современной неврологии. Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача невролога. Квалификационные требования к специальности врача невролога.		
1.2	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Спинной мозг, строение и функции. Ствол мозга, строение и функции. Активирующие и синхронизирующие механизмы (строение и функции восходящей ретикулярной системы). Физиология сна и бодрствования. Кора больших полушарий Мозжечок Промежуточный мозг, строение и функции. Базальные ганглии и экстрапирамидная система, строение и функции. Лимбическая система. Вегетативная нервная система, строение и функции. Оболочки спинного и головного мозга. Секреция и состав цереброспинальной жидкости. Анатомия и физиология системы циркуляции ликвора Кровоснабжение ЦНС. Периферическая нервная система, нервы рук и ног. Строение и функции.	8	Индивидуальные задания
1.3	Семиотика заболеваний нервной системы. Нарушения чувствительности. Боль (классификация, патогенез). Двигательные нарушения. Нарушение функции бульбарных мышц. Виды нарушения сознания. Менингеальный синдром.	8	Индивидуальные задания
2.	Диагностические методы исследования в неврологии	36	
2.1	Топическая диагностика поражений нервной системы. Поражение спинного мозга. Синдромы поражения ствола мозга. Синдромы поражения таламуса. Синдромы поражения эпиталамуса и эпифиза. Синдромы поражения гипоталамуса и гипоталамо-гипофизарной системы. Синдромы поражения базальных ганглиев. Синдромы поражения внутренней капсулы. Синдромы поражения больших полушарий	8	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
2.2	Клинические методы исследования в неврологии. Исследование неврологического статуса. Исследование вегетативной нервной системы Высшие мозговые функции. Исследование когнитивной и эмоционально-мотивационной системы.	8	Индивидуальные задания
2.3	Лабораторные методы исследования в неврологии. Биохимические, иммунологические, вирусологические.	4	Индивидуальные задания
2.4	Рентгенологические методы исследования в неврологии. Рентгенография, рентгеноскопия. Функциональные пробы. Оценка результатов рентгенологических методов исследования (краниография, спондилография, рентгеновская компьютерная томография, ангиография мозга).	4	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
2.5	Электрофизиологические методы исследования в невропатологии. (ЭЭГ, ЭМГ, ПЭТ, ВП, и др.) Использование электроэнцефалографии, электронейромиографии, вызванные потенциалы, и др при различных заболеваниях нервной системы (сосудистые, дегенеративные, опухоли и др.).	6	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
2.6	Магнитно-резонансная томография и другие лучевые методы исследования в неврологии. Использование МРТ при различных заболеваниях нервной системы (сосудистые, дегенеративные, опухоли и др.). Ультразвуковые методы исследования. Эхо-ЭГ, доплерография, триплексное сканирование.	6	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач
3.	Методы лечения неврологических больных	24	
3.1	Фармакологические методы лечения неврологических больных. Клиническая фармакология психотропных средств (классификация, механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты.) Седативные средства. Снотворные средства. Нейролептические средства. Транквилизаторы. Психостимулирующие средства. Антидепрессанты (трициклические, четырехциклические, ингибиторы МАО и других химических групп). Наркотические и психодислептические средства. Методы оценки клинического действия лекарств. Пляцебо-эффект. Психотерапевтический компонент фармакотерапии. Побочное действие лекарств.	8	Индивидуальные задания
3.2	Нефармакологические методы лечения неврологических	8	Индивидуальные задания

	больных. Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы. Лечебная физкультура и механотерапия. Лечебный массаж. Ортопедические методы и мануальная терапия Специализированные методы (рентгенотерапия и другие виды лучевой терапии, кислородно- и кислородобаротерапия, гемотрансфузии и т.д.)		
3.3	Принципы и методы реабилитации неврологических больных. Медицинская, социальная, трудовая реабилитация.	8	Индивидуальные задания
4.	Заболевания периферической нервной системы	36	
4.1	Вертеброгенные поражения нервной системы. Клиническая картина ВПНС: рефлекторных синдромов (мышечно-тонических, нейродистрофических, вегетативно-сосудистых) корешковых синдромов, вертеброгенной сосудистой миелопатии. Лечение ВПНС на разных стадиях болезни: Медикаментозное. Рефлекторное. ЛФК. Физиотерапия. Ортопедическое лечение. Мануальная терапия. Санаторно-курортное лечение ВПНС. Экспертиза трудоспособности. Показания к нейрохирургическому лечению ВПНС.	12	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
4.2	Поражение корешков, узлов, сплетений, периферических нервов. Классификация. Патогенез. Аксинопатия и миелинопатия. Инфекционные полиневриты.	8	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
4.3	Множественное поражение корешков и нервов. Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия (Гийена-Барре и др.). Полиневропатии (Токсические аллергические, дисметаболические, дисциркуляторные, идиопатические и наследственные).	8	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
4.4	Поражение черепных нервов. Клиническая картина поражения I-VI пар ЧН. Клиническая картина поражения VII-XII пар ЧН. Невралгия тройничного нерва. Невралгия носоресничного нерва. Невралгия ушно-височного нерва. Невралгия язычного нерва. Невралгия языкоглоточного нерва. Невралгия крылонебного узла. Невралгия ресничного узла. Невралгия коленчатого узла. Невралгия ушного узла. Стомаглгия, глоссалгия. Болевая миофасциальная дисфункция лица. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Сосудистые Прозопалгии. Психогенные Прозопалгии.	8	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
5.	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы	26	
5.1	Менингиты и менингоэнцефалиты. Вирусные энцефалиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика. Гнойные менингиты (менингоэнцефалиты): Менингококковый. Пневмококковый. Менингит, вызванный палочкой. Афанасьева-Пфейффера. Гнойный менингит, вызванный другими возбудителями. Лечение и профилактика.	6	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
5.2	Поражение нервной системы при ВИЧ и сифилисе. Нейросифилис. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Лечение и профилактика. Первичные поражения н.с. вызванные ВИЧ. ВИЧ-энцефалопатия. Острый рецидивирующий ВИЧ-менингит Вторичные вирусные инфекции (энцефалиты, васкулиты, миелиты). Неоплазмы Первичная лимфома. Метастатическая саркома Капоши.	4	Индивидуальные задания
5.3	Поражение нервной системы при инфекционных и паразитарных заболеваниях Этиология. Клиника. Лечение инфекционных и паразитарных заболеваний н.с.	4	Индивидуальные задания
5.4	Инфекционно-аллергические поражения нервной системы. Параинфекционные и поствакцинационные, энцефаломиелиты. Постветряночные. Постскарлатинозные. После прививки оспы. После краснухи	6	Индивидуальные задания
5.5	Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение абсцессов головного мозга.	6	Индивидуальные задания
6.	Хронические прогрессирующие заболевания нервной	24	

	системы		
6.1	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы (Рассеянный склероз и др.) Рассеянный склероз. Патогенез. Классификация Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Лечение.	12	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
6.2	Лейкоэнцефалопатии, боковой амиотрофический склероз. Патогенез. Классификация Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Лечение.	12	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
7.	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани.	24	
7.1	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Поражения нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Узелковый периартериит. Облитерирующий тромбангиит. Красная волчанка. Склеродермия. Ревматизм. Облитерирующий (неспецифический) аорто-артериит Клинические варианты поражения нервной системы. Диагностика. Лечение.	8	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
7.2	Полимиозит и дерматомиозит. Патогенез. Классификация Клинические формы полимиозита и дерматомиозита. Дифференциальный диагноз Лечение. Прогноз.	8	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных
7.3	Миастения. Патогенез миастении. Классификация и клинические формы. Дифференциальный диагноз миастении и миастенических синдромов.	8	Индивидуальные задания Разбор ситуационных задач Участие в клинических разборах Участие в обходах больных

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства				
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во ситуационных задач	Кол-во тестовых заданий	Кол-во рефератов
1.	1	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Основы неврологии.	Контрольные вопросы, тестовые задания, рефераты	5	-	10	2

2.	1	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Диагностические методы исследования в неврологии.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, рефераты	10	5	10	3
3.	1	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Методы лечения неврологических больных.	Контрольные вопросы, тестовые задания, рефераты	5	-	10	2
4.	2	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Заболевания периферической нервной системы.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, рефераты	5	5	15	2
5.	2	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы.	Контрольные вопросы, тестовые задания, Ситуационные задачи, рефераты	5	5	15	3
6.	2	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, рефераты	5	5	15	2
7.	2	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани.	Контрольные вопросы, тестовые задания, Ситуационные задачи, рефераты	5	5	15	4
8.	2		экзамен	Ситуационные задачи Контрольные вопросы, Ситуационные задачи	45	25	200	-

7.1. Примеры фонда оценочных средств

1. Тестовые задания

1. Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие

- 1 - гомонимной гемианопсии
- 2 - битемпоральной гемианопсии
- 3 - биназальной гемианопсии
- 4 - концентрического сужения полей зрения

2. Характерным признаком тромбоза внутренней сонной артерии является

- 1 - альтернирующий синдром Захарченко - Валленберга
- 2 - альтернирующий синдром Вебера (парез глазодвигательного нерва и пирамидный синдром)
- 3 - альтернирующий оптикопирамидный синдром
- 4 - сенсорная афазия

3.К структурам эфферентной нервной регуляции мозгового кровообращения не относятся рецепторы

- 1 - синокаротидной зоны
- 2 - магистральных и мозговых сосудов
- 3 - вазомоторных центров ствола
- 4 - симпатических узлов на шее

2. Ситуационные задачи

1. Сестра вызвала скорую помощь своему 30 летнему брату, так как у него развился эпилептический припадок. Из анамнеза известно, что пациент ВИЧ инфицирован. Пациента срочно госпитализировали. Во время осмотра пациент жалуется на сильную головную боль, сонлив, спутан, на вопросы отвечает не по существу. Объективно: сенсорная афазия Вернике, правосторонний гемипарез. В анализе ликвора: легкая ксантохромия, цитоз-300 в 1 мл, белок-2,0 г/л, давление 280 мм вод.ст. На МРТ-признаки поражения лобных и височных долей головного мозга (некроз, геморрагии, отек).

1. Назовите синдромальный диагноз.
2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препарат какой группы лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии. Обоснуйте свой выбор.
5. Предложите план реабилитационных мероприятий.

2. Женщина 39 ти лет, проживающая в Санкт-Петербурге, доставлена в больницу в тяжелом состоянии. Из анамнеза известно, что две недели назад была с друзьями в походе, жили в палатке. При поступлении: жалуется на головную боль и выраженную слабость в руках. Объективно: сознание спутанное, высокая температура, умеренно выраженный менингеальный синдром, выявляются периферические парезы мышц шеи и верхних 30 конечностей. Анализ ликвора: давление 350 мм водного столба, бесцветный, белок 2,0 г/л, цитоз 40 в 1 мм³ (лимфоциты).

1. Топический диагноз.
 2. Предположите наиболее вероятный клинический диагноз.
 3. Предположите дополнительные методы обследования.
 4. Предположите план лечения.
 5. Предположите возможный источник заражения.
3. Студент 5 курса медицинского ВУЗа, через 14 дней после окончания цикла инфекционных болезней, заболел эпидемическим паротитом. На фоне высокой температуры, через 3 дня после припухания желез, появилась интенсивная головная боль, сопровождающаяся рвотой. В связи с ухудшением состояния повторно вызвал участкового врача. При осмотре выявлены положительные менингеальные симптомы. Основная часть (условие)

1. Топический диагноз.
2. Предположите наиболее вероятный клинический диагноз.
3. Предложите дополнительные методы обследования.
4. Предложите план лечения.
5. Предложите план необходимых санитарно-эпидемических мероприятий.

3. Контрольные вопросы

1. Невропатии лучевого нерва: этиология, патогенез, клиника, диагноз, лечение.
2. Дисциркуляторные энцефалопатии. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, лечение, профилактика.
3. Синдромы поражения височных долей головного мозга

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям.	72	проверка конспектов , контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
Работа с учебной и научной литературой.	72	доклад по обзору литературных источников презентация
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний.	36	зачет
Реферат (написание и защита)	72	доклад по реферату

8.1. Примерная тематика рефератов:

1. Медицинская этика и деонтология врача-невролога.
2. Лабораторные и инструментальные методы исследования в неврологии.
3. Принципы и методы лечения неврологических больных.
4. Дополнительные методы исследования в неврологии.
5. Принципы и методы лечения неврологических больных

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Клиническая неврология : Пер. с англ. / М.Д. Аминофф, Д. А. Гринберг, Р. П. Саймон ; ред. О. С. Левин. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 480 с.
2. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>
3. Неврология : справочник практического врача / Д. Р. Штульман, О. С. Левин. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 1024 с
4. Неврология и нейрохирургия : клинические рекомендации / ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2008. - 368 с.
5. Нервные болезни : учеб. пособие / А.А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010, М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 554 с
6. Частная неврология : учебное пособие / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2008. - 768 с.

7. Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.html>

б) дополнительная литература:

1. Головокружение в неврологии : [монография] / Воен.-мед. акад. им. С. М. Кирова. - М. : АСТ 345, 2016. - 208 с.

2. Неврология для врачей общей практики : Пер. с англ. / Л. Гинсберг ; ред. П. Р. Камчатнов. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. - 336 с.

3. Неврология для врачей общей практики = Neurology : учебник / Л. Гинсберг ; авт. предисл. Е. И. Гусев ; пер. А. П. Камчатнов ; ред. П. Р. Камчатнов. - 2-е изд., доп. - М. : Бином. Лаборатория знаний, 2014, М. : Бином. Лаборатория знаний, 2014. - 368 с. - (Лучший зарубежный учебник)

4. Заболевания и травмы периферической нервной системы (обобщение клинического и экспериментального опыта) : Руководство для врачей / М. М. Одинак, С. А. Живолупов. - СПб. : СпецЛит, 2009. - 367 с

5. Ортопедическая неврология (вертеброневрология) : Руководство для врачей / Я. Ю. Попелянский. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 672 с

6. Инфекционные поражения нервной системы : вопросы этиологии, патогенеза и диагностики : руководство / В.А. Цинзерлинг, М.Л. Чухловина. - [2-е изд.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2011. - 583 с.

7. Бактериальные менингиты: диагностика и лечение : Учеб. пособие / В. В. Пилипенко, А. В. Щеголев, А. М. Алексеев, В. Е. Карев ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Тип. "Радуга", 2015. - 100 с.

8. Миастения (клиническая картина, диагностика, лечение) : учебное пособие / В.Д. Косачев, М. Г. Соколова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 56 с

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт

			№ 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г)базы данных, информационно-справочные системы

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты:

Для проведения практических занятий групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, лит И, (пав. 12,) 1 этаж Комната (№1 по ПИБ); Комната (№2 по ПИБ); Аудитория (№3 по ПИБ). Аудитория (№4,5 по ПИБ), Учебная комната(№ 44 по ПИБ);

Для самостоятельной работы: Санкт-Петербург, Пискаревский пр. д.47, лит.И (корп.12) Учебная комната (№ 44 по ПИБ) -

б.Мебель:Столы, стулья. Доска настенная, плакаты. Доска передвижная, двухсторонняя

в. Медицинское оборудование: Медицинские кушетки. Муляжи. Тонometr, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический.

г. Технические средства обучения Мультимедиа проектор. Компьютер.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Неврология1»

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям : Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время. Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места. Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения. Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям:

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы. В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой: Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения. В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели. Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы. Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции. Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна. Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

