

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

1. Загальна інформація про навчальну дисципліну

Повна назва навчальної дисципліни	Неврологія, в т.ч. нейростоматологія
Повна офіційна назва закладу вищої освіти	Сумський державний університет
Повна назва структурного підрозділу	Навчально-науковий медичний інститут. Кафедра нейрохірургії та неврології з курсами психіатрії, наркології, медичної психології, професійних хвороб
Розробник(и)	Личко Володимир Станіславович
Рівень вищої освіти	Другий рівень вищої освіти, НРК – 7 рівень, QF-LLL – 7 рівень, FQ-EHEA – другий цикл
Тривалість вивчення навчальної дисципліни	один семестр
Обсяг навчальної дисципліни	Обсяг становить 1.50 кред. ЄКТС, 45 год. Для денної форми навчання 20 год. становить контактна робота з викладачем (2 год. лекцій, 18 год. практичних занять), 25 год. становить самостійна робота.
Мова викладання	Українська

2. Місце навчальної дисципліни в освітній програмі

Статус дисципліни	Обов'язкова навчальна дисципліна для освітньої програми "Стоматологія"
Передумови для вивчення дисципліни	"Крок-1", медична хімія, біологічна та біоорганічна хімія, медична та біологічна фізика, патологічна фізіологія, патологічна анатомія, фармакологія, гігієна та екологія, соціальна медицина та організація охорони здоров'я, пропедевтика внутрішньої медицини, внутрішня медицина, фтизіатрія, дерматовенерологія, психіатрія, наркологія, оториноларингологія, акушерство і гінекологія, травматології і ортопедія
Додаткові умови	Відсутні
Обмеження	Обмеження відсутні

3. Мета навчальної дисципліни

Навчання студентів теоретичним основам, навичкам обстеження нейростоматологічних хворих, методології постановки діагнозу, вибору тактики лікування та надання термінової допомоги при невідкладних станах у нейростоматології.

4. Зміст навчальної дисципліни

Модуль 1. Неврологія, в т. ч. нейростоматологія

Тема 1 Особливості дослідження нервової системи у хворих із нейростоматологічними синдромами

Актуальність дослідження нервової системи у хворих із нейростоматологічними синдромами. Основні поняття та визначення нейростоматологічних синдромів. Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Будова та функції нервової системи. Взаємозв'язок нервової системи з ротовою порожниною та зубощелепною системою. Класифікація нейростоматологічних синдромів. Основні типи нейростоматологічних синдромів. Причини і патогенез виникнення цих синдромів. Методи діагностики нервової системи у хворих із нейростоматологічними синдромами (клінічні, інструментальні (рентгенографія, МРТ, КТ), електрофізіологічні (електроміографія, електроенцефалографія), лабораторні). Клінічні прояви нейростоматологічних синдромів. Симптоматика та прояви в ротовій порожнині. Вплив на якість життя пацієнта. Основні принципи лікування, менеджменту та профілактики хворих із нейростоматологічними синдромами. Прогноз.

Тема 2 Захворювання системи трійчастого нерва

Топічна анатомія ураження трійчастого нерва. Невралгія трійчастого нерву. Нейропатії окремих гілок трійчастого нерву. SUNCT-синдром. Дентальна плексалгія. Післягерпетична невралгія трійчастого нерва. Невралгія назоциліарного нерва. Табетична циліарна невралгія. Синдром вушно-скроневого нерва. Невралгія язикового нерва. Синдром ураження напівлунного вузла. Ураження ядер трійчастого нерва. Стовбурова невралгія трійчастого нерва. Порушення рухової іннервації трійчастого нерва. Синдром подразнення рухової порції трійчастого нерва. Неврит (нейропатія) трійчастого нерва. Неврит (нейропатія) нижнього луночкового нерва. Неврит (нейропатія) язикового нерва. Неврит (нейропатія) щічного нерва. Неврит (нейропатія) верхніх луночкових нервів. Неврит (нейропатія) переднього піднебінного нерва.

Тема 3 Захворювання системи лицевого нерва

Топічна анатомія лицевого нерва. Неврит (нейропатія) лицевого нерва. Синдром вузла колінця. Невралгія нерва крилоподібного каналу.

Тема 4 Захворювання системи язикоглоткового та блукаючого нервів

Топічна анатомія язикоглоткового та блукаючого нервів. Анатомо-фізіологічні особливості. Локалізація ядер у довгастому мозку. Бульбарний і псевдобульбарний синдроми: спільні ознаки (дисфагія, дисфонія, дизартрія) та відмінності (фібриляція і атрофія м'язів язика, рефлекс орального автоматизму, насильницький сміх, плач). Порушення іннервації м'язів язика - периферичний та центральної парези. Невралгія язикоглоткового нерва. Невралгія барабанного нерва (синдром Рейхерта). Невралгія вушного нерва. Невралгія верхнього гортанного нерва. Невралгія під'язикового нерва.

Тема 5 Захворювання системи під'язикового нерва

Топічна анатомія під'язикового нерва. Анатомо-фізіологічні особливості. Невралгія під'язикового нерва.

Тема 6 Нейростоматологічні симптомокомплекси, що спричинені ураженням вегетативного відділу нервової системи Гангліоніт війкового вузла (синдром Оппенгейма). Гангліоніт крило-піднебінного вузла (синдром Слюдера). Гангліоніт вушного вузла. Гангліоніт піднижньощелепного і під'язикового вузлів. Гангліоніт шийних симпатичних вузлів. Пучковий головний біль (кластерна цефалгія). Ангіоневротичний набряк (набряк Квінке). Синдром Россолімо-Мелькерсона-Розенталя. Синдром Шегрена. Прогресуюча геміатрофія обличчя (Паррі-Ромберга).
Тема 7 Симптомокомплекси, що спричинені порушенням іннервації щелепно-лицевої та зубо-щелепної систем Тремтіння (тремор). Міоклонії. Хорея. Лицевий геміспазм. Лицевий параспазм. Блефароспазм. Синдром Мейжа. Оромандибулярна дистонія. Пізня дискінезія. Лицевий тик. Альтернуючий геміспазм лицевого нерва. Тризм. Бруксизм. Міастенія. Міоплегія. Міатонія. Міотонія. Прогресуючі м'язові дистрофії. Стоматити. Глосити. Хейліти. Карієс. Пульпіт. Періодонтит. Неврологічні симптоми, що виникають під час захворювань зубів некаріозного походження. Гальванізм. Міофасціальний больовий синдром обличчя. Захворювання скронево-нижньощелепного суглоба. Синдром Костена. Гайморит.
Тема 8 Симптомокомплекси, що спричинені захворюваннями внутрішніх органів та розладами вищої нервової діяльності Синдром Мікуліча. Синдром верхівки кам'янистої кістки. Ранній синдром злоякісної пухлини назофарингеальної локалізації. Скроневий артеріїт. Периартеріїт каротидного сифона. Очної артерії больовий синдром. Дерматози. Грибкові захворювання порожнини рота. Вісцero-рефлекторний лицевий біль. Істеричні прозопалгії. Істеричні лицеві анестезії або гіпестезії. Істеричний блефароспазм. Губоязиковий геміспазм. Головний біль під час неврозів. Лицеві психалгії.
Модуль 2. Атестаційні заходи
Тема 9 Диференційований залік з виконанням тестових завдань, практичних навичок та маніпуляцій Проведення диференційованого заліку відповідно до регламенту. Тестування. Виконання переліку практичних навичок та маніпуляцій

5. Очікувані результати навчання навчальної дисципліни

Після успішного вивчення навчальної дисципліни здобувач вищої освіти зможе:

РН1	Вміти збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні данні.
РН2	Вміти інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.
РН3	Вміти діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани.
РН4	Вміти визначати тактику, методи та надання екстреної медичної допомоги.
РН5	Вміти оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне).
РН6	Вміти вести нормативну медичну документацію.

РН7	Вміти опрацьовувати державну, соціальну та медичну інформацію.
РН8	Вміти надавати домедичну допомогу за протоколами тактичної медицини.

6. Роль навчальної дисципліни у досягненні програмних результатів

Програмні результати навчання, досягнення яких забезпечує навчальна дисципліна.

Для спеціальності 221 Стоматологія:

ПР1	Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати вірогідний нозологічний або синдромний попередній клінічний діагноз стоматологічного захворювання (за списком 2).
ПР2	Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів щелепно-лицевої ділянки, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 5).
ПР3	Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) за списком 5, пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини і щелепно-лицевої області для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).
ПР4	Визначати остаточний клінічний діагноз дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1).
ПР5	Встановлювати діагноз невідкладних станів за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі), в умовах надзвичайної ситуації, воєнного стану, нестачі інформації та обмеженого часу (за списком 4).
ПР7	Аналізувати епідеміологічний стан та проводити заходи масової й індивідуальної, загальної та локальної медикаментозної та немедикаментозної профілактики стоматологічних захворювань.
ПР8	Визначати підхід, план, вид та принцип лікування стоматологічного захворювання (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
ПР9	Визначати характер режиму праці, відпочинку та необхідної дієти при лікуванні стоматологічних захворювань (за списком 2) на підставі попереднього або остаточного клінічного діагнозу шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
ПР10	Визначати тактику ведення стоматологічного пацієнта при соматичній патології (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПР11	Проводити лікування основних стоматологічних захворювань за існуючими алгоритмами та стандартними схемами під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1).
ПР13	Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, використовуючи рекомендовані алгоритми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу (за списком 4).
ПР15	Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення в умовах медичного закладу за стандартними методиками.
ПР19	Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

7. Роль освітнього компонента у формуванні соціальних навичок

Загальні компетентності та соціальні навички, формування яких забезпечує навчальна дисципліна:

СН1	Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
СН2	Здатність застосовувати знання у практичній діяльності.
СН3	Здатність спілкуватися англійською мовою.

8. Види навчальних занять

Тема 1. Особливості дослідження нервової системи у хворих із нейростоматологічними синдромами
Пр1 "Особливості дослідження нервової системи у хворих із нейростоматологічними синдромами" (денна) Актуальність дослідження нервової системи у хворих із нейростоматологічними синдромами. Основні поняття та визначення нейростоматологічних синдромів. Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Будова та функції нервової системи. Взаємозв'язок нервової системи з ротовою порожниною та зубощелепною системою. Класифікація нейростоматологічних синдромів. Основні типи нейростоматологічних синдромів. Причини і патогенез виникнення цих синдромів. Методи діагностики нервової системи у хворих із нейростоматологічними синдромами (клінічні, інструментальні (рентгенографія, МРТ, КТ), електрофізіологічні (електроміографія, електроенцефалографія), лабораторні). Клінічні прояви нейростоматологічних синдромів. Симптоматика та прояви в ротовій порожнині. Вплив на якість життя пацієнта. Основні принципи лікування, менеджменту та профілактики хворих із нейростоматологічними синдромами. Прогноз.
Тема 2. Захворювання системи трійчастого нерва

Лк1 "Трійчастий та лицевий черепні нерви, симптоми їх ураження." (денна)

Симптоми ураження трійчастого нерва: ураження гілок трійчастого нерва (стріляючі болі, порушення всіх видів чутливості в зоні іннервації відвідних гілок, втрата рогівкового рефлексу, парез жувальних м'язів, втрата нижньощелепного рефлексу); ураження вузла трійчастого нерва (герпетична висипка, біль, порушення усіх видів чутливості на половині обличчя, зниження рогівкового рефлексу, нижньощелепного рефлексу); ураження чутливого ядра трійчастого нерва – ядра спинномозкового шляху (сегментарно-дисоційований тип порушення больової і температурної чутливості на половині обличчя), ураження таламуса (геміанестезія всіх видів чутливості, таламічні болі на протилежному боці від вогнища, ураження кори постцентральної звивини). Анатомо-фізіологічні особливості лицевого нерва, складові гілки нерва (великий кам'янистий нерв, стремінцевий нерв, барабанна струна, сам лицевий нерв). Симптоми ураження лицевого нерва: периферичний парез мимічних м'язів (ураження нерва в каналі, мосто-мозочоковому кут, мозковий стовбур (альтернуючі синдроми мосту)) та центральний парез мимічних м'язів (внутрішня капсула, нижні відділи передньої центральної звивини).

Пр2 "Захворювання системи трійчастого нерва" (денна)

Топічна анатомія ураження трійчастого нерва. Невралгія трійчастого нерву. Нейропатії окремих гілок трійчастого нерву. SUNCT-синдром. Дентальна плексалгія. Післягерпетична невралгія трійчастого нерва. Невралгія назоциліарного нерва. Табетична циліарна невралгія. Синдром вушно-скроневого нерва. Невралгія язикового нерва. Синдром ураження напівлунного вузла. Ураження ядер трійчастого нерва. Стовбурова невралгія трійчастого нерва. Порушення рухової іннервації трійчастого нерва. Синдром подразнення рухової порції трійчастого нерва. Неврит (нейропатія) трійчастого нерва. Неврит (нейропатія) нижнього луночкового нерва. Неврит (нейропатія) язикового нерва. Неврит (нейропатія) щічного нерва. Неврит (нейропатія) верхніх луночкових нервів. Неврит (нейропатія) переднього піднебінного нерва.

Тема 3. Захворювання системи лицевого нерва

Пр3 "Захворювання системи лицевого нерва" (денна)

Невропатія лицевого нерва. Синдром ураження вузла колінця (синдром Ханта). Невралгія відієвого нерва (синдром Файля). Етіологія, патогенез, клініка, лікування.

Тема 4. Захворювання системи язикоглоткового та блукаючого нервів

Лк2 "Захворювання системи язикоглоткового та блукаючого нервів" (денна)

Топічна анатомія язикоглоткового та блукаючого нервів. Анатомо-фізіологічні особливості. Локалізація ядер у довгастому мозку. Бульбарний і псевдобульбарний синдроми: спільні ознаки (дисфагія, дисфонія, дизартрія) та відмінності (фібриляція і атрофія м'язів язика, рефлeksi орального автоматизму, насильницький сміх, плач). Порушення іннервації м'язів язика - периферичний та центральний парези. Невралгія язикоглоткового нерва. Невралгія барабанного нерва (синдром Рейхерта). Невралгія вушного нерва. Невралгія верхнього гортанного нерва. Невралгія під'язикового нерва.

Пр4 "Захворювання системи язикоглоткового та блукаючого нервів" (денна) Топічна анатомія язикоглоткового та блукаючого нервів. Анатомо-фізіологічні особливості. Локалізація ядер у довгастому мозку. Бульбарний і псевдобульбарний синдроми: спільні ознаки (дисфагія, дисфонія, дизартрія) та відмінності (фібриляція і атрофія м'язів язика, рефлекс орального автоматизму, насильницький сміх, плач). Порушення іннервації м'язів язика - периферичний та центральної парези. Невралгія язикоглоткового нерва. Невралгія барабанного нерва (синдром Рейхерта). Невралгія вушного нерва. Невралгія верхнього гортанного нерва. Невралгія під'язикового нерва.
Тема 5. Захворювання системи під'язикового нерва
Пр5 "Захворювання системи під'язикового нерва" (денна) Топічна анатомія під'язикового нерва. Анатомо-фізіологічні особливості. Невралгія під'язикового нерва.
Тема 6. Нейростоматологічні симптомокомплекси, що спричинені ураженням вегетативного відділу нервової системи
Пр6 "Нейростоматологічні симптомокомплекси, що спричинені ураженням вегетативного відділу нервової системи" (денна) Гангліоніт війкового вузла (синдром Оппенгейма). Гангліоніт крило-піднебінного вузла (синдром Слюдера). Гангліоніт вушного вузла. Гангліоніт піднижньощелепного і під'язикового вузлів. Гангліоніт шийних симпатичних вузлів. Пучковий головний біль (кластерна цефалгія). Ангіоневротичний набряк (набряк Квінке). Синдром Россолімо-Мелькерсона-Розенталя. Синдром Шегрена. Прогресуюча геміатрофія обличчя (Паррі-Ромберга).
Тема 7. Симптомокомплекси, що спричинені порушенням іннервації щелепно-лицевої та зубо-щелепної систем
Пр7 "Симптомокомплекси, що спричинені порушенням іннервації щелепно-лицевої та зубо-щелепної систем" (денна) Тремтіння (тремор). Міоклонії. Хорея. Лицевий геміспазм. Лицевий параспазм. Блефароспазм. Синдром Мейжа. Оромандибулярна дистонія. Пізня дискінезія. Лицевий тик. Альтернуючий геміспазм лицевого нерва. Тризм. Бруксизм. Міастенія. Міоплегія. Міатонія. Міотонія. Прогресуючі м'язові дистрофії. Стоматити. Глосити. Хейліти. Карієс. Пульпіт. Періодонтит. Неврологічні симптоми, що виникають під час захворювань зубів некаріозного походження. Гальванізм. Міофасціальний больовий синдром обличчя. Захворювання скронево-нижньощелепного суглоба. Синдром Костена. Гайморит.
Тема 8. Симптомокомплекси, що спричинені захворюваннями внутрішніх органів та розладами вищої нервової діяльності

Пр8 "Симптомокомплекси, що спричинені захворюваннями внутрішніх органів та розладами вищої нервової діяльності" (денна)

Синдром Мікуліча. Синдром верхівки кам'янистої кістки. Ранній синдром злоякісної пухлини назофарингеальної локалізації. Скроневий артеріїт. Периартеріїт каротидного сифона. Очної артерії больовий синдром. Дерматози. Грибкові захворювання порожнини рота. Вісцеро-рефлекторний лицевий біль. Істеричні прозопалгії. Істеричні лицеві анестезії або гіпестезії. Істеричний блефароспазм. Губоязиковий геміспазм. Головний біль під час неврозів. Лицеві психалгії.

Тема 9. Диференційований залік з виконанням тестових завдань, практичних навичок та маніпуляцій

A9 "Диференційований залік з виконанням тестових завдань, практичних навичок та маніпуляцій" (денна)

Проведення диференційованого заліку відповідно до регламенту. Тестування. Виконання переліку практичних навичок та маніпуляцій

9. Стратегія викладання та навчання

9.1 Методи викладання та навчання

Дисципліна передбачає навчання через:

МН1	Лекційне навчання
МН2	Кейс-орієнтоване навчання
МН3	Командно-орієнтоване навчання (TBL)
МН4	Навчання на основі досліджень (RBL)
МН5	Практикоорієнтоване навчання
МН6	Самостійне навчання
МН7	Електронне навчання

Викладання дисципліни відбувається із застосуванням сучасних методів навчання (CBL, TBL, RBL), які сприяють не тільки розвитку фахових здібностей, а й стимулюють до творчого мислення

Набуття студентами soft skills здійснюється протягом усього періоду вивчення дисципліни. Здатність до аналітичного та критичного мислення, роботі в команді, наполегливість формується під час командно-, практико- та кейс-орієнтованого навчання, знання та розуміння предметної області здобувається протягом лекцій, самонавчання. Електронне навчання стимулює здатність до використання інформаційних технологій. навчання на основі досліджень спонукає до розвитку визначеності та наполегливості щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.

9.2 Види навчальної діяльності

НД1	Інтерпретація лабораторних (клінічний аналіз крові, сечі, цереброспінальної рідини, біохімічний аналіз крові, імунологічні дослідження тощо) та інструментальних (МРТ, КТ, ПЕТ, ЕМГ, ЕЕГ, УЗД, рентгенографія тощо) методів обстеження
НД2	Підготовка до практичних занять
НД3	Аналіз та обговорення кейсів (навчальних/практичних/науково-дослідних)
НД4	Електронне навчання у системах (перелік конкретизується викладачем, наприклад, Google Classroom, Zoom та у форматі Youtube-каналу)
НД5	Підготовка до атестації
НД6	Індивідуальний дослідницький проєкт
НД7	Робота з підручниками та релевантними інформаційними джерелами
НД8	Відпрацювання практичних навичок в симуляційному центрі
НД9	Виконання групового практичного завдання
НД10	Інтерактивні лекції

10. Методи та критерії оцінювання

10.1. Критерії оцінювання

Визначення	Чотирибальна національна шкала оцінювання	Рейтингова бальна шкала оцінювання
Відмінне виконання лише з незначною кількістю помилок	5 (відмінно)	$170 \leq RD \leq 200$
Вище середнього рівня з кількома помилками	4 (добре)	$140 \leq RD < 169$
Непогано, але зі значною кількістю недоліків	3 (задовільно)	$120 \leq RD < 139$
Можливе повторне складання	2 (незадовільно)	$0 \leq RD < 119$

10.2 Методи поточного формативного оцінювання

	Характеристика	Дедлайн, тижні	Зворотний зв'язок
МФО1 Взаємооцінювання (peer assessment)	Партнерська взаємодія, спрямована на покращення результатів навчальної діяльності за рахунок порівняння власного поточного рівня успішності із попередніми показниками. Забезпечує можливість аналізу власної освітньої діяльності	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Корегування спільно зі здобувачами підходів до навчання з урахуванням результатів оцінювання

МФО2 Консультування викладача під час підготування індивідуального дослідницького проєкту (виступ на конференції, конкурсі наукових робіт)	Важливим фактором формування професійних якостей майбутніх спеціалістів є науково-дослідна робота студентів. Залучення останніх до дослідницької діяльності сприяє формуванню їхнього наукового світогляду, працелюбства, працездатності, ініціативності тощо.	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Усні коментарі викладача. Студенту надаються додаткові заохочувальні бали (від 5 до 10), залежно від виду дослідницького проєкту
МФО3 Настанови викладача в процесі виконання практичних завдань	У настановах розкриваються методи педагогічного контролю за професійною діяльністю здобувачів. Ефективність визначається дотриманням усіх етапів виконання практичних завдань. Результативністю сформованості необхідних практичних умінь і навичок залежить від рівня сформованості практичної компетентності.	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Консультування студентів в роботі зі стандартизованим пацієнтом, пряме та непряме спостереження за роботою здобувачів "біля ліжка" хворого із подальшим визначенням рівня практичної підготовки
МФО4 Опитування та усні коментарі викладача за його результатами	Надає можливість виявити стан набутого студентами досвіду навчальної діяльності відповідно до поставлених цілей, з'ясувати передумови стану сформованості отриманих результатів, причини виникнення утруднень, скоригувати процес навчання, відстежити динаміку формування результатів навчання та спрогнозувати їх розвиток.	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	За отриманими даними про результати навчання, на основі їх аналізу пропонується визначати оцінку як показник досягнень навчальної діяльності
МФО5 Розв'язування клінічних кейсів	Кейс-метод дозволяє розкрити та сформувати необхідні для подальшої трудової діяльності якості та здібності студентів-медиків, формує клінічне мислення, аналітичні здібності, самостійність у прийнятті рішення, комунікативність, навички роботи з достатньо великим об'ємом інформації.	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Оцінка здібності студента до клінічного мислення, обґрунтування своїх рішень, чітко висловлювати свої думки, визначення рівня теоретичної підготовки, що відображається у відповідній оцінці

МФО6 Тести (автоматизовані тести) для контролю навчальних досягнень здобувачів	Метод ефективної перевірки рівня засвоєння знань, умінь і навичок із кожної теми навчальної дисципліни. Тестування дозволяє перевірити засвоєння навчального матеріалу із кожної тематики.	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Студент має надати 60% правильних відповідей, що є допуском до практичної частини заняття
МФО7 Завдання оцінювання рівня теоретичної підготовки	Оцінка набутих теоретичних знань із тематики дисципліни. Проводиться на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям кожної теми на основі комплексного оцінювання діяльності студента, що включає контроль рівня теоретичної підготовки, виконання самостійної роботи згідно тематичного плану	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Зворотний зв'язок спрямований на підтримку самостійної роботи студентів, виявлення недоліків та оцінку рівня набутих теоретичних знань
МФО8 Перевірка виконання практичних навичок	Відпрацювання практичних навичок на різноманітних манекенах і симуляторах.	Протягом усього періоду навчання	Успішне виконання практичних навичок з дисципліни є допуском до складання іспиту. Максимальна кількість балів - 20, мінімальна -12
МФО9 Дискусії у фокус-групах	Метод дозволяє залучити всіх учасників до процесу обговорення та обґрунтування власної думки шляхом багатосторонньої комунікації, розвинути вміння вести професійну дискусію, виховати повагу до колег та здатність до генерації альтернативних ідей і пропозицій.	Протягом усього періоду навчання	Оцінка здатності студента до роботи в команді, вміння обґрунтовувати свої рішення, визначення рівня теоретичної підготовки, що відображається у відповідній оцінці

10.3 Методи підсумкового сумативного оцінювання

	Характеристика	Дедлайн, тижні	Зворотний зв'язок
--	----------------	-------------------	----------------------

МСО1 Диференційований залік (відповідно до регламенту проведення)	Складання диференційованого заліку. До складання допускаються здобувачі, які успішно засвоїли матеріал з дисципліни, склали практичні навички та підсумкове комп'ютерне тестування, захистили історію хвороби.	Відповідно до розкладу	Здобувач може отримати 80 балів за іспит. Мінімальна кількість балів, яку має отримати студент - 48 балів
МСО2 Підсумкове тестування	Метод ефективної перевірки рівня засвоєння знань, умінь і навичок із навчальної дисципліни. Тестування дозволяє перевірити результати навчання протягом циклу та визначити рівень знань по завершенню дисципліни.	Підсумкове комп'ютерне тестування по завершенню курсу (10 балів)	Є допуском до складання заліку
МСО3 Оцінювання рівня теоретичної підготовки	Формує навички самостійної діяльності в студентів, спонукає до прагнення пошукового пізнання. Стимулює студентів до роботи з необхідною літературою, переводить процес навчання з рівня пасивного поглинання інформації на рівень активного її перетворення	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Проводиться на кожному занятті результат виконання НД впливає на комплексну оцінку за практичне заняття
МСО4 Виконання практичних навичок та маніпуляцій	Комплексне відпрацювання практичної складової програм навчальних дисциплін у безпечному для здобувачів освіти симуляційному середовищі. Надає можливість опанувати навички з різноманітних невідкладних станів.	На останньому занятті з дисципліну студент має успішно скласти перелік практичних навичок	Є обов'язковим для допуску до іспиту. Максимальна кількість балів 20, мінімальна 12

Контрольні заходи:

		Максимальна кількість балів	Можливість перескладання з метою підвищення оцінки
Перший семестр вивчення		200 балів	
МСО1. Диференційований залік (відповідно до регламенту проведення)		80	
	Теоретичні питання (3x15)	45	Ні
	Питання практичної підготовки	15	Ні

	Питання надання невідкладної допомоги	20	Ні
МСО2. Підсумкове тестування		20	
		20	Ні
МСО3. Оцінювання рівня теоретичної підготовки		80	
	Усне опитування, виконання групового кейсу, клінічного кейсу, оцінювання, об'єктивне структуроване клінічне обстеження, інтерпретація результатів лабораторного та інструментального обстеження	80	Ні
МСО4. Виконання практичних навичок та маніпуляцій		20	
		20	Ні

Під час засвоєння матеріалів модулю студенту за кожне практичне заняття присвоюється максимум 5 балів (оцінка виставляється в традиційній 4 бальній системі оцінювання). Наприкінці навчального року обраховується середнє арифметичне успішності студента. Максимальна кількість балів, яку студент може отримати на практичних заняттях протягом навчального року – 80. Кількість балів студента вираховується за формулою помножити на середнє арифметичне та поділити на 5. За написання історії хвороби присвоюються такі бали: «5» - 5 балів, «4» - 4 бали, «3» - 3 бали, «2» - 0 балів. Захист історії хвороби: «5» - 5 балів, «4» - 4 бали, «3» - 3 бали, «2» - 0 балів. Загалом за історію хвороби студент максимально може отримати 10 бали, мінімально необхідний бал 6. За діагностичне тестування студент отримує максимально 10 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен отримати студент - 6 балів. Обов'язковою умовою допуску до іспиту є успішне виконання переліку практичних навичок на останньому занятті з дисципліни. Максимальна кількість балів, яку може отримати студент - 20 балів, мінімальна - 12 балів. Максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність студента - 120. Студент допускається до іспиту за умови виконання вимог навчальної програми та у разі, якщо за поточну навчальну діяльність він набрав не менше 72 балів: 48 балів під час практичних занять, 6 бали за історію хвороби, 6 балів за тестування та 12 балів за виконання практичних навичок і маніпуляцій. Диференційований залік проводиться відповідно до розкладу в період сесії. Білети містять 3 теоретичні запитання з різноманітної тематики та охоплюють усі розділи навчальної дисципліни (15 балів кожний), 1 практичне завдання (15 балів) та питання надання невідкладної допомоги (20 балів). Залік зараховується здобувачеві, якщо він набрав не менше 48 балів з 80. Заохочувальні бали додаються до оцінки з дисципліни за виконання індивідуального дослідницького проекту (захист студентської наукової роботи – 10 балів, виступ на конференції, стендова доповідь, тези доповідей – 5 балів). Загальний бал з дисципліни не може перевищувати 200. Передбачена можливість перезарахування балів, отриманих за системою неформальної освіти відповідно до Положення.

11. Ресурсне забезпечення навчальної дисципліни

11.1 Засоби навчання

ЗН1	Інформаційно-комунікаційні системи
ЗН2	Бібліотечні фонди

ЗН3	КНП СОР "Обласна клінічна лікарня"
ЗН4	Комп'ютери, комп'ютерні системи та мережи
ЗН5	Мультимедіа, відео- і звуковідтворювальна, проєкційна апаратура (відеокамери, проєктори, екрани, смартдошки тощо)
ЗН6	Медичне обладнання (електроенцефалограф, електронейроміограф, комп'ютерний та магнітно-резонансний томографи, УЗД, електрокардіограф, голки для люмбальної пункції, неврологічний молоток, динамометр, пробірки, ваги, неврологічний камертон, набір ароматичних олій, таблиці Сивцева та Рабкіна, периметр, циркуль Вебера, офтальмоскоп, лінійка, анальгезиметр, вимірювальна лента, набір для перевірки смакової функції, аудіометр, латерометр Воячека, крісло Барані, термометр, тонометр, фонендоскоп та ін.)

11.2 Інформаційне та навчально-методичне забезпечення

Основна література	
1	Нейростоматологія : навчальний посібник / В. С. Личко, С. О. Личко, О. О. Потапов. – Суми : Сумський державний університет, 2024. – 340 с.
2	Неврологія: підручник / І.А. Григорова, Л.І. Соколова, Р.Д. Герасимчук та ін. — 3-є видання, 2020
Допоміжна література	
3	Неврологія. Розділ «Спеціальна неврологія»: конспект лекцій для студ. спец. 221 «Стоматологія», 222 «Медицина», 228 «Педіатрія» за освітнім ступенем магістра та лікарів-інтернів / О. І. Матлай. – Суми: СумДУ, 2020. – 73 с.
4	Методи обстеження неврологічного хворого [Текст] : навч. посіб. / Л. І. Соколова, Т. М. Черенько, Т. І. Ілляш та ін. ; за ред.: Л. І. Соколової, Т. І. Ілляш. — 2-е вид. — К. : Медицина, 2020. — 144 с.
Інформаційні ресурси в Інтернеті	
5	www.neurology.ua
6	www.nsi.ua
7	www.neuronet.ua