

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

УТВЕРЖАЮ

Ректор



Г.В. Чижова
2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА,
КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА И ДЕМЕНЦИИ
(ПРОФИЛАКТИКА, РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ, ВЕДЕНИЕ)**

Специальность основная – «Психиатрия»

Специальности дополнительные – «Гериатрия», «Лечебное дело», «Неврология»,
«Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

Хабаровск
2021

Составители: заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии, к.м.н., С.П. Авраменко, ассистент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии А.В. Литвинов

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии

« 02 » 09 2021 г., протокол № 7

Заведующий кафедрой _____ С.П. Авраменко
(подпись)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. А.М. Хелимский – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсом ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
2. П.П. Сенчиков – заведующий неврологическим отделением № 1, ГБУЗ ККБ № 2, врач-невролог высшей квалификационной категории, главный ведущий специалист по неврологии министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП _____ С.М. Колесникова
(подпись)

« 02 » 09 2021 г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям: «Гериатрия», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Психиатрия», «Терапия» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения»;
4. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Минздрава 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. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован в Минюсте России 06.04.2017 № 46293);
7. Профессиональный стандарт «Врач-невролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 29.01.2019 г. № 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрирован в Минюсте России 26.02.2019 № 53898);
8. Профессиональный стандарт «Врач-гериатр», утвержденный приказом Минтруда и соцзащиты России 17.06.2019 г. № 413н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр» (зарегистрирован в Минюсте России 11.07.2019 № 55209);
9. Профессиональный стандарт «Врач-психиатр» (Проект);
10. Профессиональный стандарт «Врач общей практики (семейный врач)» (Проект);
11. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн
12. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
13. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
14. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»

Актуальность дополнительной профессиональной программы

обусловлена увеличением доли пожилых людей и глобальному старению населения, благодаря улучшению условий жизни, научно-техническому прогрессу, развитию медицины во всем мире. Нарушения когнитивных функций являются одним из наиболее частых расстройств пожилого и старческого возраста. В ближайшие десятилетия прогнозируется рост числа лиц пожилого и старческого возраста, что неизбежно повлечет увеличение числа людей с когнитивными расстройствами, включая деменцию, недееспособных и нуждающихся в

опеке, постоянном уходе и лечении. При надлежащей поддержке многие пациенты могут и должны сохранять самообслуживание, принимать участие в жизни семьи, иметь достойное качество жизни. Учитывая то, что в силу растущего числа пациентов позднего возраста с когнитивными, психическими расстройствами, деменцией они встречаются в работе врачей любых специальностей, знания и практические навыки специалистов по этим вопросам позволят оптимизировать методы лечения, профилактики и социальной адаптации таких пациентов.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональным стандартам врача-психиатра, врача-гериатра, врача-невролога, врача общей практики (семейного врача), врача-лечебника (врач-терапевт участковый).

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределения учебных часов, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе следующих образовательных технологий:

- лекционный материал: компьютерная презентация, видеолекция;
- информационные технологии для самостоятельной работы слушателя (работа с сетевыми ресурсами (научные сайты, виртуальные библиотеки, интернет-страницы профессиональных сайтов и т.п.).

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Контроль за эффективностью обучения включает в себя промежуточное и итоговое тестирование.

1.1. Цель реализации программы совершенствование компетенций по вопросам профилактики, раннего выявления и ведения пациентов позднего возраста с психическими, когнитивными расстройствами и деменцией в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-психиатр, врач-гериатр, врач-невролог, врач общей практики (семейный врач), врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7,8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ (1 акад. час=1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Форма обучения: заочная с применением электронного обучения.

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

В рамках специальности «Психиатрия», «Гериатрия», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия»:

ПК-1 - проведение клинического психопатологического обследования пациента;

ПК-2 – оценка психического и соматоневрологического состояния пациента;

ПК-3 – назначение лечения с учетом клинической картины психического расстройства и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;

ПК-4 – использование методов психосоциальной реабилитации психических расстройств и расстройств поведения;

ПК – 5 – проведение профилактики психических расстройств.

После освоения программы врач-психиатр, врач-гериатр, врач-невролог, врач общей практики (семейный врач), врач-лечебник (врач-терапевт участковый):

должен знать:

- распространенность психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;
- закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте;
- классификацию психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;
- симптомы и синдромы психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;
- основные подходы и методы ранней диагностики психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;
- раннюю профилактику психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;
- методы лечения психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;
- методы психосоциальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами в позднем возрасте, расстройствами поведения и деменцией.

должен уметь:

- собрать клиничко-анамнестические данные, провести обследование психического и соматоневрологического статуса пациента;
- проводить клиническое психопатологическое обследование пациента пожилого и старческого возраста;
- производить оценку состояния пациента, его когнитивных функций с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия пожилого и старческого возраста для принятия решения о тактике ведения пациента;
- сформулировать топический и клинический диагноз;
- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного пациента;
- определить когнитивные расстройства и деменцию;
- использовать методы психосоциальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами в позднем возрасте, расстройствами поведения и деменцией;
- проводить раннюю профилактику психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций.

должен владеть:

- клиничко-инструментальными методами исследования для выявления и дифференцировки психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;

- основными врачебными, лечебными и реабилитационными мероприятиями по лечению, первичной и вторичной профилактике психических расстройств в позднем возрасте, расстройств поведения и деменций;
- методикой обследования нейропсихологического статуса (оценить расстройства речи, апрактические, агностические нарушения, нарушения памяти;
- методикой обследования психопатологического статуса (оценить личностные и поведенческие нарушения).

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач-психиатр		
Оказание медицинской психиатрической помощи населению	A/01.8 Проведение клинического обследования пациентов с целью установления диагноза психического расстройства	ПК-1; ПК-2
	A/02.8 Назначение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности	ПК-3
	A/03.8 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	ПК-4
	A/04.8 Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; контроль их эффективности	ПК-5
Врач-гериатр		
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия»	A/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1; ПК-2
	A/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	ПК-3
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	ПК-4
	A/05.8 Проведение и контроль	ПК-5

	эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
Врач-невролог		
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; ПК-2
	А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-3
	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-4
	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-5
Врач общей практики (семейный врач)		
Оказание медицинской помощи взрослому населению	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-1; ПК-2
	А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3
	А/03.8 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-4
	А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-5
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)		
Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не	А/02.7 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-1; ПК-2
	А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3
	А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в	ПК-4

предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
	А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-5

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 Проведение клинического обследования пациентов с целью установления диагноза психического расстройства	ПК-1; ПК-2	- сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента; сбор объективного анамнеза путем специального опроса, знающих его лиц (законных представителей), а также посредством изучения медицинской документации и других материалов; - проведение психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации; - тестологическое психодиагностическое обследование с использованием психодиагностических шкал; - первичный осмотр с соблюдением законодательных норм; - описание психического состояния; - проведение неврологического и физикального обследования; - составление плана дополнительного обследования и направление пациентов на дополнительное обследование; - осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами; - повторные осмотры и обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройства-	- собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств; - собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств; - обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; - проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств; - давать прогностическую оценку состояния пациента; - обосновывать необходимость и объем нейрофизиологических, лабораторных и инструментальных методов исследования, осуществляемые при диагностике психических и поведенческих расстройств; - анализировать и интерпретировать результаты обследования.	- Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; - Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения; - Протоколы ведения больных психическими расстройствами и расстройствами поведения; - Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; - принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения; - основные вопросы общей психопатологии; - этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, осложнений психических расстройств; - методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал для периодов пожилого и старческого возраста; - принципы психиатрического освидетельствования; - медицинские показания к использованию современных методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной

		ми поведения в позднем возрасте.		диагностики заболеваний у пациентов позднего возраста.
А/02.8 Назначение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности	ПК-3	- разработка плана лечения пациентов, применение фармакотерапии и методов немедикаментозной терапии психических расстройств в позднем возрасте с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациента; - выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами с учетом возраста пациента; - оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии и немедикаментозных методов лечения у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в позднем возрасте;	- обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения психического расстройства; - назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства; - оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, немедикаментозной терапии психических и поведенческих расстройств в позднем возрасте; - осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, немедикаментозной терапии психических и поведенческих расстройств в позднем возрасте; - производить диспансерное наблюдение.	- Законодательные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание психиатрической помощи, в том числе, несовершеннолетним; - принципы установления диспансерного наблюдения; - принципы лечения и профилактики психических расстройств и расстройств поведения в позднем возрасте пациента; - принципы психофармакотерапии пациентов с психическими и поведенческими расстройствами позднего возраста; - побочные эффекты и осложнения немедикаментозной терапии психических и поведенческих расстройств позднего возраста и методы их коррекции; - принципы и особенности диспансерного наблюдения;
А/03.8 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	ПК-4	- проведение мероприятий, направленных на индивидуальную реабилитацию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в позднем возрасте; - оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов; - применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента; - осуществление взаимодействия с врачами-специалистами, другими членами полипрофессио-	- использовать методы психосоциальной реабилитации психических расстройств и расстройств поведения в позднем возрасте; - оценивать эффективность и безопасность проведения психореабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов; - оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов; - определять функции медицинских работников и иных специалистов (членов полипрофессиональной бригады) для проведения реабилитационных мероприятий.	- методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации больных, страдающих психическими и поведенческими расстройствами в позднем возрасте и принципы их применения; - побочные эффекты и осложнения психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации и методы их коррекции; - основные подходы к оценке характера семейного функционирования; - принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациентов; - медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий; - способы взаимодействия с другими вра-

		нальной бригады;		чами и иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями.
А/04.8 Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; контроль их эффективности	ПК-5	- коммуникация с родственниками пациентов, оказание им психологической помощи и поддержки; - раннее выявление факторов риска заболевания, психических расстройств и расстройств поведения в позднем возрасте; - выбор профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека; - семейное консультирование пациентов и их родственников.	- назначать лечебно-профилактические мероприятия; - содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями; - вести разъяснительную работу с родными и близкими пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.	- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; - показания и противопоказания к применению методов профилактики психических расстройств и расстройств поведения в позднем возрасте; - принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения в позднем возрасте.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций по вопросам профилактики, раннего выявления и ведения пациентов позднего возраста с психическими, когнитивными расстройствами и деменцией в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-психиатр, врач-гериатр, врач-невролог, врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт участковый).

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес)

Форма обучения: заочная (с применением электронного обучения)

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо- емкость, час.	Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма контроля
			Всего	из них		
				Изучение учебного материала	Выполнение контрольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7
1	Введение	2	2	1	1	Текущий контроль
2	Психические реакции и нарушения поведения на этапе додементных когнитивных нарушений и в процессе развития деменции	8	8	8		Текущий контроль
3	Патогенез, клинико-лабораторные и нейровизуализационные признаки развития деменции	5	5	5		Текущий контроль
4	Коморбидные деменции в пожилом и старческом возрасте	6	6	4	2	Тестирование
5	Психометрические шкалы, используемые в диагностике когнитивных нарушений в процессе старения	6	6	4	2	Тестирование
6	Особенности лекарственной терапии у пациентов с психическими расстройствами, связанными с когнитивным снижением	4	4	2	2	Тестирование
7	Профилактика когнитивных расстройств и деменции. Поддержание психического здоровья в процессе старения	3	3	2	1	Тестирование
8	Итоговая аттестация - зачет	2	2		2	Тестирование
	Итого	36	36	26	10	

2.1. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо- емкость, час.	Самостоятельная ра- бота (СДО**, другие фор- мы ДОТ)					Форма контроля
			Всего	Электронный УМК				
				Презентации (слайд- лекции)	Конспект-лекций	Информационно- справочные мате- риалы	Выполнение кон- трольных заданий	
1	2	3	4	5	7	8	9	10
1	Введение	2	2	1			1	Вопросы для самопроверки
1.1	Исторический аспект развития представлений о когнитивных нарушениях в процессе старения и деменции	1	1	1				Вопросы для самопроверки
1.2	Клинические особенности и варианты проявления когнитивного снижения в пожилом и старческом возрасте	1	1				1	Вопросы для самопроверки
2	Психические реакции и нарушения поведения на этапе додементных когнитивных нарушений и в процессе развития деменции	8	8	8				Вопросы для самопроверки
2.1	Особенности когнитивного функционирования в процессе здорового старения	1	1	1				Вопросы для самопроверки
2.2	Легкое когнитивное расстройство (MCI)	1	1	1				Вопросы для самопроверки
2.3	Сосудистая деменция	1	1	1				Вопросы для самопроверки
2.4	Болезнь Альцгеймера	1	1	1				Вопросы для самопроверки
2.5	Смешанная деменция	1	1	1				Вопросы для самопроверки
2.6	Деменция с тельцами Леви	1	1	1				Вопросы для самопроверки
2.7	Деменция при болезни Паркинсона	1	1	1				Вопросы для самопроверки
2.8	Деменция при болезни Пика	1	1	1				Вопросы для самопроверки
3	Патогенез, клинико-лабораторные и нейровизуализационные признаки развития деменции	5	5	3	2			Вопросы для самопроверки
3.1	Роль β-амилоида и τ-протеина в развитии деменции	1	1	1				Вопросы для самопроверки

3.2	Исследование спинномозговой жидкости	1	1		1		Вопросы для самопроверки
3.3	Магнитно-резонансная томография	2	2	1	1		Вопросы для самопроверки
3.4	Позитронно-эмиссионная томография	1	1	1			Вопросы для самопроверки
4	Коморбидные деменции в пожилом и старческом возрасте	6	6	2	2	2	Тестирование
4.1	Инволюционная депрессия			1			Текущий контроль
4.2	Спутанность сознания			1			Текущий контроль
4.3	Дифференциальный диагноз в геронтопсихиатрии				2		Текущий контроль
5	Психометрические шкалы, используемые в диагностике когнитивных нарушений в процессе старения	6	6	2	2	2	Тестирование
6	Особенности лекарственной терапии у пациентов с психическими расстройствами, связанными с когнитивным снижением	4	4	2		2	Текущий контроль
7.	Профилактика когнитивных расстройств и деменции. Поддержание психического здоровья в процессе старения	3	3	2		1	Текущий контроль
7.1	Профилактика когнитивных расстройств в период инволюции	2	2	1		1	Текущий контроль
7.2	Меры поддержания психического здоровья в процессе старения	1	1	1			Текущий контроль
8	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2	Тестирование
	Итого	36	36	20	6	10	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Введение	2					
2	Психические реакции и нарушения поведения на этапе додементных когнитивных нарушений и в процессе развития деменции	4	4				
3	Патогенез, клинико-лабораторные и нейровизуализационные признаки развития деменции		2	3			
4	Коморбидные деменции в пожилом и старческом возрасте			3	3		
5	Психометрические шкалы, используемые в диагностике когнитивных нарушений в процессе старения				3	3	
6	Особенности лекарственной терапии у пациентов с психическими расстройствами, связанными с когнитивным снижением					3	1
7	Профилактика когнитивных расстройств и деменции. Поддержание психического здоровья в процессе старения						3
8	Итоговая аттестация - зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. ВВЕДЕНИЕ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Исторический аспект развития представлений о когнитивных нарушениях в процессе старения и деменции. Нейропсихологический подход к изучению функционирования мозга в позднем возрасте.
1.1.1	Развитие идей школы А.Р. Лурия.
1.1.2	Системная динамическая локализация психических функций.
1.1.3	Отечественная нейропсихология: методология синдромного подхода в комплексном исследовании высших психических функций.
1.1.4	Концепция о трех функциональных блоках мозга А.Р. Лурия, ее связь со спецификой нейропсихологических синдромов при различных формах деменции.
1.1.5	Нейропсихологические представления когнитивных нарушений при нормальном (физиологическом) старении.
1.1.6	Историческая справка об описании деменции Альцгеймеровского типа.
1.2	Клинические особенности и варианты проявления когнитивного снижения в пожилом и старческом возрасте. Определение понятия «когнитивные расстройства».
1.2.1	Этиология, патогенез, клинические особенности когнитивных расстройств в пожилом и старческом возрасте.
1.2.2	Методы диагностики когнитивных нарушений.
1.2.3	Шкалы и опросники используемые для выявления когнитивных нарушений.

Литература к модулю 1.

1. Умеренные сосудистые когнитивные нарушения: этиология, клиническая картина, диагностика : учеб. пособие: утв. ученым советом ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е.А.Вагнера Минздрава России / 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.
2. Шишкова, В. Н. Когнитивные нарушения – универсальный клинический синдром в практике невролога, терапевта и кардиолога : метод. материал / В. Н. Шишкова. – М., 2015. – 59 с. – Текст : непосредств.
3. Информационно-электронные ресурсы (перечень в разделе 7).
4. Вопросы для самопроверки – 10 тестов.

МОДУЛЬ 2. Психические реакции и нарушения поведения на этапе додементных когнитивных нарушений и в процессе развития деменции

2.1	Особенности когнитивного функционирования в процессе здорового старения	Определение когнитивных функций. Основные компоненты когнитивных функций. Локализация когнитивных функций в коре мозга. Цитоархитектоника головного мозга. Структурно-функциональная модель мозга как структура психической деятельности. Понятие о структурно-функциональных блоках. Классификация памяти по виду активности, по длительности хранения. Основные процессы памяти
-----	---	---

		Нейрофизиология кратковременной и долговременной памяти. Анатомия памяти. Синаптическая пластичность. Роль церебральных нейротрансмиттерных систем в регуляции когнитивной деятельности. Роль долговременной потенциации в формировании памяти. Роль белков в формировании памяти. Основные возрастные градации периода пожилого и старческого возраста. Возрастные особенности когнитивного функционирования.
2.2	Легкое когнитивное расстройство (МСІ)	Преддементные когнитивные нарушения. Варианты умеренных когнитивных нарушений: амнестический монофункциональный; амнестический полифункциональный; неамнестический монофункциональный с дефицитом в одной когнитивной сфере, включая память; неамнестический полифункциональный; дисрегуляторный тип. Критерии диагностики умеренных когнитивных нарушений.
2.3	Сосудистая деменция	Сосудистые деменции: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, медицинские показания и к применению методов диагностики, лечение. Кодирование в соответствии с МКБ-10.
2.4	Болезнь Альцгеймера	Болезнь Альцгеймера, деменции при болезни Альцгеймера: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, медицинские показания и к применению методов диагностики, лечение. Кодирование в соответствии с МКБ-10.
2.5	Смешанная деменция	Смешанная деменция: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, медицинские показания и к применению методов диагностики, лечение. Кодирование в соответствии с МКБ-10.
2.6	Деменция с тельцами Леви	Деменция с тельцами Леви: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, медицинские показания и к применению методов диагностики, лечение. Кодирование в соответствии с МКБ-10.
2.7	Деменция при болезни Паркинсона	Деменция при болезни Паркинсона: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, медицинские показания и к применению методов диагностики, лечение. Кодирование в соответствии с МКБ-10.
2.8	Деменция при болезни Пика	Деменция при болезни Пика: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, медицинские показания и к применению методов диагностики, лечение. Кодирование в соответствии с МКБ-10.

Литература к модулю 2.

1. Лонкин, М. А. Когнитивные нарушения у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фибрилляцией предсердий : автореферат дис. ... / М. А. Лонкин ; Казанский ГМУ Минздрава России. - 2018. - 23 с.
2. Парфёнов, В. А. Когнитивные нарушения после инсульта / В. А. Парфёнов. – Текст :

электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2019. – Т. 11, № 4. – С. 22–27. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1204> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.

3. Сосудистая деменция. – Текст : электрон. // Куташов, В. А. Неврология и психиатрия в клинических примерах : моногр. / В. А. Куташов, И. Е. Сахаров, Л. А. Куташов. – М., 2019. – Гл. 16. – С. 326–341. <https://elibrary.ru/item.asp?id=37286517> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».

4. Информационно-электронные ресурсы (перечень в разделе 7).

5. Вопросы для самопроверки – 10 тестов.

МОДУЛЬ 3.

Патогенез, клиничко-лабораторные и нейровизуализационные признаки развития деменции

3.1	Роль β-амилоида и τ-протеина в развитии деменции	Роль амилоидогенеза и τ-патии в прогрессировании нейродегенеративного процесса. Фазы нейродегенеративного процесса. Ранние диагностические маркеры когнитивных нарушений, позволяющие верифицировать изменения в доклинической и продромальной фазе.
3.2	Исследование спинномозговой жидкости	Уровень β-амилоида и τ-протеина в цереброспинальной жидкости в зависимости от фазы нейродегенеративного процесса.
3.3	Магнитно-резонансная томография	Применение метода структурной нейровизуализации (МРТ/КТ головного мозга): задачи, показания к проведению, МР-признаки при различных когнитивных нарушениях.
3.4	Позитронно-эмиссионная томография	Применение дополнительного метода функциональной нейровизуализации: позитронно-эмиссионная томография с фтор18–дезоксиглюкозой (ФДГ): показания к проведению.

Литература к модулю 3.

1. В.Ю. Лобзин, А.Ю. Емелин, М.М. Одинак, Л.А. Алексеева, Н.Е. Монахова Значение определения белков-маркеров амилоидоза и нейродегенерации в цереброспинальной жидкости в диагностике когнитивных расстройств сосудистого и нейродегенеративного генеза

Режим доступа: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/viewFile/264/232>

2. Позитронно-эмиссионная и компьютерная томография в исследованиях когнитивных процессов : научное издание / Нац. исслед. центр «Курчатов. ин-т». - М. : Б.и., 2014. - 76 с.

3. Тыртышная, А. А. Механизмы влияния полиненасыщенных жирных кислот на когнитивные функции при нейровоспалении : автореферат дис. ... / А. А. Тыртышная ; Тихоокеанский государственный медицинский университет, ГБОУ ВПО. - 2015. - 23 с. - Текст : непосредственный.

4. Левин, О. С. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции в клинической практике : монография / О. С. Левин. - М. : МЕДпресс-информ, 2019. - 448 с. - Текст : непосредственный.

5. Информационно-электронные ресурсы (перечень в разделе 7).

6. Вопросы для самопроверки – 10 тестов.

МОДУЛЬ 4.

Коморбидные деменции в пожилом и старческом возрасте

4.1	Инволюционная депрессия	Определение понятия «инволюционная депрессия» (ИД). Факторы возникновения ИД. Критерии диагностики наличия ИД. Симптомы ИД. Лечение ИД. Профилактика ИД.
4.2	Спутанность сознания	Спутанность сознания или делирий: история изучения проблемы. Эпидемиология. Этиология. Типология. Патогенез. Прогноз. Методы диагностики. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Профилактика
4.3	Дифференциальный диагноз в геронтопсихиатрии	Взаимосвязь депрессии и деменции у пожилых. Депрессивная деменция. Депрессия при дегенеративной деменции. Разграничение депрессивной псевдодеменции от деменции. Дифференциальная диагностика депрессии и начинающейся деменции. Выбор психодиагностических методик на основе данных клинического, неврологического и психиатрического обследования для дифференциальной диагностики депрессии и деменции пожилых пациентов.

Литература к модулю 4.

1. Прохоров, А. О. Измененные состояния сознания : учеб. пособие / А. О. Прохоров, М. Г. Юсупов ; Казан. федер. ун-т. - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2019. - 102 с. - Текст : непосредственный.
2. Левин, О. С. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции в клинической практике : монография / О. С. Левин. - М. : МЕДпресс-информ, 2019. - 448 с. - Текст : непосредственный.
3. Информационно-электронные ресурсы (перечень в разделе 7).
4. Вопросы для самопроверки – 10 тестов.

МОДУЛЬ 5.

Психометрические шкалы, используемые в диагностике когнитивных нарушений в процессе старения

5	Психометрические шкалы, используемые в диагностике когнитивных нарушений в процессе старения	Краткая шкала оценки психического статуса. Монреальская шкала оценки когнитивных функций. Тест пяти слов. Тест рисования часов. Методика «вербальных ассоциаций» и другие. Область исследования при проведении теста, при каких заболеваниях на основе когнитивных расстройств (КР) применяется.
---	--	--

Литература к модулю 5.

1. Еремина, Д. А. Изучение когнитивных процессов в психосоматической клинике (в связи с задачами психологической и социальной реабилитации больных) : учеб.-метод. пособие / Д.

- А. Еремина, О. Ю. Щелкова ; С.-Петербург. гос. ун-т, каф. мед. психологии и психофизиологии. - СПб. : Скифия-принт, 2020. - 112 с. - Текст : непосредственный.
2. Левин, О. С. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции в клинической практике : монография / О. С. Левин. - М. : МЕДпресс-информ, 2019. - 448 с. - Текст : непосредственный.
3. Информационно-электронные ресурсы (перечень в разделе 7).
4. Вопросы для самопроверки – 10 тестов.

МОДУЛЬ 6.

Особенности лекарственной терапии у пациентов с психическими расстройствами, связанными с когнитивным снижением

6	Особенности лекарственной терапии у пациентов с психическими расстройствами, связанными с когнитивным снижением	Базисная терапия при деменции различной этиологии. Препараты для лечения когнитивных нарушений. Средства усиливающие когнитивные функции. Ингибиторы холинэстеразы. Модулятор глутаматных NMDA- рецепторов- мемантин. Комбинированная терапия. Отмена базисной терапии. Симптоматическая терапия. Лекарственная терапия аффективных нарушений. Лекарственная терапия возбуждения. Лекарственная терапия психотических нарушений. Лечение нарушений сна и бодрствования. Лекарственная терапия паркинсонизма. Лекарственная терапия вегетативной дисфункции
---	---	--

Литература к модулю 6.

1. Левин, О. С. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции в клинической практике : монография / О. С. Левин. - М. : МЕДпресс-информ, 2019. - 448 с. - Текст : непосредственный.
2. Информационно-электронные ресурсы (перечень в разделе 7).
3. Вопросы для самопроверки – 10 тестов.

МОДУЛЬ 7.

Профилактика когнитивных расстройств и деменции. Поддержание психического здоровья в процессе старения

7.1	Профилактика когнитивных расстройств в период инволюции	Факторы риска развития когнитивных расстройств и их профилактика. Первичная профилактика развития когнитивных расстройств: лечение артериальной гипертензии, сахарного диабета, гипергомоцистеинемии, дислипидемии, ожирения, отказ от курения, сокращение употребления алкоголя, регулярное выполнение физических упражнений, соблюдение принципов здорового питания.
7.2	Меры поддержания психического здоровья в процессе старения	Немедикаментозные методы профилактики и реабилитации, используемые при преддементных состояниях и деменции. Методы борьбы с потерей памяти: реминисцентная психотерапия, ориентация на реальность, когнитивная стимуляция, когнитивная ре-

		абилитация. Мероприятия коррекции дефицита базовых нейрокогнитивных функций: нейрокогнитивный тренинг функций внимания. Тренинговые упражнения: тренировка объема внимания (тест Шульте), тренировка концентрации внимания (тест Струпа), тренировка интенсивности внимания (тест коррекции), тренировка переключения внимания (тест Иоселиани), тренировка избирательности внимания (тест Мюнстенберга). Нейрокогнитивный тренинг мнестической функции. Применение физических методов в профилактике у лиц с преддементными и дементными состояниями: лечебная физкультура, ходьба, мозговая гимнастика, нейробика, китайская гимнастика, массаж и самомассаж, эрготерапия, музыкотерапия, арт-терапия, танцевальная терапия, ароматерапия, светотерапия.
--	--	---

Литература к модулю 7.

1. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по направлению подгот. 040400.62 и 390302 - "Соц. работа" (квалификация/степень "Бакалавр"): рекомендовано УМО по образованию в обл. соц. работы / О. О. Заварзина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - Текст : непосредственный.
2. Информационно-электронные ресурсы (перечень в разделе 7).
3. Вопросы для самопроверки – 10 тестов.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы слушателями включает итоговую аттестацию.

Текущий контроль и тестирование осуществляется сотрудниками кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии путем ежедневной статистики посещения слушателями своих личных кабинетов в системе дистанционного обучения (СДО) «Прометей», мониторинга работы слушателей по изучению учебно-методической литературы в разделе «Библиотека».

Сдача электронных тестов происходит в разделе «Тестирование» системы «Прометей». Система фиксирует результаты всех попыток тестирования слушателя, в т.ч. если сеанс тестирования не был завершен или было превышено время на тестирование. Тесты для самопроверки всегда видны в списке доступных тестов и для их прохождения не требуется получать допуск, их можно сдавать неограниченное количество раз. После прохождения теста для самопроверки слушатель немедленно получает детальный отчет, содержащий все вопросы теста, ответы слушателя, верные ответы, а также возможные комментарии преподавателя.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме тестирования в последний день цикла.

2. К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Критерии и шкала оценки

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

№ п/п	Вид аттестационного испытания	Наименование элементов оценочного средства	Критерии оценки
1	Итоговая аттестация – экзамен	Компьютерное итоговое тестирование (фонд тестовых заданий не менее 30 на обучающегося)	90–100 % – отлично 80–89 % – хорошо 70–79% –удовлетворит. Меньше 70 % – неудовлетворит.

Процедура выполнения и проверки теста

Сдача электронных тестов происходит в разделе «Тестирование» системы «Прометей». Зачет сдается только однократно, обязательно в интервале времени, указанном тьютором в соответствии с календарным планом цикла. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Оценочные материалы итоговой аттестации

1. Комплект тестовых заданий № 30.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. При болезни Альцгеймера атрофия наиболее выражена в

- А. лобной доле
 - Б. височной доле *
 - В. теменной доле *
 - Г. затылочной доле
 - Д. мозжечке
2. Для больных сосудистой деменцией характерны изменения головного мозга в виде
- А. субкортикального лейкоареоза *
 - Б. атрофии лобной доли
 - В. атрофии теменной доли
 - Г. атрофии височной доли
 - Д. множественных лакунарных инфарктов *
3. Ведущую роль в сосудистой деменции играет дисфункция
- А. гиппокампового комплекса
 - Б. лобной доли *
 - В. затылочной доли
 - Г. мозжечка
 - Д. черной субстанции
4. Прогрессирующее нарушение памяти характерно для
- А. рассеянного склероза
 - Б. болезни Альцгеймера *
 - В. бокового амиотрофического склероза
 - Г. корсаковского синдрома
 - Д. транзиторной глобальной амнезии
5. Лечение болезни Альцгеймера
- А. наком
 - Б. галантамин (реминал) *
 - В. циклодол
 - Г. ривастигмин (экселон) *
 - Д. акатинол (мемантил) *
6. Лечение сосудистой деменции
- А. терапия артериальной гипертензии *
 - Б. винпоцетин
 - В. акатинол (мемантил) *
 - Г. мадопар
 - Д. калимин
7. Деменция носит обратимый характер в
- А. 5% *
 - Б. 20%
 - В. 40%
 - Г. 60%
 - Д. 80% случаев
8. Псевдодеменция
- А. нарушение памяти и внимания при дисметалических расстройствах
 - Б. возрастные изменения когнитивных функций
 - В. когнитивные нарушения при депрессии *
 - Г. нарушение высших психических функций при опухоли мозга
 - Д. дезориентация в месте и времени после эпилептического припадка
9. Проявления деменции с тельцами Леви
- А. паркинсонизм *
 - Б. центральный гемипарез
 - В. нарушение памяти и других когнитивных функций *
 - Г. зрительные галлюцинации *

- Д. абсансы
10. Лечение деменции с тельцами Леви
- А. мадопар *
 - Б. циклодол
 - В. ривастигмин (экселон) *
 - Г. винпоцетин
 - Д. акатинол (мемантил) *
11. В патофизиологии болезни Альцгеймера наиболее важную роль играет
- А. дофаминергическая недостаточность
 - Б. серотонинергическая недостаточность
 - В. ацетилхолинергическая недостаточность *
 - Г. норадренергическая недостаточность
 - Д. норадренергическая активация
12. Самая частая причина деменции
- А. болезнь Альцгеймера *
 - Б. сосудистая деменция
 - В. рассеянный склероз
 - Г. болезнь Паркинсона
 - Д. болезнь Генингтона
13. Причины обратимой деменции
- А. травматическая внутричерепная гематома*
 - Б. нормотензивная гидроцефалия*
 - В. дефицит витамина В₁₂ *
 - Г. болезнь Альцгеймера
 - Д. фронто-темпоральная деменция
14. Необратимые деменции
- А. хорей Гентингтона*
 - Б. болезнь Вильсона-Коновалова
 - В. деменция с тельцами Леви*
 - Г. опухоль головного мозга
 - Д. болезнь Паркинсона*
15. Деменция при болезни Паркинсона
- А. возникает на ранних стадиях заболевания
 - Б. связана с приемом агонистов дофаминергических рецепторов
 - В. проявляется нарушениями памяти, внимания и замедленностью мышления*
 - Г. чаще отмечается в молодом возрасте
 - Д. характеризуется отсутствием первичных нарушений праксиса, гнозиса и речи*

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Еремина, Д.А. Изучение когнитивных процессов в психосоматической клинике (в связи с задачами психологической и социальной реабилитации больных) : учеб.-метод. пособие / Д. А. Еремина, О. Ю. Щелкова ; С.-Петерб. гос. ун-т, каф. мед. психологии и психофизиологии. - СПб. : Скифия-принт, 2020. - 112 с. - Текст : непосредственный.
2. Левин, О. С. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции в клинической практике : монография / О. С. Левин. - М. : МЕДпресс-информ, 2019. - 448 с. - Текст : непосредственный.
3. Лонкин, М. А. Когнитивные нарушения у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фибрилляцией предсердий : автореферат дис. ... / М. А. Лонкин ; Казанский ГМУ Минздрава России. - 2018. - 23 с.
4. Прохоров, А. О. Измененные состояния сознания : учеб. пособие / А. О. Прохоров, М. Г. Юсупов ; Казан. федер. ун-т. - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2019. - 102 с. - Текст : непосредственный.
5. Умеренные сосудистые когнитивные нарушения: этиология, клиническая картина, диагностика : учеб. пособие: утв. ученым советом ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е.А.Вагнера Минздрава России / 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.
6. Шишкова, В. Н. Когнитивные нарушения – универсальный клинический синдром в практике невролога, терапевта и кардиолога : метод. материал / В. Н. Шишкова. – М., 2015. – 59 с. – Текст : непосредств.
7. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по направлению подгот. 040400.62 и 390302 - "Соц. работа" (квалификация/степень "Бакалавр"): рекомендовано УМО по образованию в обл. соц. работы / О. О. Заварзина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - Текст : непосредственный.

Дополнительная:

8. Визило, Т. Л. Недементные когнитивные расстройства: клинические аспекты / Т. Л. Визило, А. Д. Визило. – Текст : непосредств. // Лечащий врач. – 2019. – № 5. – С. 10–12.
9. Григорьева, В. Н. Когнитивная реабилитация больных с инсультом и черепно-мозговой травмой : моногр. / В. Н. Григорьева, М. С. Ковязина, А. Ш. Тхостов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2012. – 324 с. – Текст : непосредств.
10. Гусев, Е. И. Когнитивные нарушения при cerebrovasкулярных заболеваниях / Е. И. Гусев, А. Н. Боголепова. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2013. – 160 с. – Текст : непосредств.
11. Густов, А. В. Когнитивные расстройства в неврологии: методы диагностики, пути коррекции / А. В. Густов, Е. А. Антипенко. – 3-е изд., испр. и доп. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 190 с. : ил. – Текст : непосредств.
12. Деменция как проявление дегенеративных заболеваний нервной системы: дискуссионные вопросы патогенеза, перспективы лечения и профилактики / Н. С. Макаров, Т. О. Колоколова, О. В. Колоколов [и др.]. – Текст : непосредств. // Лечащий врач. – 2019. – № 10. – С. 40–46.
13. Захаров, В. В. Нервно-психические нарушения: диагностические тесты / В. В. Захаров, Т. Г. Вознесенская. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2013. – 320 с. : ил. – Текст : непосредств.
14. Левин, О. С. Алгоритмы диагностики и лечения деменции / О. С. Левин. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2011. – 192 с. : ил. – Текст : непосредств.

15. Маховская, Т. Г. Когнитивные расстройства при парциальной эпилепсии, медикаментозная коррекция : [моногр.] / Т.Г. Маховская, Н. Б. Сердюк. – М. : Граница, 2010. – 160 с. – Текст : непосредств.
16. Немкова, С. А. Детский церебральный паралич: современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств / С. А. Немкова. – М. : Медпрактика-М, 2013. – 440 с. – Текст : непосредств.
17. Петрова, Н. Н. Диагностика и подходы к терапии деменций позднего возраста : учеб.-метод. пособие / Н. Н. Петрова. – М. : Соверо-пресс, 2014. – 48 с. – Текст : непосредств.
18. Пилипович, А. А. Сосудистые когнитивные нарушения: расширение терапевтических возможностей / А. А. Пилипович, А. Б. Данилов. – Текст : непосредств. // Терапия. – 2019. – Т. 5, № 3. – С. 114–124.
19. Послеоперационная когнитивная дисфункция и принципы церебропротекции в современной анестезиологии : учеб. пособие для врачей / под ред. А. М. Овезова. – М. : Тактик-Студио, 2015. – 76 с. : ил. – (Практика интенсивной терапии). – Текст : непосредств.
20. Путилина, М. В. Когнитивные расстройства при цереброваскулярной патологии : рук. для врачей / М. В. Путилина. – М. : МАИ-ПРИНТ, 2011. – 139 с. : ил. – Текст : непосредств.
21. Рациональная фармакотерапия умеренных когнитивных нарушений при оказании первичной медико-санитарной помощи : метод. рекомендации / В. Г. Кукес, М. В. Журавлёва, В. П. Тюрин [и др.]. – М. : Тактик-Студио, 2015. – 52 с. – Текст : непосредств.
22. Румянцева, С. А. Стратегия и тактика борьбы за ум: фармакотерапия когнитивных и аффективных расстройств / С. А. Румянцева, В. А. Ступин. – М. : Мед. кн., 2014. – 70 с. – Текст : непосредств.
23. Табеева, Г. Р. Роль цереброваскулярной патологии в развитии деменции смешанного генеза / Г. Р. Табеева. – Текст : непосредств. // Рус. мед. журн. – 2018. – Т. 26, № 12 (1). – С. 16–20.
24. Хендерсон, А. С. Деменция / А. С. Хендерсон. – [М.] : Медицина, 1995. – 77 с. – Текст : непосредственный.
25. Чухловина, М. Л. Деменция: диагностика и лечение / М.Л. Чухловина. – СПб. ; М. ; Н. Новгород : Питер, 2010. – 272 с. : ил. – Текст : непосредств.

7.2. Законодательные и инструктивные методические документы

1. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. 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»
3. 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)»
4. 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)»
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 года N 1228н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера»
6. 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 че-

ловека.

7. 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.
8. Указ Президента РФ от 2 октября 1992 г. № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»
9. Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. № 1175н).
11. 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».)
12. 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»;
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;

7.3. Информационно-электронные ресурсы:

1. Батмитова, Р. Р. Деменция у пожилых людей как актуальная проблема современности / Р. Р. Батмитова. – Текст : электрон. // Евраз. науч об-ние. – 2018. – № 6, ч. 2. – С. 118–120. – URL: <https://esa-conference.ru/journal/40ya-mezhdunarodnaya-nauchnaya-konferentsiya-eno/> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
2. Боголепова, А. Н. Современный взгляд на возможности профилактики деменции / А. Н. Боголепова. – Текст : электрон. // Мед. совет. – 2019. – № 18. – С. 52–58. – URL: <https://www.med-sovet.pro/jour/article/view/4926> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
3. Головачёва, В. А. Роль цитиколина в лечении дисциркуляторной энцефалопатии и сосудистых когнитивных нарушений / В. А. Головачёва. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2020. – Т. 12, № 2. – С. 119–124. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1316> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
4. Извеков, Н. В. Обзор программ помощи больным деменцией в России / Н. В. Извеков. – Текст : электрон. // Инновации в здоровье нации : сб. материалов VI Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Санкт-Петербург, 14 – 15 нояб. 2018 г. – СПб., 2018. – С. 145–148. <https://elibrary.ru/item.asp?id=37029941> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
5. Кочеткова, О. Д. Сосудистые факторы в генезе деменции и оптимизация ведения пациентов / О. Д. Кочеткова, А. И. Кочетков. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2019. – Т. 11, № 2. – С. 106–114. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1110> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.

6. Лобзин, В.Ю. Значение определения белков-маркеров амилоидоза и нейродегенерации в цереброспинальной жидкости в диагностике когнитивных расстройств сосудистого и нейродегенеративного генеза / Лобзин, В.Ю., А.Ю. Емелин, М.М. Одинак, Л.А. Алексеева, Н.Е. Монахова. Режим доступа: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/viewFile/264/232>
7. Михайлова, Н. М. Современные подходы к диагностике и лечению деменции сосудистой и сочетанной альцгеймеровско-сосудистой деменции / Н. М. Михайлова. – Текст : электрон. // Психическое здоровье: социальные, клиничко-организационные и научные аспекты : сб. материалов науч.-практ. конф., г. Москва, 31 окт. 2016 г. / под ред. Г. П. Костюка. – М., 2017. – С. 365–372. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29793826> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
8. Мудренко, И. Г. Эффективность когнифена в лечении деменций / И. Г. Мудренко. – Текст : непосредств. // Психиатрия, психотерапия и клин. психология. – 2017. – Т. 8, № 3. – С. 409–421. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=30282513> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
9. Мурадинова, А. Р. Клиничко-диагностические аспекты и современные подходы к лечению сосудистой деменции / А. Р. Мурадинова. – Текст : электрон. // Инновации в медицине : материалы I Междунар. Науч.-практ. конф., г. Махачкала, 30 мая 2019 г. – Махачкала, 2019. – С. 185–188. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41304292> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. Регистрации в НЭБ «e-Library».
10. Науменко, А. А. Когнитивно-моторный тренинг у пациентов с умеренными когнитивными нарушениями и лёгкой деменцией / А. А. Науменко, И. С. Преображенская. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2018. – Т. 10, № 4. – С. 81–87. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1001> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
11. Орлов, М. А. Терапия болезни Альцгеймера: вызовы и перспективы / М. А. Орлов. – Текст : электрон. // Успехи геронтологии. – 2019. – Т. 32, № 4. – С. 639–651. – URL: <http://www.gersociety.ru/information/uspexi/> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
12. Остроумова, О. Д. Антигипертензивные препараты в профилактике когнитивных нарушений и деменции: фокус на антагонисты кальция и диуретики / О. Д. Остроумова, М. С. Черняева. – Текст : электрон. // Кардиоваскуляр. терапия и профилактика. – 2018. – Т. 17, № 5. – С. 79–91. – URL: <https://cardiovascular.elpub.ru/jour/article/view/1083> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
13. Парфёнов, В. А. Когнитивные нарушения после инсульта / В. А. Парфёнов. – Текст : электрон. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2019. – Т. 11, № 4. – С. 22–27. – URL: <https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/1204> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ.
14. Сосудистая деменция. – Текст : электрон. // Куташов, В. А. Неврология и психиатрия в клинических примерах : моногр. / В. А. Куташов, И. Е. Сахаров, Л. А. Куташов. – М., 2019. – Гл. 16. – С. 326–341. <https://elibrary.ru/item.asp?id=37286517> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ при свобод. регистрации в НЭБ «e-Library».
15. Тонконогий, И. М. Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (КНОКС) / И. М. Тонконогий ; под ред. Ю. В. Микадзе. – 2-е изд. – М. ; Саратов, 2019. – 70 с. – Текст : электрон. // Электронно-библиотечная система «IPR-books» : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/88172.html> (дата обращения: 18.06.2020). – Открытый полный доступ для авторизир. пользователей в ЭБС «IPR-books».

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Для самостоятельной работы обучающихся имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

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

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсами и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.2. Реализация программы в электронно-информационной среде Института посредством системы дистанционного обучения «Прометей»

При реализации программы с полным использованием системы дистанционного обучения каждый слушатель имеет возможность изучить материал тем в индивидуальном порядке.

Одной из составляющей электронной информационно-образовательной среды является автоматизированная информационная система управления образовательной организацией. Система электронной поддержки образовательных программ на базе системы дистанционного обучения обеспечивает:

- идентификацию личности обучающегося;
- доступ к содержанию образовательных программ, в том числе к электронным учебно-методическим комплексам учебных дисциплин (модулей);
- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса;
- мониторинг образовательного процесса (текущий контроль) и оценку результатов обучения на основе проведения промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

Обязательным условием является авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении.

Информационная составляющая программы размещена в подразделе «Библиотека» в формате конспекта лекций, презентаций. Отдельным блоком сформирована рекомендованная к изучению литература, что позволяет ознакомиться с нормативными документами и рекомендациями. Оценить самостоятельно уровень усвоения программы каждый обучающийся может пройдя итоговое тестирование.

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля)	Ф.И.О., должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, долж- ность	Условия при- влечения к педа- гогической дея- тельности
----------	--	---	--	--	--

1	Психические расстройства позднего возраста, когнитивные расстройства и деменции (профилактика, раннее выявление, ведение)	С.П. Авраменко - заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии, доцент	К.м.н.	КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» МЗХК, неврологическое отделение № 1, врач невролог	совм
		А.В. Литвинов, ассистент		КГБОУ ДПО ИПКСЗ, ассистент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии, врач-психиатр	штат
		О.И. Камышанская, ассистент		КГБОУ ДПО ИПКСЗ, ассистент кафедры нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии	штат