****

### თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტი

**TBILISI HUMANITARIAN TEACHING UNIVERSITY**

***სილაბუსი***

|  |  |
| --- | --- |
| ***სასწავლო კურსისდასახელება*** | ***ნერვული სნეულებანი*** |
| ***სასწავლო კურსის კოდი*** |  ***GCM0413DM*** |
| ***სასწავლო კურსის სტატუსი*** | *ჯანდაცვისფაკულტეტი, ერთსაფეხურიანისაგანმანათლებლოპროგრამა – სტომატოლოგია,* ***ზოგად კლინიკურ დისციპლინათა მოდული****,VII-სემესტრი, სავალდებულო* |
| ***ECTS*** | ***3 კრედიტი: 75საათი.საკონტაქტო 25სთ.:****ლექცია-7 საათი**პრაქტიკული მეცადინეობა-14 სთ.**შუალედური გამოცდა - 2სთ.**დასკვნითი გამოცდა - 2 სთ.**დამოუკიდებელი მუშაობის 50სთ.* |
| ***ლექტორი***  | *მარიამ სურგულაძე-თჰსუ-ს მოწვეული პედაგოგი,ტელ. 593275863.**ბაზა–ჯანმრთელობის ცენტრი**კონსულტაციის დღეები: ყოველ კვირას, კონსულტაციების ცხრილის მიხედვით.* |
| ***სასწავლო კურსის მიზანი*** | *სასწავლო კურსის მიზანია სტუდენტს ჩამოუყალიბოს ნევროლოგიური ავადმყოფის გამოკვლევის ჩვევები, სიმპტომთა და სინდრომთა ინტერპრეტაციის, ტოპიკური დიაგნოზისა და დიფერენციულიდ დიაგნოზი ჩატარების, მკურნალობის დაგეგმვის უნარები.* |
| ***დაშვების წინაპირობა*** | *შინაგანი სნეულებანი* |
| ***სტუდენტის შეფასებისსისტემა*** | ***თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტში არსებული შეფასების სისტემა შემდეგ კომპონენტებზე იყოფა:****შეფასების საერთო ქულიდან (100 ქულა) შუალედური შეფასება შეადგენს ჯამურად 60 ქულას, რომელიც ნაწილდება:* ***სტუდენტის აქტიურობა სასწავლო სემესტრის განმავლობაში-****30 ქულა;****შუალედური გამოცდა-*** *30 ქულა;**ხოლო* ***დასკვნითი გამოცდა -*** *40 ქულა.**შუალედური შეფასებების კომპონენტში მინიმალური კომპეტენციის ზღვარი ჯამურად შეადგენს მინიმუმ* ***11 ქულას.****დასკვნითი შეფასების მინიმალური კომპეტენციის ზღვარი შეადგენს დასკვნითი შეფასების საერთო ჯამის* ***50%-ს*** *ანუ* ***20 ქულას40 ქულიდან.******შეფასების სისტემა უშვებს:****ა)* ***ხუთი სახის დადებით შეფასებას:****ა.ა)* ***(A) ფრიადი*** *– შეფასების 91-100 ქულა;**ა.ბ) (****B) ძალიან კარგი*** *– მაქსიმალური შეფასების 81-90 ქულა;* *ა.გ) (****C) კარგი –*** *მაქსიმალური შეფასების 71-80 ქულა;**ა.დ)* ***(D) დამაკმაყოფილებელი*** *– მაქსიმალური შეფასების 61-70 ქულა;* ***ა.ე) (E) საკმარისი*** *– მაქსიმალური შეფასების 51-60 ქულა.****ბ) ორი სახის უარყოფით შეფასებას:******ბ.ა) (FX) ვერ ჩააბარა*** *– მაქსიმალური შეფასების 41-50 ქულა, რაც ნიშნავს, რომ სტუდენტს ჩასაბარებლად მეტი მუშაობა სჭირდება და ეძლევა დამოუკიდებელი მუშაობით დამატებით გამოცდაზე ერთხელ გასვლის უფლება;****ბ.ბ) (F) ჩაიჭრა*** *– მაქსიმალური შეფასების 40 ქულა და ნაკლები, რაც ნიშნავს, რომ სტუდენტის მიერ ჩატარებული სამუშაო არ არის საკმარისი და მას საგანი ახლიდან აქვს შესასწავლი.*1. *ერთ-ერთი უარყოფით შეფასების: (FX) ვერ ჩააბარა მიღების შემთხვევაში სასწავლო უნივერსიტეტი ნიშნავს დამატებით გამოცდას დასკვნითი გამოცდის შედეგების გამოცხადებიდან არანაკლებ 5 დღეში და აისახება საგამოცდო ცხრილში.*
2. *დამატებით გამოცდაზე მიღებული შეფასება არის სტუდენტის საბოლოო შეფასება, რომელშიც არ მოიაზრება ძირითად დასკვნით გამოცდაზე მიღებული უარყოფითი ქულა.*

*თუ სტუდენტმა დამატებითი გამოცდის გათვალისწინებით მიიღო 0-დან 50 ქულამდე, საბოლოო საგამოცდო უწყისში უფორმდება შეფასება (F) -0 ქულა.* |
| ***სასწავლო კურსის შინაარსი*** | *იხილეთ დანართი 1* |
| ***შეფასების ფორმები, მეთოდები, კრიტერიუმები/******აქტივობები*** | * ***აქტიურობა*** *-****15 ქულა,*** *სტუდენტი ფასდება 5-ჯერ, მაქსიმალური 3 ქულით;*

*შეფასების კრიტერიუმები:**3 ქულა: სტუდენტი ამჟღავნებს მასალის სრულყოფილ, დამაჯერებელ და დეტალურ ცოდნას, თავისუფლად იყენებს სპეციფიკურ ტერმინოლოგიას, აქტიურად ასრულებს მიცემულ დავალებებს. იყენებს ინფორმაციას განვლილი მასალიდან, ინტერაქტიულია.**2 ქულა: სტუდენტი ამჟღავნებს მასალის მნიშვნელოვან ცოდნას, იცნობს სპეციფიკურ ტერმინოლოგიას, ასრულებს მიცემულ დავალებებს. იყენებს ინფორმაციას განვლილი მასალიდან, ინტერაქტიულია.**1 ქულა: სტუდენტის მიერ მასალა ნაკლებად არის ათვისებული. ავლენს მხოლოდ სქემატურ ცოდნას, ნაკლებად ფლობს სპეციფიკურ ტერმინოლოგიას, უჭირს მიცემული დავალებების შესრულება.**0 ქულა: სტუდენტი პასიურია, მასალა არ აქვს განხილული.** ***კლინიკური უნარების დემონსტრაცია - 8 ქულა,*** *(ტარდება უშუალოდ პაციენტთან ან მანეკენზე ან როლური თამაშის დროს). თითოეული სტუდენტი ფასდება 2-ჯერ, მაქს. 4ქულით, შეფასების კრიტერიუმები:*
* *პაციენტის ნევროლოგიური გამოკვლევა და მონაცემთა რეგისტრაცია - 1 ქულა*
* *გამოკვლევის შედეგების წაკითხვა და ინტერპრეტაცია - 1 ქულა*
* *დიფდიაგნოზი და დიაგნოზის განსაზღვრა - 1 ქულა*
* *მკურნალობის გეგმის შემუშავება - 1 ქულა.*
* ***კლინიკურიშემთხვევის ანალიზი - 7 ქულა;***

*შეფასების კრიტერიუმები:* *7 ქულა - მონაცემების შეფასება სწორია, დასკვნა სწორად არის გაკეთებული/დიაგნოზი განსაზღვრული, რისკები/გართულებები შეფასებული, მკურნალობა/მიდგომა სწორად შემუშავებული.* *5-6 ქულა - მონაცემების შეფასება სწორია, დასკვნა სწორად არის გაკეთებული/დიაგნოზი განსაზღვრული, რისკები/გართულებები შეფასებული, მკურნალობა/მიდგომა არ არის სწორად შემუშავებული.* *3-4 ქულა - მონაცემების შეფასება სწორია, დასკვნა სწორად არის გაკეთებული/დიაგნოზი განსაზღვრული, რისკები/გართულებები არ არის სწორად შეფასებული, მკურნალობა/მიდგომა არ არის სწორად შემუშავებული.**1-2 ქულა - მონაცემების შეფასება სწორია, დასკვნა არ არის სწორად გაკეთებული/დიაგნოზი განსაზღვრული, რისკები/გართულებები არ არის სწორად შეფასებული, მკურნალობა/მიდგომა არ არის სწორად შემუშავებული.**0 ქულა - მონაცემების შეფასება არასწორია, დასკვნა არ არის სწორად გაკეთებული/დიაგნოზი განსაზღვრული, რისკები/გართულებები არ არის სწორად შეფასებული, მკურნალობა/მიდგომა არ არის სწორად შემუშავებული.****შუალედური გამოცდა*** *ტარდება ტესტირების სახით - მაქსიმალური 30ქულა, მოცემულია 30 ტესტური დავალება , ყოველი სწორი პასუხი ფასდება 1 ქულით, არასწორი პასუხი ფასდება-0 ქულით.****დასკვნითიგამოცდა:****ტარდება წერითი (ტესტირებული) ფორმით.* *ტესტიშედგება 40 დახურული კითხვისგან. თითოეულ კითხვაზე მოცემულია ოთხი პასუხი, მათგან მხოლოდ ერთია სწორი.* *სწორი პასუხი უნდა შემოიხაზოს.* *თითოეული სწორად მონიშნული ტესტი – ფასდება 1ქულით,* *თითოეული არასწორად მონიშნული/შეუვსებელი ტესტი - 0 ქულით.* |
| ***სავალდებულო ლიტერატურა*** | *1. კლინიკური ნევროლოგია.მ.ჯანელიძე/თბ. 2009წ.**2. ნევროლოგია პროპედევტიკა და ტოპიკური დიაგნოსტიკა-ა.მთვარაძე; ო.ურუშაძე; მ.ნემსაძე, Tb.2016წ.**3.კლინიკური ნევროლოგიის კურსი. ნ.ნინუა, გ.გოდერზიანი, რ.სიგუა./თბილისი 2006წ.*1. *4.კლინიკური ნევროლოგიის პროპედევტიკა–ი.ვერულაშვილი, 2006წ.*

*5. კლინიკური ნევროლოგია.მ.ჯანელიძე/თბ. 2013 წ.**6. ნევროლოგია პროპედევტიკა და ტოპიკური დიაგნოსტიკა,ი.ვერულაშვილი, 2014 წ.* |
| ***დამატებითი ლიტერატურა*** | *1.ვერულაშვილი ი.,*  *ნევროლოგი–კითხვები და პასუხები, თბ.2007წ.**2. Harrison ,s Internal Medicine**3.Current Medical Diagnosis and Treatment**4.Гусев Е.И., Бурд Г.С. Неврология и нейрохирургия. Учебник для студентов мед. вузов и врачей-неврологов. М., «Медицина», 2000. - 880с.* |
| ***სწავლის შედეგები.******დარგობრივი კომპეტენციები*** | ***ცოდნა და გაცნობიერება******კურსის გავლის შემდეგ სტუდენტი:****1. აღწერს ძირითადი ნევროლოგიური დაავადებების გამოვლინებებს**2. აღწერს, დიაგნოსტიკურ და მკურნალობის მეთოდებს.****უნარები******კურსის გავლის შემდეგ სტუდენტი:****1. ანალიზს უკეთებს ნევროლოგიურ დაავადებების დიაგნოსტიკას**2. ატარებს დიფერენციალურ დიაგნოსტიკას**3. ადგენს მკურნალობის გეგმას* |
| ***სწავლების მეთოდები და ფორმები*** | *• სალექციო კურსი**• პრაქტიკული მეცადინეობები**• კლინიკური უნარ-ჩვევების დემონსტრაცია* |

***დანართი 1***

***სასწავლო კურსის შინაარსი***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***დღე*** | ***სწავლის მეთოდი*** | ***საათების რაოდენობა*** | ***ლექციის/სამუშაო ჯგუფში მუშაობის/პრაქტიკული ან ლაბორატორიული მეცადინეობის თემა*** | ***ლიტერატურა*** |
| ***I*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ნერვული სისტემის სტრუქტურის და ფუნქციების დახასიათება. რეფლექსები, მათი კლასიფიკაცია და გამოკვლევის მეთოდები. პათოლოგიური რეფლექსები. პოსტურალური რეფლექსები.* | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *კრანიალური ნერვები და მათი დაზიანების სინდრომები.* |  |
| ***II*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *თავისტკივილი: პირველადი და მეორადი თავის ტკივილი. ინტრაკრანიული ჰიპერტენზიის სინდრომი.*  | ***1/2/3/4*** |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *თავის ტკივილი: პირველადი და მეორადი თავის ტკივილი. ინტრაკრანიული ჰიპერტენზიის სინდრომი.*  |  |
| ***III*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ეპილეფსია და ეპილეფსიური სტატუსი. ცნობიერების, მეტყველების მოშლა.* | ***1/2/3/4*** |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *კრუნჩხვითი მდგომარეობის შეფასება, (სინკოპე, გულისწასვლა, აფექტურ-რესპირატორული შეტევები) დიფერენცირება, ელექტრო ენცეფალოგრაფიული კვლევის მეთოდების გაცნობა, ავადმყოფობის ისტორიის შედგენა.*  |  |
| ***IV*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *თავის ტვინში სისხლის მიმოქცევის მოშლა: ტრანზიტორული იშემიური შეტევები, იშემიური და ჰემორაგიული ინსულტი.*  | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *ტრანზიტორული იშემიური შეტევები, იშემიური და ჰემორაგიული ინსულტი.* |  |
| ***V***  | ***ლექცია*** | ***1*** | *ნერვული სისტემის ინფექციური დაავადებები: მენინგიტი, ენცეფალიტი. შემოსარტყვლითი ლიქენი.* | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მენინგიტი, ენცეფალიტი. შემოსარტყლული ლიქენი* | ***1/2/3/4*** |
|  ***VI*** |  | ***2*** | ***შუალედური გამოცდა*** |  |
|  ***VII*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ცენტრალური ნერვული სისტემის მადემიელინიზებელი დაავადებები: გაფანტული სკლეროზი, მწვავე გაფანტული ენცეფალომიელიტი.* | *1/2/3/4* |
|  | ***პრ/მეცადინეობა*** | ***2*** | *გაფანტული სკლეროზი, მწვავე გაფანტული ენცეფალომიელიტი.* |  |
|  ***VIII*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *კომატოზური მდგომარეობა, ტვინის სიკვდილი - ნერვული სისტემის ტოქსიკური და მეტაბოლური დაზიანებისას. სინკოპე ცნობიერების პაროქსიზმული შეცვლის სხვასახეები.* | *1/2/3/4* |
|  | ***პრ/მეცადინეობა*** | ***2*** | *კომატოზური მდგომარეობა* |  |
|  |  | *2* | ***დასკვნითი გამოცდა*** |  |
|  |  |  | ***დამატებითი გამოცდა*** |  |