

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г.

Рабочая программа дисциплины
«Неврология»

Специальность 31.08.42 Неврология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины 31.08.42 Неврология «Название дисциплины» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Неврологии (далее – кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством д.м.н., профессора Котова Сергея Викторовича.

Составители:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Котов Сергей Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
2.	Рудакова Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
3.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
4.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
5.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
6.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №64 от «15» 03.2023 г.)

Заведующий кафедрой д.м.н., проф.

Котов С.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 № 103

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «29» января 2019 №51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог»

3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.

4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины состоит в совершенствовании знаний и умений по оказанию лечебно-профилактической помощи, методам оказания помощи неврологическим больным подготовке выпускника медицинского вуза для самостоятельной работы в качестве врача-невролога поликлиники и стационара под руководством заведующего отделением, обеспечение необходимой профессиональной эрудиции, кругозора врача-невролога, а также становление навыков, необходимых для неврологического исследования и диагностирования заболеваний нервной системы. Обязательным элементом программы является усвоение конкретных вопросов врачебной этики и деонтологии.

Задачи:

- приобретение обучающимися теоретических и практических знаний в области клинической и инструментальной диагностики заболеваний нервной системы;
- обучение распознаванию симптомов и признаков неврологической патологии при осмотре больного, определению тяжести течения патологического состояния;
- обучение умению выделить ведущие клинические, лабораторные, нейровизуализационные, нейрофизиологические признаки, симптомы, синдромы неврологических расстройств;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при заболеваниях нервной системы и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- обучить проведению профилактических осмотров, диспансеризации населения, в том числе отбора лиц (здоровых и больных), подлежащих динамическому наблюдению при различных заболеваниях нервной системы;
- изучить общие принципы оказания амбулаторно-поликлинической и стационарной (специализированной, высокотехнологичной) неврологической помощи населению;
- обучить общим принципам профилактики неврологических заболеваний;

– сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Неврология» изучается в 1-2 семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры. Общая трудоемкость дисциплины составляет 33 З.Е.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование индикатора достижения компетенции	
Универсальные компетенции	
УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	
УК-1. ИД-1 Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов	Знать: Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.
	Уметь: Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации и способов решения проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.
УК-1. ИД-2 Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности	Знать: Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.
	Уметь: Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
ОПК-4. ИД.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациента с заболеваниями нервной системы	Знать: - Стандарты оказания медицинских услуг. - Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	Уметь: - Работать со стандартами оказания медицинских услуг.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - Составление алгоритмов диагностики и обследования пациентов. - Применение лабораторных и инструментальных методов

	<p>исследований и интерпретация полученных результатов.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сопоставление лабораторные и инструментальные методы исследования с клиническими данными.
<p>ОПК-4. ИД.2 Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента с заболеваниями нервной системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и состояний нервной системы.
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты клинической диагностики и обследования пациента с заболеваниями нервной системы - Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента с заболеваниями нервной системы - Интерпретация полученных результатов лабораторных и инструментальных методов исследований.
<p>ОПК-5. Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	
<p>ОПК-5. ИД.1 Определяет тактику лечения пациента с заболеваниями нервной системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. - Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. -
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<p>ОПК-5. ИД.2 Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента с заболеваниями нервной системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической и паллиативной терапии - Основы клинической фармакологии, механизмы действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств. - Клинические рекомендации, протоколы и современные методы лечения заболеваний
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Применять принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической и

	<p>паллиативной терапии</p> <ul style="list-style-type: none"> - Применять клинические рекомендации, протоколы и современные методы лечения заболеваний. - Составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи. - Разработать обоснованную схему этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии, проводить комплексное лечение, оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов. <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Применение принципов и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической и паллиативной терапии - Применение клинические рекомендации, протоколы и современные методы лечения заболеваний. - Составление плана лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи. - Разработка обоснованной схемы этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии, проведение комплексного лечения, оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.
<p>ОПК-5. ИД.3 Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента с заболеваниями нервной системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, в том числе серьезные и непредвиденные. - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. - Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных медицинских изделий, лечебного питания. <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий,

	нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	
ОПК-6. ИД.1 Определяет план реабилитационных мероприятий и контролирует их эффективность у пациентов с заболеваниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов	Знать: - Принципы и основы проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса; - Медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов.
	Уметь: Применять различные формы и методы реабилитации пациентов.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - Определение плана реабилитационных мероприятий и контроль их эффективности у пациентов с заболеваниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов - Применение различных форм и методов реабилитации пациентов.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	
ОПК-7. ИД.1 Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями нервной системы	Знать: – Виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. – Правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. – Принципы экспертизы временной нетрудоспособности. – Показания к направлению на медикосоциальную экспертизу.
	Уметь: – Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): – Проведение экспертизы временной нетрудоспособности – Определение показаний к направлению на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещению населения	
ОПК-8. ИД.1 Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	Знать: – Основы государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации – Основы государственной системы профилактики неинфекционных заболеваний, стратегии государственной политики в области профилактики и принципов

населения и контролирует их эффективность	<p>предупреждения возникновения неинфекционных заболеваний среди населения путем внедрения принципов здорового образа жизни, проведения профилактических мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, методы санитарно-просветительской работы, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-специалиста в области охраны здоровья взрослого населения – Основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний
	<p>Уметь: Провести мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Проведение мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения.</p>
<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	
<p>ОПК-9. ИД.2 Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Использует в работе персональные данные пациента и сведения, составляющие врачебную тайну</p>	<p>Знать: Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа</p>
	<p>Уметь: - Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения. - Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>
<p>ОПК-9. ИД.3 Контролирует выполнение должностных обязанностей находящего в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Знать: - Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля. - Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.</p>
	<p>Уметь: Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности</p>

	медицинской деятельности.
Профессиональные компетенции	
ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
<p>ПК-1.ИД.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. - Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. - Анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата. - Основные физикальные методы обследования нервной системы. - Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний. - Принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы, патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотоно-гиперкинетический и гипертоно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка. - Признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром. - Типы расстройств чувствительности, нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система. - Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга. - Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения). - Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза. - Нарушение высших мозговых функций - Этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы: - сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения; - хроническая ишемия головного мозга; - демиелинизирующие заболевания; - инфекционные заболевания; - опухоли нервной системы;

- черепно-мозговая и спинальная травмы;
- травмы периферических нервов;
- пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли);
- нервно-мышечные заболевания;
- заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы);
- метаболические расстройства и интоксикации нервной системы;
- паразитарные заболевания нервной системы;
- дегенеративные заболевания нервной системы;
- экстрапирамидные заболевания;
- деменции и когнитивные расстройства;
- патология вегетативной нервной системы;
- коматозные состояния и другие нарушения сознания
- Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы.
- Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации.
- МКБ.
- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной систем
- Основные физикальные методы обследования нервной системы.
- Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний.

Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
- Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:
 - оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий);
 - оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности);
 - оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева);
 - оценивать функции черепных нервов: выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных

яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение зрения, корковый и стволовой парез зрения, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней языке, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языке;

- выявлять наличие вегетативных нарушений;
- оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;
- оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;
- выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
- выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
- исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
- выявлять нарушения мышечного тонуса;
- вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
- вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии;
- оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;
- исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);
- выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;
- выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;
- оценивать координацию движений;
- оценивать выполнение координаторных проб;
- оценивать ходьбу;
- исследовать равновесие в покое;
- выявлять основные симптомы атаксии;
- оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;
- выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций.

Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обосновывать и составлять план обследования пациентов при

заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

- Обосновывать и планировать в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 - объем инструментального обследования пациентов,
 - объем лабораторного обследования пациентов,
 - необходимость направления пациентов к врачам-специалистам.
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ.
- Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):

- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
 - на инструментальное обследование,
 - на лабораторное обследование,
 - на консультацию к врачам-специалистам.
- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
- Проведение лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).

	<p>- Выполнение люмбальной пункции.</p>
<p>ПК-1.ИД.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) - состояниях нервной системы. - Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. - Современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы: <ul style="list-style-type: none"> – острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; – хроническая ишемия головного мозга; – деменции и когнитивные расстройства; – эпилепсия, синкопальные состояния; – головные боли (первичные, вторичные); – демиелинизирующие заболевания; – инфекционные заболевания нервной системы; – опухоли нервной системы; – черепно-мозговая и спинальная травмы; – травмы периферических нервов; – нервно-мышечные заболевания; – заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); – метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; – паразитарные заболевания нервной системы; – дегенеративные заболевания нервной системы; – экстрапирамидные заболевания; – патология вегетативной нервной системы; – коматозные состояния и другие нарушения сознания. - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; - Показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. - Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; - Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы - Анализ и оценка качества оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и

(или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов;

- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):

- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания
<p>ПК-1.ИД.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - При заболеваниях и (или) состояниях нервной системы знать <ul style="list-style-type: none"> – Стандарты медицинской помощи; – Порядок оказания медицинской помощи; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам; – Основы медицинской реабилитации пациентов; – Методы медицинской реабилитации пациентов; . - Требования к оформлению медицинской документации. <ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов; - Медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов; - Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу <p>Уметь:</p> <p>Пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы

реабилитации или абилитации инвалидов.

– Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

– Определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.

- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.

- Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ.

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):

- При заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

– Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов;

– Проведение мероприятий медицинской реабилитации в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;

– Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

– Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов.

- Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбозы, эмболии) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями

- Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы

- Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.

ПК-1.ИД.4

Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

Знать:

- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы.
- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами.
- Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Основы здорового образа жизни, методы его формирования.
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы.
- Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы.
- Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп.
- Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы.
- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы.

Уметь:

- Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы.
- Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития.
- Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.
- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.

	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. - Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы. - Проведение медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами. - Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами. - Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. - Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> - проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; - профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; - проведение профилактики болевых синдромов в спине; - профилактика мигрени.
<p>ПК-1.ИД.5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. – Клинические рекомендации по ведению хронического болевого синдрома у пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь. – Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. – Основы паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. – Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. – Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или

устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении.

– Показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, профилактики и лечения пролежней, появления контрактур.

– Основы рационального питания, принципы диетотерапии и энтерального питания при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у пациентов, требующих паллиативной медицинской помощи.

– Особенности коммуникации и основные навыки общения с пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственниками.

– Критерии временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь.

– Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь.

Уметь:

– Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь.

– Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни.

– Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

– Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

– Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь.

– Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику.

– Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с

	<p>заболеванием и (или) состоянием нервной системы.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь. – Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации. <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. – Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. – Обезболивание и коррекция неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. – Разработка и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи. – Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Консультирование родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь. <p>Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти.</p>
<p>ПК-1.ИД.6 Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядок выдачи листов нетрудоспособности. – Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров. – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. – Требования к оформлению медицинской документации. <p>Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или)</p>

	<p>состояний нервной системы.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы. – Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы. – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы. <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров. – Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. – Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
ПК-2 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	
<p>ПК-2. ИД-1 Распознает и оценивает состояния пациентов, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>Знать: Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p>Уметь: Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p>

	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. – Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
<p>ПК-2. ИД-2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме, в том числе с применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при необходимости</p>	<p>Знать: Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией). – Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки. – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания). – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания). – Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего час.	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1 семестр						
1	Базовая часть Введение в неврологию. Общие вопросы.	36	4	12	10	10
2	Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы	135	11	48	38	38

2	Сосудистые заболевания нервной системы		162	10	56	43	53
3	Инфекционные заболевания нервной системы		162	10	56	43	53
4	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания ЦНС		162	10	56	43	53
5	Неотложные состояния в неврологии		162	10	56	43	53
6	Контроль (зачеты, экзамен)		30				
2 семестр 56							
7	Заболевания периферической нервной системы, мышц и нервно-мышечной передачи		162	10	56	43	53
8	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы (162 час)		162	10	56	43	53
9	Контроль (зачеты, экзамен)		15				
10	Общая трудоёмкость дисциплины	Часы/зачетные единицы	1188 /33	75	396	306	366

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Код компетенции с индикаторами	Методы контроля
Введение в неврологию. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы	<p>Основные принципы решения научно-исследовательских задач. Способы планирования и анализа собственной деятельности.</p> <p>Основы формирования здорового образа жизни.</p> <p>Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения.</p> <p>Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике заболеваний.</p> <p>Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний.</p> <p>Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы.</p> <p>Правила оформления медицинской документации</p> <p>Степени трудоспособности больного</p> <p>Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с болезнью.</p> <p>Функциональная морфология нервной системы.</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования:</p> <p>1.Центральный и периферический паралич. Топическая диагностика.</p> <p>2.Нарушения чувствительности на различных уровнях. Топическая диагностика. Клинические формы.</p> <p>3.Симптомы поперечного поражения спинного мозга на различных уровнях: верхне–шейном, шейном и поясничном утолщениях, грудном. диагностика, лечение, реабилитация и экспертиза нетрудоспособности.</p> <p>4. Нейропатии верхней конечности, этиология, клиническая и параклиническая диагностика, лечение, реабилитация и экспертиза нетрудоспособности.</p> <p>Примеры тестовых заданий:</p> <p>1.Разгибание в тазобедренном суставе нарушается при поражении нерва</p> <p>а) - бедренного*</p>	<p>УК-1. ИД.1 УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-1.ИД.6</p>	Тестирование, собеседование, решение практических задач

	<p>Физиология нейрона. Физиология миелиновой оболочки нейронов. Развитие ликворной системы. Гистологическое строение нервной системы. Анатомия головного мозга. Анатомия спинного мозга. Рефлексы и их изменения. Произвольные движения. Двигательные периферические нарушения: Чувствительность. Координация движений и ее расстройства: Экстрапирамидные нарушения: Черепные нервы. Обонятельный нерв. Глазодвигательные нервы. Нервы мостомозжечкового угла. Каудальная группа нервов. Синдромы сочетанного поражения черепных нервов. Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств. Поражение ствола головного мозга Поражение больших полушарий. Поражение спинного мозга. Плексопатии. Синдромы поражения периферических нервов. Нарушение тазовых функций. Поражение оболочек мозга и ликворология.</p>	<p>b) - верхнего ягодичного c) - запирающего d) - нижнего ягодичного 2. К характерным признакам клиники периферического паралича относят а) гиперрефлексию б) мышечный гипертонус в) мышечный гипотонус* г) патологические стопные рефлексы 3. Синдром компрессии корешка S1 проявляется а) выпадением ахиллова рефлекса б) гипестезией наружной поверхности бедра в) снижением коленного рефлекса г) снижением силы четырехглавой мышцы бедра.</p>		
<p>Сосудистые заболевания нервной системы</p>	<p>Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад». Хронобиология церебрального инсульта. Понятие о «терапевтическом окне». Нормативные документы для лечения ОНМК. Принципы обследования больного с цереброваскулярным заболеванием. Хроническая ишемия мозга. Другие цереброваскулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсвангера), мультиинфарктная деменция, васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии. Лечение и профилактика. Первичная и вторичная профилактика инсульта. Венозные нарушения кровообращения головного мозга Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология.</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования:</p> <p>1. Ишемический инсульт. Патогенетические подтипы. Диагностика, клиника, лечение, принципы профилактики, реабилитация</p> <p>2. Геморрагический инсульт. Клинические формы. Классификация, диагностика, клиника, неотложная помощь, лечение в остром и восстановительном периоде, принципы реабилитации. Экспертиза трудоспособности</p> <p>Примеры тестовых заданий:</p> <p>1. Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие</p>	<p>УК-1. ИД.1 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-1.ИД.4 ПК-1.ИД.6 ПК-2. ИД 1 ПК -2. ИД2</p>	<p>Тестирование, собеседование, решение практических задач</p>

	<p>Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.</p>	<p>1) биназальной гетеронимной гемианопсии 2) битемпоральной гетеронимной гемианопсии 3) гомонимной гемианопсии* 4) концентрического сужения полей зрения 2. Для профилактики инсульта пациенту с искусственным клапаном сердца рекомендуется а) Аписабан б) Варфарин* в) Дабигатран г) Ривароксабан</p>		
<p>Инфекционные заболевания нервной системы</p>	<p>Эпидемиология, пути передачи инфекции, первичные очаги. Гематоэнцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные, ВИЧ, прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика. Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Энцефалиты – острые (герпетический, клещевой), параинфекционные поражения центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга; хронические – прогрессивные формы клещевого энцефалита, медленные вирусы, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда - Якоба и др.). Туберкулезные поражения нервной системы (менингиты, энцефаломелиты, менингомелиты, туберкулема), поражение позвоночника. Грибковые поражения нервной системы. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае; постгерпетическая невралгия. СПИД и нервная система. Нейроборрелиоз (болезнь Лайма): центральные и периферические поражения нервной системы. Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема. Миелит. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Паразитарные заболевания</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования: 1. Вторичный гнойный менингит и менингоэнцефалит. Диагностика, клиника, неотложная помощь и лечение, принципы профилактики, реабилитация. 3. Туберкулезный менингит. Диагностика, клиника, неотложная помощь и лечение, принципы профилактики, реабилитация. Примеры тестовых заданий: 2. К наиболее характерным симптомам энцефалита Экономо относят а) глазодвигательные расстройства б) патологические стопные знаки в) нарушения сна* г) вегетативные расстройства 2. Для острого клещевого энцефалита не характерны а) заболевание в осенне-зимний период б) менингоэнцефалитический синдром в) повышение внутричерепного давления г) вялые парезы и параличи мышц плечевого пояса * д) лихорадка в начале заболевания. 3. Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не</p>	<p>УК-1. ИД.1 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-1.ИД.4 ПК-1.ИД.5 ПК-1.ИД.6 ПК-2. ИД 1 ПК -2. ИД2</p>	<p>Тестирование, собеседование, решение практических задач</p>

	нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз).	применяется а) оксолин * б) идоксуридин в) ацикловир г) аденозин-арабинозид		
Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания ЦНС	<p>Рассеянный склероз (РС). Определение РС, течение заболевания. Этиология и эпидемиология. Патогенез РС. Типы и варианты течения РС. Диагностические понятия обострений и ремиссии заболевания. История развития вопросов диагностики. Диагностические критерии Позера, Баркоффа, Мак Доналда. Клинические проявления РС. Трудности диагностики. Оценка по шкалам Куртцке (Шкале Функциональных Систем, шкала инвалидизации), по шкале оценки функций при РС. Необходимость использования шкал и их недостатки. Диагностика РС. Особенности неврологического обследования, сбора анамнеза. МРТ в диагностике РС и ликвородиагностика РС. Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания ЦНС (атипичные и редкие формы РС, ОРЭМ, ретроульбарный неврит, ЗСНОМ, анти-МОГ энцефалит). Дифференциальная диагностика РС и других заболеваний ЦНС (сосудистой патологии, системных заболеваний, новообразований ЦНС и т.д.). Общие принципы терапии РС. Классификация. Терапия обострений. Препараты, изменяющие течение РС (ПИТРС) 1 линии терапии. Новая классификация ПИТРС. Препараты, изменяющие течение РС (ПИТРС) 2 линии терапии. Особенности переключения. Оценка эффективности терапии. Критерии NIDA 8. Оптимальный и субоптимальный ответ. Резистентность к терапии. Вопросы приверженности и комплаентности терапии. Подбор и смена препаратов. Симптоматическое лечение РС. Основы реабилитации пациентов с РС. Планирование семьи при РС. Особенности ведения беременных пациенток, страдающих РС.</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассеянный склероз. Принципы диагностики, лечения, неотложная помощь при обострении, реабилитация, экспертиза трудоспособности. 2. Острый рассеянный энцефаломиелит (ОРЭМ). Принципы диагностики, лечения, неотложная помощь при обострении, реабилитация, экспертиза трудоспособности 3. Анти-МОГ энцефалит. Принципы диагностики, лечения, реабилитация. <p>Примеры тестовых заданий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острым очагом при рассеянном склерозе, указывающим на открытие ГЭБ считается: <ol style="list-style-type: none"> а) Появление нового гипоинтенсивного очага в T1 режиме б) Наличие очага, накапливающего контраст в T1 режиме в) Наличие гиперинтенсивного очага в T2 режиме г) Наличие очага, накапливающего контраст в T2 режиме* 2. Патогенез рассеянного склероза не связан с: <ol style="list-style-type: none"> а) Аутоиммунным воспалением в ЦНС б) Разрушением миелиновых оболочек в) Снижением перфузии головного мозга* г) Ааксональной дегенерацией 3. Прогрессированием рассеянного склероза считается: <ol style="list-style-type: none"> а) Нарастание инвалидизации в течение 6 мес. по шкале EDSS* б) Появление новых очагов на МРТ в) Появление активных очагов на МРТ г) Нарастание 	<p>УК-1. ИД.1 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-1.ИД.4 ПК-1.ИД.6 ПК-2. ИД 1 ПК -2. ИД2</p>	Тестирование, собеседование, решение практических задач

		инвалидизации по шкале EDSS в период обострения		
Наследственные и дегенеративные заболевания	<p>Нейроанатомия и нейрофизиология экстрапирамидной системы. Основные синдромы и формы поражения. Наследственные и нейродегенеративные поражения экстрапирамидной системы. Токсические и посттравматические синдромы поражения экстрапирамидной системы</p> <p>Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма, патогенез. Лекарственное и хирургическое лечение болезни Паркинсона, осложнения фармакотерапии. Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорей - акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша - Нихена). Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. Х -сцепленные Дюшена и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопатчно - плечевая Ландузи-Дежерина, скапулоперонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба -Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста – 1, 2, 3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых – бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицелопатчно-плечевая, окулофарингеальная.</p> <p>Врожденные структурные миопатии. Миастения и миастенические синдромы. Клиническая диагностика миастении (синдром патологической мышечной утомляемости). Параклиническая диагностика миастении (прозериновая проба, ЭНМГ, иммунодиагностика, исследование вилочковой железы). Лечение миастении - лекарственное и хирургическое. Миастенический и холинергический криз, принципы лечения. Конечностно - поясная миастения и миастения новорожденных.</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования:</p> <p>1.Прогрессирующий надъядерный паралич. Клиника, диагностика, терапия. принципы реабилитации. Экспертиза трудоспособности</p> <p>2.Мультисистемная атрофия</p> <p>Наследственные сенсорно-моторные полинейропатии 1 и 2 типа. Клиника, диагностика, терапия. принципы реабилитации. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Примеры тестовых заданий:</p> <p>1) Клиническая картина болезни Фабри не включает</p> <p>а) Боли в конечностях</p> <p>б) Ангиокератомы</p> <p>в) Менингеальный синдром</p> <p>г) Поражение сосудов головного мозга</p> <p>2) Неврологические проявления порфирии включают</p> <p>а) Атаксию</p> <p>б) Полиневропатию*</p> <p>с) Радиклопатию</p> <p>д) Анизокорию</p> <p>3) Для лечения порфирии используют</p> <p>а) Оперативное лечение</p> <p>б) Глюкозу*</p> <p>с) Интерфероны</p> <p>д) Дегидратирующую терапию</p>	<p>УК-1. ИД.1 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-1.ИД.4 ПК-1.ИД.6 ПК-2. ИД 1 ПК -2. ИД2</p>	Тестирование, собеседование, решение практических задач

	<p>Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Ламберта -Итона. Аутоиммунные воспалительные полиневропатии: идиопатические воспалительные (синдромы Гийена -Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная). Боковой амиотрофический склероз. Клинические проявления бокового амиотрофического склероза. Клинические и ЭНМГ - критерии диагностики БАС. Симптоматическое лечение БАС. Прогноз</p>			
<p>Неотложные состояния в неврологии</p>	<p>Принципы обследования пациента при утрате сознания. Синдромы неотложных неврологических состояний: синдромы нарушения сознания, острые головные боли (первичные и вторичные, «красные флаги» при острой головной боли), острое головокружение, стволовые синдромы, пароксизмальные расстройства, острые нарушения зрения, менингеальный синдром. Коматозные состояния. Отек мозга. Внутрочерепная гипертензия. Дислокационный синдром. Синдром обратимой задней энцефалопатии –вариант вазогенного отека головного мозга. Эпилепсия и эпилептический статус. Неотложные состояния при нейромышечных заболеваниях и нейропатиях: миастенический криз, синдром Гийена-Барре</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования: 1. Эпилептический статус. Классификация. Клиника. Тактика диагностики и лечения. 12. Острая демиелинизирующая полинейропатия. Неотложная помощь. Тактика диагностики и лечения. Прогноз и реабилитация. Экспертиза трудоспособности. 13. Миастения и кризы при миастении (дифференциальная диагностика, тактика). Неотложная помощь. Прогноз и реабилитация. Экспертиза трудоспособности</p> <p>Примеры тестовых заданий: 1. К препаратам для купирования отека головного мозга относят все кроме а) кортикостероидных гормонов б) манитола в) глицерина г) варфарина. *</p> <p>2. Величина внутричерепного давления у здорового человека составляет а) 100-150 мм водн.ст б) 150-200 мм водн.ст.* в) до 100 мм водн.ст. г) 200-300 мм водн.ст.</p>	<p>УК-1. ИД.1 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-1.ИД.4 ПК-1.ИД.6 ПК-2. ИД 1 ПК -2. ИД2</p>	<p>Тестирование, собеседование, решение практических задач</p>
<p>Заболевания периферической нервной системы, мышц</p>	<p>Классификация и патофизиологические основы поражения периферической нервной системы.</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования: 1. Диабетическая нейропатия.</p>	<p>УК-1. ИД.1 УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2</p>	<p>Тестирование, собеседование,</p>

и нервно-мышечной передачи	Вертеброгенные поражения нервной системы Поражения нервных корешков, узлов, сплетений Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов. Синдромы, обусловленные гиперактивностью двигательных единиц. Нейромиотония (синдром Исаакса). Миастения и миастенические синдромы. Дифференциальная диагностика Наследственные сенсомоторные полинейропатии. Поражение черепных нервов. Лицевые боли (прозопалгии). Тоннельные нейропатии. Метаболические нейропатии. Аутоиммунные и демиелинизирующие нейропатии. Токсические нейропатии.	Классификация, клиника, диагностика, принципы профилактики, терапия. Реабилитация и экспертиза трудоспособности 2. Наследственные сенсомоторные полинейропатии 1 и 2 типа. Клиника, диагностика, терапия. Реабилитация и экспертиза трудоспособности Примеры тестовых заданий: 1. Лекарственные полинейропатии чаще вызывают а) гипертензивные препараты б) гипотензивные препараты в) НПВС г) цитостатики, противотуберкулезные средства 2. Основным клиническим признаком повреждения локтевого нерва является невозможность а) положить средний палец на указательный б) пронации кисти и 1 пальца в) разгибания кисти и 1 пальца г) д) сгибания 4 и 5 пальцев	ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-9. ИД.2 ОПК-9. ИД.3 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-1.ИД.4 ПК-1.ИД.6 ПК-2. ИД 1 ПК -2. ИД2	решение практических задач
----------------------------	--	--	---	----------------------------

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) **Форма промежуточной аттестации** согласно учебному плану – зачет

2) **Форма организации промежуточной аттестации:**

- устный опрос,
- тестирование с оценкой,
- решение ситуационных задачи.

Итоговая оценка по дисциплине «Неврология» представляет собой средний балл по результатам опроса, тестирования и решения практической задачи.

3) **Перечень тем, вопросов, тестов и практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.**

Примеры вопросов для собеседования:

1. Вертеброгенные поражения нервной системы. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

2. Поражения нервных корешков, узлов, сплетений. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и

обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

3. Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

4. Наследственные полиневропатии. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Реабилитация.

5. Поражение отдельных периферических нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

6. Поражение черепных нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

7. Лицевые боли (прозопалгии). Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации:

1) Наиболее распространенной формой нейрона у человека являются клетки

А) униполярные

Б) биполярные

В) мультиполярные*

Г) псевдоуниполярные

2) Передача нервного импульса происходит

А) в синапсах *

Б) в митохондриях

В) в лизосомах

Г) в цитоплазме

3) Миелиновая оболочка нервного волокна определяет

а) длину аксона и точность проведения

б) скорость проведения нервного импульса *

в) принадлежность к чувствительным проводникам

г) принадлежность к двигательным проводникам

4) Нейроглия выполняет

а) опорную и трофическую функцию*

б) опорную и секреторную функцию

в) трофическую и энергетическую функцию

г) только секреторную функцию

5) Твердая мозговая оболочка участвует в образовании

а) покровных костей черепа

б) венозных синусов, мозгового серпа и намета мозжечка*

в) сосудистых сплетений

г) отверстий в основании черепа

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

У молодой женщины 25 лет появилась умеренная боль за правым глазным яблоком. На следующий день заметила снижение остроты зрения на этот глаз. При офтальмоскопии на глазном дне выявлена деколорация височных половин дисков зрительных нервов. При неврологическом обследовании: оживление сухожильных рефлексов на руках и ногах, выпадение брюшных рефлексов, симптом Бабинского справа. Ранее в анамнезе эпизодов стойкой неврологической симптоматики не наблюдалось.

1. Неврологические синдромы?
2. Предварительный клинический диагноз?
3. Дополнительные исследования?
4. Лечение, если подтвердится предварительный диагноз?

Ответ:

1. Симптомы поражения зрительного нерва (ретробульбарный неврит), пирамидная симптоматика (центральный тетрапарез).
2. Рассеянный склероз. Дебют. Дифференциальный диагноз с ЗСНОМ.
3. МРТ ГМ и ШО с КУ, Исследование типа синтеза ОАТ, обнаружение АТ к аквапорину-4.
4. При подтверждении диагноза – РС – проведение пульс-терапии метилпреднизолоном и назначение ПИТРС 1 линии терапии.

Задача 2.

Мужчина 40 лет жалуется на слабость в ногах, нарушение походки, двоение в глазах. Считает себя больным в течение 15 лет, когда впервые отметил преходящую слабость в ногах. За время болезни отмечалось несколько обострений со слабостью в ногах и частичным восстановлением. В течение последнего года отмечает постепенное нарастание слабости в ногах, нарушения походки, двоения и императивных позывов на мочеиспускание.

В неврологическом статусе: монокулярный нистагм влево, двоение при взгляде вправо, интенционный тремор при выполнении пальценосовой пробы с обеих сторон, слабость в ногах до 3-х баллов, оживление сухожильных рефлексов, симптом и Бабинского с обеих сторон, шаткость при ходьбе и в пробе Ромберга.

1. Неврологические синдромы?
2. Предварительный клинический диагноз?
3. Дополнительные исследования?
5. Лечение, если подтвердится предварительный диагноз?

Ответ:

1. Симптомы поражения ствола головного мозга (глазодвигательные нарушения), мозжечка (нистагм, интенционный тремор, координаторные нарушения), пирамидная симптоматика (нижний парапарез), нарушение функции тазовых органов.

2. Рассеянный склероз. ВПТ.
3. МРТ ГМ, ШО и Гр О с КУ, исследование типа синтеза ОАТ, уточнение анамнеза (были ли периоды улучшения после пульс-терапии за последние 12 мес.).
4. При подтверждении диагноза – ВПРС без обострений – назначение высокодозных интерферонов или Сипанимода.

Задача 3.

У мужчины 50 лет в течение пяти лет постепенно развиваются слабость в ногах, утомляемость при ходьбе и нарушения мочеиспускания по типу императивных позывов.

В неврологическом статусе: снижение силы в ногах до 3-х баллов с повышением мышечного тонуса по спастическому типу, высокими сухожильными рефlekсами, патологическими симптомами Бабинского и Оппенгейма с обеих сторон. При исследовании глазного дна выявляется деколорация височных половин дисков зрительных нервов. При магнитно-резонансной томографии головы и шейно-грудного отдела обнаружены очаги повышенной плотности в T2 режиме, расположенные в полушариях, мозолистом теле и в спинном мозге без признаков нарушения целостности ГЭБ.

1. Неврологические синдромы?
 1. 2.Дополнительные обследования?
 2. Клинический диагноз?
 3. Лечение?

Ответ:

1. Пирамидная симптоматика (нижний парапарез), нарушение функции тазовых органов, поражение зрительных нервов.
2. Рассеянный склероз. ППРС. Дифференциальный диагноз с ЗСНОМ.
4. Исследование сыворотки крови на обнаружение АТ к аквапорину-4, исследование типа синтеза ОАТ, уточнение анамнеза (были ли периоды улучшения после пульс-терапии, результаты предшествующих МРТ-исследований.).
5. При подтверждении диагноза – ППРС–назначение моноклональной терапии.

Практические навыки

1. Обследование пациентов с неврологической патологией.
2. Сбор анамнеза
3. Составление плана обследования
4. Навыки неврологического осмотра:
 - Произвольные движения (рефлексы, мышечный тонус, объем активных движений)
 - Тесты на выявление расстройств поверхностной и глубокой чувствительности.
 - Тесты на выявление расстройств координации движений.
 - Тестирование черепно-мозговой иннервации.
 - Тесты на выявление менингеального синдрома

5. Исследование и оценка неврологического статуса взрослого.
6. Исследование неврологического статуса ребенка.
7. Диагностики симптомов и признаков основных неврологических заболеваний.
8. Проведение дифференциальной диагностики неврологических заболеваний.
9. Обследование пациентов на амбулаторно-поликлиническом этапе.
10. Постановка, формулировка, обоснование топического и нозологического диагноза.
11. Формулировка клинического диагноза в соответствии с МКБ – 10.
12. Оформление медицинской документации в стационаре: отделениях нейрореанимации, неврологии и др. отделениях
13. Оформление историй болезни, эпикризов, рецептов, листков временной нетрудоспособности.
14. Оформление направлений на исследования.
15. Интерпретация результатов лабораторных, КТ, МРТ, ЭЭГ, ЭНМГ, УЗИ.
16. Комплексная оценка результатов обследования.
17. Дифференциальная диагностика заболеваний.
18. Разработка плана лечения пациентов с заболеванием нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
19. Разработка обоснованной схемы этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии, проведение комплексного лечения, оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.
20. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
21. Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
22. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
23. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания

24. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций

25. Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов;

26. Проведение мероприятий медицинской реабилитации в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;

27. Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

28. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов.

29. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями

30. Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы

31. Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.

32. Применение различных форм и методов реабилитации пациентов.

33. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы.

34. Проведение медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами.

35. Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами.

36. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.

37. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе:

38. Проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга;

39. Профилактика прогрессирования когнитивных нарушений;

40. Проведение профилактики болевых синдромов в спине;

41. Профилактика мигрени

42. Индивидуальный выбор препаратов - оценки эффективности проводимой терапии.

43. Особенности ведения, терапии, реабилитации неврологических больных.

44. Разъяснение информации в доступной форме, убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы.
45. Оценка эффективности проводимой терапии.
46. Составление программы реабилитации неврологических больных и инвалидов.
47. Основы оценки эффективности проводимой терапии.
48. Участие в работе междисциплинарной бригады специалистов: неврологов, кинезотерапевтов, реабилитологов, логопедов, нейропсихологов, психологов, психиатров, терапевтов, медицинских сестер, социальных работников на этапе реабилитации больных
49. Взаимодействие с врачами других специальностей в амбулаторно-поликлиническом звене.
50. Ведение пациентов различных диспансерных групп на поликлиническом этапе.
51. Профилактика заболеваний нервной системы.
52. Пропаганда "здорового образа жизни" у населения.
53. Диспансерное наблюдение пациентов - методика разъяснения информации в доступной форме, навыками убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы.
54. Общения с неврологическими больными и их родственниками с учетом соблюдения норм медицинской этики и деонтологии.
55. Оценка качества оказания плановой, неотложной и профилактической медицинской помощи больным с неврологическими заболеваниями.
56. Определение показаний и противопоказаний к проведению люмбальной пункции.
57. Подготовка, проведение и оценка результатов люмбальной пункции.
58. Проведение анальгиновой пробы (подготовка пробы и оценка ее результатов).
59. Проведение прозериновой пробы (введение прозепина, оценка результатов пробы).
60. Оказание первой помощи при эпилептическом приступе (статусе): общие мероприятия, направленные на безопасность пациента; расчет дозы и введение седуксена и/или вальпроевой кислоты; показания к транспортировке.
61. Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
62. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
63. Определение показаний к проведению сердечно-легочной реанимации
64. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).

65. Проведения профилактических мероприятий с целью предупреждений развития наиболее распространенных неврологических заболеваний.

66. Применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

67. Определение показаний к направлению на медико-социальную экспертизу

68. Проведение мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения.

69. Составление плана работы и отчета о работе врача.

70. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценка результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете по итогам первого семестра обучения и на экзамене по итогам первого и второго семестров обучения на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках итогового контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
«отлично»	Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем; - демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы; - делает логичные выводы; - демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами; - ситуационная задача решена верно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы (при наличии ситуационной задачи)
«хорошо»	Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем; - демонстрирует прочные знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы; - делает логичные выводы; - демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. - (при наличии ситуационной задачи) практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.

	Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить.
«удовлетворительно»	<p>Ординатор частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует знания основного материала по теме дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, использует основную научную терминологию); - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ; - не делает правильных выводов; - ответил на дополнительные вопросы; - демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. - (при наличии ситуационной задачи) правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи. <p>Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.</p>
«неудовлетворительно»	<p>Ординатор частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует разрозненные знания по теме дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, законов, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию); - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - не делает выводы; - не ответил на дополнительные вопросы; - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами; или: - отказывается от ответа; 90- или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства. - ситуационная задача не решена, отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов (при наличии ситуационной задачи)

4.3 Критерии оценивания собеседования в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

4.4. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	70-100%	До 70%

4.5. Критерии оценивания практико-ориентированной задачи:

- Соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- Умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- Логичность, последовательность изложения ответа;
- Наличие собственного отношения, обучающегося к теме/заданию;
- Аргументированность, доказательность излагаемого материала.
- *Оценка «отлично»* выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.
- *Оценка «хорошо»* выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.
- *Оценка «удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.
- *Оценка «неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме,

допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;

- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
1.	А. В. Триумфов. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое руководство, 21-е изд. Москва: МЕДпресс-информ, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001521300
2.	Скоромец А. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: руководство для врачей:	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001586647

¹ из ЭБС Института

	посвящается 85-летнему юбилею со дня рождения профессора, академика РАН, Александра Анисимовича Скоромца / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. — 12-е изд., перераб. и доп. — Санкт-Петербург: Политехника, 2022 г.	
3.	Котов С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы: [руководство] / С. В. Котов. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001359850
4.	Скоромец А. А., Камчатнов П. Р., Пронин И. Н., Корниенко В. Н., Фадеева Л. М., Одинак М. М., Абабков В. А., Емелин А. Ю. Неврология: национальное руководство. под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020(8).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001486086
5.	Неврология: национальное руководство: в 2-х т. под редакцией Е. И. Гусева ГЭОТАР-Медиа. Т. 2. — 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001516488
6.	А. Б. Данилов и др. Неврология: национальное руководство: краткое издание Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001479429
7.	Инсульт, руководство для врачей. под ред. Л.В. Стаховской, С.В. Котова М.: Медицинское информационное агенство, 2018(4).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001358915
8.	Шамалов Н.А., Хасанова Д.Р., Стаховская Л.В. и др. Реперфузионная терапия ишемического инсульта. Клинический протокол. М.:2019, 80с	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001538666
9.	Мументалер М. Неврология: перевод с немецкого / Марко Мументалер, Хейнрих Маттле. — 4-е изд. — 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001561333
10.	Гусев Е. И., Бойко А. Н. Рассеянный склероз: научно-практическое руководство: в 2 томах Москва: Здоровье человека. Т. 1. — 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001551477
11.	Левин О. С. Полиневропатии: клиническое руководство / О. С. Левин. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Медицинское информационное агентство, 2016 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001435132
12.	В. А. Карлов. Эпилепсия у детей и взрослых женщин и мужчин: руководство для врачей 2-е изд. Москва: Бином, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001550451
13.	Авакян Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии: руководство для практикующих врачей/ — Москва: Литтерра, 2018 г. — 751 с.,	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001479636
14.	Пирадов М. А. Инсульт: пошаговая инструкция: [руководство для врачей] / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001516456
15.	Стаховская Л.В. неотложные состояния в неврологии: учебное пособие. под ред.проф. Л.В.Стаховской. — М.2019.-	Доступно на кафедре

16.	Топка Х. Неотложные состояния в неврологии: перевод с немецкого / Хельге Топка, Олаф Эберхардт. — Москва: МЕДпресс-информ, 2021 г.	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RU CML-BIBL-0001557649
17.	Хронические нейроинфекции: [руководство]/авт.: Баранова Н. С. и др.]. — 2-е издание. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. — 589 с.: ил.; 21 см. — (Библиотека врача-специалиста: БВС, Неврология).	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RU CML-BIBL-0001506852
18.	Власов П. Н., Петрухин В. А., Ахвледиани К. Н., Лубнин А. Ю. Неврологическая патология и беременность / П. Н. Власов, В. А. Петрухин, К. Н. Ахвледиани, А. Ю. Лубнин. — Москва: МЕДпресс-информ, 2022 г.	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RU CML-BIBL-0001601050
19.	Дифференциальная диагностика в неврологии: анализ клинических случаев / под ред. Алана Б. Эттингера, Деборы М. Вайсброт. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г.	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RU CML-BIBL-0001450530
20.	Левин О. С. Неврология: справочник практического врача / О. С. Левин, Д. Р. Штульман. — 13-е изд. — Москва: МЕДпресс-информ, 2020 г.	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RU CML-BIBL-0001545912

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic#basic>
2. <https://www.neurology.ru/>
3. www.neuroscience.ru
4. <http://pravo-minjust.ru/>
5. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
7. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
8. <https://grls.rosminzdrav.ru>
9. **Анналы клинической и экспериментальной неврологии**
<http://www.soveropress.ru/izdania1.HTML>
10. **Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова**
<http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>
11. **Неврологический журнал.** www.medlit.ru/medrus/nj.htm
12. **18. Практическая неврология нейрореабилитация**
<http://www.medlit.ru/medrus/pnn.htm>
13. **19. Current Opinion in Neurology** <http://www.co-neurology.com/>
14. **20. Neurology** www.neurology.org/
15. **21. Archives of Neurology** <http://archneur.ama-assn.org/>

16. 23. Stroke <http://stroke.ahajournals.org/>
17. 24. Neuropharmacology
<http://www.sciencedirect.com/science/journal/00283908>
18. Clinical neurophysiology
<http://www.sciencedirect.com/science/journal/09877053>
19. <http://www.medline.ru/>
20. <http://www.clinicalkey.com/>
21. <http://ebooks.cambridge.org>
22. <http://www.pubmed.com/>
23. <http://aspirantura.spb.ru/>
24. <http://diss.rsl.ru/>
25. <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
26. <http://www.encephalopathy.ru/>
27. <http://www.epileptologist.ru/>
28. <http://www.nabi.ru/>
29. <http://www.neurology.ru/>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

² Обновляется при необходимости

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.