

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

_____ К.Э. Соболев

« ____ » _____ 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Реабилитация неврологических больных

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.42 Неврология

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Лекции - 8 час

Практические занятия – 48 час

Семинары - 34 час

Самостоятельная работа - 45 час

Контроль – 9 час

Форма контроля - зачет

Всего- 144 час/ 4 З.Е

Москва 2022

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

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

Составители:

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Котов Сергей Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
2.	Рудакова Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
3.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
4.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
5.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
6.	Богданов Ринат Равилевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

7.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
----	------------------------------	--------	------------------------------	--

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №1 от «04» февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Котов С.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.42 «Неврология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1084 (Далее ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Реабилитация неврологических больных»: сформировать у ординаторов по специальности 31.08.42 «Неврология» систему знаний в области диагностики, лечения и реабилитации при неврологических заболеваниях, способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности в области реабилитационной помощи больным с неврологической патологией в условиях первого, второго и третьего этапа реабилитации.

Задачи дисциплины «Реабилитация неврологических больных»:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, в области реабилитации неврологических больных;
- подготовка врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в неврологической патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин, необходимых для проведения реабилитации неврологических пациентов;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов, необходимых для проведения реабилитации неврологических пациентов;
- формирование компетенций врача-невролога в области реабилитации неврологических больных.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Реабилитация неврологических больных» изучается во втором семестре обучения и относится к вариативной части дисциплин, разделу дисциплины по выбору (Б1.В), профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.42 «Неврология», подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре. Является дисциплиной по выбору. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дисциплины у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов,	характеристики основных лекарственных средств, природных	назначить медикаментозную терапию, проконтролирует	навыками применения медикаментозного и

	<p>лекарственной и немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>и лечебных факторов, используемых в лечении заболеваний нервной системы,</p> <p>основные побочные эффекты средств лечения неврологических заболеваний, методы их контроля и коррекции;</p> <p>показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому лечению, ЛФК и применению технических средств на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.</p>	<p>ь эффективность и нежелательные (побочные) эффекты лекарственных препаратов, провести коррекцию лечения при необходимости;</p> <p>использовать немедикаментозные методы лечения на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.</p>	<p>немедикаментозного лечения, а также определения показаний и противопоказаний к применению иных средств медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы;</p> <p>навыками предупреждения, контроля и коррекции побочных эффектов терапии.</p>
--	---	--	--	---

4. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	90
В том числе:	
Лекции	8
Семинары	34
Практические занятия	48
Самостоятельная работа	45
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	144

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Структура дисциплины

Индекс	Разделы дисциплины	З.Е	Всего часов в	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО

Б1. В. ДВ.1	Реабилитация неврологических больных						
1	Раздел 1. Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами		69	6	24	17	22
2	Раздел 2. Реабилитация больных с травмами нервной системы		66	2	24	17	23
3	Зачет		9			6	3
	Итого	4	144	8	48	40	48

5.2. Содержание разделов дисциплины

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Б1.В.ДВ.1	Реабилитация неврологических больных		
	Раздел 1. Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами	<ul style="list-style-type: none"> – Основные принципы реабилитации больных с заболеваниями нервной системы. Основные механизмы нейропластичности. История развития учения о нейропластических процессах. – Основные представления об изменении функционирования при различных неврологических заболеваниях. Двигательная функция человека. Управление движением. Этапы и особенности моторного переобучения. – Принципы оценки и измерения результатов реабилитационного процесса. Тренировка навыков оценки пациентов при планировании мероприятий медицинской реабилитации с использованием МКФ. – Основные этапы компенсации нарушенных функций при поражении нервной системы. – Инсульт. Основные реабилитационные подходы в остром периоде инсульта, раннем и позднем восстановительном, резидуальном периодах. – Восстановление нарушенных функций и способностей. Двигательные режимы. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов инсульта. Реабилитационный потенциал. Основы использования подходов лечебной физкультуры. Виды кинезиотерапии, активные, пассивные. 	ПК-8

		<p>Сочетание ЛФК с другими методами. Противопоказания к реабилитации при инсульте. Ограничения реабилитации при инсульте. Хроническая ишемия головного мозга. Реабилитационные мероприятия.</p> <p>– Болезнь Паркинсона. Восстановление нарушенных функций и способностей при реабилитации больных с болезнью Паркинсона. Немедикаментозные методы лечения. Модификация диеты. Фототерапия. Депривация сна. Электросудорожная терапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Методики модификации окружающей среды. Физические подходы к реабилитации больных с БП. Характеристика уровней физической нагрузки на ранних стадиях БП. Характеристика уровней физической нагрузки на поздних стадиях БП. Дыхательная гимнастика у больных с БП.</p> <p>– Основы мероприятий медицинской реабилитации при рассеянном склерозе.</p> <p>– Рассеянный склероз. Особенности реабилитация при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация. Физические методы при РС. Лечебная физкультура при РС. Массаж при РС. Скандинавская ходьба и метод Фельденкрайза. Магнитотерапия и транскраниальная магнитная стимуляция при РС. Биологическая обратная связь и коррекция двигательных нарушений при РС. Биологическая обратная связь и коррекция нейропсихологических нарушений при РС. Использование диетотерапии, музыкотерапии, цветотерапии при РС. Гипербарическая оксигенация при РС.</p> <p>– Инсульт. Восстановление нарушенных функций и способностей. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов. Реабилитационный потенциал. Противопоказания к реабилитации. Ограничения реабилитации. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Реабилитационные мероприятия</p> <p>– Болезнь Паркинсона. Физические подходы к реабилитации больных с БП.</p> <p>– Рассеянный склероз.</p>	
--	--	---	--

		<p>Реабилитация при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация.</p> <p>– Заболевания периферической нервной системы. Реабилитационные мероприятия у больных с вертеброгенными и миофасциальными синдромами. Реабилитационное лечение при компрессионных синдромах. Синдром запястного канала. Реабилитационные мероприятия после оперативного лечения по поводу декомпрессии нервов карпального канала. Реабилитационное лечение при рефлекторных вертеброгенных болевых синдромах.</p> <p>– Очаговое повреждение головного мозга у взрослых: синдром спастичности. Центральный парез. Спастичность. Реабилитационное лечение больных с центральными парезами</p> <p>– Ботулинический токсин. Методики ЛФК-комплекса. Метод пассивных движений и пассивных растяжений. Медицинский массаж. Специальные укладки паретичных конечностей проводятся с помощью специальных лонгет, валиков и устройств (позиционирование). Методы физиотерапии: чрескожная электронейростимуляция мышц, воздействие парафином, магнитотерапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Хирургические методы.</p> <p>– Центральный парез верхней конечности. Базовые методы физической реабилитации. Лечебная физическая культура (ЛФК, лечебная гимнастика, физическая терапия). Метод Целенаправленного обучения. Метод «целенаправленной круговой тренировки». Силовые тренировки. Лечение положением. Двигательная терапия, индуцированная ограничением (constraint-induced movement therapy, CIMT). Сенсорная чрескожная электронейростимуляция (ЧЭНС). Низкочастотная нервно-мышечная электростимуляция (НМЭС). Высокотехнологичные методы.</p> <p>– Нарушение глотания при заболеваниях нервной системы. Нейрогенная дисфагия. Лечение и реабилитация больных с нейрогенной</p>	
--	--	---	--

		<p>дисфагией.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обследование пациента с острой патологией центральной нервной системы с целью выявления дисфагии. Варианты бульбарных нарушений (функции глотания). Методы реабилитации больных с нейрогенной дисфагией. Метод «Разглатывание». Метод заместительной терапии. Постуральный метод – выбор оптимальной позы для принятия пищи в данный момент. Тренировочный метод. Ведение пациентов с дисфагией с назогастральным зондом/трахеостомической трубкой с нарушением сознания. – Реабилитация когнитивных нарушений при очаговых поражениях головного мозга. Нейропсихологические тренинги в реабилитации. Коррекция нарушений аналитико-синтетических мыслительных процессов, программирования, контроля и регуляции деятельности. Тренировки навыков обобщения, сравнения, категоризации, абстрагирования, формирования суждений. Тренировки структурирования информации. Основные методические приемы и принципы нейропсихологической реабилитации при грубых амнестических синдромах. Высокотехнологичные методы нейрореабилитации при нарушении когнитивных функций. – Нарушение речи, виды речевых расстройств. Факторы, влияющие на восстановление речи. Методы реабилитации больных с афазией и дизартрией. – Нарушение функций ходьбы и равновесия. Биомеханика нарушений ходьбы при спастическом гемипарезе после инсульта. Методы объективной оценки. Локальное применение ботулотоксина типа А. Вибрационное воздействие. Биологическая обратная связь. Чрескожная – Электронейростимуляция. <p>Методы, направленные на улучшение навыков передвижения, увеличение подвижности в нижних конечностях и увеличение силы в конечностях. Голеностопные ортезы. Тренировки на тредмиле с поддержкой веса. Функциональная электромиостимуляция. Тренировка с применением</p>	
--	--	---	--

		электромеханических устройств.	
2	Раздел 2. Реабилитация больных с травмами нервной системы	<p>– Основы мероприятий медицинской реабилитации травматических поражений нервной системы. Черепно-мозговая травма. Основные реабилитационные подходы. Позвоночно-спинномозговая травма. Трехэтапная и трехуровневая система оказания реабилитационной помощи при травме спинного мозга. Принципы маршрутизации пациентов со спинальной травмой по этапам медицинской реабилитации. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий.</p> <p>– Позвоночно-спинномозговая травма. Реабилитационные мероприятия в остром и раннем восстановительном периоде ПСМТ. Характеристика клинических проявлений и реабилитационный прогноз в зависимости от уровня поражения спинного мозга.</p> <p>– Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации. Физиотерапия. Мероприятия лечебной физкультуры. Классификация кинезитерапевтических воздействий. Принципы механотерапии. Гидротерапия. Бальнеотерапия.</p> <p>– Профилактика и лечение осложнений при повреждении спинного мозга.</p> <p>– Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов при ПСМТ: второй и третий этапы. Социально-средовая реабилитация. Социально-психологическая реабилитация. Социально-педагогическая реабилитация. Социокультурная реабилитация. Социально-бытовая адаптация. Оценка эффективности реабилитации</p> <p>– Реабилитация больных с легкой ЧМТ, больных с среднетяжелой и тяжелой ЧМТ.</p> <p>– Планирование реабилитационной программы пациентов после травмы головного мозга. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и формирования плана реабилитационных мероприятий совместно с мультидисциплинарной бригадой.</p> <p>– Реабилитационные мероприятия у</p>	ПК-8

		пациентов со спинномозговой травмой в зависимости от тяжести состояния. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и выстраивание индивидуальной реабилитационной программы в составе мультидисциплинарной бригады.	
--	--	---	--

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1

1. Характеристика основных лекарственных средств, природных и лечебных факторов, используемых в лечении заболеваний нервной системы
2. Основные побочные эффекты средств лечения неврологических заболеваний, методы их контроля и коррекции
3. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому лечению, ЛФК и применению технических средств на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.
4. Медикаментозная терапия
5. Контроль эффективности и нежелательные (побочные) эффекты лекарственных препаратов,
6. Немедикаментозные методы лечения на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.
7. Основные принципы реабилитации больных с заболеваниями нервной системы. Основные механизмы нейропластичности. История развития учения о нейропластических процессах.
8. Основные представления об изменении функционирования при различных неврологических заболеваниях. Двигательная функция человека. Управление движением. Этапы и особенности моторного переобучения.

9. Принципы оценки и измерения результатов реабилитационного процесса. Тренировка навыков оценки пациентов при планировании мероприятий медицинской реабилитации с использованием МКФ.
10. Основные этапы компенсации нарушенных функций при поражении нервной системы.
11. Инсульт. Основные реабилитационные подходы в остром периоде инсульта, раннем и позднем восстановительном, резидуальном периодах.
12. Восстановление нарушенных функций и способностей. Двигательные режимы. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов инсульта. Реабилитационный потенциал. Основы использования подходов лечебной физкультуры. Виды кинезиотерапии, активные, пассивные. Сочетание ЛФК с другими методами. Противопоказания к реабилитации при инсульте. Ограничения реабилитации при инсульте. Хроническая ишемия головного мозга. Реабилитационные мероприятия.
13. Болезнь Паркинсона. Восстановление нарушенных функций и способностей при реабилитации больных с болезнью Паркинсона. Немедикаментозные методы лечения. Модификация диеты. Фототерапия. Депривация сна. Электросудорожная терапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Методики модификации окружающей среды. Физические подходы к реабилитации больных с БП. Характеристика уровней физической нагрузки на ранних стадиях БП. Характеристика уровней физической нагрузки на поздних стадиях БП. Дыхательная гимнастика у больных с БП
14. Основы мероприятий медицинской реабилитации при рассеянном склерозе.
15. Рассеянный склероз. Особенности реабилитации при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация. Физические методы при РС. Лечебная физкультура при РС. Массаж при РС. Скандинавская ходьба и метод Фельденкрайза. Магнитотерапия и транскраниальная магнитная стимуляция при РС. Биологическая обратная связь и коррекция двигательных нарушений при РС. Биологическая обратная связь и коррекция нейропсихологических нарушений при РС. Использование диетотерапии, музыкотерапии, цветотерапии при РС. Гипербарическая оксигенация при РС.
16. Инсульт. Восстановление нарушенных функций и способностей. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов. Реабилитационный потенциал. Противопоказания к реабилитации. Ограничения реабилитации. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Реабилитационные мероприятия
17. Болезнь Паркинсона. Физические подходы к реабилитации больных с БП.
18. Рассеянный склероз. Реабилитация при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация.
19. Заболевания периферической нервной системы. Реабилитационные мероприятия у больных с вертеброгенными и миофасциальными синдромами.

Реабилитационное лечение при компрессионных синдромах. Синдром запястного канала. Реабилитационные мероприятия после оперативного лечения по поводу декомпрессии нервов карпального канала. Реабилитационное лечение при рефлекторных вертеброгенных болевых синдромах.

20. Очаговое повреждение головного мозга у взрослых: синдром спастичности. Центральный парез. Спастичность. Реабилитационное лечение больных с центральными парезами

21. Ботулинический токсин. Методики ЛФК-комплекса. Метод пассивных движений и пассивных растяжений. Медицинский массаж. Специальные укладки паретичных конечностей проводятся с помощью специальных лонгет, валиков и устройств (позиционирование). Методы физиотерапии: чрескожная электронейростимуляция мышц, воздействие парафином, магнитотерапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Хирургические методы.

22. Центральный парез верхней конечности. Базовые методы физической реабилитации. Лечебная физическая культура (ЛФК, лечебная гимнастика, физическая терапия). Метод Целенаправленного обучения. Метод «целенаправленной круговой тренировки». Силовые тренировки. Лечение положением. Двигательная терапия, индуцированная ограничением (constraint-induced movement therapy, СИМТ). Сенсорная чрескожная электронейростимуляция (ЧЭНС). Низкочастотная нервно-мышечная электростимуляция (НМЭС). Высокотехнологичные методы.

23. Нарушение глотания при заболеваниях нервной системы. Нейрогенная дисфагия. Лечение и реабилитация больных с нейрогенной дисфагией.

24. Обследование пациента с острой патологией центральной нервной системы с целью выявления дисфагии. Варианты бульбарных нарушений (функции глотания). Методы реабилитации больных с нейрогенной дисфагией. Метод «Разглатывание». Метод заместительной терапии. Постуральный метод – выбор оптимальной позы для принятия пищи в данный момент. Тренировочный метод. Ведение пациентов с дисфагией с назогастральным зондом/ трахеостомической трубкой с нарушением сознания.

25. Реабилитация когнитивных нарушений при очаговых поражениях головного мозга. Нейропсихологические тренинги в реабилитации. Коррекция нарушений аналитико-синтетических мыслительных процессов, программирования, контроля и регуляции деятельности. Тренировки навыков обобщения, сравнения, категоризации, абстрагирования, формирования суждений. Тренировки структурирования информации. Основные методические приемы и принципы нейропсихологической реабилитации при грубых амнестических синдромах. Высокотехнологичные методы нейрореабилитации при нарушении когнитивных функций.

26. Нарушение речи, виды речевых расстройств. Факторы, влияющие на восстановление речи. Методы реабилитации больных с афазией и дизартрией.

27. Нарушение функций ходьбы и равновесия. Биомеханика нарушений ходьбы при спастическом гемипарезе после инсульта. Методы объективной оценки.

Локальное применение ботулотоксина типа А. Вибрационное воздействие. Биологическая обратная связь. Чрескожная

28. Электронейростимуляция. Методы, направленные на улучшение навыков передвижения, увеличение подвижности в нижних конечностях и увеличение силы в конечностях. Голеностопные ортезы. Тренировки на тредмиле с поддержкой веса. Функциональная электромиостимуляция. Тренировка с применением электромеханических устройств.

Раздел 2

1. Основы мероприятий медицинской реабилитации травматических поражений нервной системы. Черепно-мозговая травма. Основные реабилитационные подходы. Позвоночно-спинномозговая травма. Трехэтапная и трехуровневая система оказания реабилитационной помощи при травме спинного мозга. Принципы маршрутизации пациентов со спинальной травмой по этапам медицинской реабилитации. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий.

2. Позвоночно-спинномозговая травма. Реабилитационные мероприятия в остром и раннем восстановительном периоде ПСМТ. Характеристика клинических проявлений и реабилитационный прогноз в зависимости от уровня поражения спинного мозга.

3. Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации. Физиотерапия. Мероприятия лечебной физкультуры. Классификация кинезитерапевтических воздействий. Принципы механотерапии. Гидротерапия. Бальнеотерапия.

4. Профилактика и лечение осложнений при повреждении спинного мозга.

5. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов при ПСМТ: второй и третий этапы. Социально-средовая реабилитация. Социально-психологическая реабилитация. Социально-педагогическая реабилитация. Социокультурная реабилитация. Социально-бытовая адаптация. Оценка эффективности реабилитации

6. Реабилитация больных с легкой ЧМТ, больных с среднетяжелой и тяжелой ЧМТ.

7. Планирование реабилитационной программы пациентов после травмы головного мозга. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и формирования плана реабилитационных мероприятий совместно с мультидисциплинарной бригадой.

8. Реабилитационные мероприятия у пациентов со спинномозговой травмой в зависимости от тяжести состояния. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и выстраивание индивидуальной реабилитационной программы в составе мультидисциплинарной бригады.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

1. Применение медикаментозного и немедикаментозного лечения
2. Определения показаний и противопоказаний к применению средств медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы;
3. Предупреждение побочных эффектов терапии
4. Контроль побочных эффектов терапии
5. Коррекция побочных эффектов терапии
6. Оценка и измерение результатов реабилитационного процесса.
7. Тренировка навыков оценки пациентов при планировании мероприятий медицинской реабилитации с использованием МКФ.
8. Применение основных реабилитационных подходов в остром периоде инсульта, раннем и позднем восстановительном, резидуальном периодах.
9. Восстановление нарушенных функций и способностей.
10. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов инсульта.
11. Использования подходов лечебной физкультуры при инсульте.
12. Применение кинезиотерапии,
13. Восстановление нарушенных функций и способностей при реабилитации больных с болезнью Паркинсона
14. Назначение фототерапии.
15. Депривация сна.
16. Применение электросудорожной терапии.
17. Транскраниальная магнитная стимуляция.
18. Методики модификации окружающей среды.
19. Медицинская реабилитация при рассеянном склерозе.
20. Применение физических подходов к реабилитации больных с БП.
21. Реабилитационное лечение больных с центральными парезами
22. Применение метода пассивных движений и пассивных растяжений.
23. Медицинский массаж.

24. Лечение и реабилитация больных с нейрогенной дисфагией.
25. Ведение пациентов с дисфагией с назогастральным зондом/трахеостомической трубкой с нарушением сознания.
26. Реабилитация когнитивных нарушений при очаговых поражениях головного мозга. Нейропсихологические тренинги в реабилитации.
27. Коррекция нарушений аналитико-синтетических мыслительных процессов, программирования, контроля и регуляции деятельности.
28. Тренировки навыков обобщения, сравнения, категоризации, абстрагирования, формирования суждений. Тренировки структурирования информации.
29. Применение высокотехнологичных методов нейрореабилитации при нарушении когнитивных функций.
30. Применение методов реабилитации больных с афазией и дизартрией.
31. Электронейростимуляция.

Раздел 2

1. Основы мероприятий медицинской реабилитации травматических поражений нервной системы. Маршрутизация пациентов со спинальной травмой по этапам медицинской реабилитации. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий.
2. Реабилитационные мероприятия в остром и раннем восстановительном периоде ПСМТ. Характеристика клинических проявлений и реабилитационный прогноз в зависимости от уровня поражения спинного мозга.
3. Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации.
4. Профилактика и лечение осложнений при повреждении спинного мозга.
5. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов при ПСМТ: второй и третий этапы. Реабилитация больных с легкой ЧМТ, больных с среднетяжелой и тяжелой ЧМТ.
6. Планирование реабилитационной программы пациентов после травмы головного мозга. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и формирования плана реабилитационных мероприятий совместно с мультидисциплинарной бригадой.
7. Реабилитационные мероприятия у пациентов со спинномозговой травмой в зависимости от тяжести состояния. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и выстраивание индивидуальной реабилитационной программы в составе мультидисциплинарной бригады.

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии

<p>Раздел 1.</p> <p>Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами</p>	<p>Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.</p>
<p>Раздел 2.</p> <p>Реабилитация больных с травмами нервной системы</p>	

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
<p>Раздел 1.</p> <p>Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами</p>	<p>Современные методы восстановления нарушенных двигательных функций после инсульта.</p> <p>Подходы к восстановлению высших психических функций после перенесённого инсульта.</p> <p>Выстраивание реабилитационной тактики пациентов с расстройством координации, атаксии.</p> <p>Реабилитация больных с СДПГ</p> <p>Оценка спастичности у пациентов с очаговым поражением головного мозга. Применение ботулотоксина типа А при спастичности верхних и нижних конечностей.</p> <p>Атаксии. Виды, диагностика, тестирование пациентов с различными видами атаксий. Современные реабилитационные методы при атаксии и расстройства координации.</p> <p>Нарушение высших психических функций при различных неврологических заболеваниях. Применение современных методов коррекции высших психических функций.</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>

	Реабилитация пациентов с двигательными и речевыми нарушениями. Оценка тяжести пареза, выявление различных типов афазий. Реабилитационные мероприятия.	
Раздел 2. Реабилитация больных с травмами нервной системы	<p>Синдром запястного канала. Консервативное ведение больных и реабилитационные мероприятия.</p> <p>Ведение пациентов с очаговым поражением головного мозга в результате ЧМТ. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий. Сроки и проведения реабилитационных мероприятий.</p> <p>Ведение пациентов после перенесенной спинномозговой травмы. Оценка реабилитационного потенциала. Тестирование нарушенных функций. Пути решения с помощью применения реабилитационных мероприятий.</p>	

6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам
- тестирование

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной и	Знать: характеристики основных лекарственных средств, природных и лечебных факторов, используемых в лечении заболеваний	1. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому лечению, ЛФК и применению технических средств на различных	Зачет в виде устного опроса по вопросам и тестирования

	<p>немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>нервной системы, основные побочные эффекты средств лечения неврологических заболеваний, методы их контроля и коррекции;</p> <p>показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому лечению, ЛФК и применению технических средств на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.</p> <p>Уметь:</p> <p>назначить медикаментозную терапию, проконтролировать эффективность и нежелательные (побочные) эффекты лекарственных препаратов, провести коррекцию лечения при необходимости;</p> <p>использовать немедикаментозные методы лечения на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками применения медикаментозного и немедикаментозного лечения, а также определения показаний и противопоказаний к применению иных средств медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы;</p> <p>навыками предупреждения, контроля и коррекции побочных эффектов терапии.</p>	<p>этапах реабилитации заболеваний нервной системы.</p> <p>2. Медикаментозная терапия</p> <p>3. Контроль эффективности и нежелательные (побочные) эффекты лекарственных препаратов,</p> <p>4. Немедикаментозные методы лечения на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.</p> <p>5. Абсолютные противопоказания к началу вертикализации:</p> <p>А. Острый инфаркт миокарда</p> <p>Б. Субарахноидальное кровоизлияние при неклипированной аневризме</p> <p>В. Нестабилизированный перелом позвоночника, таза, нижних конечностей</p> <p>Г. Гипертермия</p> <p>Д. Угнетение сознания до уровня комы</p> <p>Е. Верно А, Б, В</p> <p>6. Вертикализацию можно продолжать если:</p> <p>А. Систолическое АД >180</p> <p>Б. Частота дыхания 35</p> <p>В. Гликемия 6,0</p> <p>Г. Уровень сатурации 92%</p> <p>Д. гематокрит 35%</p> <p>Е. Верно В, Г, Д.</p>	<p>ния</p>
--	---	--	---	------------

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Характеристика основных лекарственных средств, природных и лечебных факторов, используемых в лечении заболеваний нервной системы
2. Основные побочные эффекты средств лечения неврологических заболеваний, методы их контроля и коррекции
3. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому лечению, ЛФК и применению технических средств на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.
4. Медикаментозная терапия
5. Контроль эффективности и нежелательные (побочные) эффекты лекарственных препаратов,
6. Немедикаментозные методы лечения на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.
7. Основные принципы реабилитации больных с заболеваниями нервной системы. Основные механизмы нейропластичности. История развития учения о нейропластических процессах.
8. Основные представления об изменении функционирования при различных неврологических заболеваниях. Двигательная функция человека. Управление движением. Этапы и особенности моторного переобучения.
9. Принципы оценки и измерения результатов реабилитационного процесса. Тренировка навыков оценки пациентов при планировании мероприятий медицинской реабилитации с использованием МКФ.
10. Основные этапы компенсации нарушенных функций при поражении нервной системы.
11. Инсульт. Основные реабилитационные подходы в остром периоде инсульта, раннем и позднем восстановительном, резидуальном периодах.
12. Восстановление нарушенных функций и способностей. Двигательные режимы. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов инсульта. Реабилитационный потенциал. Основы использования подходов лечебной физкультуры. Виды кинезиотерапии, активные, пассивные. Сочетание ЛФК с другими методами. Противопоказания к реабилитации при инсульте. Ограничения реабилитации при инсульте. Хроническая ишемия головного мозга. Реабилитационные мероприятия.
13. Болезнь Паркинсона. Восстановление нарушенных функций и способностей при реабилитации больных с болезнью Паркинсона. Немедикаментозные методы лечения. Модификация диеты. Фототерапия. Депривация сна. Электросудорожная терапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Методики модификации окружающей среды. Физические подходы к реабилитации больных с БП. Характеристика уровней физической нагрузки на ранних стадиях БП. Характеристика уровней физической нагрузки на поздних стадиях БП. Дыхательная гимнастика у больных с БП
14. Основы мероприятий медицинской реабилитации при рассеянном склерозе.

15. Рассеянный склероз. Особенности реабилитации при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация. Физические методы при РС. Лечебная физкультура при РС. Массаж при РС. Скандинавская ходьба и метод Фельденкрайза. Магнитотерапия и транскраниальная магнитная стимуляция при РС. Биологическая обратная связь и коррекция двигательных нарушений при РС. Биологическая обратная связь и коррекция нейропсихологических нарушений при РС. Использование диетотерапии, музыкотерапии, цветотерапии при РС. Гипербарическая оксигенация при РС.
16. Инсульт. Восстановление нарушенных функций и способностей. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов. Реабилитационный потенциал. Противопоказания к реабилитации. Ограничения реабилитации. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Реабилитационные мероприятия
17. Болезнь Паркинсона. Физические подходы к реабилитации больных с БП.
18. Рассеянный склероз. Реабилитация при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация.
19. Заболевания периферической нервной системы. Реабилитационные мероприятия у больных с вертеброгенными и миофасциальными синдромами. Реабилитационное лечение при компрессионных синдромах. Синдром запястного канала. Реабилитационные мероприятия после оперативного лечения по поводу декомпрессии нервов карпального канала. Реабилитационное лечение при рефлекторных вертеброгенных болевых синдромах.
20. Очаговое повреждение головного мозга у взрослых: синдром спастичности. Центральный парез. Спастичность. Реабилитационное лечение больных с центральными парезами
21. Ботулинический токсин. Методики ЛФК-комплекса. Метод пассивных движений и пассивных растяжений. Медицинский массаж. Специальные укладки паретичных конечностей проводятся с помощью специальных лонгет, валиков и устройств (позиционирование). Методы физиотерапии: чрескожная электронейростимуляция мышц, воздействие парафином, магнитотерапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Хирургические методы.
22. Центральный парез верхней конечности. Базовые методы физической реабилитации. Лечебная физическая культура (ЛФК, лечебная гимнастика, физическая терапия). Метод Целенаправленного обучения. Метод «целенаправленной круговой тренировки». Силовые тренировки. Лечение положением. Двигательная терапия, индуцированная ограничением (constraint-induced movement therapy, СИМТ). Сенсорная чрескожная электронейростимуляция (ЧЭНС). Низкочастотная нервно-мышечная электростимуляция (НМЭС). Высокотехнологичные методы.
23. Нарушение глотания при заболеваниях нервной системы. Нейрогенная дисфагия Лечение и реабилитация больных с нейрогенной дисфагией.

24. Обследование пациента с острой патологией центральной нервной системы с целью выявления дисфагии. Варианты бульбарных нарушений (функции глотания). Методы реабилитации больных с нейрогенной дисфагией. Метод «Разглатывание». Метод заместительной терапии. Постуральный метод – выбор оптимальной позы для принятия пищи в данный момент. Тренировочный метод. Ведение пациентов с дисфагией с назогастральным зондом/ трахеостомической трубкой с нарушением сознания.

25. Реабилитация когнитивных нарушений при очаговых поражениях головного мозга. Нейропсихологические тренинги в реабилитации. Коррекция нарушений аналитико-синтетических мыслительных процессов, программирования, контроля и регуляции деятельности. Тренировки навыков обобщения, сравнения, категоризации, абстрагирования, формирования суждений. Тренировки структурирования информации. Основные методические приемы и принципы нейропсихологической реабилитации при грубых амнестических синдромах. Высокотехнологичные методы нейрореабилитации при нарушении когнитивных функций.

26. Нарушение речи, виды речевых расстройств. Факторы, влияющие на восстановление речи. Методы реабилитации больных с афазией и дизартрией.

27. Нарушение функций ходьбы и равновесия. Биомеханика нарушений ходьбы при спастическом гемипарезе после инсульта. Методы объективной оценки. Локальное применение ботулотоксина типа А. Вибрационное воздействие. Биологическая обратная связь. Чрескожная электронейростимуляция. Методы, направленные на улучшение навыков передвижения, увеличение подвижности в нижних конечностях и увеличение силы в конечностях. Голеностопные ортезы. Тренировки на тредмиле с поддержкой веса. Функциональная электромиостимуляция. Тренировка с применением электромеханических устройств.

28. Основы мероприятий медицинской реабилитации травматических поражений нервной системы. Черепно-мозговая травма. Основные реабилитационные подходы. Позвоночно-спинномозговая травма. Трехэтапная и трехуровневая система оказания реабилитационной помощи при травме спинного мозга. Принципы маршрутизации пациентов со спинальной травмой по этапам медицинской реабилитации. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий.

29. Позвоночно-спинномозговая травма. Реабилитационные мероприятия в остром и раннем восстановительном периоде ПСМТ. Характеристика клинических проявлений и реабилитационный прогноз в зависимости от уровня поражения спинного мозга.

30. Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации. Физиотерапия. Мероприятия лечебной физкультуры. Классификация кинезитерапевтических воздействий. Принципы механотерапии. Гидротерапия. Бальнеотерапия.

31. Профилактика и лечение осложнений при повреждении спинного мозга.
32. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов при ПСМТ: второй и третий этапы. Социально-средовая реабилитация. Социально-психологическая реабилитация. Социально-педагогическая реабилитация. Социокультурная реабилитация. Социально-бытовая адаптация. Оценка эффективности реабилитации
33. Реабилитация больных с легкой ЧМТ, больных с среднетяжелой и тяжелой ЧМТ.
34. Планирование реабилитационной программы пациентов после травмы головного мозга. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и формирования плана реабилитационных мероприятий совместно с мультидисциплинарной бригадой.
35. Реабилитационные мероприятия у пациентов со спинномозговой травмой в зависимости от тяжести состояния. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и выстраивание индивидуальной реабилитационной программы в составе мультидисциплинарной бригады.

Пример тестового задания для проведения зачета:

Применяя правильное позиционирование, мы не допускаем у пациента:

- А. Патологического тонуса мышц
- Б. Подвывиха плечевого сустава
- В. Депрессивного синдрома
- Г. Гипостатической пневмонии
- Д. Пролежней*
- Е. Верно А, Б*

6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Реабилитация неврологических больных»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания зачета по дисциплине «Реабилитация неврологических больных»:

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом, оценка за тестирование «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно».
---------	---

Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы «Неудовлетворительно»
------------	--

Шкала оценивания ответов на тестовые задания

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине

Основная литература:¹

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Инсульт, руководство для врачей	под ред. Л.В. Стаховской, С.В. Котова	М.: Медицинское информационное агенство, 2018 (4).	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001358915
2	Неврология: национальное руководство: в 2-х т.	под редакцией Е. И. Гусева	ГЭОТАР-Медиа. Т. 2. — 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001516488
3	Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство	Пономоренко Г.Н.	М.: ГЕОТАР – Медиа, 2020 (17) г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001475368
4	Основы реабилитации неврологических больных	Ю. В. Гольдблат.	СпецЛит, 2017 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001491532

Дополнительная литература:²

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Ранняя реабилитация после инсульта	Ян Мерхольц	МЕДпресс-информ, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001532480
2	Кинезиотейпинг в лечебной практике неврологии и ортопедии	А.Д. Кисилев,	Питер Россия - СПб, 2020(15).	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001401942

¹ Из ЭБС Института² Из ЭБС Института

3	Лечение эпилепсии: инновационные технологии	Рогачева Т. А.	Москва: Медицинское информационное агентство, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001401942
---	---	----------------	---	---	---

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

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

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

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

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

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Реабилитация неврологических больных	<p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в</p>

	количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.
--	---

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.