

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



И.о. проректора управления по
учебной работе

Е.В. Неврычева
2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ

НЕВРОЛОГИЯ (Наименование программы)

Специальность – «Неврология»

Трудоемкость – 144 акад. час (144,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

Хабаровск
2023

Составители:

1. Авраменко С.П., к.м.н., доцент, зав. кафедрой нервных болезней нейрохирургии и психиатрии, КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края
2. Камышанская О.И., ассистент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии, КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

« 01 » марта 2023 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой


(подпись)

С.П. Авраменко
(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Захарычева Т.А. – д.м.н., профессор, кафедра неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО ДВГМУ МЗ РФ
2. Макарова Т.Е. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней, КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКППВиП


(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

« 10 » марта 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» « 15 » марта 2023 г., протокол № 2

Председатель педагогического совета

И.о. проректора управления по учебной работе


(подпись)

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями и дополнениями).
4. Профессиональный стандарт «Врач-невролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 51н от 29.01.2019 г
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
7. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22.01.2015 № ДЛ-1/05вн.
8. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
9. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

Актуальность Программы обусловлена значительной долей патологии нервной системы в структуре заболеваемости и смертности населения, высокими показателями временных трудовых потерь и первичной инвалидности. Социальная значимость проблемы возрастает в связи с отчетливой тенденцией к старению населения и повышению в популяции удельного веса лиц пожилого возраста, а также с нарастающим негативным влиянием факторов урбанизации. Поэтому внедрение в практику новых диагностических и лечебных технологий, появление новых нормативных документов, клинических руководств и др., вызывает необходимость непрерывного повышения квалификации врача для оказания эффективной медицинской помощи больным неврологического профиля с учетом современных достижений медицинской науки.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля (ей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: специалисты имеющие высшее медицинское образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Неврология», и работающих на должностях: врач-невролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации – врач-невролог.

Целевая аудитория: врач-невролог

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8.

Трудоемкость обучения: 144 акад. часов / 144,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена (тестирование, оценка практических навыков, собеседование).

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам неврологии в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. Способность проводить обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза

ПК-2 – Способность назначать лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

ПК-3 Способность проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

ПК-4 Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-5 Способность оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

ПК-6 Способность проведения медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

ПК-7 Способность проведения анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-8 Способность оказания медицинской помощи в экстренной форме

2.2.2. Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование ОТФ	Код и наименование ТФ	Код и наименование ПК
Врач-невролог	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	А/ 01.8. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	ПК-1;
		А/02.8. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2;
		А/03.8. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-3
		А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-4
		А/05.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-5

		А/06.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-6
		А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-7
		А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-8

2.3. Требования к результатам освоения программы (паспорт компетенций)

Виды трудовой функции	Код и наименование совершенствуемой компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
А/01.8. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	ПК-1. Способность проводить обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	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 на инструментальное обследование Направление пациентов лабораторное обследование Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и 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 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 состояниях нервной системы Обосновывать и планировать объем инструментального обследования Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов, в том числе компьютерной, магнитно-резонансной и позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, ультразвукового сканирования, ультразвуковой доплерографии. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях нервной системы Использовать алгоритм постановки диа-	Общие вопросы организации медицинской помощи населению 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 Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики Показания к госпитализации в неврологическое отделение или отделение нейрореанимации МКБ-10 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 системы

			гноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ-10 Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и состояниях нервной системы Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
A/02.8. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2 – Способность назначать лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	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 по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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	Разрабатывать план лечения пациентов Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения	Порядок оказания медицинской помощи пациентам 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 заболеваний нервной системы 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 ле-

				чении пациентов
А/03.8. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-3 Способность проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации 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 Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы 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 при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбозмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы 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 при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы 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

		Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации		серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы 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 Требования к оформлению медицинской документации
А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-4 Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	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: - проведение первичной и вторич-	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 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	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), ме-

		ной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; - профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; - проведение профилактики болевых синдромов в спине; - профилактика мигрени	борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	дицинских 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 Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы
A/05.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-5 Способность оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	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 Консультирование родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или)	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 оказа-	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, получающим паллиативную медицинскую помощь Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти	ния 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 заболеванием и (или) состоянием нервной системы Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации	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
А/06.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в	ПК-6 Способность проведения медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состоя-	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	Порядок выдачи листков нетрудоспособности Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров Медицинские показания для направле-

отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ниях 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 Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, нахождение медико-социальной экспертизы Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы 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	ния 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 Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы
А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-7 Способность проведения анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Составлять план работы и отчет о своей работе Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии

А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-8 Способность оказания медицинской помощи в экстренной форме	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 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	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания 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	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
--	--	--	--	--

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам неврологии в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи неврологи

Трудоемкость обучения: 144 акад. час. (144,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

№	Наименование модулей	Общая трудоемкость, час.	Очная часть, в том числе с применением ДОТ, час					Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Профессиональные модули		120	24	80	10	6		
1.	Общая неврология	10	2	8				Текущий контроль
2.	Частная неврология (основные неврологические заболевания)	110	22	72	10	6		Промежуточная аттестация
Универсальные модули		18	14			4		
3..	Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Неотложная медицинская помощь	6	2			4		Текущий контроль
4.	Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий	2	2					Текущий контроль
5.	Факторы риска и профилактика хронических инфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни	3	3					Текущий контроль
6.	Современные подходы правового регулирования развития системы здравоохранения	3	3					Текущий контроль
7.	Онконастороженность. Факторы риска, диагностика и скрининг онкологических заболеваний, пути профилактики	3	3					Текущий контроль
8.	Обеспечение безопасной среды медицинской организации	1	1					Текущий контроль
9.	Итоговая аттестация	6					6	Экзамен
Итого:		144	38	80	10	10	6	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2. Учебно-тематический план

№	Наименование модулей	Общая трудоемкость, час.	Очная часть, в том числе с применением ДОТ, час					Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Профессиональные модули		120	24	80	10	6	6	
1.	Общая неврология	10	2	8				Тестирование
1.1	Методы изучения деятельности нервной системы	4		4				Тестирование
1.2	Общие неврологические синдромы	6	2	4				Тестирование
2.	Частная неврология (основные неврологические заболевания)	110	22	72	10	6		Тестирование. Ситуационные задачи
2.1	Сосудистые заболевания нервной системы	18	2	10	6			Тестирование
2.1.1	Кровоснабжение головного мозга. Кровоснабжение спинного мозга. Сосудистые заболевания спинного мозга. Заболевания вен синусов.	4		4				Тестирование
2.1.2	Инсульт. Хроническая ишемия головного мозга	14	2		6	6		Ситуационные задачи. Практические навыки
2.2	Опухоли центральной нервной системы	6	2	4				Тестирование
2.3	Инфекции нервной системы	4	2	2				Тестирование
2.4	Рассеянный склероз	4	2	2				Тестирование
2.5.	Травматическое поражение нервной системы	4	2	2				Тестирование
2.6	Патология ликвороциркуляции	2		2				Тестирование
2.7	Нервно-мышечные заболевания	8	2	6				Тестирование
2.8.	Заболевания периферической нервной системы	10	2	8				Практические навыки
2.8.1	Полиневропатии. Нейропатии	4		4				Тестирование
2.8.2	Плексопатии. Краниальные невропатии. Туннельные невропатии. Вертеброгенные поражения периферической нервной системы.	6	2	4				Тестирование
2.9	Дегенеративные заболевания	8	2	6				Тестирование
2.10	Головные и лицевые боли	6	2	4				Тестирование
2.11	Эпилепсия	6	2	4				Тестирование

								ние
2.12	Наследственные и врожденные заболевания ЦНС	6		6				Тестирование
2.12.1	Факомозы. Митохондриальные и лизосомальные болезни	4		4				Тестирование
2.12.2	Болезни нарушения обмена липидов. Пероксисомные болезни. Нарушение обмена аминокислот, углеводов. Поражение нервной системы при гипотиреозе	2		2				Тестирование
2.13	Соматоневрологические синдромы	6		6				Тестирование
2.14	Интоксикации	4		4				Тестирование
2.15	Деменции	16	2	10	4			Тестирование
2.16	Нарушение цикла "Сон-бодрствование"	2		2				Тестирование
Универсальные модули		18	14			4		
3.	Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Неотложная медицинская помощь	6	2			4		Практические навыки
4.	Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий	2	2					Тестирование
5.	Факторы риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни	3	3					Тестирование
6.	Современные подходы правового регулирования развития системы здравоохранения	3	3					Тестирование
7.	Онконастороженность. Факторы риска, диагностика и скрининг онкологических заболеваний, пути профилактики	3	3					Тестирование
8.	Обеспечение безопасной среды медицинской организации	1	1					Тестирование
9.	Итоговая аттестация – экзамен	6					6	Тестирование. Зачет по практическим навыкам. Собеседование
Итого:		144	38	80	10	10	6	

3.3. Календарный учебный график

Трудоемкость / продолжительность: 144 акад. час. / 1 мес.

Учебные занятия проводятся в течение 4-х недель: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад час.			
		1-й месяц			
		неделя			
		1	2	3	4
Профессиональные модули					
1.1	Методы изучения деятельности нервной системы	4			
1.2	Общие неврологические синдромы	6			
2.1.1	Кровоснабжение головного мозга. Кровоснабжение спинного мозга. Заболевания вен синусов.	4			
2.1.2	Инсульт. Хроническая ишемия головного мозга	14			
2.2	Опухоли центральной нервной системы	6			
2.3	Инфекции нервной системы	2	2		
2.4	Рассеянный склероз		4		
2.5.	Травматическое поражение нервной системы		4		
2.6	Патология ликвороциркуляции		2		
2.7	Нервно-мышечные заболевания		8		
2.8.1	Полиневропатии. Нейропатии		4		
2.8.2	Плексопатии. Краниальные невропатии. Туннельные невропатии. Вертеброгенные поражения периферической нервной системы.		6		
2.9	Дегенеративные заболевания		6	2	
2.10	Головные и лицевые боли			6	
2.11	Эпилепсия			6	
2.12.1	Факоматозы. Митохондриальные и лизосомальные болезни			4	
2.12.2	Болезни нарушения обмена липидов. Пероксисомные болезни. Нарушение обмена аминокислот, углеводов. Поражение нервной системы при гипотиреозе			2	
2.13	Соматоневрологические синдромы			6	
2.14	Интоксикации			4	
2.15	Деменции			6	10
2.16	Нарушение цикла "Сон-бодрствование"				2
Универсальные модули					
3.	Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Неотложная медицинская помощь				6
4.	Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий				2
5.	Факторы риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни				3
6.	Современные подходы правового регулирования развития системы здравоохранения				3
7.	Онконастороженность. Факторы риска, диагностика и скрининг онкологических заболеваний, пути профилактики				3
8.	Обеспечение безопасной среды медицинской организации				1
5.	Итоговая аттестация				6
Итого		36	36	36	36

IV.

V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. «ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ» *Наименование модуля*

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

В результате освоения модуля должны быть сформированы следующие ПК: ПК1

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
	Лекции
1.2	Общие неврологические синдромы
1.2.1	Боль (Болевые рецепторы, медиальная и латеральная афферентные системы. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы. Теория воротного контроля боли.
1.2.2	Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Методы оценки боли.
1.2.3	Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов). Головокружение (центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве.
1.2.4	Головокружение (центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы. Нистагм.
1.2.5	Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Вестибулярный нейронит. Болезнь Меньера. Принципы лечения головокружения)
	Практические занятия
1.1	Методы изучения деятельности нервной системы
1.1.1	Электроэнцефалография (ЭЭГ). Ритмы ЭЭГ и их частотно-амплитудная характеристика. Методика регистрации ЭЭГ; международная схема "10-20". Региональные особенности распределения ритмов ЭЭГ в различных функциональных состояниях. Варианты ЭЭГ здоровых людей. Патологические изменения в ЭЭГ. Не специфичность сдвигов ЭЭГ при различных видах патологии мозга. Эпилепсия и ЭЭГ. Роль ЭЭГ в оценке функционального состояния мозга. Основные виды артефактов.
1.1.2	Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые. Физиологическая основа ВП. Ранние и поздние компоненты. Период последствий. Роль ВП в диагностике уровня поражения афферентных систем и оценки их функционального состояния. ВП и психические функции. Моторные ВП и возможность оценки афферентных и эфферентных систем.
1.1.3	Реоэнцефалография и реовазография, диагностические возможности метода
1.1.4	Ультразвуковые методы исследования: Эхоэнцефалоскопия, нейросонограмма, диагностические возможности методов.
1.1.5	Оценка офтальмологического исследования. Острота зрения. Периметрия. Оценка данных исследования глазного дна.
1.1.6	Электромиография (ЭМГ), Электронейромиография (ЭНМГ). Физиологические основы. Аппаратура для регистрации. ЭНМГ критерии разных уровней поражения (нижний мотонейрон, корешок спинного мозга, нервный ствол, мышца). Глобальная, локальная и стимуляционная ЭНМГ. Методика исследования скорости проведения по моторным, сенсорным и вегетативным волокнам. Н-ответ и М-ответ.
1.1.7	Рентгеновская компьютерная томография (КТ) –Сущность метода. Преимущес-

	ства метода. Основные показания при заболеваниях ЦНС. Метод КТ с контрастным усилением изображения. Магнитно-резонансная томография (МРТ) –Сущность метода. Преимущества МРТ перед КТ-диагностикой. МР-ангиография. Радионуклидные методы нейровизуализации.
1.1.8	Поясничная пункция и исследование цереброспинальной жидкости. Состав и свойства спинномозговой жидкости. Патологические изменения спинномозговой жидкости. Лабораторная диагностика: иммунологические тесты, исследование мышечных ферментов, показатели гемостаза. Серологическая диагностика
1.2	Общие неврологические синдромы
1.2.1	Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления. Ликворопродукция и ликворорезорбция. Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Наружная и внутренняя. Открытая и закрытая. Нормотензивная гидроцефалия. Принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии.
1.2.2	Нормальное сознание. Пароксизмальная утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека».
1.2.3	Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Вертикальная поза и ходьба. Рефлекторные механизмы поддержания вертикального положения и равновесия. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабиллография, видеокинематический анализ ходьбы). Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия): периферический уровень (патология мышц, связок, сенсорных систем и т. д.); уровень мозговых регулирующих систем (мозжечковые, пирамидные, экстрапирамидные и др.); нарушения высших уровней планирования и программирования ходьбы (апраксия ходьбы), психогенные нарушения равновесия и ходьбы.
	<i>Практические занятия проводятся в форме (круглого стола, разбор клинического случая, демонстрация больного), направленных на отработку следующих практических навыков:</i> Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и 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 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 состояниях нервной системы Обосновывать и планировать объем инструментального обследования Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов, в том числе компьютерной, магнитно-резонансной и позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромио-

	графии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, ультразвукового сканирования, ультразвуковой доплерографии. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ-10 Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и состояниях нервной системы Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
--	--

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 20 шт.
2. Перечень контрольных вопросов:
 - 1) Нейромедиаторы, участвующие в контроле боли. Теория воротного контроля боли. Теория нейроматрикса
 - 2) Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома.
 - 3) Смерть мозга. Синдром «запертого человека»
 - 4) Состав и свойства спинномозговой жидкости. Патологические изменения спинномозговой жидкости.
 - 5) Методы оценки боли. Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов.
 - 6) Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы. Нистагм. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Вестибулярный нейронит. Болезнь Меньера. Принципы лечения головокружения.
 - 7) Стояние и ходьба. Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабиллография, видеокинематический анализ ходьбы). Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия)
 - 8) Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления.
 - 9) Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии.
 - 10) Пояснично-промежпозвоночный прокол (люмбальная пункция): показания и противопоказания, возможные осложнения, техника выполнения, состав цереброспинальной жидкости в норме, основные синдромы изменения состава цереброспинальной жидкости
 - 11) Цереброспинальная жидкость при ишемическом и геморрагическом инсульте, понятие о примеси путевой крови
 - 12) Цереброспинальная жидкость при субарахноидальном кровоизлиянии
 - 13) Цереброспинальная жидкость при гнойных и серозных менингитах (менингококковый, вторичный бактериальный, туберкулезный, сифилитический и др.)

- 14) Цереброспинальная жидкость при энцефалитах
- 15) Электроэнцефалография, норма, ЭЭГ, видеомониторинг ЭЭГ при эпилепсии
- 16) Вызванные потенциалы (зрительные и стволовые) головного мозга, ВП при рассеянном склерозе
- 17) Электромиография, электронейромиография
- 18) ЭМГ при прогрессирующих мышечных дистрофиях
- 19) ЭМГ при спинальных амиотрофиях
- 20) ЭМГ при боковом атрофическом склерозе
- 21) ЭНМГ при невралгических амиотрофиях
- 22) ЭНМГ при полиневропатиях
- 23) КТ, МРТ при ишемическом и геморрагическом инсульте, роль диффузионного и перфузионного МРТ, перфузионного КТ в оценке жизнеспособности вещества головного мозга при острой ишемии
- 24) КТ, МРТ при опухолях головного мозга, роль введения контрастного вещества
- 25) МРТ при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях, роль введения контрастного вещества
- 26) МРТ при энцефалитах, роль введения контрастного вещества
- 27) КТ, МРТ при травматических внутричерепных гематомах
- 28) Рентгенография в диагностике остеохондроза позвоночника, гипертензионного синдрома, травматических повреждений костей черепа и позвоночника
- 29) Ангиография: МР ангиография, КТ спиральная ангиография, контрастная ангиография. Значение различных видов ангиографии в диагностике и ведении больных с субдуральными и эпидуральными гематомами, опухолями головного мозга, стенозирующими процессами в магистральных артериях головы
- 30) Ультразвуковая доплерография и дуплексное сканирование. Значение в диагностике стенозирующих процессов в магистральных артериях головы
- 31) Реоэнцефалография: РЭГ при остеохондрозе шейного отдела позвоночника
- 32) Исследование глазного дна. Состояние глазного дна при рассеянном склерозе, при опухолях головного мозга, при сосудистой мозговой недостаточности

Примеры тестовых заданий
Выберите правильный ответ

1. Внутренняя гипертензионная гидроцефалия возникает при
 - 1.первичной блокаде ликворооттока
 - 2.дефекте мозговой ткани с расширением желудочков *
 - 3.болезни Пика
 - 4.болезни Альцгеймера
 - 5.Интоксикационной энцефалопатии
2. Диссоциированные сегментарные расстройства чувствительности с грубыми трофическими нарушениями характерны для
 - 1.нейросифилиса
 - 2.токсической миелопатии
 - 3.сирингомиелиии *
 - 4.рассеянного склероза
 - 5.опухоли спинного мозга
3. Показание к выполнению люмбальной пункции
 - 1.наличие менингеальных симптомов *
 - 2.подозрение на опухоль височной доли
 - 3.выраженный люмбалгический синдром
 - 4.высокая температура, головные боли, подозрение на опухоль задней черепной ямки

- 5.выраженная внутричерепная гипертензия
4. Абсолютное противопоказание для люмбальной пункции
 - 1.подозрение на опухоль задней черепной ямки, резкое повышение внутричерепного давления *
 - 2.менингеальный и общемозговой синдром
 - 3.угнетение сознания до ком II-III степени
 - 4.судорожный синдром
 - 5.тетраплегия, расстройства функции тазовых органов
5. Диагностической нормой М-эхо при эхоэнцефалоскопии является
 - 1 смещение М-эхо на 2 мм *
 - 2 смещение М-эхо на 2 мм, признаки легкой внутричерепной гипертензии
 - 3.смещение М-эхо на 1 мм. уплощение вершины М-эхо
 - 4 смещение М-эхо на 2 мм, наличие дополнительных эхо-сигналов
 - 5.смещение М-эхо на 4 мм
6. К патологическим феноменам, выявляемым на ЭЭГ относятся
 - 1.острые волны, пики, комплекс "острая-медленная волна" *
 - 2.гиперсинхронный альфа-ритм
 - 3.десинхронизация альфа-ритма
 - 4.увеличение амплитуды и количества бета-волн
 - 5.десинхронизация альфа-ритма, артефакты
7. Участок РЭГ кривой, характеризующий тонус и наполнение артерий называется
 - 1.Дикротический зубец
 2. каткрота
 - 3.вершина РЭГ-кривой
 4. анакрота *
 5. фаза медленного наполнения анакроты
8. Для варианта дисрегуляции на КИГ - гиперсимпатикотонии характерно
 - 1.индекс напряженности в пределах 50-200 усл.ед.
 - 2.индекс напряженности ниже 50 усл.ед.
 - 3.индекс напряженности свыше 300 усл.ед. *
 - 4.увеличение амплитуды моды более 20
 - 5.срыв адаптации к внешней среде
9. Парез диафрагмы возникает при поражении
 - 1 C6-C8 сегментов спинного мозга
 - 2.Th4-Th6 сегментов спинного мозга
 - 3.Th1-Th2 сегментов спинного мозга
 - 4.C4 сегмента спинного мозга *
 - 5.Th5-Th6 сегментов спинного мозга
10. В передней спайке проходят
 - 1.двигательные волокна
 - 2.волокна глубокой чувствительности
 - 3.волокна болевой и температурной чувствительности *
 - 4.волокна глубокой и поверхностной чувствительности
 - 5.только волокна тактильной чувствительности
11. Периферический парез мышц бедер возникает при поражении спинного мозга на уровне
 - 1.1-2 поясничных сегментов *
 - 2.поясничных и грудных сегментов
 - 3.1-4 поясничных сегментов
 - 4.11-12 грудных сегментов
 - 5.5 поясничного сегмента
12. При поражении задних столбов в грудном отделе спинного мозга развивается

1. нарушение проприоцептивной чувствительности на ногах, сенситивная атаксия*
 2. нарушение всех видов чувствительности проводникового типа ниже очага поражения, сенситивная атаксия
 3. атаксия при открытых и закрытых глазах при сохранности всех видов чувствительности
 4. болевой синдром, проводниковая анестезия
 5. тетрапарез, нарушение проприоцептивной чувствительности на ногах
13. Периферический парез возникает при поражении спинного мозга на уровне
1. боковых столбов 41
 2. боковых рогов
 3. передних рогов *
 4. задних рогов
 5. задних столбов

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 2,5,8,9,13,16

Дополнительная литература: 23, 28,29,33,36,48,49

МОДУЛЬ 2.
«ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ (ОСНОВНЫЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ)»
Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 110 акад. час.

В результате освоения модуля должны быть сформированы следующие: ПК1, ПК2, ПК3, ПК 4, ПК-5

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
	Лекции
2.1.2	Инсульт. Хроническая ишемия головного мозга.
2.1.2.1	Определение инсульта. Виды инсультов (геморрагический и ишемический). Типы ишемического инсульта. Эпидемиология. Первичная профилактика. Симптомы инсульта: очаговые неврологические, двигательные нарушения, вестибулярные, нарушение речи, чувствительные нарушения, нарушение поведения и познавательных функций. Транзиторная ишемическая атака, критерии диагноза.
2.1.2.2	Диф. диагностика. ТИА с мигренью, парциальными эпилепсиями, транзиторной глобальной амнезией, с заболеваниями лабиринта, метаболическими расстройствами, рассеянным склерозом, миастенией. Обмороком, с заболеваниями глаз и орбиты.
2.1.2.3	Этапы оказания помощи при инсульте. Принципы оказания мед помощи на догоспитальном этапе. Организация помощи при инсульте. Основные методы исследования. Подтипы ишемического инсульта. Базисная терапия при инсультах. Реперфузионная терапия при ишемическом инсульте.
2.1.2.4	Диагностика, клиника субарахноидального кровоизлияния. Ведение пациентов с геморрагическим инсультом
2.1.2.5	Вторичная профилактика инсульта. Основные побочные эффекты гипотензивных препаратов. Гиполипидемическая терапия. Модификация диеты и образа жизни. Антитромбоцитарная терапия. Антикоагулянты.
2.1.2.6	Хроническая ишемия головного мозга. Определение. Клинические проявления хронической ишемии мозга. Нейропсихические нарушения. Двигательные нарушения, другие расстройства. Стадии хронической ишемии головного мозга. Течение. Диагностические критерии клинической диагностики. Лечение.
2.2	Опухоли центральной нервной системы
2.2	Гистологическая классификация опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвексимальных и глубинных опухолей, опухолей средней линии.
2.2	Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения. Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая). Роль нейровизуализационных исследований.
2.2	Экстренные, срочные и относительные показания к операции. Типы операций (радикальные тотальные и субтотальные, частичные, паллиативные, пластические, противоболевые). Хирургическое лечение внутримозговых глиальных опухолей, менингиом, неврино, аденом гипофиза, краниофарингеом, опухолей черепа. Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение.

2.3	Инфекции нервной системы
2.3.1	Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Гемато-энцефалический барьер и его проницаемость. Менингеальный синдром, ликвородиагностика.
2.3.2	Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Клиника. Течение. Прогноз. Диагностика. Лечение
2.3.3	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.).
2.4	Рассеянный склероз
2.4.1	Определение. Патогенез. Варианты течения (ремиттирующее, первично-прогрессирующее, вторично-прогрессирующее, прогрессирующее течение с обострениями). Оптикомиелит Девика. Концентрический склероз Бало.
2.4.2	Клинические критерии диагностики рассеянного склероза: по Позеру – достоверный, вероятный, возможный. Шкала инвалидности Куртцке. Параклинические критерии – МРТ, иммуноликвородиагностика, вызванные потенциалы.
2.4.3	Особенности лечения в период обострений и профилактика обострений методами длительной иммунокоррекции. Симптоматическое лечение спастичности, боли, тазовых расстройств, тремора, пароксизмальных, эмоциональных и других проявлений.
2.5	Травматическое поражение нервной системы
2.5.1	Виды черепно-мозговой травмы (ЧМТ) (закрытая, открытая; проникающая и непроникающая). Основные факторы патогенеза (прямой удар, контрудар, гидродинамический удар, диффузное аксональное повреждение, отек и набухание головного мозга, гипоксия, иммунологические нарушения, внутричерепная гипертензия, дислокация и ущемление). Классификация черепно-мозговых травм. Сотрясение мозга. Ушиб мозга легкой степени. Ушиб мозга средней степени. Тяжелый ушиб головного мозга. Сдавление мозга на фоне его ушиба. Сдавление мозга без сопутствующего ушиба.
2.5.2	Периодизация ЧМТ (острый период, промежуточный, период отдаленных последствий). Тяжесть ЧМТ (рубрификация). Градации состояния сознания при ЧМТ (сознание ясное, умеренное оглушение, глубокое оглушение, сопор, умеренная кома, глубокая кома, запредельная кома).
2.5.3	Тяжесть состояния больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое, терминальное) и критерии ее оценки (состояние сознания, степень нарушения витальных функций, выраженность неврологической симптоматики).
2.5.4	Неврологические проявления периода отдаленных последствий. «Посттравматическая энцефалопатия» и критерии ее диагностики. Последствия легкой ЧМТ. Посткоммоционный синдром (клиника и диагностика). Лечение основных форм ЧМТ в остром периоде и в периоде отдаленных последствий ЧМТ.
2.7	Нервно-мышечные заболевания
2.7.1	Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. Х-сцепленные Дюшенна и Беккера и другие. Формы миопатий. Варианты дьюшеновской миопатии. Б. Аутосомные – лицелопаточно-плечевая Ландузи-Дежерина, скапуло-перонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба-Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии. Патогенез, Клиника. Течение. Прогноз. Лечение.

2.7.2	Миастения и миастенические синдромы. Определение. Эпидемиологические и генетические аспекты миастении. Патогенез. Классификация. Диагностические критерии. Клиника. Нарушение функции внутренних органов и желез внутренней секреции. Вегетативные нарушения. Мышечные атрофии и тонус мышц. Компенсирующая терапия. Патогенез кризов. Клинические проявления кризов. Дифференциальный диагноз. Противопоказания при миастении. Лечение Лечение миастении- лекарственное и хирургическое. Миастений и холинергический криз, принципы лечения.
2.7.3	Конечностно-поясная миастения и миастения новорожденных. Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Ламберта-Итона, семейная инфантильная миастения, врожденная миастения, лекарственная миастения и др.
2.8.2	Плексопатии. Краниальные невропатии. Туннельные невропатии. Вертеброгенные поражения периферической нервной системы
2.8.2.1	Плечевая плексопатия (травматическая, неопластическая, лучевая). Синдром Персона-Тернера. Синдром верхней апертуры грудной клетки. -пояснично-крестцовая. Этиология. Патогенез. Лечение.
2.8.2.3	Краниальные невропатии. Множественная краниальная невропатия. Синдром болевой офтальмоплегии. Синдром Гарсена. Этиология. Клиника. Лечение.
2.8.2.4	Туннельные невропатии. Этиология. Клиническая картина и диагностика туннельных невропатий отдельных нервов. Синдромы мышечных лож. Принципы диагностики, консервативное лечение и показания к хирургическому лечению.
2.9.	Дегенеративные заболевания
2.9.1	Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма (прогрессирующий надъядерный паралич, мультисистемная атрофия, кортико-базальная дегенерация). Этиология. Патогенез. Клиника. Лекарственное и хирургическое лечение болезни Паркинсона, осложнения фармакотерапии.
2.9.2	Основные экстрапирамидные синдромы. Дискинезия. Деление гиперкинезов по характеру возникновения, по двигательному рисунку, по распространенности. Нозологический диагноз. Тремор (дрожание). Дифференциальный диагноз ортостатического и эссенциального тремора. Лечение тремора. Дистония. Деление дистонии по распространенности и этиологии. Степень тяжести дистонии. Основные клинические формы дистонии. Лечение дистонии. Хорея. Лечение хорей. Баллизм. Этиология. Лечение. Атетоз. Определение, лечение. Степени тяжести двигательных нарушений. Формулирование развернутого диагноза. Лечение экстрапирамидных расстройств ботулотоксином.
2.10	Головные боли
2.10.1	Наиболее важные клинические характеристики головной боли и параклинические методы, имеющие наибольшую ценность в диагностике. Классификация и диагностические критерии первичных и симптоматических головных болей (симптомы «опасности»).
2.10.2	Мигрень без ауры и мигрень с аурой. Виды аур. Дифференциальная диагностика мигрени с аурой с ТИА и др. органическими неврологическими заболеваниями. Мигренозный статус и другие осложнения мигрени. Возрастные особенности мигрени.
2.10.3	Другие первичные сосудистые головные боли (пучковая, ХПГ). Головные боли напряжения: эпизодические и хронические: с напряжением и без напряжения перикраниальных мышц. Диагностика. Лечение.
2.10.4	Симптоматические головные боли. Гипертензионные ГБ, симптомы «опасности». Посттравматические ГБ: острые и хронические. Головные боли при арте-

	риальной гипертензии. ГБ при метаболических расстройствах: гиперкапния и гипокапния. Связь ГБ с синдромом апное во сне (САС). Абузусные головные боли, обусловленные злоупотреблением анальгетиков. Принципы их лечения. Цервикогенная ГБ.
2.10.5	Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Периферические и центральные факторы патогенеза. Методы консервативного и хирургического лечения.
2.10.6	Миофасциальная лицевая болевая дисфункция. Патогенетическое значение нарушений прикуса и дисфункции ВНЧС. Ортопедическая коррекция и фармакологическое лечение.
2.10.7	Болевая офтальмоплегия. Роль метаболических факторов (сахарный диабет), неопластического процесса (опухоли кранио-фарингеальные), сосудистых изменений (аневризмы, васкулиты). С-м Толосы – Ханта. Головные и лицевые боли, связанные с заболеванием глаз (глаукома) и ЛОР – органов (воспаление придаточных пазух, уха).
2.11	Эпилепсия
2.11.1	Определение. Классификация. Этиология. Эпидемиология. Патогенез.
2.11.2	Абсансные формы эпилепсии. Диагностика. Клиника. Лечение.. Миоклонические формы эпилепсии. Юношеская миоклоническая эпилепсия. Диагностика. Клиника. Лечение. Идиопатическая эпилепсия в виде ночных генерализованных судорожных приступов. Парциальные формы идиопатической эпилепсии. Лечение.
2.11.3	Лобная эпилепсия. Височная эпилепсия. Мезиальный склероз, как форма височной эпилепсии. Затылочная эпилепсия. Патогенез. Клиника. ЭЭГ-паттерн. Лечение.
2.15	Деменции
2.15.1	Определение деменций. Методы исследования когнитивных функций и памяти. Классификация деменций. Понятие кортикальной и субкортикальной деменции. Дифференциальная диагностика дегенеративных и сосудистых деменций.
2.15.2	Дегенеративные деменции. Болезнь Альцгеймера, болезнь телец Леви, другие формы дегенеративных деменций. Сосудистые деменции. Болезнь Бинсвангера, мультиинфарктная деменция, смешанные деменции. Принципы терапии.
	Практические занятия
2.2	Опухоли центральной нервной системы
2.2.1	Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы.
2.2.2	Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей (интра- и экстрадуральных).
2.2.3	Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика).
2.2.4	Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга.
2.3	Инфекции нервной системы Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Клиника. Течение. Прогноз. Диагностика. Лечение Энцефалиты – острые (герпетический, клещевой), параинфекционные пораже-

	ния центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга; хронические – прогрессирующие формы клещевого энцефалита, медленные вирусы, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.). Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.3.1	Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Гемато-энцефалический барьер и его проницаемость. Энцефалиты. Клиника, диагностика. Менингеальный синдром, ликвородиагностика.
2.3.2	Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Клиника. Течение. Прогноз. Диагностика. Лечение. Назначить лечение обследование и лечение больному с гнойным менингитом.
2.3.3	Энцефалиты – острые (герпетический, клещевой), параинфекционные поражения центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга; хронические – прогрессирующие формы клещевого энцефалита, медленные вирусы, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.). Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.4	Рассеянный склероз
2.4.1	Тактика ведения и лечения больных с различными вариантами течения РС (ремитирующее, первично-прогрессирующее, вторично-прогрессирующее, прогрессирующее течение с обострениями).
2.4.2	Клинические критерии диагностики рассеянного склероза: по Позеру – достоверный, вероятный, возможный. Шкала инвалидности Куртцке. Параклинические критерии – МРТ, иммуно-ликвородиагностика, вызванные потенциалы. Критерии обострения РС. Особенности лечения в период обострений. Назначить лечение пациенту с обострением РС. Профилактика обострений методами длительной иммунокоррекции. Препараты ПИТРС. Принципы назначения препаратов ПИТРС.
2.4.3	Назначить лечение спастичности - выбор препаратов, физические методы лечения спастичности. Лечение боли, тазовых расстройств, тремора, пароксизмальных, эмоциональных и других проявлений.
2.5.	Травматическое поражение нервной системы Этиология и патогенез спинальных травм. Классификация спинальных травм. Клиника. Лечение. Отдаленные последствия. Травма периферических нервов. Классификация. Клиника. Лечение.
2.6	Патология ликвороциркуляции
2.6.1	Твердая мозговая оболочка. Паутинная оболочка. Мягкая мозговая оболочка. Субарахноидальное пространство. Желудочки и ликвор. Желудочковые отверстия. Сосудистые сплетения желудочков. Нарушение ликвородинамики. Диагностические ликворные пробы. Диагностические методы исследования проводимые при патологии ликворной системы.
2.6.2	Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Открытая и закрытая гидроцефалия. Принципы диагностики. Нормотензивная гидроцефалия. Доброкачественная внутричерепная гипертензия.
2.6.3	Отек и набухание головного мозга. Дислокационный синдром. Синдром тензориального намета Бурденко-Крамера. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.7.4	Нервно-мышечные заболевания
2.7.4.1	Прогрессирующие мышечные дистрофии. Дистрофическая, врожденная (Томсена и Беккера), Ремитирующая (при избытке калия). Семейный гиперкалиемический, семейный гипокалиемический, семейный нормокалиемический,

	симптоматические. Миоглобинурия. Методы диагностики. Лечение
2.7.4.2	Синдромы гиперактивности двигательных единиц: синдром ригидного человека, нейромиотония, тетания, крампи, миокимии, синдром Шварца-Джампела и другие. Нервно-мышечные синдромы при эндокринопатиях. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение
2.8.1	Полиневропатии. Нейропатии
2.8.1.1	Определение нейропатий. Классификация. Аксонопатии и миелінопатии. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Принципы ЭНМГ-диагностики.
2.8.1.2	Наследственные (НМСН Шарко-Мари-Тутс, со склонностью к параличам от давления, синдром Русси-Леви, сенсорно-вегетативные, болезнь Фабри, порфирийная и др.). Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
2.8.1.3	Идиопатические воспалительные (синдромы Гийена-Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная с блоками проведения). Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
2.8.1.4	Полиневропатии при соматических заболеваниях (диабетическая, уремическая, парапротеинемическая, при коллагенозах и васкулитах, паранеопластическая, критических состояний) Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
2.8.1.5	Токсические (алкогольная, мышьяковая, при отравлении ФОС, свинцовая, изониазидная и др.). Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
2.8.2	Плексопатии, краниальные невропатии. Туннельные невропатии. Вертеброгенные поражения периферической нервной системы
2.8.2.1	Вертеброгенные поражения периферической нервной системы (рефлекторные мышечно-тонические, компрессионно-ишемические радикуломиелопатические синдромы). Миофасциальный болевой синдром. Клинические проявления. Лечение.
2.8.2.2	Комплексный регионарный болевой синдром (рефлекторной симпатической дистрофии). Клинические проявления. Диагностика. Лечение
2.9	Дегенеративные заболевания
2.9.1	БАС. Особенности клинического течения высокой, бульбарной, шейно-грудной и пояснично-крестцовой формы БАС. Полиомиелитоподобный и пирамидный варианты течения. Клинические и ЭНМГ-критерии диагностики БАС. Синдромы БАС (спондилогенная миелопатия, прогрессирующие спинальные амиотрофии, при инфекциях, интоксикациях, пострадиационная миелопатия, мультифокальная двигательная невропатия с блоками проведения, паранеопластический синдром и другие). Симптоматическое лечение БАС.
2.9.2	Наследственная спастическая параплегия (изолированная и спастическая параплегия-плюс). Этиология. Патоморфология. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.
2.9.3	Наследственные спиноцеребеллярные атаксии (болезнь Фридрейха, наследственная витамин-Е дефицитная атаксия, аутосомно-доминантные спиноцеребеллярные атаксии 1-13 типов, эпизодические атаксии, с-м Маринеску-Шегрена) -врожденная гипоплазия мозжечка -спорадические формы спино-церебеллярных дегенераций Этиология. Патоморфология. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.
2.10	Головные и лицевые боли.

2.10.1	Наиболее важные клинические характеристики головной боли и параклинические методы, имеющие наибольшую ценность в диагностике. Классификация и диагностические критерии первичных и симптоматических головных болей (симптомы «опасности»).
2.10.2	Мигрень без ауры и мигрень с аурой. Виды аур. Дифференциальная диагностика мигрени с аурой с ТИА и др. органическими неврологическими заболеваниями. Мигренозный статус и другие осложнения мигрени. Возрастные особенности мигрени.
2.10.3	Другие первичные сосудистые головные боли (пучковая, ХПГ). Головные боли напряжения: эпизодические и хронические: с напряжением и без напряжения перикраниальных мышц. Диагностика. Лечение.
2.10.4	Симптоматические головные боли. Гипертензионные ГБ, симптомы «опасности». Посттравматические ГБ: острые и хронические. Головные боли при артериальной гипертензии. ГБ при метаболических расстройствах: гиперкапния и гипокапния. Связь ГБ с синдромом апное во сне (САС). Абузусные головные боли, обусловленные злоупотреблением анальгетиков. Принципы их лечения. Цервикогенная ГБ.
2.10.5	Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Периферические и центральные факторы патогенеза. Методы консервативного и хирургического лечения.
2.10.6	Миофасциальная лицевая болевая дисфункция. Патогенетическое значение нарушений прикуса и дисфункции ВНЧС. Ортопедическая коррекция и фармакологическое лечение.
2.10.7	Болевая офтальмоплегия. Роль метаболических факторов (сахарный диабет), неопластического процесса (опухоли кранио-фарингеальные), сосудистых изменений (аневризмы, васкулиты). С-м Толосы – Ханта. Головные и лицевые боли, связанные с заболеванием глаз (глаукома) и ЛОР – органов (воспаление придаточных пазух, уха).
2.11	Эпилепсия
2.11.1	Понятие о терапевтической дозе. Классы препаратов применяемы при лечении эпилепсии. Побочные эффекты противосудорожных препаратов. Препараты первого выбора и препараты резерва
2.11.2	Основные препараты для лечения идиопатических генерализованных форм. Назначить лечение при идиопатической генерализованной эпилепсии.
2.11.3	Основные препараты для лечения идиопатических фокальных эпилепсий.
2.11.4	Принципы лечения симптоматических форм. Назначить лечение при симптоматической эпилепсии. Лечение коморбидных состояний
2.12.1	Факоматозы. Митохондриальные и лизосомальные болезни
2.12.1.1	Туберозный склероз. Нейрофиброматоз. Синдром Штурге-Вебера. Синдром Гиппеля-Линдау. Атаксия-телеангиэктазия (синдром Луи-Бар). Этиология. Патогенез. Клинические критерии. Методы диагностики. Отдаленный прогноз. Демонстрация больного. Назначить пациенту с туберозным склерозом.
2.12.1.2	Классификация митохондриальных болезней. Характеристика клинико-биохимических фенотипов основных синдромов МБ. Принципы диагностики МБ. Методы диагностики М.Б. Метаболическая терапия.
2.12.1.3	Понятие о лизосомальных болезнях. Гликогенозы (болезнь Помпе). Мукополисахаридозы (синдром Гурлер, синдром Хантера, синдром Санфилиппо, синдром Моркио, синдром Шейе, Марото -Лами синдром, синдром Слая). Муколипидозы. Липидозы.
2.12.2	Болезни нарушения обмена липидов. Пероксисомные болезни. Нарушение

	обмена аминокислот, углеводов. Поражение нервной системы при гипотиреозе
2.12.2.1	Нарушение обмена липидов. Этиопатогенез. Клиника. Лабораторные исследования. Морфология. Дифференциальный диагноз. Лечение.
2.12.2.2	Пероксизмальные болезни: синдром Целльвегера, болезнь Рефсума. Этиология. Патогенез. Морфология. Клиническая картина. Демонстрация больного
2.12.2.3	Фенилкетонурия, галактоземия. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Этиология врожденного гипотиреоза. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Заместительное лечение. Демонстрация больного
2.13	Соматоневрологические синдромы
2.13.1	Неврологические расстройства (энцефалопатии и полинейропатии) при болезнях внутренних органов, желез внутренней секреции, соединительной ткани, крови. Осложнения сердечно-сосудистой хирургии. Нутритивные, паранеопластические синдромы.
2.13.2	Неврология беременности. Этиопатогенез. Клиника. Лечение. Назначить лечение беременной 22 недели при люмбаишалгии.
2.14	Инттоксикации
2.14	Поражения нервной системы (энцефалопатии и полинейропатии) при интоксикации алкоголем, наркотиками, лекарствами, химиотерапией, промышленными ядами. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
2.14	Детские отравления. Ятрогении.
2.15	Деменции
2.15.1	Провести сбор жалоб и анамнез, определить примерные сроки начала заболевания, выявить наиболее выраженные признаки когнитивных нарушений у больного, а так же сопутствующую патологию. Провести подробный неврологический осмотр с оценкой рефлексов, двигательной и чувствительной функции. Назначить план обследования больного
2.15.2	Нейропсихологические тесты для оценки состояния психики и качества мышления. Уметь проводить тестирование больного. Оценить результаты тестирования.
2.15.3	Провести интерпретацию данных анамнеза, клинического обследования и нейропсихологического тестирования. Определить тип деменции. Назначить лечение.
2.15.4	Разобрать принципы терапии дегенеративной деменции. Курация больного.
2.16.	Нарушение цикла "Сон-бодрствование"
2.16.1	Диссомнии: виды, клиническая картина, особенности диагностики и лечения. Гиперсомнии (нарколепсия, идиопатическая гиперсомния, синдром «апноэ» во сне и др.) клиническая картина, особенности диагностики (полисомнография) и лечения.
2.16.2	Парасомнии: определение, виды, клиническая картина, особенности диагностики и лечения. Дифференциальный диагноз парасомнии и эпилепсии. Медицина сна
	Семинарские занятия
2.1.1.1	Анатомия и физиология кровоснабжения спинного мозга. Классификация сосудистых заболеваний спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

2.1.1.2	Анатомофизиологические особенности вен и дуральных синусов. Наружные вены. Внутренние вены. Семиотика тромбоза вен и синусов. Разбор больного
2.1.2	1. Лечение больных в остром периоде инсульта. Специфическое лечение ишемического инсульта. Тромболитическая терапия 2. Реперфузионная терапия при ишемическом инсульте. Виды реперфузионной терапии. Показания и противопоказания. Проведение тромболизиса. Показания для тромбоэкстракции. Ведение пациентов после тромболизиса. Ведение пациентов после проведения тромбоэкстракции 3. Тактика ведения геморрагических инсультов. 4. Нутритивная поддержка. Основные принципы. 5. Профилактика осложнений инсульта 6. Профилактика повторных нарушений мозгового кровообращения 7. Критерии Хронической ишемии головного мозга. Стадии. Лечение хронической ишемии головного мозга
2.15	1. Скрининговое нейропсихологическое исследование. 2. Общая оценка когнитивных нарушений. Выявление нейропсихологического профиля. 3. Шкалы и опросники используемые для выявления деменции 4. Базисная терапия при деменции различной этиологии. Препараты для лечения когнитивных нарушений
	<i>Модуль частично реализуется в форме симуляционного обучения в виде тренинга по решению ситуационных задач и направлен на освоение следующих практических навыков по тактике диагностики и ведения больных с ишемическим инсультом в острейшем и остром периодах инсульта:</i> – диагностический алгоритм в Приемном покое при подозрении ОНМК у пациента – базисная терапия при ишемическом инсульте – критерии назначения реперфузионной терапии (тромболизиса, тромбоэкстракции) Проведение тромболизиса, тромбоэкстракции – наблюдение за пациентом после проведенного тромболизиса, тромбоэкстракции – Профилактика осложнений инсульта (тромбоэмболий, пролежней, пневмонии) – Вторичная профилактика инсульта
	<i>Практические занятия проводятся в форме круглого стола, разбор клинического случая, демонстрация больного, направленные на отработку следующих практических навыков:</i> – Разрабатывать план лечения пациентов – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий – Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания – Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения – Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях

	нервной системы, – Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, – Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, – Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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
--	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1.Комплект тестовых заданий - 20 шт.

Примеры тестовых заданий
Выберите правильный ответ

1. Наличие триггерной зоны на лице, раздражение которой провоцирует приступ боли, характерно для
 1. мигрени без ауры
 2. мигрени с аурой
 3. головной боли напряжения
 4. пучковой головной боли
 5. невралгии тройничного нерва *
2. Для профилактики приступов мигрени используют
 1. Имигран
 2. Зомиг *
 3. Амитриптилин *
 4. Атенолол
 5. Пирацетам
3. Для головной боли напряжения характерна боль
 1. пульсирующая
 2. односторонняя
 3. пароксизмальная
 4. давящего характера в виде «обруча» *
4. Приступ мигрени
 1. чаще наблюдается у женщин *
 2. появляются в юношеском или молодом возрасте *
 3. усиливаются в пожилом возрасте
 4. длятся не более 4-х часов

Оценочные материалы промежуточной аттестации

- 1.Комплект тестовых заданий - 20 шт.
- 2.Перечень контрольных вопросов:
 - 1) Классификация острых нарушений мозгового кровообращения.
 - 2) Этапы помощи больным инсультом.
 - 3) Дифференциальная диагностика различных видов острых нарушений мозгового кровообращения.
 - 4) Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсульта.
 - 5) Подтипы ишемического инсульта
 - 6) Принципы лечения мозгового инсульта. Базисная терапия.
 - 7) Реперфузионная терапия ишемического инсульта
 - 8) Ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Инструментальное обследование больных.
 - 9) Лечение ишемического инсульта в острейшем периоде.
 - 10) Вторичная профилактика ишемического инсульта
 - 11) Мигрень. Патогенез, клиника, профилактическое лечение и терапия во время приступа.

3.Комплект заданий, выявляющих практический опыт - 20 шт.

Примеры практических навыков

1. назначить пациенту с ишемическим инсультом вторичную профилактику инсульта
2. назначить базисную терапию при геморрагическом инсульте
3. назначить обследование и лечение пациенту с хроническим болевым синдромом внизу спины

Примеры тестового контроля промежуточной аттестации

Выберите правильный ответ

1. Скорость регенерации поврежденного аксона при травматическом разрыве нерва составляет
 1. *1 мм в сутки
 2. 10 мм в сутки
 3. 1мм в 10 дней
 4. 1мм в 30 дней
2. Для синдрома лестничной мышцы характерны
 1. усиление боли в предплечье и II, III пальцах кисти при повороте головы в больную сторону
 2. *усиление боли в предплечье и IV, V пальцах кисти при повороте головы в здоровую сторону
 3. отсутствие пульса на лучевой артерии
 4. диффузный остеопороз кисти
 5. гипотрофия гипотенара
3. Клиническими признаками поражения малоберцового нерва являются
 1. *парез разгибателей стопы
 2. гипестезия по внутренней поверхности голени
 3. выпадение ахиллова рефлекса
 4. симптом Вассермана
 5. отек в области наружной лодыжки
4. При невропатии седалищного нерва наблюдается
 1. симптом Вассермана
 2. *выпадение ахиллова рефлекса
 3. выпадение коленного рефлекса
 4. гипестезия по наружной передней поверхности бедра

5. отек в области наружной лодыжки
5. При невропатии локтевого нерва наблюдается
 1. "свисающая кисть"
 2. нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти
 3. *невозможность приведения IV, V пальцев
 4. ангидроз кожи ладони
 6. боль в области II и III пальцев
7. Продолжительность приступа больше при следующей форме мигрени
 1. классической (офтальмической)
 2. ассоциированной
 3. *простой
 4. ретинальной
 5. различий в продолжительности приступа нет
8. Противопоказания к применению суматриптана все, кроме
 1. острый период инсульта
 2. мигрень со стволовой аурой
 3. *контролируемая артериальная гипертензия
 4. беременность
 5. синдром Лериша

Примеры практических навыков для промежуточной аттестации

1. Назначить пациенту с ишемическим инсультом вторичную профилактику инсульта
2. Назначить базисную терапию при геморрагическом инсульте
3. Назначить обследование и лечение пациенту с хроническим болевым синдромом внизу спины

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 1,3,4,6,7,10,11,12, 14,15,117,18,19

Дополнительная литература: 20,21,22,

24,25,26,27,30,31,32,34,35,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47, 50, 51

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МОДУЛИ

Трудоемкость: 18 акад час.

В результате освоения модуля должны быть сформированы следующие ПК: ПК6, ПК7, ПК8

Код	Наименование тем, подтем
3	Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Неотложная медицинская помощь. Показания к реанимации, методы ее проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий. Признаки клинической и биологической смерти. Основные компоненты реанимационного пособия. Методика проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца. Длительность реанимационных мероприятий. Шок: причины развития, патогенез, классификация. Тактика и принципы лечения при его вариантах. Особенности лечения анафилактического шока.
	<i>Модуль частично реализуется в форме симуляционного обучения с применением оборудования симуляционного класса, направленных на отработку умений и практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи.</i> В результате освоения модуля обучающийся должен иметь практический опыт: – оказывать неотложную медицинскую помощь при неотложных состояниях и травмах – участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях – взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайной ситуации.
	Симуляционное оборудование: – тренажеры для проведения сердечно-легочной реанимации грудному ребенку, детям раннего возраста, взрослым; – тренажер для отработки навыков оказания помощи при механической асфиксии – тренажер для установки воздуховода; – фантомы для отработки навыков коникотомии; – фантом для оказания помощи при экзогенных отравлениях; – мешки Амбу; – аптечка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке; – аптечка для оказания медицинской помощи при экстренных состояниях; – тонометр; – комплект шин иммобилизационных транспортных (шины Шанса, вакуумные шины – фиксирующий воротник Шанса; – кровоостанавливающие жгуты; – расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, маски, перчатки, лекарственные препараты, шприцы, системы для внутривенного вливания, катетеризации периферических вен, дезинфекционные средства, антисептики и т.п.).
	Обучающийся должен владеть умениями и практическими навыками: – навыками по проведению базовой сердечно-легочной реанимации взрослым, детям и новорожденным; – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при утоплении, повешении, электротравме;

	– навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при ожогах, солнечном и тепловом ударе, общем охлаждении и обморожениях; – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при остром коронарном синдроме; – правилами выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при гипертонических кризах, расслаивающей аневризме аорты, острых нарушениях мозгового кровообращения; – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при черепно-мозговой, спинальной и скелетной травмах (наложение повязок, наложение шин, транспортная иммобилизация, иммобилизация с помощью подручных средств); – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при судорожном синдроме; – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при ТЭЛА, ОДН, бронхообструктивном синдроме; – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при наружном кровотечении; – навыками по оказанию неотложной медицинской помощи при анафилактическом шоке.
4	Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий
4.1	Взаимодействие лекарственных средств. Проведение разовых проб с лекарственными препаратами. Понятие о клинической фармакокинетике и взаимосвязь с фармакодинамикой препаратов. Значение основных параметров фармакокинетике в выборе лекарственных средств, определение режима дозирования, прогнозирование эффекта и побочных реакций. Возрастные особенности фармакокинетике. Определение качества и сроков использования медицинских изделий
5	Факторы риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни
5.1	Факторы риска. Значение питания. Алкоголь и здоровье. Двенадцать принципов здорового питания. Табак и беременность. Синдром эмоционального выгорания». Физическая нагрузка. Уровень физической нагрузки. Уровни профилактики. Стратегия высокого риска. Вторичная профилактика ССЗ.
6	Современные подходы правового регулирования развития системы здравоохранения
6.1	ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: ФЗ от 29 ноября 2010 г. ЛГа 326- ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Стратегия развития медицинской пауки в Российской Федерации на период до 2025 года. Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи. Задачи и этапы реализации государственной программы. Приоритеты государственной политики в здравоохранении. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Территориальные программы развития здравоохранения на основе
7	Онконастороженность. Факторы риска, первичная диагностика и скрининг злокачественных заболеваний, пути профилактики
7.1	Место онкологической патологии в структуре причин смертности населения РФ и Хабаровского края. Динамика заболеваемости и смертности при основных онкологических заболеваниях в Хабаровском крае. Структура онкологич-

	ческой заболеваемости. Причины изменений в структуре заболеваемости и прогноз на будущее.
7.2	Система онкологической службы в РФ: основные звенья, задачи, отчетная документация. Определение понятий «скрининг» и «диагностика». Параметры эффективности скрининга. Характеристики существующих эффективных скрининговых процедур в онкологии. Диагностические тесты в онкологии; задачи, цель обследования онкобольного. Современные направления в уточняющей диагностике онкопатологии.
7.3	Современные молекулярные методы диагностики: сывороточные онкомаркеры, иммуногистохимические, и иммуно-цитохимические маркеры. Сывороточные онкомаркеры: клиническое значение, правила использования. Иммуногистохимическая и иммуноцитохимическая диагностика: принцип метода, клиническое значение. 11.4 Фискальные, эндоскопические, лучевые методы диагностики при раке легкого, раке молочной железы» раке желудка, колоректальном раке, ЗН кожи. Морфологическая верификация диагноза. Возможности хирургического, лекарственного и лучевого методов лечения при основных «онкопатологиях».
8	Обеспечение безопасной среды медицинской организации
8.1	Обеспечение медицинской безопасности при оказании медицинской помощи. Понятие об инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Современная классификация ИСМП. Факторы риска развития ИСМП. Этиологическая структура нозокомиальной инфекции. Основные клинические формы заболеваний. Современные подходы к диагностике и терапии. Профилактика ВИЧ-инфекции. Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. Применение средств индивидуальной защиты. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. Правила обращения с медицинскими отходами. Правила обследования на ВИЧ-инфекцию. Диагностика и профилактика туберкулеза. Принципы ранней диагностики туберкулеза и его профилактика.
	Тестовые задания для контроля уровня знаний № 30 Неотложные состояния в практике врача-ревматолога

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;
- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);
- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);
- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;
- результатов освоения образовательной программы;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;
- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мираполису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мираполиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

6.2. Организационные условия реализации Программы

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеофильмов и т.д.

Семинарские занятия проводятся в виде обсуждения актуальных вопросов (указать тему), дискуссии, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы и т.д.

Практические занятия проводятся в форме: *тренинг, мастер-класс, в том числе в смоделированных условиях* с использованием *графиков, схем, пленок ЭЭГ, приборов и т.д.* для отработки умений и навыков.

Симуляционное обучение реализуется на базе центра симуляционной подготовки и аккредитации / клинической базе кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением симуляционного оборудования, стандартизированного пациента, смоделированного пациента в смоделированных условиях.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, докладов, рефератов и т.д.);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, докладам, конкурсам, работа с учебной литературой, составление конспектов, написание рефератов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей).

6.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;

– аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;

– помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы
Оборудование для реализации программы см. в приложении 1

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
1) КГБУЗ «ККБ им. проф О.В. Владимирцева	<u>Павловича 1б</u> <u>Неврологическое отделение 1</u> <u>Учебная комната</u>	Учебная комната	Нетбук, видеопроектор, Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.).
2) КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1» им. проф. С. И. Сергеева,	<u>Краснодарская 9</u> <u>Неврологическое отделение</u> <u>Учебная комната</u>	Учебная комната	Нетбук, видеопроектор, Столы (4 шт.). Стулья (20шт.).

6.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1.	Общая неврология	Авраменко С.П., к.м.н., доцент, зав.кафедрой нервных болезней нейрохирургии и психиатрии, КГБОУ ДПО ИПКСЗ министер-	К.м.н.	КГБУЗ «Краевая клиническая больница» имени профессора О.В. Владимирцева	Зав. кафедрой

		ства здравоохранения Хабаровского края			
2.	Частная неврология (основные неврологические заболевания)	Авраменко С.П., к.м.н., доцент, зав.кафедрой нервных болезней нейрохирургии и психиатрии, КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края	К.м.н.	КГБУЗ «Краевая клиническая больница» имени профессора О.В. Владимирцева	Зав. кафедрой
3.	Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Неотложная медицинская помощь	каф. анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи			
4.	Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий	каф. терапии и профилактической медицины			
5.	Факторы риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни	каф. терапии и профилактической медицины			
6.	Современные подходы правового регулирования развития системы здравоохранения	каф. организации здравоохранения и медицинского права			
7.	Онконастороженность. Факторы риска, диагностика и скрининг онкологических заболеваний, пути профилактики	кафедра онкологии и патоморфологических дисциплин			
8.	Обеспечение безопасной среды медицинской организации	каф. инфекционных болезней			

VII. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

7.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации.

7.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания
- оценочные средства для промежуточной аттестации: тестовые задания, алгоритмы практических навыков;
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания, вопросы для собеседования, алгоритмы практических навыков.

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VIII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестового контроля / собеседования / оценки практических навыков.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Этапы проведения итоговой аттестации

№ п/п	Наименование этапов итоговой аттестации	Критерии оценки
1.	Итоговое тестирование	Четырехбалльная система
2.	Зачет по практическим навыкам	Зачтено/не зачтено
3.	Собеседование / Защита итоговой аттестационной работы	Четырехбалльная система

8.1. Процедура итогового тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

8.2. Процедура оценки практических навыков.

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры / центре симуляционной подготовки и аккредитации института по алгоритмам практических навыков. При оценке используется шкала: зачтено /не зачтено.

8.3. Процедура собеседования.

Собеседование состоит из ответов на вопросы и / или решения ситуационных задач. Собеседование с использованием ДОТ может проводиться в режиме видеоконференцсвязи, в режиме компьютерного тестирования, в режиме обмена файлами (с использованием СДО или электронной почты), обмена сообщениями в форумах или чатах. По ре-

результатам собеседования выставляются оценки по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

8.4. Процедура защиты итоговой аттестационной работы.

Защита итоговой аттестационной работы является одним из этапов итоговой аттестации. Защита итоговой аттестационной работы может проводиться с использованием ДОТ в режиме видеоконференцсвязи. По результатам защиты итоговой аттестационной работы выставляются оценки по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

8.5. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 20 шт.
2. Комплект вопросов для собеседования – 20 шт.
3. Комплект ситуационных задач – 20 шт.
4. Комплект заданий, выявляющих практический навык – 20 шт.
5. Темы итоговых аттестационных работ (рефератов):
 - 1) Дифференцированная терапия ишемического инсульта
 - 2) Дифференцированная терапия геморрагического инсульта
 - 3) Диагностика и лечение субарахноидальных кровоизлияний.
 - 4) Диагностика и лечение острой энцефалопатии.
 - 5) Патология и коррекция свертывающей и фибринолитической системы крови при инсульте
 - 6) Современные аспекты нейрометаболической терапии при ишемическом инсульте
 - 7) Классификация и диагностика коматозных состояний.
 - 8) Диагностика и лечение острых полинейропатий.
 - 9) Эпилептический статус: диагностика и лечение.
 - 10) Диагностика смерти мозга
 - 11) Диагностика и лечение тяжелой черепно-мозговой травмы
 - 12) Классификация, диагностика и методы лечения миастении
 - 13) Диагностика и лечение инсульта
 - 14) Клещевой энцефалит диагностика и лечение.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Препараты иммуномодулирующей (превентивной) терапии при рассеянном склерозе
 1. бета – интерфероны *
 2. альфа-интерфероны
 3. гамма-интерфероны
 4. копаксон *
 5. антидепрессанты
2. Из черепных нервов при рассеянном склерозе чаще всего страдает
 1. обонятельный нерв
 2. зрительный *
 3. тройничный
 4. отводящий
 5. лицевой
3. В дебюте рассеянного склероза типично
 1. нарушение зрения *
 2. недержание мочи
 3. эпилептический припадок

4. моторная афазия
5. сенсорная афазия
4. Основой диагностики рассеянного склероза при исследовании церебро-спинальной жидкости является определение
 1. концентрации глюкозы
 2. олигоклональных антител *
 3. концентрации белка
 4. концентрации калия
 5. концентрации иммуноглобулина G *
5. Положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния могут быть получены
 1. при люмбальной пункции
 2. при ангиографии
 3. при компьютерной томографии
 4. при всех перечисленных методах
 5. *верно 1 и 3
6. Ксантохромия в цереброспинальной жидкости встречается при
 1. спонтанном субарахноидальном кровоизлиянии, *
 2. травматическом субарахноидальном кровоизлиянии*
 3. инфаркте головного мозга,
 4. гнойном менингите,
 5. серозном менингите,
7. Наиболее частое осложнение люмбальной пункции
 1. вклинение миндалин мозжечка в затылочное отверстие,
 2. височно-тенториальное вклинение,
 3. ликворная гипотензия, *
 4. гнойный менингит,
 5. серозный менингит.

Примеры вопросов для собеседования

1. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома.
2. Смерть мозга. Синдром «запертого человека»
3. Состав и свойства спинномозговой жидкости. Патологические изменения спинномозговой жидкости.
4. Методы оценки боли. Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов.
5. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы. Нистагм. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Вестибулярный нейронит. Болезнь Меньера. Принципы лечения головокружения.
6. Стояние и ходьба. Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабилонграфия, видеокинематический анализ ходьбы). Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия)
7. Анатомия магистральных артерий головы и шеи.
8. Артерии вертебробазилярного бассейна.
9. Артерии каротидного бассейна.
10. Кровоснабжение базальных ганглиев.
11. Инфаркт мозжечка. Клиника. Прогноз.
12. Признаки окклюзии экстракраниального отдела позвоночной артерии.
13. Инфаркты среднего мозга. Клиника.

14. Инфаркты моста. Клиника.
15. Патогенетический механизм транзиторных ишемических атак.
16. Показания к срочному хирургическому лечению при инсульте.
17. Синдром Валленберга-Захарченко (наиболее вероятная причина).
18. Синдром позвоночной артерии. Критерии диагностики. Лечение.
19. Основные причины нетравматических внутримозговых кровоизлияний.
20. Хроническая субдуральная гематома. Этиология. Клиника. Лечение.
21. Транзиторные ишемические атаки. Основные этиологические факторы.
22. План обследования пациента с транзиторной ишемической атакой.
23. План обследования пациента с инсультом.
24. Патогенез нетравматических внутримозговых кровоизлияний.
25. Патогенетическая классификация инфаркта головного мозга.
26. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Тромбозы синусов и вен головного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Дисциркуляторная энцефалопатия. Классификация, критерии диагностики.
29. Антифосфолипидный синдром. Классификация. Диагностические критерии.
30. Церебральные васкулиты. Классификация.
31. Рассеянный склероз. Сущность заболевания. Критерии диагностики.
32. Рассеянный склероз. Варианты клинического течения. Формы.
33. Методы верификации рассеянного склероза.
34. Принципы лечения рассеянного склероза.
35. Диссеминированный энцефаломиелит. Формы. Клиника. Лечение.
36. Синдром Гийена-Барре. Формы. Клиническая картина. Лечение. Прогноз.
37. Болезнь Паркинсона. Этиопатогенез. Стадии заболевания.

Комплект заданий, выявляющих практические навыки

1. Назначить обследование пациенту с ОНМК
2. Назначить обследование пациенту при появлении выраженных общемозговых симптомов (головная боль, головокружение, психомоторное возбуждение, рвота, нарушение сознания), менингеальных симптомов, остро развившихся очаговых неврологических симптомах
3. Назначить новые оральные коагулянты в остром периоде ОНМК

IX. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

9.1. Литература основная:

1. Вялов, С. С. Неврология: общая врачебная практика : учеб. пособие / С. С. Вялов, В. А. Кирьянов. – 2-е изд., доп. – М. : Умный доктор, 2020. – 112 с.
2. Глущенко, В.В. Основы невропатологии : учеб. пособие / В. В. Глущенко ; М-во науки и высшего образования РФ, Новгор. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород : НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2019. – 64 с.
3. Гнедовская, Е.В. Ишемический инсульт: диагностика и лечение : учеб. пособие / Е. В. Гнедовская, Л. А. Гераскина, И. С. Бакулин ; ФГБНУ "Науч. центр неврологии". – М. : ФГБНУ НЦН, 2020. – 41 с.
4. Деомидов, Е.С. Вопросы неотложной неврологии : учеб. пособие / Е. С. Деомидов, Р. С. Максимов, И. Е. Булыгина ; Чуваш. гос. ун-т им. И. Н. Ульянова. – Чебоксары : [б. и.], 2018. – 116 с.
5. Диагностика наследственных причин неврологических синдромов : учеб. пособие / С. В. Котов [и др.] ; Моск. обл. н.-и. клин. ин-т им. М. Ф. Владимирского. – М. : МОНИКИ, 2018. – 20 с.

6. Дифференциальный диагноз в неврологии. Клинические наблюдения : учеб. пособие. Ч. 1 / А. В. Артемова, Ю. П. Ковальчук, С. В. Лапин [и др.] ; Первый С.-Петерб. гос. мед. ун-т им. И. П. Павлова Минздрава России, каф. неврологии и мануал. медицины ФПО, каф. клин. лаб. диагностики с курсом молекуляр. медицины. – СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2019. – 38 с.
7. Нарушение высших мозговых функций в практике невролога : учеб. пособие / Е. Н. Подъячева [и др.] ; ред. В. И. Ларькин ; Омск. гос. мед. ун-т, каф. неврологии и нейрохирургии. – Омск : Изд-во ОмГТУ, 2016. – 106 с.
8. Насретдинова, М.Т. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение : учеб. пособие / М. Т. Насретдинова, Х. Э. Карабаев, А. А. Григорьева ; Самарканд. гос. мед. ин-т, Астрах. гос. мед. ун-т м-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Астрахань : Изд-во Астрах. гос. мед. ун-та, 2018. – 44 с.
9. Неотложная неврология догоспитального этапа. Диагностика, тактика и лечение : учеб. пособие для использования в образоват. учреждениях, реализующих осн. проф. образоват. программы высш. образования подгот. кадров высш. квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 "Скорая медицинская помощь" : рекомендовано Координац. советом по обл. образования "Здравоохранение и медицинские науки" / Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения, Хабар. станция скорой мед. помощи ; сост.: А. Л. Баранов [и др.]. – Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2019. – 170 с.
10. Нервно-мышечные болезни : учеб. пособие / С. В. Котов, О. П. Сидорова, А. С. Котов [и др.] ; М-во здравоохранения Моск. области, Моск. обл. н.-и. клин. ин-т им. М. Ф. Владимирского, фак. усовершенствования врачей, каф. неврологии. – М. : Перо, 2021. – 36 с.
11. Никитина, В.В. Дегенеративные заболевания нервной системы. (Этиология, генетика, патогенез, неврологические синдромы, диагностика, терапия) : учеб. пособие / В. В. Никитина, Е. Р. Баранцевич, А. А. Яковлев ; Первый С.-Петерб. гос. мед. ун-т им. И. П. Павлова Минздрава России, каф. неврологии и мануальной медицины ФПО. – СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2020. – 36 с.
12. Петрухин, А.С. Детская неврология : учеб.: в 2 т. / А. С. Петрухин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
13. Пропедевтика нервных болезней: неврологический осмотр и история болезни : учеб. пособия / И. Ф. Хафизова, Э. З. Якупов, А. Р. Хакимова, Н. А. Попова ; Казан. гос. мед. ун-т м-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Казань : КГМУ, 2019. – 92 с.
14. Редкие болезни нервной системы : учеб. пособие / М. Г. Соколова, С. В. Лобзин, Е. Г. Клочева [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова Минздрава России, каф. неврологии им. С. Н. Давиденкова. – СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. – 84 с.
15. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга : учеб. пособие / Л. Б. Тлапшкова, С. М. Чудопал, М. А. Хасаева [и др.] ; М-во науки и высшего образования РФ, Кабард.-Балкар. гос. ун-т им. Х. М. Бербекова. – Нальчик : КБГУ, 2020. – 92 с.
16. Топическая диагностика заболеваний нервной системы : учеб. пособие / Л. Б. Тлапшкова [и др.] ; Кабард.-Балкар. гос. ун-т им. Х. М. Бербекова. – Нальчик : Кабард.-Балкар. ун-т, 2018. – 104 с.
17. Умеренные сосудистые когнитивные нарушения: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика : учеб. пособие / Перм. гос. мед. ун-т им. акад. Е. А. Вагнера м-ва здравоохранения Рос. Федерации ; сост.: А. А. Кулеш [и др.]. – Пермь : ПГМУ им. Е. А. Вагнера, 2018. – 83 с.
18. Фомина, М.Ю. Нервно-мышечные заболевания : учеб. пособие / М. Ю. Фомина, В. М. Суслов ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, С.-Петерб. гос. педиатр. мед. ун-т. – СПб. : СПбГПМУ, 2020. – 36 с.

19. Чиж, Д.И. Общая неврология : учеб. пособие / Д. И. Чиж, Е. В. Петрова, Е. А. Кокарева ; М-во науки и высшего образования РФ, Пенз. гос. ун-т. – Пенза : Изд-во ПГУ, 2019. – 88 с.

9.2. Дополнительная литература:

20. Абусуева, Б.А. Демиелинизирующие заболевания : учеб.-метод. пособие / Б. А. Абусуева, А. Х. Келеметова ; Дагест. гос. мед. ун-т Минздрава России, каф. нерв. болезней, мед. генетики и нейрохирургии. – Махачкала : ИПЦ ДГМУ, 2019. – 68 с.
21. Атлас нервно-мышечных болезней : практ. рук. / Е. Фельдман [и др.] ; пер. А. Б. Гехт [и др.]. – М. : Практ. медицина, 2017. – 392 с.
22. Белова, А.Н. Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии / А. Н. Белова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Практ. медицина, 2018. – 696 с.
23. Вегетативная нервная система : учеб.-метод. пособие / Н. В. Ноздрихина, Е. Н. Кабаева, А. А. Струценко [и др.] ; Рос. ун-т дружбы народов. – М. : РУДН, 2020. – 80 с.
24. Головокружение в клинической практике : учеб.-метод. пособие / Т. Ю. Владимирова, Н. С. Храппо, Т. М. Локштанова, Е. Г. Эйшлин ; Самар. гос. мед. ун-т Мин-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Самара : Офорт, 2019. – 82 с.
25. Гольдблат, Ю.В. Основы реабилитации неврологических больных : моногр. / Ю. В. Гольдблат. – СПб. : СпецЛит, 2017. – 767 с.
26. Григорьева, В.Н. Клиническое неврологическое обследование / В. Н. Григорьева. – М. : Практ. медицина, 2018. – 400 с.
27. Гусев, Е.И. Эпилепсия и ее лечение : рук. / Е. И. Гусев. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с.
28. Диагностика и лечение нарушений равновесия при заболеваниях нервной системы : клин. рекомендации / ред. М. В. Замерград. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2019. – 112 с.
29. Добрынина, Л.А. Первичные головные боли : учеб.-метод. пособие / Л. А. Добрынина, А. В. Белопасова, А. Г. Макарова ; ФГБНУ "Науч. центр неврологии". – М. : ФГБНУ НЦН, 2020. – 40 с.
30. Ерохина, М, Н. Алгоритм решения клинических задач по неврологии : учеб.-метод. пособие / М. Н. Ерохина, Ю. Д. Авдонина, Е. А. Антипенко ; Приволж. исслед. мед. ун-т. – Н. Новгород : Изд-во Приволж. исслед. мед. ун-та, 2021. – 147, [1] с.
31. Иванова, И.Л. Клинические нормы. Неврология : справ. изд. / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 256 с.
32. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : метод. пособие / ред.: Д. Р. Хасанова, В. И. Данилова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 352 с.
33. История болезни неврологического больного : метод. рекомендации / М-во науки и высшего образования РФ, Кабард.-Балкар. гос. ун-т им. Х. М. Бербекова. – Нальчик : КБГУ, 2020. – 20 с.
34. Касаткин, Д.С. Рассеянный склероз в фокусе : приклад. рук. / Д. С. Касаткин, Н. Н. Спирин. – М. : Практ. медицина, 2020. – 308 с.
35. Левин, О.С. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции в клинической практике : моногр. / О. С. Левин. – М. : МЕДпресс-информ, 2019. – 448 с.
36. Левин, О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии : справ. / О.С. Левин. – 15-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2019. – 372 с.
37. Левин, О.С. Полиневропатии : Клин. рук. / О. С. Левин. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : МИА, 2016. – 480 с.
38. Неврология : нац. рук.: крат. изд. / Всерос. о-во неврологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 688 с.
39. Неврология : стандарт / сост. А. С. Дементьев [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

- 784 с. – (Стандарты медицинской помощи).
40. Осложнения и последствия инсультов. Диагностика и лечение ранних и поздних нарушений функции / ред.: Г. Я. Юнгехюльзинг, М. Эндрес ; пер.: Л. В. Стаховская, А. В. Кожинов. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2018. – 264 с.
 41. Пашков, А.А. Неврология : учеб.-метод. пособие / А. А. Пашков, Н. В. Иванова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Псков. гос. ун-т. – Псков : Псков. гос. ун-т, 2018. – 208 с.
 42. Путилина, М.В. Рациональная фармакотерапия хронической ишемии головного мозга : Клин. рекомендации / М. В. Путилина, Н. В. Теплова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО "Рос. нац. исслед. мед. ун-т им. Н. И. Пирогова" (ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России). – М. : [б. и.], 2019. – 472 с.
 43. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга : рук. / ред.: Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 336 с.
 44. Ранняя реабилитация после инсульта : пер. с англ. / Я. Мерхольц. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2019. – 248 с.
 45. Реабилитация высших психических функций у больных с очаговым поражением головного мозга : Клин. рекомендации / А. Н. Боголепова, Е. Е. Васенина, В. В. Захаров [и др.]. – М. : МЕДпресс-информ, 2020. – 192 с.
 46. Реабилитация при болезни Паркинсона и синдроме паркинсонизма при других заболеваниях : клин. рекомендации / Нац. о-во по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений, Союз реабилитологов России ; ред.: И. Г. Смоленцева [и др.]. – М. : [б. и.], 2019. – 228,[1] с.
 47. Сальков, В.Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация : моногр. / В. Н. Сальков. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с.
 48. Самарцев, И.Н. Головокружение. Патогенетическая реконструкция и практические рекомендации : метод. рекомендации / И. Н. Самарцев. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2019. – 200 с.
 49. Тактика врача-невролога : практ. рук. / ФГБНУ "Науч. центр неврологии" ; ред. М. А. Пирадов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с.
 50. Тихомирова, О.В. Диагностика и лечение нарушений сна : учеб.-метод. пособие / О. В. Тихомирова ; МЧС России, Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А. М. Никифорова. – СПб. : ООО "НПО ПБ АС", 2020. – 53 с.
 51. Федин, А.И. Амбулаторная неврология : Избр. лекции для врачей первичного звена здравоохранения / А. И. Федин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 464 с.

9.3 Электронные издания:

1. Авакян, Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева – М. : Литтерра, 2018. – 752 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
2. Гусев, Е. И. Эпилепсия и ее лечение / Е. И. Гусев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438688.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
3. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : метод. рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 352 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
4. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисцирку-

- ляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442517.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
5. Кальсина, В. В. Физическая реабилитация в неврологии : учеб. пособие / В. В. Кальсина. – Омск : Сиб. гос. ун-т физ. культуры и спорта, 2018. – 128 с. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/95611.html> (дата обращения: 24.11.2021). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.
 6. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Л. Н. Неробкова, Г. Г. Авакян, Т. А. Воронина, Г. Н. Авакян. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 7. Котенко, К. В. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы / К. В. Котенко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 656 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 8. Кротенкова, М. В. Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза : рук. для врачей / М. В. Кротенкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457061.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 9. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики / Гинсберг Лионел ; под ред. П. Р. Камчатнова ; пер. А. П. Камчатнов. – 4-е изд. – М. : Лаб. знаний, 2020. – 369 с. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/88954.html> (дата обращения: 24.11.2021). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.
 10. Мелехин, А. И. Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств сна / А. И. Мелехин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 496 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455050.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 11. Михайленко, А. А. Патологические рефлексy в неврологии / А. А. Михайленко, Е. А. Аношина, Н. А. Гусева. – СПб. : Фолиант, 2017. – 263 с. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/90217.html> (дата обращения: 24.11.2021). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.
 12. Неврология : нац. рук. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Т. 1. – 880 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451731.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 13. Неврология. Национальное руководство. Крат. изд. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 688 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 14. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 96 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 15. Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / В. А. Парфенов, В. А. Головачева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445365.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 16. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция : рук. для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с. – URL :

- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
17. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 18. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 336 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 19. Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 20. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 80 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458297.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 21. Стаховская, Л. В. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы / Л. В. Стаховской. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 272 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442593.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 22. Табеева, Г. Р. Головная боль / Г. Р. Табеева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 296 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 23. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / А. И. Федин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 464 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451595.html> (дата обращения: 23.11.2021). – Режим доступа : по подписке.
 24. Ньюкиктъен, Ч. Детская поведенческая неврология : в 2 т. Т.1 / Ньюкиктъен Чарльз ; пер. Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская ; под ред. Н. Н. Заваденко. – 4-е изд. – М. : Теревинф, 2019. – 288 с. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/89287.html> (дата обращения: 24.11.2021). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.
 25. Ньюкиктъен, Ч. Детская поведенческая неврология : в 2 т. Т.2 / Ньюкиктъен Чарльз ; пер. Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская ; под ред. Н. Н. Заваденко. – 4-е изд. – М. : Теревинф, 2019. – 335 с. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/89288.html> (дата обращения: 24.11.2021). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.

9.4 Нормативные правовые и инструктивные методические документы (в соответствии с *профилем специальности*):

1. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Об образовании в Российской Федерации : федер. закон от 29 дек. 2012 г. № 273-ФЗ : принят Гос. Думой 21 дек. 2012 г. // ГАРАНТ. Информационно-правовое обеспечение : комплект «ГАРАНТ-Профессионал» / ООО НПП «ГАРАНТ-Сервис-Университет». - Версия 7. 08. 0. 163, обновление от 23.02.2013;
3. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));

4. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
5. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163-р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
11. Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1621н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, деменции при других болезнях, классифицированных в других рубриках»
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1222н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни Альцгеймера в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»
13. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1220н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, деменции в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 года N 1228н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера»
15. Федеральный закон от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.
16. Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» рассеянный склероз входит в «Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно» и лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания должны предоставляться пациентам с РС бесплатно.

17. Указ Президента РФ от 2 октября 1992 г. № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»
18. Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. № 1175н).
20. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии (Приложение к Приказу Минздрава России от 24.12.2012 г. № 1542н). Кроме симптоматической терапии в нем указаны ПИТРС «второй линии», не включенные в Перечень препаратов,купаемых за счет бюджета по «Программе 7 нозологий».)
21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;

9.5 Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
2. Восточно-Сибирский НПЦ малоинвазивной нейрохирургии - <http://www.neuro.baikal.ru>
3. Институт мозга человека РАН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.ihb.spb.ru>. – 20.03.2013.
4. Кафедра неврологии и рефлексотерапии Казанской ГМА [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: - <http://www.infamed.com/neu/index.htm>. - 01.03.2013.
5. Клиника головной боли и вегетативных расстройств академика А. М. Вейна [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.veinclinic.ru>. - 18.02.2013.
6. Научный центр по изучению инсульта / Науч. центр неврологии РАМН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.stroke-center.ru>. - 20.02.2013.
7. Научный центр неврологии РАМН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.neurology.ru>. - 15.02.2013.
8. Центр детской неврологии и эпилепсии им. Святителя Луки [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.epileptologist.ru>. – 18.02.2013.
9. Национальная ассоциация по борьбе с инсультом [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.nabi.ru>. – 20.03.2013.
10. Асимметрия: рецензируемый науч.-практ. журнал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.j-asymmetry.com>. – 19.03.2013.
11. Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/burdenko/>. – 18.03.2013.
12. Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>. – 20.03.2013.
13. Неврологический вестник: журнал имени В.М.Бехтерева [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.infamed.com/nb>. - 02.03.2013.
14. Неврологический журнал - <http://www.medlit.ru/medrus/nj.htm>
15. Нейрохирургия - <http://www.mtu-net.ru/neurosurgery>
16. Клиника нейрохирургии детского возраста /ФГУ РНХИ им. А.Л.Поленова [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.neurobaby.ru>. – 04.03.2013.
17. Российская нейрохирургия: журнал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: http://www.neuro.neva.ru/RNOnline_22/. – 20.03.2013.
18. Болезнь Паркинсона [Электронный ресурс] / Клиника нерв. Болезней им. М.И.Астацатурова. Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова. - Режим доступа: www URL: <http://www.parkinson.spb.ru>. – 14.02.2013.

19. Головокружение - <http://www.vertigo.ru>
20. Детская нейрохирургия [Электронный ресурс] / Ассоц. нейрохирургов России. - Режим доступа: [www URL: http://www.childns.ru](http://www.childns.ru). - 31.01.2013.
21. Vertebrologi.ru [Электронный ресурс] / под ред. Г.И.Назаренко, А.М.Черкашова, И.Н.Шевелева и др. - Режим доступа: [www URL: - http://www.vertebrologi.ru](http://www.vertebrologi.ru). - 20.03.2013.
22. Миопатия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [www URL: http://www.miopatia.narod.ru](http://www.miopatia.narod.ru). - 16.03.2013.
23. НЕВРОНЕТ. Медицинский портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [www URL: http://www.neuro.net.ru](http://www.neuro.net.ru). - 14.03.2013.
24. Невросайт [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [www URL: http://www.neurosite.org](http://www.neurosite.org). - 17.02.2013.
25. Проблемы боли и аналгезии - <http://www.painclinic.ru>
26. Функциональная межполушарная асимметрия [Электронный ресурс] / Лаб. возрастной физиологии мозга отдела исследований мозга НИЦ Неврологии РАМН. - Режим доступа: [www URL: http://www.cerebral-asymmetry.narod.ru](http://www.cerebral-asymmetry.narod.ru). - 19.03.2013.
27. Энцефалопатия и методы ее лечения [Электронный ресурс] / Моск. мед. акад. им. И.М. Сеченова; под ред. И.В.Домулина. - Режим доступа: [www URL: http://www.encephalopathy.ru](http://www.encephalopathy.ru). - 17.03.2013.