

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Фригатович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.03.2022 12:22:35

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784ee019bffa794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



/И.П. Черная/

« 19 » 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.01 Неврология

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки
(специальность)

31.08.42 Неврология

(код, наименование)

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Институт клинической неврологии и
реабилитационной медицины

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины **Б1.Б.01 Неврология** в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по специальности **31.08.42 Неврология**, утвержденный Министерством образования и науки РФ от 25.08.2014 N 1084
- 2) Рабочий учебный план по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 15.05.2020г., Протокол № 4
- 3) Профессиональный стандарт "Врач-невролог", утвержденный Минтруда от 29.01.2019 N 51н

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.01 Неврология одобрена на заседании Института клинической неврологии и реабилитационной медицины от « 15 » 06 2020 г. Протокол № 11

Директор института



С.В.Лебедев

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.01 Неврология одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры от « 16 » 06 2020 г. Протокол № 34

Председатель УМС

Т.А. Бродская



Разработчики:

Профессор института клинической неврологии и реабилитационной медицины
(занимаемая должность)

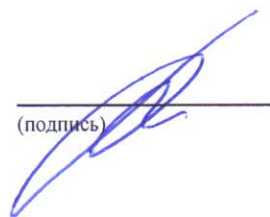
(подпись)



П.П.Калинский
(инициалы, фамилия)

Ассистент института клинической неврологии и реабилитационной медицины
(занимаемая должность)

(подпись)



А.В.Ракитова
(инициалы, фамилия)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Б1.Б.01 Неврология является подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.42 Неврология.

Задачами дисциплины Б1.Б.01 Неврология являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.42 Неврология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.Б.01 Неврология относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.Б.01 Неврология

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.Б.01 Неврология направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции 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);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к диагностике заболеваний нервной системы у детей и подростков, лечению и формированию реабилитационных мероприятий (ПК-13);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

готовность к диагностике генерализованных сосудистых заболеваний, определению профилактических мер и лечебных программ у данной категории пациентов (ПК-14);

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);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

Универсальные компетенции

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

№ п/п	Номер/ индекс компете нции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-1	- 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	современные методы диагностики заболеваний НС	предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения заболеваний НС	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение развития заболеваний НС	тестирование, оценка практических навыков
2.	ПК-2	- Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	анализировать и оценивать качество медицинской, кард. помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни	тестирование, оценка практических навыков

				исследование по показаниям		
3.	ПК-4	- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья	методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья	тестирование, оценка практических навыков
4.	ПК-5	- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные и дополнительные методы обследования	интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями НС	тестирование, оценка практических навыков
5.	ПК-6	- Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	алгоритмы и стандарты ведения неврологических пациентов	оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований	современными стандартами ведения неврологических больных	тестирование, оценка практических навыков
6.	ПК-8	- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	клинико-фармакологическую характеристику у основных групп лекарственных препаратов,	составить программу реабилитации	современными стандартами ведения больных с заболеваниями НС	тестирование, оценка практических навыков

			используемых в лечении заболеваний НС			
7.	ПК-9	- Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные факторы риска заболеваний НС, гендерные аспекты, формирование ЗОЖ	применять нормативно-правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения	тестирование, оценка практических навыков
8.	ПК-10	- Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских подразделениях и их структурных подразделениях	основные понятия и термины медицинской экспертизы	решать вопросы экспертизы трудоспособности в конкретных ситуациях	навыками проведения медицинской экспертизы	тестирование, оценка практических навыков
9.	ПК-11	- Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций	оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей.	Методами оценки качества медицинской помощи.	тестирование, оценка практических навыков
10.	ПК -13	-Готовность к диагностике заболеваний нервной системы у детей и подростков, лечению и формированию реабилитационных мероприятий	клинико-фармакологическую характеристику основных	обследовать, сформулировать диагноз и определиться с тактикой	современными стандартами ведения неврологических больных детского и	тестирование, оценка практических навыков

			групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов неврологического профиля детского и подросткового возраста	ведения детей, подростков, формировать реабилитационные мероприятия	подросткового возраста	
11.	ПК-14	-Готовность к диагностике генерализованных сосудистых заболеваний, определению профилактических мер и лечебных программ у данной категории пациентов	основные факторы риска развития ССЗ, профилактические меры	контроля за основными факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения	тестирование, оценка практических навыков
12.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления;	- организовать самостоятельный умственный труд (мышление) и работу с информацией (синтез);	- методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления	тестирование
13.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения;	- применять современные методы управления коллективом;	- нормативно-распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности	тестирование

			<ul style="list-style-type: none"> - вопросы обучения и переподготовки персонала; - теорию управления персоналом; - вопросы аттестации и сертификации персонала; 			
14.	УК-3	<p>- Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам, для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>Основы медицинского законодательства и права.</p>	<p>Осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой</p>	<p>Методиками самостоятельной работы</p>	<p>тестирование</p>

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.42 Неврология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.42 Неврология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 - Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.42 Неврология	8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.01.2019 N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог"

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.Б.01 Неврология и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		330
Лекции (Л)		16
Практические занятия (ПЗ)		220
Контроль самостоятельной работы (КСР)		94
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		579
Подготовка к занятиям		219
Подготовка к текущему контролю		180
Подготовка к промежуточному контролю		180
Вид промежуточной аттестации	экзамен (Э)	27
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	936
	ЗЕТ	26

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-3, ПК-13, ПК-14	Общие вопросы неврологической патологии	Современные представления о неврологических заболеваниях.
2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение нервных болезней	Этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы, в том числе многочисленных форм поражения ЦНС при сосудисто-мозговых и инфекционных заболеваниях нервной системы (менингиты, энцефалиты и пр.), медленных инфекций, демиелинизирующих заболеваний, прионных болезней, поражений нервной системы при ВИЧ-инфекции. Поражения периферической нервной системы, нейротравме, нейроонкологическим заболеваниям, сирингомиелии, эпилепсии, экстрапирамидной и нервно-мышечной патологии.
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-9	Топическая неврология	Анатомо-физиологические особенности строения нервной системы. Основные неврологические симптомы и синдромы, дано их топографо-анатомическое объяснение. Диагностические тесты и методики выявления нарушений функций нервной системы.
4.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-14	Амбулаторная помощь неврологическим больным.	Организация работы Принципы и методы реабилитации.
5.	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-13	Диагностика и терапия неотложных состояний у неврологическим больных	Синдромы неотложных состояний и методы интенсивной терапии.
6.	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов неврологических заболеваний	Алгоритмы диагностики и терапии.
7.	ПК-5, ПК-6	Неотложные состояния в неврологии.	-Острые воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек -Острая неврологическая патология при метаболических нарушениях

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Неврология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ	КСР	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Общие вопросы неврологической патологии	6		54	22	220	302	Тестирование, собеседование
2	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение нервных болезней			36	18	100	154	Тестирование, собеседование
3	Топическая неврология	2		36	18	90	146	Тестирование, собеседование
4	Амбулаторная помощь неврологическим больным	2		36	12	70	120	Тестирование, собеседование
5	Диагностика и терапия неотложных состояний у неврологическим больным	2		24	12	50	88	Тестирование, собеседование
6	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов неврологических заболеваний			18	6	29	53	Тестирование, собеседование
7	Неотложные состояния в неврологии.	4		16	6	20	46	Тестирование, собеседование
	Экзамен						27	Тестирование, собеседование
	ИТОГО:	16		220	94	579	936	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.Б.01 Неврология

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Топическая неврология: чувствительность, движение, ЧМН.	2
2.	Топическая неврология :кора головного мозга, спинной мозг.	2
3.	Первичные головные боли.	2
4.	Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение.	2

	Вестибулярный нейронит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	
5.	Вегетативная дистония, соматоформное расстройство. Панические атаки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	2
6.	Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, гиперсомнии, бруксизм, синдром сонных апноэ, ночные страхи.	2
7.	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.	2
8.	Неотложные состояния в клинике нервных болезней.	2
	Итого часов	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.Б.01 Неврология

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1.	Топическая неврология: чувствительность, ее виды; варианты нарушения ,клинический диагноз.	6
2.	Топическая неврология: движение, виды движений, варианты нарушения. Центральный парез/паралич, периферический парез/паралич. Клинический диагноз.	12
3.	Принципы диагностики неврологических заболеваний (сбор жалоб и анамнеза, клиническое обследование больного, составление рационального плана обследования и лечения).	12
4.	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.	12
5.	Клинические проявления экстрапирамидных двигательных расстройств, топический диагноз.	12
6.	Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Вестибулярный нейронит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	12
7.	Головные боли: первичные и вторичные.	18
8.	Корешковые синдромы при вертеброгенных поражениях нервной системы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.	18
9.	Инфекционные заболевания нервной системы.	18
10.	Вегетативная дистония, соматоформное расстройство. Панические атаки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	18
11.	Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, гиперсомнии, бруксизм, синдром сонных апноэ, ночные страхи.	18
12.	Дифференциальный диагноз менингеального синдрома . Алгоритм лабораторной диагностики. План лечения.	18
13.	ЧМТ. Клиника, диагностика, лечение.	18
14.	Неврозы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	18
	Неотложные состояния в клинике нервных болезней, принципы лечения	10
	Итого часов	220

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
1.	Общие вопросы неврологической патологии	решение ситуационных задач, подготовка к итоговой аттестации, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	220
2.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение нервных болезней	подготовка к итоговой аттестации, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	100
3.	Топическая неврология	подготовка к итоговой аттестации, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	90
4.	Методы исследования в неврологии	решение ситуационных задач, подготовка к итоговой аттестации, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации под руководством преподавателя. Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента).	70
5.	Диагностика и терапия неотложных состояний у неврологических больных	решение ситуационных задач, подготовка к итоговой аттестации, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	50
6.	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов неврологических заболеваний	подготовка к итоговой аттестации, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	29
7.	Неотложные состояния в неврологии.	подготовка к итоговой аттестации, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	20
	Итого часов		579

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

1. Неотложные состояния в неврологии. Клинические формы (посттравматические внутримозговые гематомы, ОНМК, острые воспалительные заболевания ЦНС, тромбоз мозговых вен и синусов, экзогенные интоксикации, миастенические кризы, опухоли и абсцессы головного мозга, острые инфекционно-аллергические заболевания ЦНС, злокачественный нейрорепродуктивный синдром, ботулизм, столбняк, мигренозный статус, эпилептический статус, острые поражения спинного мозга).
2. «Количественные» расстройства сознания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
3. «Качественные» расстройства сознания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
4. Память, когнитивные функции, синдромы мнестических расстройств. Методы исследования.
5. Восприятие, мышление, речь, внимание, интеллект, память, эмоции. Краткая характеристика.
6. I пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
7. II пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
8. III, IV, VI пары ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
9. V пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
10. VII пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
11. VIII пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
12. IX пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
13. X пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
14. XI пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
15. XII пара ЧМН. Причины поражения, методы диагностики, клиника, лечение.
16. Движения и их расстройства. Диагностика.
17. Клиника центрального пареза.
18. Клиника периферического пареза.
19. Чувствительность и ее расстройства. Виды расстройств. Диагностика Периферический (полиневритический, сегментарный, корешковый), проводниковый (спинальный, церебральный), таламический. Кортикальные синдромы раздражения и выпадения.
20. Проводящие пути кожной (болевой, температурной, тактильной чувствительности), глубокой (суставно-мышечного чувства, вибрационной, кинестетической чувствительности, чувство давления, веса, стереогноз, двумернопространственное чувство).
21. Менингеальный синдром. Клинические особенности.
22. Мозжечок. Клинические синдромы поражения мозжечка. Исследование функций мозжечка.
23. Координация движений и вестибулярные функции.
24. И.П. Павлов (учение об анализаторах, рефлексах), И.М. Сеченов (учение о движении), В.М. Бехтерев (учение о движении, экстрапирамидных расстройствах). Основные заслуги в истории мировой медицины.

25. Ж. Бабинский, С.И. Карчикян. Основные заслуги в неврологии.
26. Острое нарушение мозгового кровообращения-ишемический инсульт. Клиника, диагностика, лечение.
27. Острое нарушение мозгового кровообращения - Транзиторная ишемическая атака. Клиника, диагностика, лечение.
28. Острое нарушение мозгового кровообращения -геморрагический инсульт. Клиника, диагностика, лечение.
29. Хроническая ишемия мозга. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение
30. ЧМТ. Клиника, диагностика, лечение
31. Заболевания ПНС: нервы шейного сплетения. Затылочные нервы. Клиника, диагностика, лечение.
32. Заболевания ПНС: нервы плечевого сплетения. Лучевой, локтевой, срединный нервы. Клиника, диагностика, лечение.
33. Заболевания ПНС: нервы пояснично-крестцового сплетения. Седалищный, малоберцовый, большеберцовый нервы. Клиника, диагностика, лечение.
34. Заболевания ПНС: плексопатии/плекситы. Клиника, диагностика, лечение.
35. Боль в спине. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
36. Невропатия лицевого нерва. Клиника, диагностика, лечение.
37. Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение.
38. Заболевания ПНС: радикулярный синдром при поражении С6, С7, С8 корешков. Клиника, диагностика, лечение.
39. Заболевания ПНС: радикулярный синдром при поражении L3, L4 корешков. Клиника, диагностика, лечение.
40. Заболевания ПНС: радикулярный синдром при поражении L5, S1 корешков. Клиника, диагностика, лечение.
41. Общая альгология. Что такое боль? Типы боли, принципы лечения.
42. Менингиты. Бактериальные (менингококковый), серозные (туберкулезный) Клиника, диагностика (ригидность затылочных мышц, рефлекс Брудзинского, Кернига), лечение.
43. Энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
44. Первичные головные боли. Клинические формы, критерии диагностики.
45. Вторичные головные боли. Клинические формы, критерии диагностики.
46. Мигрень. Критерии диагностики, принципы лечения.
47. Головная боль напряжения. Критерии диагностики, принципы лечения.
48. Пароксизмальные расстройства сознания эпилептической и неэпилептической природы. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
49. Головокружение в практике невролога.
50. Неврозы, астенические состояния, инсомнии.
51. Сбор жалоб и анамнеза. Первая встреча с пациентом. Знакомство – 5 обязательных шагов (чек лист).
52. Надбровный и корнеальный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
53. Глоточный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
54. Рефлекс двуглавой мышцы плеча. Рефлекторная дуга. Методика исследования.

55. Рефлекс трёхглавой мышцы плеча. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
56. Карпорадиальный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
57. Коленный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
58. Ахиллов рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
59. Кремастерный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
60. Анальный рефлекс. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
61. Поверхностные брюшные рефлексы. Рефлекторная дуга. Методика исследования.
62. Рефлекс Россолимо, Маринеску-Радовичи. Методика исследования.
63. Рефлекс Бабинского, Оппенгейма. Методика исследования.
64. Ригидность затылочных мышц; Рефлекс Брудзинского, Кернига. Методика исследования.
65. Координаторные пробы. Методика исследования.
66. Атаксия. Виды атаксии.
67. Болевые точки (Валле, Гара), симптом Ласега, Вассермана Методика исследования.
68. Синдром Броун-Секара (Клиника в зависимости от уровня поражения.)
69. Проба Барре. Методика исследования.
70. Походка, ее оценка. Виды нарушений.
71. Исследование вегетативной нервной системы.
72. Основные группы лекарственных средств, применяемых в неврологической практике.
73. Инструментальные методы диагностики в неврологии (МРТ, КТ, ЭНМГ, ЭЭГ, ТКДС).
74. Медицинская реабилитация при заболеваниях нервной системы.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	Общие вопросы неврологической патологии	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
2.	ТК, ПК	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение нервных болезней	ТЗ	ТЗ -10	3
3.	ТК, ПК	Топическая неврология	ТЗ	ТЗ -10	3
4.	ТК, ПК	Методы исследования в неврологии	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
5.	ТК, ПК	Диагностика и терапия неотложных состояний у неврологических больных	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3

6.	ТК, ПК	Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов неврологических заболеваний	ТЗ	ТЗ -10	3
7.	ТК, ПК	Неотложные состояния в неврологии.	ТЗ	ТЗ -10	3

Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,
ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ А) *курение Б) пол В) возраст Г) неблагоприятный семейный анамнез
	У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ИМЕЮЩИХ ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК, ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ А) *изменение образа жизни и немедленное начало лекарственной терапии Б) отказ от курения и отсрочка начала антигипертензивной терапии В) диетотерапия и эпизодический прием антигипертензивных препаратов Г) ограничение физической нагрузки и психоэмоционального напряжения
	АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) *синдром слабости синусового узла без электрокардиостимулятора Б) беременность В) атрио-вентрикулярная блокада I степени. Г) гипертрофическая кардиомиопатия
для промежуточного контроля (ПК)	ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ГОСПИТАЛЬНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ И ОТДАЛЕННЫХ ИСХОДОВ ПРИ ОКС БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST, А ТАКЖЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВАЗИВНОЙ СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ А) шкала SCORE Б) *шкала GRACE В) шкала SYNTAX Г) шкала HASBLED
	ПАЦИЕНТУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ПЕРВИЧНОМ МЕДИЦИНСКОМ КОНТАКТЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ЭКГ В ТЕЧЕНИЕ А) *10 минут Б) 15 минут В) 20 минут Г) 30 минут
	В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ЦЕЛИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ РАССМАТРИВАЕТСЯ

	А) уровень общего холестерина Б) *уровень холестерина ЛНП В) уровень холестерина ЛВП Г) уровень триглицеридов
--	--

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Неврология в Приложении 1.

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Неврология.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.01 НЕВРОЛОГИЯ

3.5.1. Основная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Неврология для врачей общей практики	Гинсберг Л.	Лаборатория знаний, 2020. - 371 с.	1	
2	Неврология и нейрохирургия	Гусев Е. И.	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с.	3	
3	Детская неврология	Петрухин А. С.	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с.	1	
4	Неврологический осмотр : доступно и просто	Фуллер Г.	Логосфера, 2018. - 272 с.	2	
5	Неврология : нац. рук.	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 880с.	1	
6	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Скоромец А. А.	СПб. : Политехника, 2012. - 623 с.	2	

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6

1	Диагностика и реабилитация нарушений функции ходьбы и равновесия при синдроме центрального гемипареза в восстановительном периоде инсульта.	Национальная ассоциация по борьбе с инсультом Всероссийское общество неврологов	2016г.	1	
2	Очаговое повреждение головного мозга у взрослых: синдром спастичности.	Всероссийское общество неврологов	2016г.	2	1
3	Клинические рекомендации по диагностике и лечению миастении	Всероссийское общество неврологов	2016г.	2	1

3.5.3 Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

- 1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.

12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
 13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
 14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.Б.01 Неврология

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, 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, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточки неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Неврология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
---	------------------------------------	---

		1	2	3	4	5	6	7
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2	+	+		+	+		+
2	Б1.В.ДВ.01.02 Сосудистая неврология	+	+	+	+	+		+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+		+				+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена		+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.Б.01 Неврология

Обучение складывается из контактных часов (330 часов), включающих лекционный курс (16 часов), практические занятия (220 часов), контроль самостоятельной работы (94 час.) и самостоятельной работы обучающихся (579 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-кардиолога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-невролог».

Формирование профессиональных компетенций врача-кардиолога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-неврология».

Вопросы по дисциплине Б1.Б.01 Неврология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Неврология

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
3. Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)
4. Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:
5. Оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий);
6. Оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности);
7. Оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева);
8. Оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения)
9. Оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице
10. Периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка);
11. Выявлять наличие вегетативных нарушений;
12. Оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; - оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;
13. Выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
14. Выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;

15. Исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
16. Выявлять нарушения мышечного тонуса; - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексy;
17. Вызывать патологические пирамидные рефлексy, защитные спинальные рефлексy, клонусы, синкинезии; - оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;
18. Исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);
19. Выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;
20. Выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;
21. Оценивать координацию движений; - оценивать выполнение координаторных проб;
22. Оценивать ходьбу; - исследовать равновесие в покое; - выявлять основные симптомы атаксии; - оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;
23. Выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций
24. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
25. Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
26. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
27. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции
28. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
29. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
30. Производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба) Выполнять люмбальную пункцию
31. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
32. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
33. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
34. Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

35. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ
36. Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
37. Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
38. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
39. Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
40. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
41. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
42. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания
43. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
44. Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
45. Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы
46. Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития
47. Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы
48. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
49. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
50. Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
51. Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы
52. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, нахождение медико-социальной экспертизы
53. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы

54. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы
55. Составлять план работы и отчет о своей работе
56. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения .
57. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения .
58. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
59. Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
60. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
61. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
62. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).
63. Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки.
64. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).
65. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Приложение 2.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.42 Неврология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.42	Неврология
К	ПК-6	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	А/01.7	Трудовая функция и трудовые действия (из профессионального стандарта)
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; проведение дифференциальной диагностики с другими

		заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина 55-ти лет доставлен в больницу в связи с возникшей нарушением речи, слабостью в правых конечностях, с преобладанием в руке, парез мышц лица и гипестезия руки. Из анамнеза известно, что в течение последних 10 лет периодически отмечаются повышения артериального давления до 180/110 мм рт. ст. Утром на фоне очередного повышения АД появились незначительные речевые расстройства и парестезия в левой половине лица, которые самостоятельно купировались через 2-3 часа. Однако к вечеру вновь стала тяжело разговаривать и развилась дизартрия, снизилась сила в правой руке, онемения правой половины лица. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление — 190/115 мм рт. ст., пульс — 80 ударов в минуту, ритм правильный. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, слабость нижней части мимической мускулатуры справа, снижение силы в правых конечностях: до 2 баллов в руке и 4-х баллов в ноге, оживление сухожильных рефлексов справа, симптом Бабинского справа.
В	1	1. Неврологический синдром?
Э		Центральный гемипарез.
P2	отлично	Признаки центрального пареза: 1. Повышенные рефлексы 2. Повышенный мышечный тонус 3. Патологические рефлексы 4. Синкенизии 5. Снижение мышечной силы Топическая зона поражения: Мотонейронов 5-го сло клеток Беца пере центральной извилины, слева. (лобной извилине (область Брока)
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; 1. Повышенные рефлексы 2. Повышенный мышечный тонус 3. Патологические рефлексы 4. Снижение мышечной силы Очаг поражения в левой гемисфере. для оценки «удовлетворительно» 1. Повышенные рефлексы 2. Мышечная гипертония 3. Патологические рефлексы Поражение головного мозга
P0	неудовлетворительно	Указывается синдром, не характерный для этого состояния // Нет ответа.

В	2	Топический диагноз?
Э	-	Правая прецентральная извилина. Зона кровоснабжения средней мозговой артерии.
Р2	отлично	Правая прецентральная извилина. Зона кровоснабжения средней мозговой артерии.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Правая гемисфера. Для оценки «удовлетворительно»; Поражения головного мозга.
Р0	неудовлетворительно	Указывается топический диагноз, не характерный для этого состояния // Нет ответа.
В	3	Предварительный клинический диагноз?
Э		1. Инсульт (самая частая причина) 2. Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением 3. ЧМТ 4. Энцефалит 5. Постиктальное состояние 6. Мигрень с аурой (гемиплегическая мигрень)
Р2	отлично	1.Инсульт (самая частая причина) 2.Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением 3.ЧМТ 4.Энцефалит 5.Постиктальное состояние 6.Мигрень с аурой (гемиплегическая мигрень)
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; 1. Инсульт (самая частая причина) 2. Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением 3. ЧМТ 4. Энцефалит Для оценки «удовлетворительно» 1. Инсульт (самая частая причина) 2. Объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением
Р0	неудовлетворительно	Указывается предварительный диагноз, не характерный для этого заболевания// Нет ответа.
В	4	Дополнительные методы обследования?
Э		Выполнение КТ или МРТ головного мозга, определение холестерина, общий, бх анализ крови, ЭКГ, дуплексное сканирование артерий, МР-ангиография, люмбальная пункция, осмотр офтальмологом
Р2	отлично	Выполнение КТ или МРТ головного мозга, определение холестерина, общий, бх анализ крови, ЭКГ, дуплексное сканирование артерий, МР-ангиография, люмбальная пункция, осмотр офтальмологом
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»;

		Выполнение КТ или МРТ головного мозга, дуплексное сканирование артерий, люмбальная пункция, осмотр офтальмологом для оценки «удовлетворительно» Выполнение КТ или МРТ головного мозга, люмбальная пункция.
P0	неудовлетворительно	Указываются дополнительные методы обследования, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.
B	5	Лечение?
Э		Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов).
P2	отлично	1. Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов). 2. Консультация нейрохирурга, если объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением. 3. ЗЧМТ. сотрясение головного мозга. Стационарное лечение 2-3 дня или амбулаторное лечение 7-10 дней. Охранительный режим до 10 дней. Общеукрепляющие и симптоматические препараты. ЗЧМТ. Ушиб головного мозга. Нейрохирургическом Стационарное лечение 21 день. Постельный режим 7-10 дней. Аналгетики, дегидратационные, симптоматические препараты. 4. Определить антиген на (ПЦР, ИФА) антитела. Противоклещевой высокотитровый (не менее 1:800) /в кап 7-10 доз одномоментно, повтор через 12 дней. ФФН-альфа (реафирон) 3,0 в /м. Антибиотики широкого спектра действия, симптоматическое лечение. 5. Противосудорожные средства. 6. Тренталы.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; 1. Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов).

		<p>2. Консультация нейрохирурга, если объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением.</p> <p>3. ЗЧМТ. сотрясение головного мозга.</p> <p>Стационарное лечение 2-3 дня или амбулаторное лечение 7-10 дней. Охранительный режим до 10 дней. Общеукрепляющие и симптоматические препараты.</p> <p>ЗЧМТ. Ушиб головного мозга.</p> <p>Нейрохирургическом</p> <p>Стационарное лечение 21 день.</p> <p>Постельный режим 7-10 дней. Аналгетики, дегитрационные, симптоматические препараты. для оценки «удовлетворительно»</p> <p>1. Коррекция витальных функций, поддержание АД – 180/100 (у гипертоников), коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови (тромболизис если с момента заболевания не более 3 часов).</p> <p>2. Консультация нейрохирурга, если объемные образования в мозге с псевдоинсультным течением.</p>
P0	неудовлетворительно	Указывается лечения, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Д.м.н., профессор Калинин П.П.