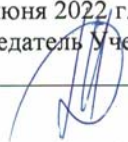


Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом ПИУВ - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«22» июня 2022 г. протокол № 6  
Председатель Ученого совета  
\_\_\_\_\_ Д.В. Вихрев



**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ПИУВ – филиала ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России,  
к. м. н.  
\_\_\_\_\_ Д.В. Вихрев  
«22» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ  
СИСТЕМЫ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.50 Физиотерапия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации  
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения  
очная

Пенза  
2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» разработана преподавателями коллектива кафедр ФГБОУ ДПО РМАНПО и кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.50 Физиотерапия

#### Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Левин Олег Семенович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Федорова Наталья Владимировна	д.м.н профессор	профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Герасименко Марина Юрьевна	д.м.н профессор	заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Ярустовская Ольга Викторовна.	д.м.н., профессор	профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5	Золкорняев Искандэр Гусманович	к.м.н.	Заведующий кафедрой неврологии, рефлексотерапии и физиотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии, рефлексотерапии и физиотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b>По методическим вопросам</b>				
1	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

4	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» одобрена на заседании кафедры «15» июня 2019 г. протокол №9. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.02.2020 г. протокол № 2 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 февраля 2020 г. протокол № 2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.05.2021 г. протокол № 5 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 мая 2021 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2022 г. протокол № 6 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Физиотерапия» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Физиотерапия» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.05.2024 г. протокол № 6 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Физиотерапия» обновлена и одобрена на заседании кафедры 26.05.2025 г. протокол № 4 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**(МОДУЛЯ)**  
**ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ**  
**НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.02)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.50 Физиотерапия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Физиотерапия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-физиотерапевт
Индекс дисциплины	Б1.Б.02
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетных единицы
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-физиотерапевта, обеспечивающих выполнение основных видов профессиональной деятельности.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-физиотерапевта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в физиотерапии на основе сформированных универсальных и профессиональных

компетенций.

## **1.2. Задачи программы:**

### сформировать знания:

- взаимоотношений врача, больного и лиц, окружающих больного;
- основных принципов системы организации неврологической помощи в стране, задач и структуры неврологической службы;
- природных и медико-социальных факторов в развитии нервных болезней, первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний нервной системы;
- синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической неврологической патологии в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- принципов топической диагностики неврологических заболеваний с выявлением ключевых клинических синдромов;
- ключевых патогенетических механизмов развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней;
- основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- клинических рекомендаций и современных методов лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- принципов выбора лекарственной терапии неврологических заболеваний с учетом возраста пациента, дифференцированного подхода к лечению пациентов молодого и пожилого возраста;
- основных подходов к оценке эффективности лечебных мероприятий у пациентов с
- острыми и хроническими неврологическими заболеваниями.

### сформировать умения:

- использовать международную классификацию болезней в диагностике и рубрикации заболеваний неврологического профиля;
- интерпретировать результаты неврологического осмотра с целью определения синдромологической структуры неврологической патологии;
- интерпретировать результаты клинической и параклинической оценки пациента неврологического профиля с целью выявления семиотики неврологического синдрома;
- диагностировать неотложные состояния пациентов неврологического профиля;
- интерпретировать результаты инструментальной и лабораторной диагностики с целью верификации нозологической формы неврологической патологии;
- определять ведущие звенья патогенеза неврологической патологии с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациента и определения прогноза заболевания;
- разработать схему этиотропной и патогенетической терапии пациента на основании понимания патогенетических основ неврологического заболевания;
- составить план лечения пациента неврологического профиля с учетом пола, возраста пациента и наличия коморбидных состояний;
- руководствоваться клиническими рекомендациями по лечению пациента с различными формами как острой, так и хронической неврологической патологии;
- составлять схему лечения пациента неврологического профиля с учетом стандартов оказания медицинской помощи неврологическим пациентам с различными нозологическими формами заболеваний оценить эффективность проводимых лечебных мероприятий у пациентов неврологического профиля;
- обосновать лечебную тактику ведения пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями;

- составлять схему реабилитационных мероприятий у пациентов с острой и хронической неврологической патологией с учетом степени тяжести, структуры клинических синдромов, а также возраста, пола пациента и сопутствующей соматической патологии;

- корректировать схему реабилитационных мероприятий с учетом клинического отклика

- пациента и динамики неврологических синдромов;

сформировать навыки:

- сбора и обработки необходимой информации для оказания помощи пациентам неврологического профиля;

- владения методиками социального взаимодействия с людьми различных социальных, возрастных и этнических групп;

- обучения и развития пациентов в лечебном процессе;

- работы в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

- определения показаний и противопоказаний в выборе тактики лечения пациента с неврологическим заболеванием;

- владения методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;

- определения современных методов медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля;

- реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;

- работы с регламентированной нормативно-правовыми актами медицинской документацией

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-9.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Заболевания центральной и периферической нервной системы» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.3. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-физиотерапевта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.4. Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- взаимоотношений врача, больного и лиц, окружающих больного;
- основных принципов системы организации неврологической помощи в стране, задач и структуры неврологической службы;
- природных и медико-социальных факторов в развитии нервных болезней, первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний нервной системы;
- синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической неврологической патологии в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- принципов топической диагностики неврологических заболеваний с выявлением ключевых клинических синдромов;
- ключевых патогенетических механизмов развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней;
- основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- клинических рекомендаций и современных методов лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- принципов выбора лекарственной терапии неврологических заболеваний с учетом возраста пациента, дифференцированного подхода к лечению пациентов молодого и пожилого возраста;
- основных подходов к оценке эффективности лечебных мероприятий у пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями.

#### сформировать умения:

- использовать международную классификацию болезней в диагностике и рубрикации заболеваний неврологического профиля;
- интерпретировать результаты неврологического осмотра с целью определения синдромологической структуры неврологической патологии;
- интерпретировать результаты клинической и параклинической оценки пациента неврологического профиля с целью выявления семиотики неврологического синдрома;
- диагностировать неотложные состояния пациентов неврологического профиля;

- интерпретировать результаты инструментальной и лабораторной диагностики с целью верификации нозологической формы неврологической патологии;
- определять ведущие звенья патогенеза неврологической патологии с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациента и определения прогноза заболевания;
- разработать схему этиотропной и патогенетической терапии пациента на основании понимания патогенетических основ неврологического заболевания;
- составить план лечения пациента неврологического профиля с учетом пола, возраста пациента и наличия коморбидных состояний;
- руководствоваться клиническими рекомендациями по лечению пациента с различными формами как острой, так и хронической неврологической патологии;
- составлять схему лечения пациента неврологического профиля с учетом стандартов оказания медицинской помощи неврологическим пациентам с различными нозологическими формами заболеваний оценить эффективность проводимых лечебных мероприятий у пациентов неврологического профиля;
- обосновать лечебную тактику ведения пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями;
- составлять схему реабилитационных мероприятий у пациентов с острой и хронической неврологической патологией с четом степени тяжести, структуры клинических синдромов, а также возраста, пола пациента и сопутствующей соматической патологии;
- корректировать схему реабилитационных мероприятий с учетом клинического отклика пациента и динамики неврологических синдромов;

сформировать навыки:

- сбора и обработки необходимой информации для оказания помощи пациентам неврологического профиля;
- владения методиками социального взаимодействия с людьми различных социальных, возрастных и этнических групп;
- обучения и развития пациентов в лечебном процессе;
- работы в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;
- определения показаний и противопоказаний в выборе тактики лечения пациента с неврологическим заболеванием;
- владения методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- определения современных методов медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля;
- реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;
- работы с регламентированной нормативно-правовыми актами медицинской документацией

**1.5.** Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетных единицы, что составляет 72 академических часа.

**1.6. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1082 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.50 Физиотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34457)

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года N 572н «Об утверждении Профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 сентября 2018 года, регистрационный N 52162)

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017г. №203н«Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.05.2017г., регистрационный № 46740)

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N30304)

– Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

– Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, должен будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, должен будет обладать профессиональными компетенциями:

***в диагностической деятельности:***

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его

обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями	Т/К П/А <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативно-правовых документов и основ государственной системы профилактики неврологических заболеваний и стратегии государственной политики Российской Федерации;</li> <li>– распространенность неврологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;</li> <li>– форм и методов санитарно-просветительной и санитарногигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программ первичной и вторичной профилактики заболеваний нервной системы</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения заболеваемости и смертности от заболеваний нервной системы;</li> <li>– выявлять симптомы и синдромы неврологической патологии;</li> <li>– разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению сердечно – сосудистых факторов риска и развития как первичных, так и вторичных поражений нервной системы</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– индивидуального и группового консультирования;</li> <li>– оценки индивидуальных факторов высокого риска развития сердечно-сосудистых, в том числе цереброваскулярных заболеваний, дегенеративной патологии и заболеваний периферической нервной системы;</li> <li>– оценки эффективности профилактических мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний нервной системы</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализ медицинских карт лиц с целью выявления пациентов с высоким риском заболеваний нервной системы; – проведение профилактических мероприятий.</li> </ul>	Т/К
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических</li> </ul>	Т/К
	<ul style="list-style-type: none"> <li>медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;</li> <li>– основ первичной, вторичной и третичной профилактики неврологических заболеваний и санитарно-просветительной работы в неврологической сфере;</li> <li>– биологических, психологических, социальных, мировоззренческих факторов, способствующих формированию заболеваний нервной системы</li> </ul>	

	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</li> <li>– проводить диспансерное наблюдение за взрослым населением и лицами молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития неврологической патологии</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– работы со стандартами оказания медицинских услуг;</li> <li>– проведения неврологического осмотра в рамках диспансеризации;</li> <li>– проведения скрининга на наличие когнитивных нарушений; – определение стационар-замещающих форм помощи пациентам с неврологической патологией</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение профилактических медицинских мероприятий;</li> <li>– осуществление диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями нервной системы</li> </ul>	Т/К
ПК-4	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядка практического применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и лиц молодого возраста с целью анализа рисков и заболеваемости неврологическими заболеваниями на прикрепленном участке;</li> <li>– медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от неврологической патологии, характеризующих здоровье населения с целью разработки профилактических мероприятий</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить комплексный анализ ситуации на материале информации о численности, возрастном поломом, профессиональном составе населения и пациентах с неврологическими заболеваниями;</li> <li>– определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваемости неврологической патологией на основе анализа статистических показателей;</li> <li>– анализировать состояние здоровья лиц и анализа неврологической ситуации</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с заболеваниями нервной системы на обслуживаемом участке;</li> </ul>	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оформление нормативной документации о численности населения и показателя здоровья</li> </ul>	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценка показателей здоровья населения;</li> <li>– осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска развития заболеваний нервной системы</li> </ul>	Т/К
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической неврологической патологии, в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> <li>– принципов топической диагностики неврологических заболеваний с выявлением ключевых клинических синдромов;</li> <li>– ключевых патогенетических механизмов развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней;</li> <li>– принципов этиологической классификации заболеваний нервной системы на основании понимания основ патогенеза;</li> <li>– основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы;</li> <li>– принципов сочетания неврологической и соматической патологии с выделением основного и коморбидных клинических синдромов;</li> <li>– основ интерпретации данных инструментальных исследований;</li> <li>– принципов рубрикации неврологических заболеваний в соответствии с международной классификацией болезней;</li> <li>– основ диагностики неотложных состояний у пациентов неврологического профиля.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать международную классификацию болезней в диагностике и рубрикации заболеваний неврологического профиля;</li> <li>– интерпретировать результаты неврологического осмотра с целью определения синдромологической структуры неврологической патологии;</li> <li>– интерпретировать результаты клинической и параклинической оценки пациента неврологической профиля с целью выявления семиотики неврологического синдрома;</li> <li>– диагностировать неотложные состояния пациентов неврологического профиля;</li> <li>– интерпретировать результаты инструментальной и лабораторной диагностики на основании международных критериев диагностики;</li> <li>– руководствоваться методическими рекомендациями по диагностике как острых, так и хронических неврологических заболеваний;</li> <li>– определять ведущие звенья патогенеза неврологической патологии</li> </ul>	Т/К

	с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациента и определения прогноза заболевания.	
	<u>Навыки:</u> – проведения неврологического осмотра с целью выявления неврологических синдромов; – проведения нейропсихологического тестирования; – обоснования необходимых диагностических мероприятий;	Т/К
	– рубрикации состояний в соответствии с международной классификацией болезни	
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	П/А
ПК-9	<u>Знания:</u> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – методических рекомендаций по мотивированию лиц с высоким риском развития неврологических заболеваний, на обращение за медицинской помощью; – моделей мотивирования пациентов с хронической неврологической патологией, на обращение за специализированной помощью.	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать современные модели мотивирования лиц с высоким риском неврологических заболеваний на обращение за медицинской помощью; – проводить обучающие занятия с пациентами неврологического профиля, направленные на повышение мотивации и приверженности к лечению; – проводить обучающие занятия с родственниками и ухаживающими за пациентами лиц, направленные на улучшение информированности их о течении и прогнозе заболевания и улучшению приверженности к лечению; – проводить санитарно-просветительную работу, направленную на предупреждение и раннее выявление неврологических заболеваний.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации	ПК-1, ПК-2, ПК-4
Б1.Б.2.1.1.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарногигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программ по снижению распространенности цереброваскулярных и нейродегенеративных заболеваний, заболеваний опорно-двигательной системы и поражений периферической нервной системы	ПК-1
Б1.Б.2.1.2	Общие вопросы неврологии	УК-1; ПК-5
Б1.Б.2.1.2.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями	УК-1
Б1.Б.2.1.2.2	Синдромокомплексы патологических состояний, характерных для острой и хронической неврологической патологии в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5
Б1.Б.2.1.3	Принципы рубрикации неврологических заболеваний в соответствии с международной классификации болезней. Ключевые патогенетические механизмы развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.1	Принципы этиологической классификации заболеваний нервной системы на основании понимания основ патогенеза. Основы клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы	ПК-5
Б1.Б.2.1.4	Цереброваскулярные заболевания.	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.1	Виды и формы острого нарушения мозгового кровообращения. Факторы риска, патогенез и классификация ишемического инсульта и геморрагического инсульта	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.2	Факторы риска, патогенез и классификация пациентов хронической цереброваскулярной патологией	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.3	Спинальные нарушения мозгового кровообращения. Клиника и диагностика спинальных инсультов	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.4	Головная боль. Классификация головной боли. Головная боль напряжения. Патогенез и основные принципы диагностики мигрени	ПК-5
Б1.Б.2.1.5	Заболевания периферической нервной системы, мышц и нервномышечной передачи.	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.1	Поражение черепных нервов: клиника и дифференциальная диагностика краниальных мононевропатий	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.2	Клиника поражения отдельных нервных стволов на верхней и нижней конечностях: туннельные и компрессионно-ишемические невропатии	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.3	Поражение корешков, нервных узлов и сплетений. Множественное поражение нервных стволов	ПК-5

Б1.Б.2.1.5.4	Синдромологическая структура вертеброгенных болевых синдромов (боль при протрузии, артрозе фасеточных суставов, стенозе позвоночного канала, синдроме крестцово-подвздошного сочленения и др.)	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.5	Первично-мышечные заболевания. Полимиозиты. Токсические, метаболические и воспалительные миопатии. Миотонии. Этиология и патогенез миастении и миастенических синдромов	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.6	Отоневрология. Периферическое головокружение. Центральное головокружение.	ПК-5
Б1.Б.2.1.6	Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной нервной системы	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.1	Этиология, патогенез и современные критерии диагностики болезни Паркинсона	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.2	Этиология и патогенез дрожательных гиперкинезов, заболеваний, протекающих с синдромом хорей и тикозным гиперкинезом. Заболевания с миоклоническим синдромом.	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.3	Дегенеративные заболевания с преимущественным нарушением когнитивных функций. Деменции, болезнь Альцгеймера, лобновисочные дегенерации, дегенерации центральной нервной системы	ПК-5
Б1.Б.2.1.6.4	Дегенеративные заболевания с преимущественно мозжечковой и пирамидной симптоматикой	ПК-5
Б1.Б.2.1.7	Наследственные болезни нервной системы	ПК-5
Б1.Б.2.1.8	Этиология и патогенез эпилепсии. Генерализованные и фокальные формы эпилепсии. Первичные и вторичные формы эписиндрома. Эпилепсия детского возраста	ПК-5
Б1.Б.2.1.9	Классификация инфекционных заболеваний центральной нервной системы	ПК-5
Б1.Б.2.1.10	Классификация и клиника вегетативных расстройств. Центральные вегетативные расстройства. Синдром вегетативной дистонии. Вегетативные кризы. Нейрогенные обмороки. Синдромы поражения отдельных вегетативных структур	ПК-5
Б1.Б.2.1.11	Травмы нервной системы. Этиология и патогенез травматического поражения.	ПК-5
Б1.Б.2.1.11.1	Клиническая картина различных вариантов черепно-мозговой травмы	ПК-5
Б1.Б.2.1.11.2	Причины, патогенез и морфология, классификация, клинические синдромы и формы травм спинного мозга и позвоночника.	ПК-5
Б1.Б.2.1.11.3	Классификация и патогенез травматического повреждения периферической нервной системы. Травматическое повреждение отдельных нервных стволов. Каузалгия и комплексный регионарный болевой синдром.	ПК-5
Б1.Б.2.1.12	Патогенез и классификация опухолей нервной системы	ПК-5
Б1.Б.2.1.13	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы	ПК-5
Б1.Б.2.1.14	Неотложная неврология	ПК-5

Б1.Б.2.1.15	Профилактика заболеваний неврологического профиля. Цели и виды профилактики	ПК-2
Б1.Б.2.1.16	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ПК-9

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетный единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>48</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	4
- семинары	10
- практические занятия	34
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>24</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
<b>Итого:</b>	<b>72 acad.час./ 2 зач.ед.</b>

##### Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

##### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Б1.Б.2.2.1	Социальная гигиена и организация медицинской неврологической помощи в Российской Федерации	–	1	3	–	ПК-1, ПК-2, ПК-4
Б1.Б.2.2.2	Общие вопросы неврологии	1	–	–	5	УК-1, ПК-5

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

Б1.Б.2.2.3	Принципы рубрикации неврологических заболеваний в соответствии с международной классификации болезней. Ключевые патогенетические механизмов развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней	–	4	2	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.4	Цереброваскулярные заболевания	1	–	5	5	ПК-5
Б1.Б.2.2.5	Заболевания периферической нервной системы, мышц и нервно-мышечной передачи	1	6	4	5	ПК-5
Б1.Б.2.2.6	Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной нервной системы	1	–	5	5	ПК-5
Б1.Б.2.2.7	Наследственные болезни нервной системы	–	1	–	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.8	Этиология и патогенез эпилепсии. Генерализованные и фокальные формы эпилепсии. Первичные и вторичные формы эписиндрома. Эпилепсия детского возраста	–	2	–	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.9	Классификация инфекционных заболеваний центральной нервной системы	–	2	–	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.10	Классификация и клиника вегетативных расстройств. Центральные вегетативные расстройства. Синдром вегетативной дистонии. Вегетативные кризы. Нейрогенные обмороки. Синдромы поражения отдельных вегетативных структур	–	1	–	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.11	Травмы нервной системы. Этиология и патогенез травматического поражения.	–	–	3	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.12	Патогенез и классификация опухолей нервной системы	–	2	–	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.13	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы	–	–	1	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.14	Неотложная неврология	–	–	1	–	ПК-5
Б1.Б.2.2.15	Профилактика заболеваний неврологического профиля. Цели и виды профилактики	–	1	–	–	ПК-2

Б1.Б.2.2.16	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	–	–	–	3	ПК-9
Итого		4	20	24	24	

### 3.1. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

### 3.1. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

### 3.2. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

### 3.3. Самостоятельная (внеаудиторная) работа:

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Колво часов	Индексы формируемых компетенций
-----	-----------------------------------	-----------------------------	-------------	---------------------------------

Б1.Б.2.2.2	Общие вопросы неврологии	1. Проведение расспроса пациентов на консультативном приёме, сбора анамнестических и катамнестических сведений для выявления неврологического дефицита 2. Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по неврологии	5	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.2.4	Цереброваскулярные заболевания	1. Подготовка видео-презентации с разработкой диагностического алгоритма на тему «Нарушение ходьбы при различных уровнях поражения центральной и периферической нервной системы». 2. Написание реферата на тему «Особенности неврологической симптоматики у пожилого пациента»	5	ПК-5
Б1.Б.2.2.5	Заболевания периферической нервной системы, мышц и нервномышечной передачи	1. Подготовка видео-презентации с разработкой диагностического алгоритма на тему «Нарушение ходьбы при различных уровнях поражения центральной и периферической нервной системы». 2. Написание реферата на тему «Особенности неврологической симптоматики у пожилого пациента»	5	ПК-5
Б1.Б.2.2.6	Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной нервной системы	Подготовка слайд презентации на тему «Факторы риска развития сосудистых и дегенеративных заболеваний центральной нервной системы»	5	ПК-5
Б1.Б.2.2.16	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Подготовка слайд презентации «Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих»	4	ПК-9
<b>Итого:</b>			<b>24</b>	

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений.

**5.2.** Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Клиника и диагностика дисциркуляторной энцефалопатии, стадии болезни	ПК-5
	1) Дисциркуляторная энцефалопатия имеет три стадии заболевания, показатели которых выставляются в зависимости от наличия у пациента когнитивных нарушений 2) Основные клинические признаки дисциркуляторной энцефалопатии включают- нарушение ходьбы, тазовые нарушения, когнитивные нарушения 3) Характерные изменения для дисциркуляторной энцефалопатии выявляются по МРТ головного мозга- в режиме T2, Flair-перивентрикулярные, гиперинтенсивные очаги, в режиме T2*- наличие церебральных микрокровоизлияний в подкорковой области Основными заболеваниями, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз при дисциркуляторной энцефалопатии являются - рассеянный склероз, васкулиты, метастатическое поражение головного мозга, токсоплазмоз.	
2.	Этиология и патогенез ишемического инсульта	УК-1, ПК-5
	Ответ: 1) Существует 5 основных типов ишемического инсульта- атеросклеротический, кардиоэмболический, гемодинамический, реологический и лакунарный 2) Для определения наличия тромбоза в мозговом сосуде- необходимо использовать проведение церебральной ангиографии 3) Основной причиной кардиоэмболического инсульта является патология клапанов, наличие вегетаций на створках, что требует обязательного проведения пациенту ЭХО-КГ	

	4) Очаг ишемического инсульта состоит из ядра- зоны некроза мозговой ткани, и зоны пенумбры- преходящего отека. Цель лечения заключается в максимальном уменьшении зоны пенумбры с целью восстановления деятельности прилежащих к ядру клеток	
4	Герпетический энцефалит, диагностика и лечение	УК-1, ПК-5
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Острое начало заболевания с повышения температуры и развития эпилептического приступа- патогномонично для развития герпетического энцефалита</li> <li>2) Основная локализация вируса герпеса в головного мозга- в височных и лобных долях</li> <li>3) Для диагностики герпетического энцефалита необходимо провести нейровизуализацию ( КТ, МРТ головного мозга) и взять общий анализ ликвора и анализ ликвора на ПЦР герпеса</li> <li>4) При наличие герпетического энцефалита необходимо введение раствора ацикловира в/в капельно, каждые 8 часов, в дозе 10 мг/кг. Прогноз лечения зависит от уровня сознания больного- благоприятен до развития комы. Введение ацикловира продолжается 10-14 дней</li> </ol>	
6	Назовите основные возможности первичной профилактики инсульта и других форм цереброваскулярной патологии	ПК-2, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Контроль артериального давление, своевременное назначение гипотензивной терапии по показаниям</li> <li>2) Контроль липидограммы, назначение статинов при дислипидемии</li> <li>3) Контроль уровня гликемии</li> <li>4) Санитарно-просветительная работа направленная на увеличение мотивированности на здоровый образ жизни</li> <li>5) Диспансерное наблюдение</li> </ol>	

#### 6.1.2.Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b><i>Инструкция: выберите все правильные ответы</i></b>		
1.	<p>Какое заболевание с когнитивными нарушениями является самым распространенным в нозологической структуре деменции:</p> <p>А. Дисциркуляторная энцефалопатия</p> <p>Б. Деменция с тельцами Леви</p> <p>В. Алкогольная энцефалопатия</p> <p>Г. Болезнь Альцгеймера</p> <p>Д. Посттравматическая энцефалопатия</p>	ПК-5
	Ответ: Г	

2.	<p>Назовите ключевой критерий диагностики ДЭП:</p> <p>А. Головная боль</p> <p>Б. Когнитивные нарушения</p> <p>В. Лобная дисбазия</p> <p>Г. Головокружение</p> <p>Д. Гемипарез</p>	ПК-5
	Ответ: Б	
5	<p>Какие заболевания сопровождаются рецидивирующим спонтанным головокружением?</p> <p>А. Вестибулярная мигрень.</p> <p>Б. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение.</p> <p>В. Болезнь Меньера.</p> <p>Г. Вестибулярный нейронит.</p> <p>Д. Лабиринтит.</p>	ПК-5
	Ответ: А, В	

**6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Какие отклонения в неврологическом осмотре можно ожидать у пациента с синдромом Броун-Секара?</p> <p>Оценка:</p> <p>1) Общие навыки осмотра пациента с возможным поражением спинного мозга (характер двигательных расстройств, характер расстройств поверхностной и болевой чувствительности, наличие тазовых расстройств)</p> <p>Практические навыки на выявление синдрома Броун-Секара при наличии повреждения на разных уровнях спинного мозга- шейный уровень- выше плечевого сплетения- гомолатеральный спастический гемипарез со снижением глубокой чувствительности, контралатеральное снижение поверхностной чувствительности, грудной уровень- гомолатеральный спастический парез в ноге со снижением глубокой чувствительности, контралатеральное снижение поверхностной чувствительности в другой ноге</p>	ПК2, ПК-5
	<p>Составьте схему нейропсихологического тестирования у пациента с когнитивными нарушениями</p> <p>1) Умение пользоваться нейропсихологическими шкалами ( MMSE, MoCA, тест рисования часов, тест речевой активности, тест запоминания и воспроизведения картинок)</p> <p>Определение степени когнитивного снижения с помощью тестов MMSE и MoCA; наличие зрительно пространственных нарушений с помощью теста рисования часов; определение профиля когнитивных нарушений ( амнестический, дизрегуляторный или смешанный)- при совокупной оценке теста на речевую активность и теста запоминания и воспроизведения</p>	УК-1, ПК-5

	картинок.	
2	Какие дифференциально - диагностические мероприятия вы будете проводить пациенту с представленным общим анализом ликвора. Для каких состояний могут быть характерны такие отклонения	УК-1, ПК-5
	Оценка: 1) Практическая возможность определять нормальные значения ликвора (белок, цитоз, глюкоза) 2) Клеточно-белковая диссоциация (цитоз, белок, глюкоза), основная причина (инфекционный процесс), этиология (вирусная или белковая), подтверждения диагноза (посев ликвора или ПЦР вируса из ликвора) 3) Белково-клеточная диссоциация (цитоз, белок, глюкоза), основная причина (энцефалиты, опухоли головного мозга), подтверждение диагноза ( МРТ головного мозга с в/в контрастированием, исследование ликвора на атипичные клетки)	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1.Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	У пациента с острой люмбоишалгией в неврологическом статусе отмечается выпадение ахиллова рефлекса, слабость подошвенного сгибателя большого пальца , гипостезия по задней поверхности бедра и голени. Какой наиболее вероятный диагноз: А. Рефлекторная люмбоишалгия Б. Радикулопатия L5 В. Синдром конского хвоста Г. Радикулопатия S1 Д. Синдром грушевидной мышцы	УК-1, ПК-5
	Ответ: Г	
2	Основным признаком, позволяющим дифференцировать деменцию от умеренного когнитивного расстройства, является: А. Более грубое расстройство памяти Б. Наличие рефлексов орального автоматизма В. Ограничение бытовой независимости Г. Наличие депрессии Д. Отсутствие реакции на вазоактивные средства	УК-1, ПК-5
	Ответ: А	
Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.		
3	Заболевание	Симптомы
		ПК-5

<p>А. Болезнь Паркинсона Б. Эссенциальный тремор</p>	<p>1. Дрожание действия 2. Дрожание покоя 3. Уменьшение дрожания от алкоголя 4. Уменьшение дрожания от леводопы. «Возобновляющееся» дрожание (преходящее исчезновение при установлении позы с последующим нарастанием)</p>	
<p>Ответ: А-2,4; Б-1,3,5</p>		

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Критерии диагностики рассеянного склероза</p> <p>Ответ:</p> <p>1) Современные критерии диагностики рассеянного склероза носят название критериев Макдональда и опираются на число клинических обострений и наличия признаков диссеминации в пространстве и во времени</p> <p>2) Для постановки диагноза использую исследования- МРТ головного или спинного мозга с в\в контрастированием, определение вызванных потенциалов, определение в ликворе олигоклональных антител</p> <p>3) Для рассеянного склероза по МРТ головного мозга- характерное расположение очагов – инфратенториально, юкстакортикально, перивентрикулярно,</p> <p>4) При наличие одного клинического обострения возможно выставить диагноз рассеянного склероза, выполнив в динамике МРТ головного мозга и выявив по результатам исследования- диссеминацию в пространстве и времени</p>	ПК-5
2	<p>Диагностика и лечение синдрома запястного канала</p> <p>Ответ:</p> <p>1) Диагностическим клиническим тестом для выявления синдрома запястного канала является симптом Тинелля</p> <p>2) Подтверждением сдавления срединного нерва на уровне запястного канала является выявление по результатам стимуляционной ЭМГ блока проведения по срединному нерву в данной локализации</p> <p>3) Для лечения синдрома запястного канала могут использовать локальное введение жирорастворимых ГКС в область компрессии, а также проведение оперативного вмешательства в области сдавления</p> <p>4) При наличие выраженных атрофий мышц, иннервируемых срединным нервом, перед проведением оперативного вмешательства, необходимо проведение игольчатой миографии для определения жизнеспособности мышц и прогноз на возможность дальнейшего восстановления мышцы</p>	УК-1, ПК-5

3	Патогенез, клиника, диагностика и лечение клещевого энцефалита	УК-1, ПК-5
	<p>1) клещевой энцефалит относят к вирусным энцефалитом, при котором поражающим агентом является нейротропный арбовирус, но есть и алиментарный путь передачи- путем использования зараженного молока</p> <p>2) Заболевание имеет четкую зональность, с наиболее высокой частотой встречаемости на дальнем Востоке и в тайге</p> <p>3) Заболевание протекает с клиническими синдромами интоксикационного процесса, общемозговыми и менингеальными синдромами. В клинической картине могут присутствовать вялые парезы и параличи в основном со слабостью мышц шеи и верхнего плечевого пояса, что связано с поражением серого вещества- передних рогов спинного мозга</p> <p>4) специфического лечения не существует, в виду вирусного генеза энцефалита. Лечение симптоматическое- коррекция водно-электролитных нарушений, дезинтоксикации и дегидратации. Есть риск развития в отсроченный период кожевниковской эпилепсии.</p>	

**6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Назовите показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции	ПК-5
	<p>Оценка:</p> <p>1) Практическое умение выявить показания для пункции ( наличие очаговой или общемозговой симптоматики с наличием лихорадки, воспалительными изменениями в общем анализе крови)</p>	
	2) Практическое умение выявить противопоказания для проведения люмбальной пункции ( наличие у больного признаков вклинения головного мозга, локальные воспалительные или раневые изменения в месте возможно пункции, другое острое состояние больного, требующее другой реанимационной терапии	
2	Определите схему лабораторного обследования у пациента с подозрением на нейросифилис	УК-1, ПК-5
	<p>Оценка:</p> <p>1) Определение активности процесса течения сифилиса в организме- анализ крови на RW, РИФ, РИБТ</p> <p>2) При подозрении на нейросифилис- общий анализ ликвора( наличие незначительного лимфоцитарного цитоза, возможно повышение белка), анализ ликвора на RW, РИФ, РИБТ. Обязательного при проведении пункции исключить попадание путевой крови в ликвор- риск получения ложно положительного результата)</p>	

**6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):**

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых
---	-------------------	---------------------

		компетенций
1.	<p>Больной М., 67 лет. Со слов родственников последние полгода больной жалуется на забывчивость, нарушения внимания, сложности в выполнении многоступенчатых заданий, последние 4 месяца появилось нарушение ходьбы (более укороченный шаг, широкая опора) тогда же недержание мочи. Длительно страдает артериальной гипертензией с максимальным повышением артериального давления до 200/100 мм рт ст, регулярно принимает лозартан 50 мг и гипотиазид 25 мг. 8 месяцев назад эпизод острого головокружения, был госпитализирован с диагнозом ОНМК в ВББ (без верификации методами нейровизуализации).</p> <p>Объективно: контактен, критичен к своему состоянию, умеренный негативизм. АД 145/90, ЧСС=64 в мин. По органам и системам без особенностей.</p> <p>В неврологическом статусе: легкая гипомимия. Движение глазных яблок в достаточном объеме, нистагма нет. Глотание не нарушено, речь чуть смазанная.</p> <p>Рефлексы D=S, повышение тонуса в нижних конечностях по пластическому типу. Тремора нет, патологических стопных и кистевых знаков не выявлено. Чувствительность сохранена.</p> <p>Координаторные пробы выполняет удовлетворительно, в позе Ромберга падает.</p> <p>Походка по типу лобной дисбазии.</p> <p>Предположите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>А: Дисциркуляторная энцефалопатия  Б: Сосудистый паркинсонизм  В: Деменция с тельцами Леви  Г: Нормотензивная гидроцефалия  Д: Объемное образование головного мозга</p> <p>Ответ: Г</p>	УК-1, ПК-5
2	<p>У пациента 77 лет в течение 10 лет отмечается артериальная гипертензия с максимальными цифрами артериального давления до 200/100.</p> <p>Гипотензивные препараты принимал нерегулярно. В течение года стал забывать что где лежит, разучился пользоваться бытовыми приборами, стал неопрятен. Часто обвиняет родственников в том, что они хотят его обидеть, украсть у него деньги. На улицу не выходит, потому что не может сориентироваться и вспомнить куда идти. В анамнезе: хронический пиелонефрит, аденома предстательной железы. Объективно: состояние удовлетворительное, в сознании, благожелателен, жалоб не предъявляет. АД 170/100, ЧСС=68 в мин. По органам и системам б/о . В неврологическом статусе: ЧМН интактны. Глотание не нарушено, дизартрии нет.</p> <p>Рефлексы D=S, сила, тонус не изменены. Пирамидных знаков нет.</p> <p>Координаторные пробы выполняет. Менингеальных знаков нет.</p> <p>В нейропсихологическом тестировании: MMSE=18 баллов, речевая активность: семантическая 4 слова, фонетическая – 9 слов, SKT-тест – воспроизведение 2, узнавание 3, ложных 2.</p>	УК-1, ПК-5

	Заключение МРТ головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия, заместительная гидроцефалия за счет корковой атрофии	
	Предположите наиболее вероятный диагноз: А. Деменция с тельцами Леви; Б. Лобно – височная дегенерация; В. Болезнь Альцгеймера; Г. Сосудистая деменция; Д. Нейросифилис.	
	Эталонные ответ: В	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

**7.1. Учебно-методическая документация и материалы:** 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.  
 2) Видеолекции по темам рабочей программы. 3) Учебные пособия по темам рабочей программы.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. ((Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5711-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>
2. Кулеш, А. А. Криптогенный инсульт : руководство / А. А. Кулеш, Л. И. Сыромятникова, В. Е. Дробаха [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5597-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html>
3. Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5639-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html>
4. Труфанов, Г. Е. МРТ. Позвоночник и спинной мозг : : руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. (Серия "Практическая магнитно-резонансная томография") - ISBN 978-5-9704-4517-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html>
5. Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4983-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449837.html>
6. Хасанова, Д. Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И.

7. Данилова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 - 352 с ISBN 978-5-9704-5245-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html>

8. Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л. С. , Кадыкова А. С. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5090-1.- Текст электронный // URL <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - М.: Г ЭОТАР-Медиа, 2015. – 272 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html>

2. Афоризмы и мудрые высказывания о медицине [Электронный ресурс] / Е.Е. Ачкасов, И.А. Мискарян - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429297.html>

3. \_Декомпрессивная краниэктомия при внутричерепной гипертензии [Электронный ресурс] / Р.С. Джинджихадзе, О.Н. Древаль, В.А. Лазарев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 112 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430262.html>

4. \_Болезнь Ниманна-Пика тип С [Электронный ресурс] / Михайлова С. В., Захарова Е. Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 48 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429969.html>

5. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –416 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428504.html>

#### **Интернет-ресурсы открытого доступа**

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru> )

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window> )

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru> )

8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru> ).

9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru> )

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru> )

11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Помещения для реализации учебного процесса представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедры обеспечены необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

## **9. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России