

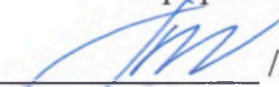
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.03.2022 15:24:37
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387d2985d2657b794eac019bf8a794cb4

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.В.02 НЕВРОЛОГИЯ

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность)	<u>31.08.58 – Оториноларингология</u> (код, наименование)
Форма обучения	<u>очная</u> (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u> (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	<u>Институт клинической неврологии и реабилитационной медицины</u>

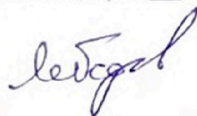
Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.В.02 Неврология в основу положены:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.58 – Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1044;
2. Профессиональный стандарт "Врач- оториноларинголог ", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 № № 612н;
3. Рабочий учебный план по специальности 31.08.58 – Оториноларингология утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020г., Протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.02 Неврология по специальности 31.08.58 – Оториноларингология одобрена на заседании кафедры общей и клинической фармакологии от « 15 » 06 20 20 г. Протокол № 11

Директор института
клинической неврологии и
реабилитационной
медицины



Лебедев С.В.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.02 Неврология одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры

от « 16 » 06 20 20 г. Протокол № 34

Председатель УМС

(подпись)

Бродская Т.А.
(Ф.И.О.)

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)

Ассистент института клинической
неврологии и реабилитационной медицины

А.М.Паршина

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины Б1.В.02 Неврология является подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений в области Неврологии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной, скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в области неврологии, при этом задачами дисциплины являются:

Задачами дисциплины являются:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения

профилактических и противоэпидемических мероприятий;

диагностическая деятельность:

- диагностика неврологических заболеваний и патологических состояний пациентов на

основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными

методами исследования;

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.58 – Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.01 Неврология относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных 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 учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

Профессиональные компетенции

лечебная 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);

№	Номер/индекс компетенции	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-5	готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные вопросы общей неврологии; клиническую картину неврологических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;	Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определять профессиональные ограничения - проводить первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК.	постановкой диагноза, проведение дифференциального диагноза,	Блиц-опрос Тестирование
2	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы	Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в	определением тактики лечения, прогноза заболевания, оценки эффективности	Блиц-опрос Тестирование

		помощи	биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;	соответствии со стандартом медицинской помощи. Обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам).	ти проводимых лечебно – профилактических мероприятий, методикой анализа эффективности проводимого лечения психических заболеваний.	
--	--	--------	--	--	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.58 – Оториноларингология 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 ординатуры по специальности 31.08.58 – Оториноларингология 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 (одного или нескольких)
31.08.58 «Оториноларингология»	8	Профессиональный стандарт "Врач-Оториноларинголог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 N 612н;

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 (подростки) и в возрасте старше 18 лет (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:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

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.

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта "Врач-Оториноларинголог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 N 612н; задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

Таблица 2 – Трудовые функции врача- Оториноларинголог

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалификации
A	Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниями уха, горла, носа.	8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и(или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	8

1.	Раздел 1 Общие вопросы неврологии	-	2	2	8	12	тестовые задания, ситуационные задачи, кейс задания.
2.	Раздел 2. Частные вопросы неврологии	2	-	12	18	32	тестовые задания, ситуационные задачи, кейс задания.
3.	Раздел 3. Выбор рациональной фармакотерапии при неврологических заболеваниях	-	2	4	22	28	тестовые задания, ситуационные задачи, кейс задания.
	ИТОГО:	2	4	18	48	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Неврология

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1	Неврологические осложнения при гнойных заболеваниях придаточных пазух.	2
	Итого часов	2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Неврология

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины клиническая фармакология	Часы
1.	Коморбидные состояния: головная боль как следствие ЛОР патологии.	2
2.	Головокружение нарушение походки.	2
	Итого часов	4

3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Общие вопросы неврологии		
1.1	Чувствительность и ее расстройства. Типы и виды нарушений чувствительности. Боль.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию исходного уровня знаний	4
1.2	Произвольные движения и их расстройства. Пирамидный путь,	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой	4

	симптомы поражения на различных уровнях. Центральный и периферический парез.	- подготовка к тестированию исходного уровня знаний	
1.3	Черепные нервы (1-12 пара). Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов. Альтернирующие синдромы.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию исходного уровня знаний	4
1.4	Топическая диагностика поражений нервной системы.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию исходного уровня знаний	4
2.	Частные вопросы неврологии		
2.1.	Боль. Определение. Центральные и периферические механизмы боли.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	6
2.2	Головные и лицевые боли. Клиника, диагностика. Лечение.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	6
2.3	Головокружение. Клиника, диагностика. Лечение.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	6
	Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	4
	Острые нарушения мозгового кровообращения. Тактика, диагностика, лечение.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	6
3.	Выбор рациональной фармакотерапии в неврологии		
3.1	Выбор и дозирование лекарств у пациентов с неврологической патологией.	- подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии	4

	- проведение анализа решения типовых ситуационных задач	
Итого часов		48

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (не предусмотрено)

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Перинатальная энцефалопатия. Этиология. Патогенез, классификация. Синдромы поражения центральной нервной системы.
2. Детский церебральный паралич. Периоды его развития. Клинические формы заболевания. Лечение.
3. Родовые поражения плечевого сплетения, шейного отдела позвоночника и спинного мозга.
4. Эпилепсия, этиология, клиника, современное лечение.
5. Внутричерепные сосудистые повреждения на разных этапах жизни. Диагностика, этиология, патогенез. Клиника, лечение, факторы риска их развития.
6. Внутриутробная инфекция (цитомегаловирусная, герпетическая инфекции). Сифилис новорожденных (экологический фактор)
7. Сифилис нервной системы у новорожденных детей.
8. Полиомиелит. Этиология, пути распространения. Классификация. Паралитические и апаралитические формы. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
9. Эпидемический энцефалит Экономо. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.
10. Менингококковый гнойный менингит (менингококковая инфекция, гнойный менингит). Клиника, особенности современного течения, атипичные формы, лечение.
11. Вторичные гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, отогенный; лечение, профилактика гнойных менингитов.
12. Серозные менингиты у детей. Лимфоцитарный хроменингит. Энтеровирусные менингиты. Клиника, диагностика, лечение, профилактика Роль экологических факторов в распространении инфекции.
13. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, лечение.
14. Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, классификация клинических форм (в острой и хронической стадиях заболевания).
15. НейроСПИД. Современные взгляды на роль экологических ситуаций в развитии ВИЧ-инфекции
16. Вторичные аллергические энцефалиты: при кори, ветряной оспе, краснухе, поствакцинальные энцефалиты у детей (вакцинация против бешенства, АКДС).

17. Поражение нервной системы при ревматизме. Малая хоря: патоморфология. клиника, диагностика, лечение.
18. Рассеянный склероз. Современные теории патогенеза. Патоморфология. Ранние симптомы. Основные клинические формы, дифференциальный диагноз. Лечение. Роль экологических вредностей на развитие аномалий.
19. Аномалии развития нервной системы: черепно-мозговые грыжи, спинно-мозговые грыжи, микроцефалия, анэнцефалия. Экологические причины развития аномалий.
20. Полирадикулоневриты (острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре).
21. Миастения. Лечение, неотложная помощь при миастеническом кризе.
22. Сирингомиелия, сирингобулбия. Клиника, лечение.
23. Прогрессирующие мышечные дистрофии (ювенильная форма Эрба-Рота, псевдогипертрофическая Дюшенна, плечелопаточно-лицевая Ландузи-Дежерина).
24. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тута. Спинальная ювенильная псевдомиопатическая амиотрофия Кугельберга-Веландера. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффманна.
25. Врожденная миотония Оппенгейма.
26. Семейная спастическая параплегия Штрюмпеля. Семейная атаксия Фридрейха.
27. Наследственная мозжечковая атаксия Пьера Мари.
28. Болезнь Паркинсона (идеопатический паркинсонизм). Хоря Гентингтона.
29. Гепатоцеребральная дистрофия (болезнь Вестфала-Вильсона-Коновалова).
30. Наследственные болезни обмена вещества: фенилкетонурия, мукополисахаридозы, болезнь Марфана, липоидозы (амавротическая идиотия).
31. Факоматозы: нейрофиброматоз Реклингхаузена, туберозный склероз Бурневилля. Ангиоматоз Штурге-Вебера.
32. Хромосомные болезни, обусловленные нарушениями в системе аутосом (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдром «кошачьего крика»).
33. Хромосомные болезни, связанные с нарушениями в системе половых хромосом (синдром Тернера, синдром Клайнфельтера).
34. Невропатия лицевого нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
35. Понятие о реоэнцефалографии (РЭГ) и транскраниальной доплерографии (ТКДГ).
36. Компьютерная томография головного мозга.
37. Методика электроэнцефалографии.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ НЕВРОЛГИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины клиническая фармакология	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.		4	5	6	7
1	ТК ПК	Раздел 1 Общие вопросы неврологии	устный опрос, тесты	15	5
			ситуационные задачи	3	5
2	ТК ПК	Раздел 2. Частные вопросы неврологии	устный опрос, тесты	15	10
			ситуационные задачи	3	5
2.2	ТК ПК	Раздел 3. Выбор рациональной фармакотерапии при неврологических заболеваний	устный опрос, тесты	15	10
			ситуационные задачи	3	5

3.4.2. Примеры оценочных средств

для входного контроля (ВК)	1. При субарахноидальном кровоизлиянии у больного с выраженным атеросклерозом не следует применять:
	<p>А. Анальгетики</p> <p>Б. Антифибринолитики</p> <p>В. Дегидратационные препараты</p> <p>Г. Спазмолитики</p> <p>Д. Антигипертензивные средства</p>
	2. Больной со зрительной агнозией:
	<p>А. Плохо видит окружающие предметы, но узнает их</p> <p>Б. Видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной</p> <p>В. Не видит предметы по периферии полей зрения</p> <p>Г. Видит предметы, но не узнает их</p> <p>Д. Плохо видит окружающие предметы и не узнает их</p>
	3. Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар больного с гипертоническим кровоизлиянием в мозг является:

	<p>А. Утрата сознания Б. Рвота В. Психомоторное возбуждение Г. Отек легкого</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Аневризма артерий мозга диаметром 3 мм может быть диагностирована с помощью:</p> <p>А. Ангиографии Б. Реоэнцефалографии В. Ультразвуковой доплерографии Г. Компьютерной томографии Д. Радиоизотопной сцинтиграфии</p> <hr/> <p>Больной с сенсорной афазией:</p> <p>А. Не может говорить и не понимает обращенную речь Б. Понимает обращенную речь, но не может говорить В. Может говорить, но забывает названия предметов Г. Не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь Д. Не понимает обращенную речь и не контролирует собственную речь</p> <hr/> <p><i>Решите задачу.</i> Мужчина 55-ти лет доставлен в больницу в связи с внезапно развившейся слабостью в левых конечностях, с преобладанием в руке, парез мышц лица и языка по центральному типу, гипестезия руки. Из анамнеза известно, что в течение последних 10 лет периодически отмечаются повышения артериального давления до 180/110 мм рт. ст. 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 слева, снижение силы в левых конечностях: до 2 баллов в руке и 4-х баллов в ноге, оживление сухожильных рефлексов слева, симптом Бабинского слева.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неврологический синдром? 2. Топический диагноз? 3. Предварительный клинический диагноз? 4. Дополнительные методы обследования? 5. Лечение?
<p>для промежуточного</p>	<p><i>Решите задачу.</i> Женщина 45-ти лет предъявляет жалобы на боли в области сердца, головные боли, периодическое</p>

контроля (ПК)	<p>ощущение нехватки воздуха, учащенное мочеиспускание. Эти жалобы беспокоят в течение длительного времени, но в последние месяцы они усилились на фоне психотравмирующей ситуации на работе. В течение последних месяцев также отмечает пониженное настроение, повышенную утомляемость и нарушения сна. Обследования у кардиолога, пульмонолога, уролога не выявили признаков органических заболеваний. В неврологическом статусе определяется повышение сухожильных рефлексов, других неврологических нарушений нет. Головные боли почти постоянные, средней интенсивности, в виде ощущения сжатия головы, они существенно не усиливаются при физической нагрузке, носят диффузный характер, не сопровождаются тошнотой или рвотой.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как расценить жалобы пациентки? 2. Предполагаемое заболевание? 3. Дополнительные методы обследования? 4. Консультация какого специалиста целесообразна. 5.. Лечение?
	<p>Для неразорвавшейся аневризмы супраклиноидной масти внутренней сонной артерии характерно поражение:</p> <p>А. III—VI черепные нервы Б. VII, VIII пары черепных нервов В. IX, X пары черепных нервов Г. XI, XII пары черепных нервов</p>
	<p>При аневризме внутренней сонной артерии в области кавернозного синуса наблюдается:</p> <p>А. Контралатеральная гемиплегия Б. Гомонимная гемианопсия В. Поражение III—VI черепных нервов Г. Верно все перечисленное</p>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ НЕВРОЛОГИЯ

3.5.1. Основная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров	
				в БИЦ	на кафедре
1.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия :	[Электронный ресурс] / Е.И.	Режим доступа:	Неогр. д.	Неогр. д.

	учебник : в 2 т.	Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4- е изд., доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru	http://www.studentlibrary.ru/		
2.	Неврология : национальное руководство [Электронный ресурс] / www.studentlibrary.ru	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 1040 с. URL: http://	Режим доступа: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
3.	Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс]	/ под ред. Манвелова Л.С., Кадыкова А.С. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 336 с. URL : http://www.studentlibrary.ru/	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
4.	Левин, О. С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии : справочник	/ О. С. Левин. - 13-е изд. - М. : МЕДпресс- информ, 2018. - 372 с.	М.:ГЭОТАР- Медиа,2013.- 1008 с.:ил.	2	-
5.	Мисулис, К. Э. Справочник по неврологии Неттера : пер. с англ.	/ К. Э. Мисулис, Т. К. Хэд. - М. : МЕДпресс- информ, 2019. - 601 с.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010.- 384	2	-

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров	
				в БиЦ	на кафедре
1.	Бойко, А.Н. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с	А.Н. Бойко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. URL: http://www.stu	Режим доступа: http://studentlibrary.ru	неогр	неогр

	применением ботулинотерапии [Электронный ресурс]	dentlibrary.ru/			
2.	Боль в спине : диагностика и лечение [Электронный ресурс] /	К. В. Котенко [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://studentlibrary.ru	Режим доступа: http://biblioclub.ru	неогр	неогр
3.	Гольдблат Ю. В. Основы реабилитации неврологических больных [Электронный ресурс]	Ю. В. Гольдблат. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 767 с. URL: http://books-up.ru	Режим доступа: http://www.studentmedlib.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
4.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. [Электронный ресурс]	Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru	Режим доступа: http://www.studentmedlib.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
5.	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] /	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Режим доступа: http://www.studentmedlib.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
6.	Инфекционные болезни: атлас-руководство [Электронный ресурс]	/В.Ф. Учайкин, Ф.С. Харламова, О.В. Шамшева, И.В. Полеско. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -	Режим доступа: http://www.studentmedlib.ru	Неогр. д.	Неогр. д.

3.5.3. Интернет-ресурсы

Ресурсы БИЦ:

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 «Рукопт» <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 репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opensdissertations/>
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 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, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и, 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.

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

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	Kaspersky Endpoint Security
3	7-PDF Split & Merge
4	ABBYY FineReader

5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	1С:Университет
9	Math Type Mac Academic
10	Math Type Academic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12	Autodesk AutoCad LT
13	INDIGO
14	Microsoft Windows 10
15	Гарант
16	Консультант+
17	Statistica Ultimate 13
18	МойОфис проф

3.8. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2	+	+	+
2	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+
3	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+
4	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации дисциплины Б1.В.01 НЕВРОЛОГИЯ

Обучение складывается из аудиторных занятий (24 час.), включающих лекционный курс (2 ч.), практические занятия (4 час.), контроль самостоятельной работы (18 час.) и самостоятельную работу (48 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций Врач-Оториноларинголог в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.58 – Оториноларингология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-Оториноларинголог».

Формирование профессиональных компетенций Врач-Оториноларинголог 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 семинаров с наглядным материалом, демонстрации мультимедийных презентаций, видеоматериалов, клинических случаев и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских компаний.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку аудиторных и внеаудиторных занятий и включает в себя реферирование использованной и прочитанной литературы, (монографии, статьи, учебные пособия, практические руководства, научные исследования, анализ пролеченных пациентов, написание тезисов и доклад на конференции молодых ученых с международным участием). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине клиническая фармакология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Оториноларингология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов к практическим занятиям и методические указания для преподавателей к практическим занятиям и лекциям.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно

проводят отработку практических навыков, оформляют индивидуальный план обучения в ординатуре и дневник ординатора и представляют в институт ординатуры, аспирантуры, магистратуры и в отдел практики.

Работа ординаторов в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение ординаторов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию осознанного, просоциального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. Промежуточный контроль – экзамен по специальности.

В конце изучения дисциплины Клиническая фармакология проводится зачет.

Вопросы по дисциплине (модулю) Неврология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.58 – Оториноларингология (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.