

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
«Принципы и методы лечения неврологических больных»

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 «Принципы и методы лечения неврологических больных» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре неврологии (далее – кафедра, курс) 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.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
4.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
5.	Якушина Татьяна Игоревна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
6.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
7.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
8.	Волченкова Татьяна Владимировна	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
9.	Кондур Анна Андреевна	к.м.н.	Ассистент 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 дисциплины «Принципы и методы лечения неврологических больных»:

– Расширить и совершенствовать у ординаторов по специальности 31.08.42 «Неврология» систему знаний в области современных принципов и методов лечения при неврологических заболеваниях.

– Сформировать у ординатора-невролога способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины «Принципы и методы лечения неврологических больных»:

– Совершенствование базовых, фундаментальных медицинских знаний, в области лечения неврологических заболеваний;

– Подготовка врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проблеме лечения неврологической патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Принципы и методы лечения неврологических больных» изучается во 2 семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

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

Код и наименование индикатора достижения компетенции	
Профессиональные компетенции	
ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
ПК-1.ИД.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролирует его эффективность и безопасность	Знать: - 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: – 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);
- экстрапирамидные заболевания;
- патология вегетативной нервной системы;
- Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в неврологии;
- Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов; 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 лекарственных средств, в том числе серьезные и непредвиденные и способы их предотвращения,
- Анализ и оценка качества медикаментозной терапии.

Уметь:

- Разрабатывать план лечения пациентов и назначать лекарственные препараты 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, 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 лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов;
- 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 и назначение лекарственных препаратов пациентам 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, 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 применения лекарственных препаратов.
--	---

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов.	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО	
1 семестр							
1.	Раздел 1. Клиническая нейрофармакология средств для лечения сосудистых заболеваний нервной системы		1	4	7	6	
2	Раздел 2. Клиническая нейрофармакология антиконвульсантов		1	4	5	5	
3	Раздел 3. Клиническая нейрофармакология антидепрессантов		1	4	5	5	
4	Раздел 4. Клиническая фармакология средств для лечения боли		1	4	5	5	
	Зачет	9					
	Общая трудоёмкость дисциплины	Часы/зачетные единицы	72 /2	4	16	22	21

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Код компетенции	Методы контроля
Клиническая нейрофармакология средств для лечения сосудистых заболеваний нервной системы	– Антикоагулянты и антиагреганты. Характеристика групп препаратов. Классификация. Показания и противопоказания к применению в неврологической практике – Клиническая нейрофармакология новых оральных антикоагулянтов (НОАК). Механизм действия НОАК. Фармакокинетика и фармакодинамика НОАК. Межлекарственные взаимодействия, принципы применения и дозирования	Примеры вопросов для собеседования: 1. Антикоагулянты. Характеристика групп препаратов. Показания и противопоказания к применению антикоагулянтов в неврологической практике. Межлекарственные взаимодействия антикоагулянтов различных групп и их клиническое значение 2. Статины, показания к применению в неврологической практике. Клиническая нейрофармакология статинов (фармакокинетика, фармакодинамика,	ПК-1. ИД-2 ПК-1. ИД-4 ПК-2. ИД-2	Тестирование, собеседование

	<p>НОАК. Методы контроля эффективности НОАК.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основные принципы назначения и комбинации НОАК с препаратами других групп. Программирование и профилактика осложнений в процессе лечения НОАК. – Применение основных групп антикоагулянтов, (гепарин и фраксипарин, варфарин, НОАК) и антиагрегантов, показания и противопоказания, индивидуальное дозирование, применение в схемах комбинированной терапии при церебральных тромбозах и эмболиях, состояниях, сопровождающихся гиперкоагуляцией (АФСЛ, генетические тромбофилии и др.) в рамках первичной и вторичной профилактики инсульта. – Клиническая физиология дислипидемии. Основные методы профилактики дислипидемии. Средства для лечения дислипидемии, классификация, механизмы действия – Средства для лечения дислипидемии, классификация. – Статины, показания к применению в неврологической практике. – Клиническая нейрофармакология статинов: фармакокинетика, фармакодинамика, межлекарственные взаимодействия, принципы применения, дозирования и контроля эффективности. Целевые значения показателей липидного профиля. – Применение статинов, индивидуальное дозирование, применение в схемах комбинированной терапии показания к применению в неврологической практике. Практические вопросы применения, переносимости, контроля целевых показателей. 	<p>межлекарственные взаимодействия). Принципы применения, дозирования и контроля эффективности.</p> <p>Примеры тестовых заданий</p> <p>1. Каковы целевые значения МНО у пациентов, получающих антагонисты витамина К с профилактической целью после центрального венозного тромбоза?</p> <p>а) 2,0-3,0* б) 2,5-3,5 в) 3,0-4,0 г) 4,5-5,5</p> <p>2. Для вторичной профилактики кардиоэмболического инсульта следует применять:</p> <p>а) антиагреганты б) нейпротекторы в) антиоксиданты г) антикоагулянты*</p> <p>3. Апиксабан для профилактики повторного ишемического инсульта применяется при</p> <p>а) атеротромботическом инсульте б) лакунарном инсульте в) неклапанной фибрилляции предсердий* г) неуточненном инсульте</p>		
<p>Раздел 2</p> <p>Клиническая нейрофармакология антиконвульсантов</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Характеристика, классификация антиконвульсантов (старые, традиционные, новые и новейшие), основные механизмы действия. – Применение 	<p>Примеры вопросов для собеседования:</p> <p>1. Основные механизмы действия антиконвульсанов. Значение механизма действия в клинической практике. Спектр клинического применения</p>	<p>ПК-1. ИД-2 ПК-1. ИД-4 ПК-2. ИД-2</p>	<p>Тестирование, собеседование</p>

	<p>антиконвульсантов в клинической практике (в неврологии, в психиатрии, в лечении болей). Применение антиконвульсантов в клинической практике (в неврологии, в психиатрии, в лечении болей). Клиническая нейрофармакология антиконвульсантов (фармакокинетика, фармакодинамика, потенциал межлекарственных взаимодействий, принципы применения, дозирования и контроля эффективности). Взаимозамены антиконвульсантов на дженерики у пациентов с эпилепсией.</p> <p>– Побочные действия антиконвульсантов. Прогнозирование и методы профилактики нежелательных эффектов при лечении антиконвульсантами. Принцип дифференцированного применения антиконвульсантов в эпилептологии. Принцип выбора с учетом индивидуального профиля пациента.</p> <p>– Формирование программы противосудорожной терапии у пациентов с различными формами фокальной и генерализованной эпилепсии. Дозирование и титрование антиконвульсантов. Методы и правила контроля клинической эффективности. Применение в клинической практике исследования плазменной концентрации антиконвульсантов, интерпретация данных. Показания и противопоказания к применению. Методы. Фармакогенетика эпилепсии в практическом приложении</p> <p>– Контроль переносимости антиконвульсантов. Прогнозирование побочных эффектов антиконвульсантов и методы их коррекции. Применение антиконвульсантов и лекарственный мониторинг во время беременности.</p>	<p>антиконвульсантов в зависимости от основного механизма действия.</p> <p>2. Побочные действия антиконвульсантов различных групп (классификация побочных эффектов). Прогнозирование и методы профилактики и коррекции нежелательных эффектов при лечении антиконвульсантами.</p> <p>Примеры тестовых заданий</p> <p>1. К способам поддержания стабильной плазменной концентрации ПЭП относятся:</p> <p>а) Применение ПЭП с замедленным высвобождением активного вещества б) Применение ПЭП с линейной фармакокинетикой в) Исключение одномоментных переключений на дженериковые аналоги ПЭП г) Все перечисленное верно*</p> <p>2. Какие из перечисленных ПЭП могут дозироваться 1 раз в сутки?</p> <p>а) Финлепсин ретард и Депакин хроно б) Левитирацетам и Топирамат в) Перампанел, Зонисамид*</p> <p>3. В каких случаях плазменная концентрация ПЭП может быть снижена?</p> <p>а) Пубертат б) Беременность в) Пожилой возраст г) Пропуски в приеме ПЭП д) Все перечисленное верно*</p>		
--	--	--	--	--

<p>Клиническая нейрофармакология антидепрессантов</p>	<p>– Симптоматология депрессивных расстройств как основа для выбора антидепрессантов. Понятия: депрессивный эпизод, рекуррентная депрессия, биполярное расстройство, маниакальное расстройство, дистимия. Классификация депрессии по степени тяжести. Виды депрессии у неврологических больных. Критерии распознавания маскированных депрессий расстройств. Органические факторы в генезе депрессий</p> <p>– Характеристика основных групп антидепрессантов, применяемых в неврологии, классификация, основные механизмы действия, критерии выбора.</p> <p>– Основные патогенетические механизмы (нейрофизиология) и тактика лечения депрессии. Психопатологические варианты проявления депрессии как основа выбора антидепрессантов (позитивная и негативная аффективность)</p> <p>– Клиническая классификация антидепрессантов. Характеристика антидепрессантов седативного, сбалансированного, стимулирующего действия. Характеристика отдельных групп антидепрессантов (селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС), селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина (СИОЗС и Н), милнаципран (иксел), селективные антагонисты 5-НТ2С (вальдаксан), особенности их клинической эффективности и приоритетные показания выбора.</p> <p>– Потенциал межлекарственных взаимодействий основных антидепрессантов. Показания для поддерживающей терапии</p> <p>– Приоритетные показания и противопоказания к применению различных антидепрессантов для лечения</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования:</p> <p>1. Психопатологические варианты проявления депрессии как основа выбора антидепрессантов (позитивная и негативная аффективность).</p> <p>2. Характеристика группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС), особенности их клинической эффективности и приоритетные показания выбора.</p> <p>Примеры тестовых заданий</p> <p>1. Укажите средство для лечения депрессий, при применении которого возможны как психоседативные, так и психостимулирующие эффекты:</p> <p>а) Амитриптилин б) Флуоксетин в) Ниаламид г) Имизин*</p> <p>2. Укажите средство для лечения депрессий, избирательно блокирующее нейрональный захват серотонина:</p> <p>а) Ниаламид б) Мапротилин в) Амитриптилин г) Флуоксетин*</p> <p>3. Укажите средство для лечения депрессий с седативным и вегетотропным действием:</p> <p>а) Мапротилин б) Флуоксетин* в) Моклобемид г) Имизин</p>	<p>ПК-1. ИД-2 ПК-1. ИД-4 ПК-2. ИД-2</p>	<p>Тестирование, собеседование</p>
---	---	--	---	------------------------------------

	<p>неврологических больных.</p> <p>– Клиническая нейрофармакология антидепрессантов (фармакокинетика, фармакодинамика, межлекарственные взаимодействия, принципы применения, дозирования и контроля эффективности). Побочные действия антидепрессантов. Методы профилактики.</p>			
Клиническая нейрофармакология средств для лечения боли	<p>– Характеристика средств для анальгезии, применяемых в неврологии, классификация, основные механизмы действия.</p> <p>– Показания и противопоказания к применению анальгетиков различных групп для лечения неврологических заболеваний.</p> <p>– Клиническая нейрофармакология НПВС (фармакокинетика, фармакодинамика, межлекарственные взаимодействия, принципы применения, дозирования и контроля эффективности).</p> <p>– Побочные действия НПВС. Методы профилактики.</p> <p>– Применение НПВС при кардиоваскулярной и цереброваскулярной патологии.</p> <p>– Применение препаратов различных групп в алгологии (антидепрессанты, антиконвульсанты, нормотимики, моноклональные антитела).</p> <p>– Оценка выраженности болевого синдрома (в том числе в контроле эффективности лечения) при помощи диагностических шкал.</p>	<p>Примеры вопросов для собеседования:</p> <p>1. Характеристика средств для анальгезии, применяемых в неврологии, классификация, основные механизмы действия. Показания и противопоказания к применению анальгетиков различных групп для лечения неврологических заболеваний</p> <p>2. Клиническая нейрофармакология НПВС (фармакокинетика, фармакодинамика), клиническое значение. Побочные эффекты НПВС и методы профилактики. Принципы выбора НПВС в условиях коморбидности.</p> <p>Примеры тестовых заданий</p> <p>1. Какой НПВП наиболее рационально назначить больной 55 лет, страдающей ревматоидным артритом, у которой в анамнезе была язвенная болезнь</p> <p>а) реопирин б) пироксикам в) ацетилсалициловая кислота г) целекоксиб* д) индометацин</p> <p>2. При совместном применении НПВП и алкоголя возрастает риск и степень выраженности:</p> <p>а) гипогликемии б) аллергической реакции в) бронхоспазма г) нефротоксического действия д) язвенной болезни е) желудочно-кишечного кровотечения*</p>	ПК-1. ИД-2 ПК-1. ИД-4 ПК-2. ИД-2	Тестирование, собеседование

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - устный опрос по вопросам,
 - тестирование.
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

Примеры вопросов для собеседования:

Раздел 1:

1. Антикоагулянты. Характеристика групп препаратов.
2. Показания и противопоказания к применению антикоагулянтов в неврологической практике
3. Противопоказания к применению антикоагулянтов в неврологической практике
4. Антиагреганты. Характеристика групп препаратов.
5. Классификация. Антиагрегантов.

Раздел 2:

1. Характеристика и классификация антиконвульсантов (старые, традиционные, новые и новейшие).
2. Основные механизмы действия антиконвульсанов. Значение механизма действия в клинической практике.
3. Характеристика блокаторов натриевых каналов, применяемых для лечения эпилепсии. Особенности клинического применения
4. Характеристика противосудорожных препаратов широкого спектра действия. Особенности клинического применения

Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации:

1. КАКОЙ ВРЕМЕННОЙ ИНТЕРВАЛ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ДЛЯ ТИТРОВАНИЯ ОСНОВНЫХ ПЭП: ВАЛЬПРОАТЫ, КАРБАМАЗЕПИН, ЛЕВЕТИРАЦЕТАМ, ТОПИРАМАТ, ОКСКАРБАЗЕПИН, ЗОНИСАМИД, ЛАКОСАМИД

- а) 3 ДНЯ
- б) 5 дней
- в) 7 дней*
- г) 2 недели

2. КАКИЕ ПЭП ИЗМЕНЯЮТ ФЕРМЕНТНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ ПЕЧЕНИ И МОГУТ СУЩЕСТВЕННО ПОВЛИЯТЬ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ СОВМЕСТНО ПРИМЕНЯЕМЫХ ПЭП?

- а) карбамазепин
- б) фенитоин
- в) топирамат
- г) леветирацетам
- д) Верно а) и б)*

3. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГРУПП ПЭП ИМЕЮТ МАКСИМАЛЬНО БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОФИЛЬ ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ?

- а) Вальпроаты
- б) Топирамат
- в) Леветирацетам
- г) Лакосамид
- д) Окскарбазепин
- е) Верно А и С
- ж) Верно С и Е. Верно В, Г, Д.*

Практические навыки

1. Разработка плана лечения и назначение лекарственных препаратов различных групп (антикоагулянтов, статинов, антиконвульсантов, НПВС) пациентам 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 при

2. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов различных групп (антикоагулянтов, статинов, антиконвульсантов, НПВС), у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

3. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения лекарственных препаратов различных групп (антикоагулянтов, статинов, антиконвульсантов, НПВС).

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Критерии оценивания устного опроса 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.

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%

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.	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=RUCML-BIBL-0001358915
2.	Реперфузионная терапия ишемического инсульта. Клинический протокол. Национальная ассоциация по борьбе с инсультом, Всероссийское научное общество неврологов. Москва:2019.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538666
3.	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=RUCML-BIBL-0001516488
4.	Левин О. С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии: справочник / О. С. Левин. — 19-е изд. — Москва: МЕДпресс-информ, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001614571
5.	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=RUCML-BIBL-0001550451
6.	Воронкова К.В. и др. Современный выбор антиэпилептической терапии: этапы и рекомендации //Эпилепсия и пароксизмальные состояния. – 2018. – Т. 10. – №. 2.	https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyy-vybor-antiepilepticheskoy-terapii-etapy-i-rekomendatsii/viewer

¹ из ЭБС Института

7.	Противоэпилептические препараты: учебное пособие / Н.А. Муфазалова, Л.А. Валеева, Л.Ф. Муфазалова, К.В. Батракова. — Уфа: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2021.	http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib770.2.pdf
8.	Клинические рекомендации «Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике», -2015	https://painrussia.ru/publications/reference-materials-and-guides/
9.	Клинические Рекомендации Невропатическая боль: клинические рекомендации по диагностике и лечению Российского общества по изучению боли, 2018	https://painrussia.ru/russian-Journal-of-Pain/10.25731/RGBoli_4_2018_Article25.pdf

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

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

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

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <https://painrussia.ru/society/general-information/> (Российское межрегиональное общество по изучению боли)

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.

² Обновляется при необходимости

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

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.