Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2023 17:51:07
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор _____ С.Б. Мальцев
29 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«НЕВРОЛОГИЯ»

Специальность 31.08.42 Неврология

Квалификация врач-невролог

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра клинической медицины и психологии

Санкт-Петербург
2023 г.

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положен ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ 25.08.2014 г., приказ №1084.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры клинической медицины и психологии от 19.06.2023 г., протокол №5, рассмотрена на заседании Ученого совета Института от 29.08.2023 г., протокол №3.

Заведующий кафедрой _____ И. Д. Юшкова
(подпись)

Разработчики:
Доктор медицинских наук, профессор кафедры
клинической медицины и психологии Липатова Л. В.

Рецензент:

Дорофеев Василий Иванович, главный врач Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница №26»

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:
подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой теоретических фундаментальных знаний и практических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача-невролога или руководителя структурного подразделения по неврологии.

Задачи:
Врач невролог должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения нервной системы;
- топическую диагностику нервной системы;
- этиологию, патогенез, клинику и диагностику болезней нервной системы;
- дифференциальную диагностику неврологических синдромов;
- информативность критериев методов исследования, применяемых для постановки неврологического диагноза (ЭЭГ, ЭхоЭГ, УЗДГ, ЭНМГ, КТ, МРТ, ПЭКТГ);
- принципы лечения неврологических больных;
- принципы мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи неврологическим больным в экстремальных ситуациях;
- программу реабилитации неврологических больных и диспансеризации их в поликлинических условиях;
- организацию работы неврологического отделения и ведение медицинской документации;
- врачебно - трудовую экспертизу при заболеваниях и травмах нервной системы.

Врач-невролог должен уметь:

- исследовать глубокие и поверхностные рефлексы и оценить их в условиях патологии;
- выявлять синдромы периферического и центрального паралича;
- исследовать поверхностную и глубокую чувствительность;
- выявлять типы расстройств чувствительности;
- выявлять синдромы поражения спинного мозга;
- исследовать функции черепных нервов;
- исследовать и выявлять симптомы поражения мозжечка;
- исследовать и выявлять синдромы поражения экстрапирамидной системы, ствола мозга;
- исследовать функции коры головного мозга и оценить их патологию;
- выявлять менингеальный синдром;
- выявлять симптомы и синдромы поражений периферической нервной систем;
- исследовать функции вегетативной нервной системы;
- проводить дифференциальную диагностику неврологических синдромов.

Врач-невролог должен диагностировать и лечить:

- сосудистые заболевания нервной системы (инсульты, аневризмы, мигрень);
- заболевания и травмы периферической нервной системы;
- нейроинфекции (энцефалиты, менингиты, нейросифилис, туберкулез нервной системы

ВИЧ-инфекции);

- нервно-мышечные болезни (миастения, миопатии, миоплегии, миотонии и др.);
- аутоиммунные заболевания нервной системы (полимиозит, рассеянный склероз и др.);
- черепно-мозговые травмы и опухоли головного и спинного мозга;
- заболевания вегетативной нервной системы;
- наследственные и прионовые болезни нервной системы.

Врач-невролог должен владеть:

- методикой неврологического обследования больных;
- методиками выполнения лечебно-медикаментозных блокад;
- методикой выполнения люмбальной пункции;
- методикой мануальной терапии;
- методикой построения диагностического алгоритма (неврологического, нейровизуализационного, нейрофизиологического);
- методикой своевременного выбора и проведения адекватной терапии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Неврология» относится к базовой части ОПОП ВО (Блок 1).

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;
- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- основы и понятия системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины;
- принципы анализа результатов собственной деятельности; законодательные, нормативные и правовые документы, регламентирующие работу врача;
- правила осмотра, клинического обследования и интерпретации лабораторно-инструментальных методов обследования;
- правила оформления медицинской карты;
- перечень медико-технической аппаратуры, принципы её работы и области применения;
- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;
- принципы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков;
- принципы проведения и планирования профилактических мероприятий при различных социально значимых заболеваний;
- принципы проведения диспансеризаций;
- принципы коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;
- объём и показания к назначению биохимических исследований биологических жидкостей в условиях;

- закономерности функционирования отдельных органов и систем; анатомо-физиологические основы, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка;
- алгоритмы постановки клинических диагнозов;
- основы и принципы использования МКБ-10;
- наиболее распространенные неотложные и угрожающие жизни состояния;
- методики и возможности современных диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности;
- наиболее распространенные алгоритмы выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями;
- основные алгоритмы первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
- правила хранения медикаментозных средств, правила назначения и использования медикаментозных средств;
- принципы назначения оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса пациента;
- наиболее распространенные показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии при лечении взрослого населения и подростков;
- принципы использования основных курортных факторов в лечении заболеваний;
- принципы обучения среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико - юридической помощи населению основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- основные принципы изучения научно-медицинской информации;
- принципы проведения теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, принципы организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

Умения:

- анализировать социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье;
- выстраивать и поддерживать отношения с другими членами коллектива, партнерами, друзьями, семьей; грамотно вести дискуссии; разрешать конфликты, быть толерантным;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками правильно структурировать беседу с пациентами, коллегами, младшим персоналом и родственниками пациентов;
- проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины;

- проводить анализ собственной деятельности в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой;
- собрать анамнез, провести клиническое обследование больного, интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования;
- правильно оформлять медицинскую карту;
- планировать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп;
- использовать медико-техническую аппаратуру;
- применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;
- проводить коррекцию природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков;
- планировать и проводить общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья;
- давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой;
- оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- направлять пациентов на исследования и трактовать результаты, согласовываясь с состоянием пациентов;
- анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка;
- проводить дифференциальную диагностику при различных заболеваниях и патологических процессах Использовать МКБ-10 для кодирования диагнозов;
- проводить диагностику неотложных и угрожающих жизни состояний;
- выбирать наиболее адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
- выбирать наиболее адекватные меры оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях;
- проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке;
- проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;
- правильно назначить и использовать медикаментозные средства, хранить медикаментозные средства в соответствии с правилами;
- выбирать и определять показания к переводу пациентов в специализированные группы для реабилитации и ЛФК после перенесенных заболеваний;
- выбирать и определять оптимальный режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса пациента;
- давать рекомендации для консультации специалистов по назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии при лечении взрослого населения и подростков;
- давать рекомендации для консультации специалистов по назначению основных санаторно-курортных лечебно-реабилитационных мероприятий;
- проводить обучение среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни;

- заполнять историю болезни, выписать рецепт в амбулаторном учреждении;
- выполнять профилактические мероприятия;
- проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования;
- ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

Навыки:

- навыки анализа и логического мышления;
- навыки социального взаимодействия;
- навыки самооценки, самоконтроля;
- этические и деонтологические навыки общения во врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками навыки бесконфликтного общения с пациентами различных возрастных групп и психологических особенностей;
- навыки поиска медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины;
- навыки оценки и анализа собственной деятельности;
- методы сбора анамнеза и клинического обследования больного, интерпретации данных лабораторно-инструментального обследования;
- навыки оформления медицинской документации;
- навыки патофизиологического анализа клинических синдромов с учетом половозрастных особенностей взрослых и подростков;
- навыки интерпретации результатов использования медико-технической аппаратуры, используемой в амбулаторной практике;
- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;
- навыки проведения санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам;
- методы профилактической работы с пациентами различных возрастных групп по формированию здорового образа жизни;
- алгоритмы постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей;
- методы анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем, навыки основных методик клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка;
- алгоритмы и методы постановки клинического диагноза и дифференциальной диагностики при выявлении основных патологических синдромов;
- навыки использования МКБ-10;
- основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;
- навыки чтения результатов диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности;
- навыки устранения и осуществления помощи при жизнеопасных нарушениях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок) в амбулаторных условиях, использования методики их немедленного устранения, осуществления противошоковых мероприятий;
- навыки назначения больным адекватного (терапевтического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом, навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с наиболее распространенными неврологическими патологиями;

- навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в условиях первой врачебной помощи; навыками оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
- навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;
- навыки направления пациентов на консультации врачей-реабилитологов и ЛФК;
- навыки направления пациентов на консультации врачей-специалистов лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии (и других средств немедикаментозной терапии);
- навыки направления пациентов на консультации врачей-специалистов по назначению основных санаторно-курортных лечебно-реабилитационных;
- навыки правильного ведения медицинской документации в условиях;
- методы анализа научно-медицинской информации из отечественных и зарубежных источников;
- базовые навыки проведения научных исследований в амбулаторной практике, основные методы статистической обработки.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: УК-1; ПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	принципы анализа и синтеза информации	абстрактно мыслить	навыками анализа и синтеза информации	Реферат
	профилактическая деятельность:					
2.	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	принципы сохранения и укрепления здоровья, профилактики заболеваний; принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скринингов	проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни на индивидуальном и популяционном уровне, мероприятия по профилактике и ранней диагностике заболеваний	методами профилактики заболеваний, навыками обучения пациентов вопросам здорового образа жизни и укрепления здоровья; методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов	Тестовые задания Контрольные вопросы

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				
3.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения детей и взрослых	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского и взрослого населения	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого и детского населения, диспансерного наблюдения детей и взрослых	Реферат
4.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	принципы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и детей	применять методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья	навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и детей	Реферат
	диагностическая деятельность:					
5.	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 симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	Тестовые задания
	лечебная деятельность:					
6.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской	принципы и методы лечения неврологических больных, показания и противопоказания к различным	составлять план ведения пациента, назначать и применять различные методы лечения	навыками ведения пациента, составления плана ведения и наблюдения, навыками назначения и	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы Реферат

		помощи	видам лечения		применения различных методов лечения	
7.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные природные лечебные факторы, методы лекарственной и немедикаментозной терапии в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, механизмы их действия, принципы назначения, показания и противопоказания к их применению	рекомендовать и составить план применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Тестовые задания

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	УК-1, ПК-4,	Основы неврологии	Основные направления развития неврологии. Медицинская этика и деонтология врача-невролога. Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Семиотика заболеваний нервной системы.
2	ПК-1, ПК-5	Диагностические методы исследования в неврологии	Топическая диагностика поражений нервной системы. Клинические методы исследования в неврологии. Лабораторные методы исследования в неврологии. КТ. МРТ. Ультразвуковые методы исследования.
3	ПК-6, ПК-8	Методы лечения неврологических больных	Фармакологические методы лечения неврологических больных. Нефармакологические методы лечения неврологических больных. Реабилитация неврологических больных.
4	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Заболевания периферической нервной системы	Вертеброгенные поражения нервной системы. Поражение корешков, узлов, сплетений, периферических нервов. Множественное поражение корешков и нервов. Поражение черепных нервов.
5	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы	Менингиты и менингоэнцефалиты. Поражение нервной системы при ВИЧ и сифилисе. Поражение нервной системы при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Инфекционно-

			аллергические поражения нервной системы
6	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы	Рассеянный склероз и др. Лейкоэнцефалопатии, боковой амиотрофический склероз.
7	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Полимиозит и дерматомиозит. Миастения
8	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Сосудистые заболевания нервной системы	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Хронические нарушения мозгового кровообращения. Острые нарушения мозгового кровообращения (ТИА, ишемический инсульт). Острые нарушения мозгового кровообращения (геморрагический инсульт). Аневризмы артерий мозга. Нарушение венозного кровообращения головного мозга. Нарушения кровообращения спинного мозга.
9	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК 6,	Вегетативные и нейроэндокринные расстройства	Центральные вегетативные нарушения. Мигрень и другие формы первичной головной боли. Заболевания периферической вегетативной системы. Нарушения сна и бодрствования.
10	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Наследственные нервно-мышечные заболевания	Спинальные амиотрофии. Врожденные миопатии Наследственная миотония. Пароксизмальная миоплегия. Болезнь Паркинсона. Мультисистемные атрофии. Хромосомные болезни человека.
11	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Травмы нервной системы	Черепно-мозговая травма. Травмы позвоночника и спинного мозга. Травмы периферической нервной системы.
12	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Опухоли центральной нервной системы	Опухоли головного мозга. Опухоли спинного мозга.
13	ПК-5, ПК-6	Неотложные состояния в неврологии	Интенсивная терапия при неотложных состояниях. Неотложные состояния - кризы в неврологии.
14	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Психоневрология и соматоневрология	Неврозы и неврозоподобные состояния. Эпилепсия. Соматогенные заболевания нервной системы. Поражение нервной системы при критических состояниях. Поражение нервной системы в терминально стадии соматических заболеваний. Поражение нервной системы при воздействии токсических и физических факторов. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности у неврологических больных.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия и семинары, в соответствии с тематическим планом (п.8.3, п.8.4).

Промежуточная аттестация: **1,2** курсы - экзамен.

Примерные оценочные материалы представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **31** зачетную единицу.

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Объем по курсам**	
		1 курс	**2 курс**
Контактная работа (всего)			
Лекции (Лек)	**54**	40	14
Практические занятия (Пр)	**190**	110	80
Семинары (Сем)	**36**	18	18
Клинические практические занятия (Кл)	**336**	256	80
Консультация (Конс)	**4**	2	2
Промежуточная аттестация Экзамен (Атт)	**0,6**	0,3	0,3
Самостоятельная работа:			
В период теоретического обучения (СР)	**428**	332	96
Подготовка к экзамену (Контроль)	**67,4**	33,7	33,7
Общая трудоемкость дисциплины:			
академические часы:	**1116**	**792**	**324**
зачетные единицы:	**31**	**22**	**9**

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	**Наименование раздела дисциплины**	**Лек**	**Пр**	**Сем**	**Кл**
1	Основы неврологии	4	10		
2	Диагностические методы исследования в неврологии	12	12		48
3	Методы лечения неврологических больных	6	10		42
4	Заболевания периферической нервной системы	2	10		42
5	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы		10	18	
6	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы	2	6		30
7	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани.		6		32
8	Сосудистые заболевания нервной системы	4	20		62
9	Вегетативные и нейроэндокринные расстройства.	2	14		16
10	Наследственные нервно-мышечные заболевания.	4	12		16
11	Травмы нервной системы	4	16		16

12	Опухоли центральной нервной системы	2	12		16
13	Неотложные состояния в неврологии.	4	20		16
14	Психоневрология и соматоневрология	8	32	18	
	Итого:	**54**	**190**	**36**	**336**

8.2. Тематический план лекций (Курс 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	**Основы неврологии**	**4**	
1.1	Основы организации неврологической службы в российской федерации. Основные направления развития неврологии. Возникновение неврологии как медицинской науки, этапы становления, вклад отечественных ученых. Достижения современной неврологии. Основные направления развития и задачи современной неврологии. Медицинская этика и деонтология врача-невролога. Этика и деонтология в работе врача невролога.	2	Мультимедийная презентация
1.2	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. ~~Є~~Спинной мозг, строение и функции. Ствол мозга, строение и функции. Активирующие и синхронизирующие механизмы (строение и функции восходящей ретикулярной системы). Физиология сна и бодрствования. Кора больших полушарий Мозжечок Промежуточный мозг, строение и функции. Базальные ганглии и экстрапирамидная система, строение и функции. Лимбическая система. Вегетативная нервная система, строение и функции. Оболочки спинного и головного мозга. Секреция и состав цереброспинальной жидкости. Анатомия и физиология системы циркуляции ликвора Кровоснабжение ЦНС. Периферическая нервная система, нервы рук и ног. Строение и функции.	2	Мультимедийная презентация
2	**Диагностические методы исследования в неврологии**	**12**	
2.1	Топическая диагностика поражений нервной системы. Поражение спинного мозга. Синдромы поражения ствола мозга. Синдромы поражения таламуса. Синдромы поражения эпиталамуса и эпифиза. Синдромы поражения гипоталамуса и гипоталамо-гипофизарной системы. Синдромы поражения базальных ганглиев. Синдромы поражения внутренней капсулы. Синдромы поражения больших полушарий.	2	Мультимедийная презентация
2.2	Клинические методы исследования в неврологии. Исследование неврологического статуса. Исследование вегетативной нервной системы Высшие мозговые функции. Исследование когнитивной и эмоционально-мотивационной системы .	2	Мультимедийная презентация
2.3	Лабораторные методы исследования в неврологии. Биохимические, иммунологические, вирусологические.	2	Мультимедийная презентация
2.4	Рентгенологические методы исследования в неврологии. Рентгенография, рентгеноскопия. Функциональные пробы. Оценка результатов рентгенологических методов исследования (краниография, спондилография, рентгеновская компьютерная томография, ангиография мозга).	2	Мультимедийная презентация
2.5	Магнитно-резонансная томография и другие лучевые методы исследования в неврологии. Использование МРТ при различных заболеваниях нервной системы (сосудистые, дегенеративные, опухоли и др.).	2	Мультимедийная презентация

2.6	Ультразвуковые методы исследования. (Эхо-ЭГ, допплерография, триплексное сканирование).	2	Мультимедийная презентация
3	**Методы лечения неврологических больных**	**6**	
3.1	Фармакологические методы лечения неврологических больных. Клиническая фармакология психотропных средств (классификация, механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты.) Седативные средства Снотворные средства Нейролептики и транквилизаторы (производные бензодиазепина, пропандиола, дифенилметана и др.). Психостимулирующие средства. Антидепрессанты (трициклические, четырехциклические, ингибиторы МАО и других химических групп). Наркотические и психодислептические средства. Методы оценки клинического действия лекарств Плацебо-эффект. Психотерапевтический компонент фармакотерапии. Побочное действие лекарств.	2	Мультимедийная презентация
3.2	Нефармакологические методы лечения неврологических больных. Другие методы лечения неврологических больных: Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы Лечебная физкультура и механотерапия Лечебный массаж.	2	Мультимедийная презентация
3.3	Принципы и методы реабилитации неврологических больных. Медицинская, социальная и трудовая реабилитация.	2	Мультимедийная презентация
4	**Заболевания периферической нервной системы**	**2**	
4.1	Поражение корешков, узлов, сплетений, периферических нервов. Классификация. Патогенез. Аксонопатия и миелинопатия. Инфекционные полиневриты.	2	Мультимедийная презентация
6	**Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы**	**2**	
6.1	Боковой амиотрофический склероз.	2	Мультимедийная презентация
8	**Сосудистые заболевания нервной системы**	**4**	
8.1	Острые нарушения мозгового кровообращения (геморрагический инсульт). Патогенез геморрагического инсульта Клиника кровоизлияния в полушария мозга Клиника кровоизлияния в ствол мозга. Клиника кровоизлияния в мозжечок. Клиника кровоизлияния в мозг с прорывом в желудочки. Горметонический синдром. Сочетание гипертонического внутримозгового и субарахноидального кровоизлияния. Расстройство витальных функций при кровоизлиянии в мозг. Определение глубины коматозного состояния. Инструментальные методы исследования в диагностике геморрагического инсульта: (ЭГ, КТ, МРТ). Формулирование диагноза геморрагического инсульта.	2	Мультимедийная презентация
8.2	Аневризмы артерий мозга. Классификация аневризм. Этиология аневризм. Морфология аневризм. Локализация аневризм. Клиника неразорвавшейся артериальной аневризмы. Синдром каротидно-кавернозного соустья. Методы инструментального исследования в диагностике артериальных и артериовенозных аневризм внутричерепных сосудов. Клиника разрыва аневризм артерий. Артериовенозные мальформации. Локализация. Клиника разрыва артериовенозных мальформаций.	2	Мультимедийная презентация
9	**Вегетативные и нейроэндокринные расстройства**	**2**	
9.1	Нарушения сна и бодрствования. Диссомнии (инсомнии и гиперсомнии).- Первичные диссомнии (Психофизиологическая инсомния. Идиопатическая инсомния. Нарколепсия. Идиопатическая гиперсомния). Синдромы апноэ во сне	2	Мультимедийная презентация

	(обструктивные, центральные). Синдром Клейне-Левина. Диссомнии при нарушении циркадного ритма. Экзогенные диссомнии. Диссомнии, вызванные нарушением гигиены сна и неблагоприятной окружающей обстановкой. Парасомнии.- (Парасомнии связанные с неполным пробуждением (спутанность сознания при пробуждении, снохождение, ночные страхи). Парасомнии, связанные с переходом от сна к бодрствованию (периодические движения ног во сне, сноговорение, ночные кошмары). Парасомнии, связанные с быстрым сном (ночные кошмары, сонный паралич, нарушения сердечного ритма, болезненные эрекции, агрессивное поведение во время сна).		
10	**Наследственные нервно-мышечные заболевания**	**4**	
10.1	Наследственные нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Клинические формы прогрессирующих мышечных дистрофий. Спинальные амиотрофии. Клинические формы спинальных амиотрофии Врожденные миопатии. Клинические формы врожденных миопатии. Врожденная миотония Пароксизмальная миоплегия.	2	Мультимедийная презентация
10.2	Спинальные амиотрофии. Этиология и патогенез. Классификация спинальных амиотрофии. Клинические формы Лечение: Фармакотерапевтические методы. Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы. Лечебная физкультура и Лечебный массаж.	1	Мультимедийная презентация
10.3	Врожденные миопатии Наследственная миотония. Пароксизмальная миоплегия. Этиология и патогенез. Классификация врожденных миопатий. Клинические формы Лечение: Фармакотерапевтические методы. Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы. Лечебная физкультура и Лечебный массаж.	1	Мультимедийная презентация
11	**Травмы нервной системы**	**4**	
11.1	Черепно-мозговая травма. Травма черепа и головного мозга. Патогенез. Патоморфология. Классификация Клинические формы: Ушиб, сотрясение, сдавление головного мозга. Периоды ЧМТ: Острый. Промежуточный. Отдаленный. Осложнения ЧМТ: Гнойно-воспалительные. Сосудистые. Нейротрофические.	2	Мультимедийная презентация
11.2	Травмы позвоночника и спинного мозга. Клинические формы: Сотрясение мозга. Ушиб мозга. Сдавление спинного мозга - эпидуральные гематомы, субарахноидальные кровоизлияния. Гематомиелия. Острые компрессионные и компрессионно-дисциркуляторные поражения Клиника повреждений спинного мозга: шейного, грудного, пояснично-крестцового отделов и корешков конского хвоста Ранние и поздние осложненные повреждения позвоночника и спинного мозга. Лечение и реабилитация.	1	Мультимедийная презентация
11.3	Травмы периферической нервной системы. Закрытые и открытые повреждения нервной системы. Сочетанные повреждения. Клиника повреждений различных нервов. Алгически-рефлекторные синдромы. Лечение и реабилитация Закрытых и открытых повреждений нервной системы.	1	Мультимедийная презентация
	Итого:	**40**	

Тематический план лекций (Курс 2)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
12	**Опухоли центральной нервной системы**	**2**	
12.1	Опухоли головного мозга. Патоморфология. Патогенез. Классификация. Патоморфологическая (гистогенетическая) классификация. Клиника опухолей головного мозга. Общемозговые симптомы (головная боль, рвота, головокружение, менингеальные симптомы, синдром внутричерепной гипертензии, психопатологические нарушения, эпилептические припадки, нарушение витальных функций, застойные диски зрительных нервов). Белково-клеточная диссоциация ликвора. Очаговые симптомы (первичные, вторичные, симптомы раздражения, симптомы угнетения, симптомы выпадения, симптомы дислокации).	1	Мультимедийная презентация
12.2	Опухоли спинного мозга. Клинико-топическая классификация Клиника опухолей различного уровня. (клиника опухоли краниоспинальной области, шейного, грудного, поясничного отделов, конуса спинного мозга, эпиконуса, корешков конского хвоста) Клиника опухолей поперечной локализации вертебрально-эпидуральной, эпидуральной, субдуральной, интрамедуллярной).	1	Мультимедийная презентация
13	**Неотложные состояния в неврологии**	**4**	
13.1	Неотложные состояния в неврологии. Коматозные состояния. Диагностика. Определение латерализации процесса. Кома при сосудистых заболеваниях головного мозга (субарахноидальное, субарахноидально-паренхиматозное кровоизлияние, геморрагический (паренхиматозный) инсульт, ишемический инсульт). Кома при инфекционных и инфекционно-аллергических заболеваниях головного мозга (энцефалитическая, менингоэнцефалитическая, абсцесс мозга, эпидуральный абсцесс, субарахноидальная эмпиема, тромбофлебит мозговых вен и тромбоз синусов твердой мозговой оболочки). Травматическая кома (церебральная, цереброспинальная, комбинированная).	2	Мультимедийная презентация
13.2	Интенсивная терапия при неотложных состояниях. Организация и оснащение палат интенсивной терапии. Организация и оснащение реанимационного отделения. Организация и оснащение специализированной бригады скорой помощи. Сочетание этиотропной, патогенетической и этиотропной терапии неотложных и. коматозных состояний различного генеза. Шока. Коллапса и др.	1	Мультимедийная презентация
13.3	Неотложные состояния - кризы в неврологии. Клинические формы нарушения сознания в неотложных состояниях Классификация: (Кома. Сопор. Оглушенность). Шок (травматический, токсический, анафилактический, радиационный). Коллапс. Синкопальные состояния. Эпилептический припадок. Эпилептический статус. Миоплегический статус. Синдром внезапного падения. Катаплексия. Тетанический статус. . Акинетический мутизм. Кризы гипертензионно-гидроцефальные.	1	Мультимедийная презентация
14	**Психоневрология и соматоневрология**	**8**	
14.1	Эпилепсия.-Патогенез эпилепсии. Клинические формы припадков. Генерализованные. Абсансы. Большие эпиприпадки. Парциальные припадки. Простые. Сложные. Вторично-генерализованные. Клинические формы эпилепсии. (Первичная	2	Мультимедийная презентация

	генерализованная эпилепсия. Парциальная эпилепсия. Височная. Джексоновская).		
14.2	Соматогенные заболевания нервной системы. Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов: при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, крови, соединительной ткани, органов дыхания, щитовидной железы, надпочечников и др. Паранеопластическое поражение центральной нервной системы. Поражение нервной системы при алкоголизме, токсикоманиях. Общие принципы диагностики и лечения.	2	Мультимедийная презентация
14.3	Поражение нервной системы при критических состояниях. Неврологические синдромы при аноксии ЦНС, постреанимационная патология нервной системы. Аноксическая кома; диагностика, неврологический мониторинг, прогноз. Постаноксическая энцефалопатия, ранние и отсроченные неврологические синдромы. Постаноксическая миелопатия. Профилактика, лечение и реабилитация при аноксических и постреанимационных осложнениях. Поражение нервной системы в терминальном стадии соматических заболеваний. Определение Кахексии, энцефалопатии. Клиника и лечение. Смерть мозга - Клинические и параклинические критерии.	2	Мультимедийная презентация
14.4	Поражение нервной системы при воздействии токсических и физических факторов. Поражение нервной системы при отравлении метиловым спиртом, тяжелыми металлами, барбитуратами и другими психотропными средствами, антихолинэстеразными препаратами, опиатами угарным газом и др. Поражение нервной системы при электротравме. Поражение нервной системы при перегревании. Поражение нервной системы при переохлаждении. Лучевое поражение центральной и периферической нервной системы. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности у неврологических больных. Основы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности у неврологических больных. Критерии инвалидности у неврологических больных	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	**14**	

8.3. Тематический план практических занятий (Курс 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
1	**Основы неврологии**	**10**	
1.1	Основы организации неврологической службы в российской федерации. Основные направления развития неврологии. Возникновение неврологии как медицинской науки, этапы становления, вклад отечественных ученых. Достижения современной неврологии. Основные направления развития и задачи современной неврологии.	2	Реферирование
.1.2	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Спинной мозг, строение и функции. Ствол мозга, строение и функции. Активирующие и синхронизирующие механизмы (строение и функции восходящей ретикулярной системы). Физиология сна и бодрствования. Кора больших полушарий Мозжечок Промежуточный мозг, строение и функции. Базальные	4	Реферирование

	ганглии и экстрапирамидная система, строение и функции. Лимбическая система. Вегетативная нервная система, строение и функции. Оболочки спинного и головного мозга. Секреция и состав цереброспинальной жидкости. Анатомия и физиология системы циркуляции ликвора Кровоснабжение ЦНС. Периферическая нервная система, нервы рук и ног. Строение и функции.		
1.3	Семиотика заболеваний нервной системы. Нарушения чувствительности. Боль (классификация, патогенез). Двигательные нарушения. Нарушение функции бульбарных мышц. Виды нарушения сознания. Менингеальный синдром.	4	Реферирование
2	**Диагностические методы исследования в неврологии**	**12**	
2.1	Топическая диагностика поражений нервной системы. Поражение спинного мозга. Синдромы поражения ствола мозга. Синдромы поражения таламуса. Синдромы поражения эпиталамуса и эпифиза. Синдромы поражения гипоталамуса и гипоталамо-гипофизарной системы. Синдромы поражения базальных ганглиев. Синдромы поражения внутренней капсулы. Синдромы поражения больших полушарий.	2	Тестирование
2.2	Клинические методы исследования в неврологии. Исследование неврологического статуса. Исследование вегетативной нервной системы Высшие мозговые функции. Исследование когнитивной и эмоционально-мотивационной системы.	2	Тестирование
2.3	Лабораторные методы исследования в неврологии. Биохимические, иммунологические, вирусологические.	2	Тестирование
2.4	Рентгенологические методы исследования в неврологии. Рентгенография, рентгеноскопия. Функциональные пробы. Оценка результатов рентгенологических методов исследования (краниография, спондилография, рентгеновская компьютерная томография, ангиография мозга).	2	Реферирование Тестирование
2.5	Электрофизиологические методы исследования в невропатологии. (ЭЭГ, ЭМГ, ПЭТ, ВП, и др.) Использование электроэнцефалографии, электронейромиографии, вызванные потенциалы, и др. при различных заболеваниях нервной системы (сосудистые, дегенеративные, опухоли и др.).	2	Реферирование Тестирование
2.6	Магнитно-резонансная томография и другие лучевые методы исследования в неврологии. Использование МРТ при различных заболеваниях нервной системы (сосудистые, дегенеративные, опухоли и др.).	2	Реферирование Тестирование
3	**Методы лечения неврологических больных**	**10**	
3.1	Фармакологические методы лечения неврологических больных. Клиническая фармакология психотропных средств (классификация, механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты.) Седативные средства. Снотворные средства. Нейролептические средства. Транквилизаторы. Психостимулирующие средства. Антидепрессанты	4	Реферирование Тестирование

	(трициклические, четырехциклические, ингибиторы МАО и других химических групп). Наркотические и психодислептические средства. Методы оценки клинического действия лекарств. Плацебо-эффект. Психотерапевтический компонент фармакотерапии. Побочное действие лекарств.		
3.2	Нефармакологические методы лечения неврологических больных. Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы. Лечебная физкультура и механотерапия. Лечебный массаж. Ортопедические методы и мануальная терапия. Специализированные методы (рентгенотерапия и другие виды лучевой терапии, оксигено- и оксигенобаротерапия, гемотрансфузии и т.д.).	4	Разбор ситуационных задач Реферирование
3.3	Принципы и методы реабилитации неврологических больных. Медицинская, социальная, трудовая реабилитация.	2	Тестирование Реферирование
4	**Заболевания периферической нервной системы**	**10**	
4.1	Вертеброгенные поражения нервной системы. Клиническая картина ВПНС: рефлекторных синдромов (мышечно-тонических, нейродистрофических, вегетативно-сосудистых) корешковых синдромов, вертеброгенной сосудистой миелопатии. Лечение ВПНС на разных стадиях болезни: Медикаментозное. Рефлекторное. ЛФК. Физиотерапия. Ортопедическое лечение. Мануальная терапия. Санаторно-курортное лечение ВПНС. Экспертиза трудоспособности. Показания к нейрохирургическому лечению ВПНС.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
4.2	Поражение корешков, узлов, сплетений, периферических нервов. Классификация. Патогенез. Аксонопатия и миелинопатия. Инфекционные полиневриты.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
4.3	Множественное поражение корешков и нервов. Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия (Гийена-Барре и др.). Полиневропатии (Токсические аллергические, дисметаболические, дисциркуляторные, идиопатические и наследственные).	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
4.4	Поражение черепных нервов. Клиническая картина поражения I-VI пар ЧН. Клиническая картина поражения VII-XII пар ЧН. Невралгия тройничного нерва. Невралгия носоресничного нерва. Невралгия ушно-височного нерва. Невралгия язычного нерва. Невралгия языкоглоточного нерва. Невралгия крылонебного узла. Невралгия ресничного узла. Невралгия коленчатого узла. Невралгия ушного узла. Стомалгия, глоссалгия. Болевая миофасциальная дисфункция лица. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Сосудистые Прозопалгии. Психогенные Прозопалгии.	4	Реферирование Разбор ситуационных задач
5	**Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы**	**10**	

5.1	Менингиты и менингоэнцефалиты. Вирусные энцефалиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика. Гнойные менингиты (менингоэнцефалиты): Менингококковый. Пневмококковый. Гнойный менингит, вызванный другими возбудителями. Лечение и профилактика.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
5.2	Поражение нервной системы при ВИЧ и сифилисе. Нейросифилис. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Лечение и профилактика. Первичные поражения н.с. вызванные ВИЧ. ВИЧ-энцефалопатия. Острый рецидивирующий ВИЧ-менингит Вторичные вирусные инфекции (энцефалиты, васкулиты, миелиты). Неоплазмы Первичная лимфома.	2	Тестирование Реферирование Разбор ситуационных задач
5.3	Поражение нервной системы при инфекционных и паразитарных заболеваниях Этиология. Клиника. Лечение инфекционных и паразитарных заболеваний н.с.	2	Тестирование Реферирование Разбор ситуационных задач
5.4	Инфекционно-аллергические поражения нервной системы. Параинфекционные и поствакцинационные, энцефаломиелиты. Постветряночные. Постскарлатинозные. После прививки оспы. После краснухи.	2	Тестирование Реферирование Разбор ситуационных задач
5.5	Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение абсцессов головного мозга.	2	Тестирование Реферирование
6	**Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы**	**6**	
6.1	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы (Рассеянный склероз и др.) Рассеянный склероз. Патогенез. Классификация Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Лечение.	3	Реферирование Разбор ситуационных задач
6.2	Лейкоэнцефалопатии, боковой амиотрофический склероз. Патогенез. Классификация Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Лечение.	3	Реферирование Разбор ситуационных задач
7	**Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани**	**6**	
7.1	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Поражения нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Узелковый периартериит. Облитерирующий тромбангиит. Красная волчанка. Склеродермия. Ревматизм. Облитерирующий (неспецифический) аорто-артериит Клинические варианты поражения нервной системы. Диагностика. Лечение.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
7.2	Полимиозит и дерматомиозит. Патогенез. Классификация Клинические формы полимиозита и дерматомиозита. Дифференциальный диагноз Лечение. Прогноз.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
7.3	Миастения. Патогенез миастении. Классификация и клинические формы. Дифференциальный диагноз миастении и миастенических синдромов.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач

8	**Сосудистые заболевания нервной системы**	**20**	
8.1	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. (Показатели мозгового кровотока, Нервная регуляция, Миогенная регуляция, Гуморальная регуляция, Показатели центральной и регионарной гемодинамики). Артерии головного мозга, Зоны васкуляризации артерий головного мозга, Вены головного мозга и внутричерепные венозные синусы.	4	Реферирование Разбор ситуационных задач
8.2	Хронические нарушения мозгового кровообращения. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения дисциркуляторная эпцефалопатия (ДЭП). Этиология и патогенез ДЭП. Роль Факторы риска и декомпенсации. Клиника хронической сосудистой мозговой недостаточности. Клиника вертебробазилярной недостаточности. Клинические синдромы сосудистой недостаточности в бассейнах сонных артерий доминантного и недоминантного полушария. Атеросклеротический паркинсонизм. .Псевдобульбарный синдром. Сосудистая эпилепсия. Сочетание церебральной и спиноваскулярной недостаточности Дифференциальный диагноз. Формулирование диагноза хронической мозговой сосудистой недостаточности. Профилактика и лечение сосудистой недостаточности. МСЭ при хронической сосудистой недостаточности головного и спинного мозга. Диспансеризация больных с ДЭП.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
8.3	Острые нарушения мозгового кровообращения (ТИА, ишемический инсульт). Острые преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки). Классификация. Этиология. Патогенез. Распознавание механизмов преходящих нарушений мозгового кровообращения. Синдромы бассейнов: сонной артерии, Синдромы вертебробазилярного бассейна. Синдром сочетанного каротидного и вертебрального бассейна. Кардиоцеребральные преходящие нарушения мозгового кровообращения. Факторы риска. Роль наследственных факторов. Формы ишемического инсульта. Патогенез. Феномен прямого и обратного внутримозгового обкрадывания. Феномен обкрадывания позвоночных артерий при закупорке подключичной артерии. Избыточное и недостаточное коллатеральное кровообращение. Феномен незаполнения сосудов мозга после церебральной ишемии.	6	Реферирование Разбор ситуационных задач
8.4	Острые нарушения мозгового кровообращения (геморрагический инсульт). Патогенез геморрагического инсульта Клиника кровоизлияния в полушария мозга Клиника кровоизлияния в ствол мозга. Клиника кровоизлияния в мозжечок. Клиника кровоизлияния в мозг с прорывом в желудочки. Горметонический синдром. Сочетание	4	Реферирование Разбор ситуационных задач

	гипертонического внутримозгового и субарахноидального кровоизлияния. Расстройство витальных функций при кровоизлиянии в мозг. Определение глубины коматозного состояния. Инструментальные методы исследования в диагностике геморрагического инсульта: (ЭХО-ЭГ, КТ, МРТ). Формулирование диагноза геморрагического инсульта.		
8.5	Аневризмы артерий мозга. Классификация аневризм. Этиология аневризм. Морфология аневризм. Локализация аневризм. Клиника неразорвавшейся артериовенозной аневризмы. Синдром каротидно-кавернозного соустья. Методы инструментального исследования в диагностике артериальных и артериовенозных аневризм внутричерепных сосудов. Клиника разрыва аневризм артерий. Клиника неразорвавшейся аневризмы артерий. Артериовенозные мальформации Локализация. Клиника разрыва артериовенозных мальформаций	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
8.6	Нарушения венозного кровообращения головного мозга. Этиология и патогенез. Тромбоз вен и тромбофлебиты твердой мозговой оболочки. Тромбоз поверхностных вен мозга. Тромбоз глубоких вен мозга. Синдром окклюзии верхней полой вены. Застойно-гипоксическая венозная энцефалопатия при заболеваниях легких и сердца. Лечение нарушений венозного кровообращения. Профилактика нарушений венозного кровообращения.	1	Реферирование Разбор ситуационных задач
8.7	Нарушения кровообращения спинного мозга. Этиология и патогенез расстройств кровообращения в спинном мозге. Клиника спинальных сосудистых расстройств. Синдром верхнего сосудистого бассейна (уровень шейного отдела и линейного утолщения спинного мозга). Синдром среднего сосудистого бассейна (артерия Адамкевича). Синдром нижнего сосудистого бассейна (уровень поясничного отдела и поясничного утолщения спинного мозга). Нарушение кровообращения в спинном мозге при поражении аорты. Кровоизлияния в спинном мозге. Преходящие нарушения спинального кровообращения. Расстройство венозного кровообращения в спинном мозге. Профилактика и лечение нарушений спинального кровообращения Реабилитация при последствиях расстройств спинального кровообращения. МСЭ при нарушениях спинального кровообращения.	1	Реферирование Разбор ситуационных задач
9	**Вегетативные и нейроэндокринные расстройства**	14	
9.1	Центральные вегетативные нарушения. Синдромы вегетативной дистонии - этиология и патогенез. Гипервентиляционный синдром. Нарушения функции сердечно-сосудистой системы. Нарушение функции желудочно-кишечного тракта. Вегетативная дистония конституционального генеза. Психофизиологическая вегетативная дистония. Вегетативная дистония при	4	Реферирование Разбор ситуационных задач

	хронической реакции на стресс. Вегетативная дистония при неврозах и других психических заболеваниях. Вегетативная дистония при эндокринных заболеваниях и в период гормональных перестроек (пубертат, климакс). Вегетативная дистония при соматических заболеваниях. Дифференциальный диагноз вегетативной дистонии. Дифференцированное лечение вегетативной дистонии.		
9.2	Мигрень и другие формы первичной головной боли. Мигрень, классификация, клиника, диагностика, лечение. Кластерная головная боль (мигренозная невралгия), классификация, клиника, диагностика, лечение. Пароксизмальная гемикрания, классификация, клиника, диагностика, лечение. Редкие формы тригеминальных вегетативных невралгий (постоянная гемикрания, гипническая головная боль).	4	Реферирование Разбор ситуационных задач
9.3	Заболевания периферической вегетативной системы. Поражения периферического (сегментарного) отдела вегетативной нервной системы. Синдром периферической вегетативной недостаточности (Периферическая вегетативная недостаточность при наследственных и приобретенных полиневропатиях, Лечение периферической вегетативной недостаточности) Ангиотрофалгические синдромы. Патогенез, классификация.	3	Реферирование Разбор ситуационных задач
9.4	Нарушения сна и бодрствования. Диссомнии (инсомнии и гиперсомнии). Первичные диссомнии (Психофизиологическая инсомния. Идиопатическая инсомния. Нарколепсия. Идиопатическая гиперсомния). Синдромы апноэ во сне (обструктивные, центральные). Синдром Клейне-Левина. Диссомнии при нарушении циркадного ритма. Экзогенные диссомнии. Диссомнии, вызванные нарушением гигиены сна и неблагоприятной окружающей обстановкой. Парасомнии.	3	Реферирование Разбор ситуационных задач
10	**Наследственные нервно-мышечные заболевания**	**12**	
10.1	Наследственные нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Клинические формы прогрессирующих мышечных дистрофий. Спинальные амиотрофии. Клинические формы спинальных амиотрофии Врожденные миопатии. Клинические формы врожденных миопатии. Врожденная миотония Пароксизмальная миоплегия.	4	Реферирование Разбор ситуационных задач
10.2	Врожденные миопатии Наследственная миотония. Пароксизмальная миоплегия. Этиология и патогенез. Классификация врожденных миопатий. Клинические формы Лечение: Фармакотерапевтические методы. Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы. Лечебная физкультура и лечебный массаж.	4	Реферирование Разбор ситуационных задач
10.3	Болезнь Паркинсона. Мультисистемные атрофии Стриатонигральная дегенерация.	2	Реферирование Разбор ситуационных

	Оливопонтоцеребеллярная атрофия. Хорея (Хорея Гентингтона. Сенильная хорея.) Эссенциальный тремор. Генерализованный тик (синдром Туретта) Наследственные миоклонии Клинические формы. Болезнь Галлервордена-Шпатца Клинические варианты.		задач
10.4	Хромосомные болезни человека. Болезнь Дауна Синдром Клайнфельтера, синдром Шерешевского—Тернера, трисомия Х и др.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
	Итого:	**110**	

Тематический план практических занятий (Курс 2)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
11	**Травмы нервной системы**	**16**	
11.1	Черепно-мозговая травма. Травма черепа и головного мозга. Патогенез. Патоморфология. Классификация Клинические формы: Ушиб, сотрясение, сдавление головного мозга. Периоды ЧМТ: Острый. Промежуточный. Отдаленный. Осложнения ЧМТ: Гнойно-воспалительные. Сосудистые. Нейротрофические.	6	Тестирование Реферирование
11.2	Травмы позвоночника и спинного мозга. Клинические формы: Сотрясение мозга. Ушиб мозга. Сдавление спинного мозга - эпидуральные гематомы, субарахноидальные кровоизлияния. Гематомиелия. Острые компрессионные и компрессионно-дисциркуляторные поражения Клиника повреждений спинного мозга: шейного, грудного, пояснично-крестцового отделов и корешков конского хвоста Ранние и поздние осложненные повреждения позвоночника и спинного мозга. Лечение и реабилитация.	4	Тестирование Реферирование Разбор ситуационных задач
11.3	Травмы периферической нервной системы. Закрытые и открытые повреждения нервной системы. Сочетанные повреждения. Клиника повреждений различных нервов. Алгически-рефлекторные синдромы. Лечение и реабилитация закрытых и открытых повреждений нервной системы.	6	Тестирование Реферирование
12	**Опухоли центральной нервной системы**	**12**	
12.1	Опухоли головного мозга. Патоморфология. Патогенез. Классификация. Патоморфологическая (гистогенетическая) классификация. Клиника опухолей головного мозга. Общемозговые симптомы (головная боль, рвота, головокружение, менингеальные симптомы, синдром внутричерепной гипертензии, психопатологические нарушения, эпилептические припадки, нарушение витальных функций, застойные диски зрительных нервов). Белково-клеточная диссоциация ликвора. Очаговые симптомы (первичные, вторичные, симптомы раздражения, симптомы угнетения, симптомы выпадения, симптомы	6	Тестирование Реферирование

	дислокации).		
12.2	Опухоли спинного мозга. Клинико-топическая классификация Клиника опухолей различного уровня. (клиника опухоли краниоспинальной области, шейного, грудного, поясничного отделов, конуса спинного мозга, эпиконуса, корешков конского хвоста) Клиника опухолей поперечной локализации вертебрально-эпидуральной, эпидуральной, субдуральной, интрамедуллярной.	6	Тестирование Реферирование Разбор ситуационных задач
13	**Неотложные состояния в неврологии**	**20**	
13.1	Неотложные состояния в неврологии. Коматозные состояния. Диагностика. Определение латерализации процесса. Кома при сосудистых заболеваниях головного мозга. Кома при инфекционных и инфекционно-аллергических заболеваниях головного мозга. Травматическая кома (церебральная, цереброспинальная, комбинированная).	6	Тестирование Реферирование
13.2	Интенсивная терапия при неотложных состояниях. Организация и оснащение палат интенсивной терапии. Организация и оснащение реанимационного отделения. Организация и оснащение специализированной бригады скорой помощи. Сочетание этиотропной, патогенетической и этиотропной терапии неотложных и. коматозных состояний различного генеза, шока, - коллапса и др.	6	Тестирование Реферирование
13.3	Неотложные состояния в неврологии. Клинические формы нарушения сознания в неотложных состояниях Классификация: (Кома. Сопор. Оглушенность). Шок (травматический, токсический, анафилактический, радиационный). Коллапс. Синкопальные состояния. Эпилептический припадок. Эпилептический статус. Миоплегический статус. Синдром внезапного падения. Катаплексия. Тетанический статус. Акинетический мутизм. Кризы гипертензионно-гидроцефальные.	8	Реферирование Разбор ситуационных задач
14	**Психоневрология и соматоневрология**	**32**	
14.1	Неврозы и неврозоподобные состояния. Неврастения Истерия Невроз навязчивых состояний. Клиника неврастении. Клиника истерии. Клиника невроза навязчивых состояний. Неврозы с двигательными нарушениями (заикание, тики, судороги и др.) Реактивные (психогенные) состояния. Неврозоподобные состояния. Диагностика неврозов. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз.	4	Реферирование Разбор ситуационных задач
14.2	Эпилепсия. Понятие о болезни. Понятие о синдроме. Понятие о реакции. Патогенез эпилепсии. Клинические формы припадков. Генерализованные. Абсансы. Большие эпиприпадки. Парциальные припадки. Простые. Сложные. Вторично- генерализованные. Клинические формы эпилепсии. (Первичная генерализованная эпилепсия. Парциальная эпилепсия. Височная. Джексоновская).	10	Реферирование Разбор ситуационных задач
14.3	Соматогенные заболевания нервной системы. Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов: при заболеваниях сердечно-	6	Реферирование

	сосудистой системы, крови, соединительной ткани, органов дыхания, щитовидной железы, надпочечников и др. Паранеопластическое поражение центральной нервной системы. Поражение нервной системы при алкоголизме, токсикоманиях. Общие принципы диагностики и лечения.		
14.4	Поражение нервной системы при критических состояниях. Неврологические синдромы при аноксии ЦНС, постреанимационная патология нервной системы Аноксическая кома; диагностика, неврологический мониторинг, прогноз. Постаноксическая энцефалопатия, ранние и отсроченные неврологические синдромы. Постаноксическая миелопатия. Профилактика, лечение и реабилитация при аноксических и постреанимационных осложнениях.	4	Реферирование Разбор ситуационных задач
14.5	Поражение нервной системы в терминальном стадии соматических заболеваний. Определение Кахексии, энцефалопатии. Клиника и лечение. Смерть мозга - Клинические и параклинические критерии.	2	Реферирование
14.6	Поражение нервной системы при воздействии токсических и физических факторов. Поражение нервной системы при отравлении метиловым спиртом, тяжёлыми металлами, барбитуратами и другими психотропными средствами, антихолинэстеразными препаратами, опиатами угарным газом и др. Поражение нервной системы при электротравме. Поражение нервной системы при перегревании. Поражение нервной системы при переохлаждении. Лучевое поражение центральной и периферической нервной системы.	2	Реферирование Разбор ситуационных задач
14.7	Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности у неврологических больных. Основы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности у неврологических больных. Критерии инвалидности у неврологических больных.	4	Тестирование Реферирование
	Итого:	**80**	

8.4. Тематический план клинических практических занятий (Курс 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Форма работы ординатора на занятии
2	**Диагностические методы исследования в неврологии**	**48**	
2.1	Топическая диагностика поражений нервной системы. Поражение спинного мозга. Синдромы поражения ствола мозга. Синдромы поражения таламуса. Синдромы поражения эпиталамуса и эпифиза. Синдромы поражения гипоталамуса и гипоталамо- гипофизарной системы. Синдромы поражения базальных ганглиев. Синдромы поражения внутренней капсулы. Синдромы поражения больших полушарий.	24	Обзор литературных источников, разбор больных
2.2	Клинические методы исследования в неврологии. Исследование неврологического статуса. Исследование вегетативной нервной системы Высшие мозговые	24	Обзор литературных источников, разбор больных

	функции. Исследование когнитивной и эмоционально-мотивационной системы.		
3	**Методы лечения неврологических больных**	**42**	
3.3	Принципы и методы лечения неврологических больных. Медицинская, социальная, трудовая реабилитация.	42	Обзор литературных источников, разбор больных
4	**Заболевания периферической нервной системы**	**42**	
4.1	Вертеброгенные поражения нервной системы. Клиническая картина ВПНС: рефлекторных синдромов (мышечно-тонических, нейродистрофичских, вегетативно-сосудистых) корешковых синдромов, вертеброгенной сосудистой миелопатии. Лечение ВПНС на разных стадиях болезни: Медикаментозное. Рефлекторное. ЛФК. Физиотерапия. Ортопедическое лечение. Мануальная терапия. Санаторно-курортное лечение ВПНС. Экспертиза трудоспособности. Показания к нейрохирургическому лечению ВПНС.	22	Обзор литературных источников, разбор больных
4.2	Поражение черепных нервов. Клиническая картина поражения I-VI пар ЧН. Клиническая картина поражения VII-XII пар ЧН. Невралгия тройничного нерва. Невралгия носоресничного нерва. Невралгия ушно-височного нерва. Невралгия язычного нерва. Невралгия языкоглоточного нерва. Невралгия крылонебного узла. Невралгия ресничного узла. Невралгия коленчатого узла. Невралгия ушного узла. Стомалгия, глоссалгия. Болевая миофасциальная дисфункция лица. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Сосудистые Прозопалгии. Психогенные Прозопалгии.	20	Обзор литературных источников, разбор больных
6	**Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы**	**30**	
6.1	Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы (Рассеянный склероз и др.) Рассеянный склероз. Патогенез. Классификация Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Лечение.	30	Обзор литературных источников, разбор больных
7	**Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани**	**32**	
7.1	Поражение нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Поражения нервной системы при системных заболеваниях соединительной ткани. Узелковый периартериит. Облитерирующий тромбангиит. Красная волчанка. Склеродермия. Ревматизм. Облитерирующий (неспецифический) аорто-артериит Клинические варианты поражения нервной системы. Диагностика. Лечение.	12	Обзор литературных источников, разбор больных
7.2	Полимиозит и дерматомиозит. Патогенез. Классификация Клинические формы полимиозита и дерматомиозита. Дифференциальный диагноз Лечение. Прогноз.	10	Обзор литературных источников, разбор больных
7.3	Миастения. Патогенез миастении. Классификация и клинические формы. Дифференциальный диагноз миастении и миастенических синдромов.	10	Обзор литературных источников, разбор больных
8	**Сосудистые заболевания нервной системы**	**62**	
8.1	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция.	10	Обзор литературных

	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. (Показатели мозгового кровотока, Нервная регуляция, Миогенная регуляция, Гуморальная регуляция, Показатели центральной и регионарной гемодинамики). Артерии головного мозга, Зоны васкуляризации артерий головного мозга, Вены головного мозга и внутричерепные венозные синусы.		источников, разбор больных
8.2	Хронические нарушения мозгового кровообращения. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения дисциркуляторная эпцефалопатия (ДЭП). Этиология и патогенез ДЭП. Роль Факторы риска и декомпенсации. Клиника хронической сосудистой мозговой недостаточности. Клиника вертебробазилярной недостаточности. Клинические синдромы сосудистой недостаточности в бассейнах сонных артерий доминантного и недоминантного полушария. Атеросклеротический паркинсонизм. .Псевдобульбарный синдром. Сосудистая эпилепсия. Сочетание церебральной и спиноваскулярной недостаточности Дифференциальный диагноз. Формулирование диагноза хронической мозговой сосудистой недостаточности. Профилактика и лечение сосудистой недостаточности. МСЭ при хронической сосудистой недостаточности головного и спинного мозга. Диспансеризация больных с ДЭП.	8	Обзор литературных источников, разбор больных
8.3	Острые нарушения мозгового кровообращения (ТИА, ишемический инсульт). Острые преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки). Классификация. Этиология. Патогенез. Распознавание механизмов преходящих нарушений мозгового кровообращения. Синдромы бассейнов: сонной артерии, Синдромы вертебробазилярного бассейна. Синдром сочетанного каротидного и вертебрального бассейна. Кардиоцеребральные преходящие нарушения мозгового кровообращения. Факторы риска. Роль наследственных факторов. Формы ишемического инсульта. Патогенез. Феномен прямого и обратного внутримозгового обкрадывания. Феномен обкрадывания позвоночных артерий при закупорке подключичной артерии. Избыточное и недостаточное коллатеральное кровообращение. Феномен незаполнения сосудов мозга после церебральной ишемии.	10	Обзор литературных источников, разбор больных
8.4	Острые нарушения мозгового кровообращения (геморрагический инсульт). Патогенез геморрагического инсульта Клиника кровоизлияния в полушария мозга Клиника кровоизлияния в ствол мозга. Клиника кровоизлияния в мозжечок. Клиника кровоизлияния в мозг с прорывом в желудочки. Горметонический синдром. Сочетание гипертонического внутримозгового и субарахноидального кровоизлияния. Расстройство витальных функций при кровоизлиянии в мозг. Определение глубины коматозного состояния. Инструментальные методы исследования в диагностике геморрагического инсульта: (ЭХО-ЭГ, КТ, МРТ).	10	Обзор литературных источников, разбор больных

	Формулирование диагноза геморрагического инсульта.		
8.5	Аневризмы артерий мозга. Классификация аневризм. Этиология аневризм. Морфология аневризм. Локализация аневризм. Клиника неразорвавшейся артериовенозной аневризмы. Синдром каротидно-кавернозного соустья. Методы инструментального исследования в диагностике артериальных и артериовенозных аневризм внутричерепных сосудов. Клиника разрыва аневризм артерий. Клиника неразорвавшейся аневризмы артерий. Артериовенозные мальформации. Локализация. Клиника разрыва артериовенозных мальформации.	8	Обзор литературных источников, разбор больных
8.6	Нарушения венозного кровообращения головного мозга. Этиология и патогенез. Тромбоз вен и тромбофлебиты твердой мозговой оболочки. Тромбоз поверхностных вен мозга. Тромбоз глубоких вен мозга. Синдром окклюзии верхней полой вены. Застойно-гипоксическая венозная энцефалопатия при заболеваниях легких и сердца. Лечение нарушений венозного кровообращения. Профилактика нарушений венозного кровообращения.	8	Обзор литературных источников, разбор больных
8.7	Нарушения кровообращения спинного мозга. Этиология и патогенез расстройств кровообращения в спинном мозге. Клиника спинальных сосудистых расстройств. Синдром верхнего сосудистого бассейна (уровень шейного отдела и линейного утолщения спинного мозга). Синдром среднего сосудистого бассейна (артерия Адамкевича). Синдром нижнего сосудистого бассейна (уровень поясничного отдела и поясничного утолщения спинного мозга). Нарушение кровообращения в спинном мозге при поражении аорты. Кровоизлияния в спинном мозге. Преходящие нарушения спинального кровообращения. Расстройство венозного кровообращения в спинном мозге. Профилактика и лечение нарушений спинального кровообращения Реабилитация при последствиях расстройств спинального кровообращения МСЭ при нарушениях спинального кровообращения.	8	Обзор литературных источников, разбор больных
	Итого:	**256**	

8.5. Тематический план клинических практических занятий (Курс 2)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Форма работы ординатора на занятии
9	**Вегетативные и нейроэндокринные расстройства**	16	
Р9.1	Центральные вегетативные нарушения. Синдромы вегетативной дистонии - этиология и патогенез. Гипервентиляционный синдром. Нарушения функции сердечно-сосудистой системы. Нарушение функции желудочно-кишечного тракта. Вегетативная дистония конституционального генеза. Психофизиологическая вегетативная дистония. Вегетативная дистония при	8	Обзор литературных источников, разбор больных

	хронической реакции на стресс. Вегетативная дистония при неврозах и других психических заболеваниях. Вегетативная дистония при эндокринных заболеваниях и в период гормональных перестроек (пубертат, климакс). Вегетативная дистония при соматических заболеваниях. Дифференциальный диагноз вегетативной дистонии. Дифференцированное лечение вегетативной дистонии.		
9.2	Мигрень и другие формы первичной головной боли. Мигрень, классификация, клиника, диагностика, лечение. Кластерная головная боль (мигренозная невралгия), классификация, клиника, диагностика, лечение. Пароксизмальная гемикрания, классификация, клиника, диагностика, лечение. Редкие формы тригеминальных вегетативных невралгий (постоянная гемикрания, гипническая головная боль).	4	Обзор литературных источников, разбор больных
9.3	Заболевания периферической вегетативной системы. Поражения периферического (сегментарного) отдела вегетативной нервной системы. Синдром периферической вегетативной недостаточности (Периферическая вегетативная недостаточность при наследственных и приобретенных полиневропатиях, Лечение периферической вегетативной недостаточности) Ангиотрофалгические синдромы. Патогенез, классификация.	4	Обзор литературных источников, разбор больных
10	**Наследственные нервно-мышечные заболевания**	**16**	
10.1	Наследственные нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Клинические формы прогрессирующих мышечных дистрофий. Спинальные амиотрофии. Клинические формы спинальных амиотрофии Врожденные миопатии. Клинические формы врожденных миопатии. Врожденная миотония Пароксизмальная миоплегия.	4	Обзор литературных источников, разбор больных
10.2	Врожденные миопатии Наследственная миотония. Пароксизмальная миоплегия. Этиология и патогенез. Классификация врожденных миопатий. Клинические формы Лечение: Фармакотерапевтические методы. Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы. Лечебная физкультура и лечебный массаж.	4	Обзор литературных источников, разбор больных
10.3	Болезнь Паркинсона. Мультисистемные атрофии Стриатонигральная дегенерация. Оливопонтоцеребеллярная атрофия. Хорея (Хорея Гентингтона. Сенильная хорея.) Эссенциальный тремор. Генерализованный тик (синдром Туретта) Наследственные миоклонии Клинические формы. Болезнь Галлервордена-Шпатца Клинические варианты.	4	Обзор литературных источников, разбор больных
10.4	Хромосомные болезни человека. Болезнь Дауна Синдром Клайнфельтера, синдром Шерешевского—Тернера, трисомия Х и др.	4	Обзор литературных источников, разбор больных
11	**Травмы нервной системы**	**16**	
11.1	Черепно-мозговая травма. Травма черепа и головного мозга. Патогенез. Патоморфология. Классификация Клинические формы: Ушиб, сотрясение, сдавление головного мозга. Периоды ЧМТ: Острый.	8	Обзор литературных источников, разбор больных

	Промежуточный. Отдаленный. Осложнения ЧМТ: Гнойно-воспалительные. Сосудистые. Нейротрофические.		
11.2	Травмы позвоночника и спинного мозга. Клинические формы: Сотрясение мозга. Ушиб мозга. Сдавление спинного мозга - эпидуральные гематомы, субарахноидальные кровоизлияния. Гематомиелия. Острые компрессионные и компрессионно-дисциркуляторные поражения Клиника повреждений спинного мозга: шейного, грудного, пояснично-крестцового отделов и корешков конского хвоста Ранние и поздние осложненные повреждения позвоночника и спинного мозга. Лечение и реабилитация.	8	Обзор литературных источников, разбор больных
12	**Опухоли центральной нервной системы**	**16**	
12.1	Опухоли головного мозга. Патоморфология. Патогенез. Классификация. Патоморфологическая (гистогенетическая) классификация. Клиника опухолей головного мозга. Общемозговые симптомы (головная боль, рвота, головокружение, менингеальные симптомы, синдром внутричерепной гипертензии, психопатологические нарушения, эпилептические припадки, нарушение витальных функций, застойные диски зрительных нервов). Белково-клеточная диссоциация ликвора.. Очаговые симптомы (первичные, вторичные, симптомы раздражения, симптомы угнетения, симптомы выпадения, симптомы дислокации).	8	Обзор литературных источников, разбор больных
12.2	Опухоли спинного мозга. Клинико-топическая классификация Клиника опухолей различного уровня. (клиника опухоли краниоспинальной области, шейного, грудного, поясничного отделов, конуса спинного мозга, эпиконуса, корешков конского хвоста) Клиника опухолей поперечной локализации вертебрально-эпидуральной, эпидуральной, субдуральной, интрамедуллярной.	8	Обзор литературных источников, разбор больных
13	**Неотложные состояния в неврологии**	**16**	
13.1	Неотложные состояния в неврологии. Коматозные состояния. Диагностика. Определение латерализации процесса. Кома при сосудистых заболеваниях головного мозга. Кома при инфекционных и инфекционно-аллергических заболеваниях головного мозга. Травматическая кома (церебральная, цереброспинальная, комбинированная).	8	Разбор больных
13.3	Неотложные состояния - кризы в неврологии. Клинические формы нарушения сознания в неотложных состояниях Классификация: (Кома. Сопор. Оглушенность). Шок (травматический, токсический, анафилактический, радиационный). Коллапс. Синкопальные состояния. Эпилептический припадок. Эпилептический статус. Миоплегический статус. Синдром внезапного падения. Катаплексия. Тетанический статус. Акинетический мутизм. Кризы гипертензионно-гидроцефальные.	8	Обзор литературных источников, разбор больных
	Итого:	80	

8.6. Тематический план семинаров (Курс 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
5	**Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы**	**18**	
5.1	Менингиты и менингоэнцефалиты. Вирусные энцефалиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика. Гнойные менингиты (менингоэнцефалиты): Менингококковый. Пневмококковый. Гнойный менингит, вызванный другими возбудителями. Лечение и профилактика.	6	Рефераты, доклады по обзору литературных источников
5.2	Поражение нервной системы при ВИЧ и сифилисе. Нейросифилис. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Лечение и профилактика. Первичные поражения н.с. вызванные ВИЧ. ВИЧ-энцефалопатия. Острый рецидивирующий ВИЧ-менингит Вторичные вирусные инфекции (энцефалиты, васкулиты, миелиты). Неоплазмы Первичная лимфома.	6	Доклады по обзору литературных источников
5.3	Инфекционно-аллергические поражения нервной системы. Параинфекционные и поствакцинационные, энцефаломиелиты. Постветряночные. Постскарлатинозные. После прививки оспы. После краснухи.	6	Доклады по обзору литературных источников
	Итого:	**18**	

Тематический план семинаров (Курс 2)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
14	**Психоневрология и соматоневрология**	**18**	
14.1	Неврозы и неврозоподобные состояния. Неврастения Истерия Невроз навязчивых состояний. Клиника неврастении. Клиника истерии. Клиника невроза навязчивых состояний. Неврозы с двигательными нарушениями (заикание, тики, судороги и др.) Реактивные (психогенные) состояния. Неврозоподобные состояния. Диагностика неврозов. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз.	6	Доклады по обзору литературных источников
14.2	Эпилепсия. Патогенез эпилепсии. Клинические формы припадков. Генерализованные. Абсансы. Большие эпиприпадки. Парциальные припадки. Простые. Сложные. Вторично- генерализованные. Клинические формы эпилепсии. (Первичная генерализованная эпилепсия. Парциальная эпилепсия. Височная. Джексоновская).	6	Рефераты, доклады по обзору литературных источников
14.3	Соматогенные заболевания нервной системы. Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов: при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, крови, соединительной ткани, органов дыхания, щитовидной железы, надпочечников и др. Паранеопластическое поражение	6	Доклады по обзору литературных источников

	центральной нервной системы. Поражение нервной системы при алкоголизме, токсикоманиях. Общие принципы диагностики и лечения.		
	Итого:	**18**	

9. Примеры оценочных средств:

9.1. Оценочные средства для текущего контроля
Примеры тестовых заданий:

1. Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - гомонимной гемианопсии	+
	2 - битемпоральной гемианопсии	
	3 - биназальной гемианопсии	
	4 - концентрического сужения полей зрения	

2. При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1- верхней прямой	
	2 - наружной прямой	+
	3 - нижней прямой	
	4 - нижней косой	

3. Мидриаз возникает при поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва	
	2 - нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва	
	3 - мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва	+
	4 - среднего непарного ядра	

Примеры ситуационных задач:

1. У больного 25 лет при МРТ спинного мозга выявлена экстрамедуллярная опухоль на уровне шейного утолщения, распространяющаяся справа налево, до середины поперечника спинного мозга.

Опишите возможную последовательность развития чувствительных и двигательных нарушений.

Назовите синдром.

2. 53х летний вдовец госпитализирован с жалобами на жгучие боли в области правого плеча и верхней части руки. Боли появились 3 недели назад, постепенно прогрессируют, усиливаются при движениях в шее и кашле. Из анамнеза известно, что с юности и до 42х летнего возраста активно играл в футбол. 2 года назад проходил курс лечения по поводу болей в шее. Неврологическое обследование выявило слабость и гипотрофию правой дельтовидной и двуглавой мышц плеча; рефлекс сгибательно-локтевой справа отсутствует, частичная аналгезия кожи в нижней части дельтовидной мышцы и латерального края руки.
Рентгенологическое исследование выявило признаки спондилеза 4,5 и 6 шейных позвонков.
Объясните происхождение основных клинических симптомов.
Поставьте топический диагноз.
Объясните, почему боль усиливается при кашле.
Предположите клинический диагноз.

3. 66ти летняя пациентка госпитализирована из-за постепенно, в течение 1,5 месяцев, нарушившейся походки; 3 недели назад начала пользоваться палочкой, а 2 дня назад перестала ходить. Нарушения тазовых функций нет.
Неврологическое обследование выявило: сила в верхних конечностях достаточная, глубокие рефлексы и чувствительность на верхних конечностях сохранены. В нижних конечностях определяется слабость до 2х баллов с повышением мышечного тонуса, оживлением коленных и ахилловых рефлексов, 2х сторонним симптомом Бабинского. Отсутствует болевая и вибрационная чувствительность ниже линии сосков с 2х сторон, нарушено суставно-мышечное чувство в пальцах стоп.
Назовите проводящие пути спинного мозга, повреждение которых вызвало основные клинические симптомы.
Поставьте топический диагноз.
Назначьте необходимое дополнительное обследование.
Предположите клинический диагноз.

Примерный перечень контрольных вопросов:

1. Организация неврологической помощи населению. Неврологическая заболеваемость и её структура. Функциональные обязанности врача невролога .
2. Здоровый образ жизни. Методы работы с населением по пропаганде здорового образа жизни.
3. Спинной мозг, строение и функции.
4. Мозжечок: строение, функции, симптомы поражений.
5. Ствол мозга, строение и функции.
6. Промежуточный мозг, строение и функции.
7. Базальные ганглии и экстрапирамидная система, строение и функции.
8. Лимбическая система, строение и функция.
9. Вегетативная нервная система, строение и функции.

Примерная тематика рефератов:

1. Топическая диагностика поражений нервной системы
2. Лабораторные и инструментальные методы исследования в неврологии.
3. Дополнительные методы исследования в неврологии.
4. Принципы и методы лечения неврологических больных. Медико-статистический анализ неврологических заболеваний среди населения.
5. Вертеброгенные поражения нервной системы.

9.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий

Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже

папулезной сыпи
телеангиэктазий
* "кофейных" пятен
витилиго

Рефлекс Чеддока (патологический стопный рефлекс разгибательного типа) Вызывают

сдавлением икроножной мышцы
сдавлением ахиллова сухожилия
штриховым раздражением подошвы
* штриховым раздражением кожи наружной лодыжки

Односторонний пульсирующий экзофтальм является признаком

ретробульбарной опухоли орбиты
тромбоза глазничной артерии
* каротидно-кавернозного соустья
супраселлярной опухоли гипофиза

Для исследования проходимости субарахноидального пространства с помощью пробы Квеккенштедта следует

сильно наклонить голову больного вперед
*сдавить яремные вены
надавить на переднюю брюшную стенку
наклонить голову больного назад

При отравлении фосфорорганическими соединениями снижение артериального давления, брадикардия, сужение зрачков обусловлены

повышением активности симпатической системы
снижением активности симпатической системы
*повышением активности парасимпатической системы
снижением активности парасимпатической системы

Повышение гематокрита наиболее характерно для гипергликемической комы

кетоацидотической
* гиперосмолярной
лактацидотической
всех перечисленных

Сопор в отличие от комы характеризуется

сохранностью вербального контакта
*сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций
отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций
отсутствием реакций на внешние раздражители

10. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам	
		1	2
Проработка лекций, подготовка к практическим, клиническим и семинарским занятиям (все разделы дисциплины). Написание рефератов, подготовка докладов, тестирование	**428**	332	96
Подготовка к экзамену	**67.4**	33,7	33,7

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:	
1. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-3332-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html	www.rosmedlib.ru
2. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5930-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html	www.rosmedlib.ru
3.Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2849-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428498.html	www.rosmedlib.ru
4. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия: учебник / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-2605-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426050.html	www.studentlibrary.ru
5. Практическая неврология: руководство для врачей / Под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1711-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417119.html	www.rosmedlib.ru
6. Частная неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2660-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.html	www.rosmedlib.ru
7. Нейрохирургия / зав. кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, проф. С. В. Можаев; зав. кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, проф., акад. РАМН А. А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова Т.	www.studentlibrary.ru

А. Скоромец. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-0922-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409220.html	
б) дополнительная литература:	
1. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3385-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html	www.studentlibrary.ru
2. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-2827-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428276.html	www.studentlibrary.ru
3. Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология: учебник / Петрухин А. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-2263-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422632.html	www.studentlibrary.ru
4. ЛЕЧЕНИЕ ПАРКИНСОНИЗМА И БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА / Е. О. Борисова, П. Н. Власов, Н. Б. Сидоренкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0136.html	www.studentlibrary.ru
5. Школа здоровья. Жизнь после инсульта. / Под ред. В. И. Скворцовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 296 с. (Серия "Школа здоровья") - ISBN 978-5-9704-0826-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408261.html	www.studentlibrary.ru
6. Реабилитация в неврологии / Епифанов В. А., Епифанов А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-3442-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434420.html	www.studentlibrary.ru
7. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-2827-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428276.html	www.studentlibrary.ru
8. Менингеальный синдром при инфекционных заболеваниях / Ю. Я. Венгеров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0038.html	www.studentlibrary.ru
9. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я/ Под ред. И. Н. Денисова, Ю. Л. Шевченко - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1328 с. (Серия "Доказательная медицина") - ISBN 978-5-9704-1710-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417102.html	www.studentlibrary.ru

10. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3333-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433331.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Справочник MSD/ Профессиональная версия: https://www.msdmanuals.com/ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru • http://www.infamed.com/nb/ - Журнал «Неврологический вестник» • Европейская академия неврологии. http://www.eaneurology.org/ • Неврологический журнал № 01.2016: Рецензируемый научно-практический журнал / гл. ред. Н.Н. Яхно. http://www.studmedlib.ru/book/1560-9545-2016-1.html • Онищенко Г.Г., Здравоохранение Российской Федерации № 01.2016 [Электронный ресурс]: Рецензируемый научно-практический журнал / гл. ред. Г.Г. Онищенко - М.: Медицина, 2016. - 56 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN004419720161.html • Медицинское образование и профессиональное развитие, № 4 (30) 2017 [Электронный ресурс] журнал/ - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-04 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/2220-8453-2017-04.html	

12. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, столы, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), пульсоксиметр, камертон, кресло Барани, тонометр, молоточек неврологический, кимограф, спиротест, стетоскопы, гемоглобинометр, фонедоскоп, термометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, противошоковый набор, другие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.	Комплект лицензионного программного обеспечения: MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824.
Учебная аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы учебные, стулья учебные, шведская стенка, параллельные брусья, маты, зеркало, стол кинезиотерапевтический, кушетка со сменной высотой, массажные столы складные с валиками, балансировочные подушки, беговая дорожка, мячи медицинские, мячи функциональные, механистический транспондер для перемещения ММГ, тренажер для отработки изокинетических движений, набор гантелей, набор эспандерных лент, гриф атлетический с набором весов, скакалка физкультурная, утяжелители кистевые и голенные, рифы гимнастические, портативный аппарат ультразвуковой терапии Дельта Комби, портативный аппарат магнитотерапии Вега Плюс, портативный аппарат нервно-мышечной стимуляции Меркурий, аппарат для электроимпульсной терапии Феникс, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные	

	профессиональной деятельностью, индивидуально	
Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик *(Неврологическое отделение для больных с ОНМК)*, СПбГБУЗ "Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы " *195257, город Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А*	Весы медицинские – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Тонометр для измерения артериального давления – 5 шт. Фонендоскоп – 5 шт. Стетоскоп – 5 шт. Термометр – 18 шт. Противошоковый набор – 1 шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 5 шт. Пульсоксиметр – 3 шт. Аппарат для искусственной вентиляции лёгких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания - 4 шт. Аппарат суточного мониторирования артериального давления – 8 шт. Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма – 3 шт. Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный -1 шт. Аспиратор (отсасыватель) медицинский – 4 шт. Временный электрокардиостимулятор – 4 шт. Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации – 2 шт. Неврологический молоточек – 6 шт. Негатоскоп - 2 шт. Камертон - 2 шт. Кресло туалетное (или туалетный стул) – 5 шт. Кресло-каталка – 3 шт. Кровать функциональная – 30 шт. Кушетка медицинская - 1 шт. Матрац противопролежневый - 15 шт. Мобильный переносной набор для проведения реанимационных мероприятий - 1 шт. Монитор прикроватный, включающий: - контроль частоты сердечных сокращений; - контроль частоты дыхания , контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия) – 12 шт. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный – 2 шт. Отсос хирургический вакуумный - 1 шт. Персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации – 2 шт. Электромиограф (нейромиограф, миограф) – 1 шт. Электроэнцефалограф – 1 шт. Эхоэнцефалоскоп - 1 шт.	
Помещение для самостоятельной работы	Столы, стулья, диваны, журнальные столы, телевизор, комплекты технических средств обучения с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

13. Специализированные условия лицам с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

– наглядности,

– индивидуализации,

– коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций

– использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

– замедленное и ограниченное восприятие;

– недостатки речевого развития;

– недостатки развития мыслительной деятельности;

– пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);

– некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

– дозирование учебных нагрузок;

– применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;

– специальное оформление учебных кабинетов;

– организация лечебно-восстановительной работы;

– усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обусловливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18** размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом: Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами

деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не е помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися - лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.