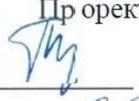


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2021 09:05:25
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee5b7829b582031b704fec01208a194eb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор

И.П. Черная/
«19» 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

(Б1.В.02) НЕВРОЛОГИЯ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры
по специальности
31.08.40 Мануальная терапия

Направление подготовки (специальность)	31.08.40 Мануальная терапия (код, наименование)
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт	хирургии

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Неврология

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

1. Обеспечить формирование и развитие у ординаторов положительных мотивов учебно-познавательной деятельности, целеполагания, интересов, творческой инициативы и активности (креативности), духовности и нравственности.
2. Обеспечить профессиональный рост (повышение уровня профессиональных знаний, умений, навыков, уровня профессионализма).

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.40 Мануальная терапия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.02 Неврология относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853 и по специальности **31.05.03 Стоматология** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 96

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.02 Неврология

2.3.1. виды профессиональной деятельности

1. *диагностическая;*

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

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

Таблица 1.

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	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 вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии;	Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определять профессиональные ограничения - проводить первичную трудовую экспертизу через клиничко-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК.	постановкой диагноза, проведение дифференциального диагноза,	Блиц-опрос Тестирование

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия приведено в таблице 2

Таблица 2 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.40 Мануальная терапия	8	Проект профессионального стандарта "Врач мануальной терапии"; разработанного Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва и ФГБОУВО) Казанский Государственный медицинский Университет г. Казань.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

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

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

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

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

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

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

В соответствии с требованиями Проекта профессионального стандарта "Врач мануальной терапии"; разработанного Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва и ФГБОУВО) Казанский Государственный медицинский Университет г. Казань, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 3.

Таблица 3 – Трудовые функции врача мануальной терапии

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» в амбулаторных и стационарных условиях,	8	Проведение мануальной диагностики соматических дисфункций (нарушений здоровья) у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления	А/ 01.7_8	8

	<p>а также в санаторно-курортных организациях.</p> <p>Применение методик мануальной терапии с целью первичной профилактики, лечения заболеваний, восстановления и компенсации нарушенных функций организма больных и инвалидов, с последствиями травм, операций и хронических заболеваний, уменьшения количества обострений, удлинения периода ремиссии, замедления прогрессирования заболеваний и предупреждения инвалидизации в независимо от пола и возраста пациента</p>		<p>функциональной соматической патологии</p>		
--	--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Травматология и ортопедия и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	
1	2	
Контактные часы (всего), в том числе:	24	
Лекции (Л)	2	
Практические занятия (ПЗ),	4	
Контроль самостоятельной работы (КСР)	18	
Лабораторные работы (ЛР)	-	
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	48	
Подготовка к занятиям	18	
Подготовка к текущему контролю	18	
Подготовка к промежуточному контролю	12	
Вид промежуточной аттестации	зачет (3)	
ИТОГО: Общая	час.	72
трудоемкость	ЗЕТ	2

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.02 Неврология и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№	Наименование раздела учебной	Содержание раздела в
---	---	------------------------------	----------------------

п/п	компетенции	дисциплины	дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК 5	Общая и частная неврология в практике врача мануальной терапии	Синдромы поражения спинного мозга, его корешков, периферических нервов и нервных сплетений Нарушения мозгового кровообращения

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.02 Неврология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины Неврология	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	КСР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Общая и частная неврология в практике врача мануальной терапии	2	18	4	48	54	Контрольные вопросы и типовые задания, тестовые задания для зачётов инновационные образовательные технологии (тематические кейсы)
ИТОГО:		2	18	4	48	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Синдромы поражения спинного мозга, его корешков, периферических нервов и нервных сплетений	2
	Итого часов	2

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

№ п/п	Название тем практических занятий вариативной дисциплины травматология и ортопедия	Часы
1	2	3
1.	Боль в шеи, спине и конечностях. Вертеброгенные неврологические нарушения.	2
2.	Нарушения мозгового кровообращения	2
	Итого часов	4

3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СРС²

№ п/п	Наименование раздела дисциплины Травматология и ортопедия	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
1	Общая и частная неврология в практике врача мануальной терапии	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	48
	Итого часов		48

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ. Не предусмотрен.

3.3.3. Контрольные вопросы к (зачету).

1. Перинатальная энцефалопатия. Этиология. Патогенез, классификация. Синдромы поражения центральной нервной системы.
2. Детский церебральный паралич. Периоды его развития. Клинические формы заболевания. Лечение.
3. Эпилепсия, этиология, клиника, современное лечение.
4. Внутричерепные сосудистые повреждения на разных этапах жизни. Диагностика, этиология, патогенез. Клиника, лечение, факторы риска их развития.
5. Внутриутробная инфекция (цитомегаловирусная, герпетическая инфекции). Сифилис новорожденных (экологический фактор)
6. Сифилис нервной системы у новорожденных детей.
7. Эпидемический энцефалит Экономо. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.
8. Менингококковый гнойный менингит (менингококковая инфекция, гнойный менингит). Клиника, особенности современного течения, атипичные формы, лечение.
9. Вторичные гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, отогенный; лечение, профилактика гнойных менингитов.

²Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

10. Серозные менингиты у детей. Лимфоцитарный хроменингит. Энттеровирусные менингиты. Клиника, диагностика, лечение, профилактика Роль экологических факторов в распространении инфекции.
11. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, лечение.
12. Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, классификация клинических форм (в острой и хронической стадиях заболевания).
13. НейроСПИД. Современные взгляды на роль экологических ситуаций в развитии ВИЧ-инфекции
14. Рассеянный склероз. Современные теории патогенеза. Патоморфология. Ранние симптомы. Основные клинические формы, дифференциальный диагноз. Лечение. Роль экологических вредностей на развитие аномалий.
15. Аномалии развития нервной системы: черепно-мозговые грыжи, спино-мозговые грыжи, микроцефалия, анэнцефалия. Экологические причины развития аномалий.
16. Полирадикулоневриты (острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре).
17. Миастения. Лечение, неотложная помощь при миастеническом кризе.
18. Прогрессирующие мышечные дистрофии (ювенильная форма Эрба-Рота, псевдогипертрофическая Дюшенна, плечелопаточно-лицевая Ландузи-Дежерина).
19. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тута. Спинальная ювенильная псевдомиопатическая амиотрофия Кугельберга-Веландера. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффманна.
20. Болезнь Паркинсона (идеопатический паркинсонизм). Хорея Гентингтона.
21. Хромосомные болезни, обусловленные нарушениями в системе аутосом (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдром «кошачьего крика»).
22. Хромосомные болезни, связанные с нарушениями в системе половых хромосом (синдром Тернера, синдром Клайнфельтера).
23. Компьютерная томография головного мозга.
24. Методика электроэнцефалографии.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	Общая и частная неврология в практике врача мануальной терапии	ТЗ, СЗ	ТЗ -10	3

3.4.2.Примеры оценочных средств³:

³Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>1. При субарахноидальном кровоизлиянии у больного с выраженным атеросклерозом не следует применять:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Анальгетики Б. Антифибринолитики В. Дегидратационные препараты Г. Спазмолитики Д. Антигипертензивные средства <p>2. Больной со зрительной агнозией:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Плохо видит окружающие предметы, но узнает их Б. Видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной В. Не видит предметы по периферии полей зрения Г. Видит предметы, но не узнает их Д. Плохо видит окружающие предметы и не узнает их <p>3. Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар больного с гипертоническим кровоизлиянием в мозг является:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Утрата сознания Б. Рвота В. Психомоторное возбуждение Г. Отек легкого
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Аневризма артерий мозга диаметром 3 мм может быть диагностирована с помощью:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Ангиографии Б. Реоэнцефалографии В. Ультразвуковой доплерографии Г. Компьютерной томографии Д. Радиоизотопной сцинтиграфии <p>Больной с сенсорной афазией:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Не может говорить и не понимает обращенную речь Б. Понимает обращенную речь, но не может говорить В. Может говорить, но забывает названия предметов Г. Не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь

	<p>Д. Не понимает обращенную речь и не контролирует собственную речь</p> <p><i>Решите задачу.</i> Мужчина 55-ти лет доставлен в больницу в связи с внезапно развившейся слабостью в левых конечностях, с преобладанием в руке, парез мышц лица и языка по центральному типу, гипестезия руки. Из анамнеза известно, что в течение последних 10 лет периодически отмечаются повышения артериального давления до 180/110 мм рт. ст. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление — 190/115 мм рт. ст., пульс — 80 ударов в минуту, ритм правильный. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, слабость нижней части мимической мускулатуры слева, снижение силы в левых конечностях: до 2 баллов в руке и 4-х баллов в ноге, оживление сухожильных рефлексов слева, симптом Бабинского слева.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неврологический синдром? 2. Топический диагноз? 3. Предварительный клинический диагноз? 4. Дополнительные методы обследования? 5. Лечение?
--	--

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

3.5.1. Основная литература⁴

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое руководство	Триумфов, А.В.	А.В. Триумфов. - 19-е изд. - М.: Медпресс-информ, 2015. - 264 с.: ил.	3	
2.	Неотложная неврология: руководство / В. Д.	Трошин, В. Д.	Погодина. - 3-е изд., прораб. и доп. - М. :	2	

⁴Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

	Трошин, Т. Г.		Медицинское информационное агентство, 2016. - 579 [5] с.		
3.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник.	Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова	в 2 т. [Электронный ресурс] /. 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	
4.	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия	Гусева, А. Н.	[Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	<u>Неогр. д.</u>	
5.	Патологические рефлексы неврологии	Михайленко А. А.	[Электронный ресурс] / А. А. Михайленко, Е. А. Аношина, Н. А. Гусева. - СПб: Фолиант, 2017. - 264 с. URL: http://books-up.ru	Неогр. д.	

3.5.2. Дополнительная литература⁵

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БиЦ	на кафедре

⁵Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов

1	2	3	4	5	6
1.	Неврология: национальное руководство	Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б.	[Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 1040 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	
2.	Черепные нервы. Функция и дисфункция.	Уилсон-Паувелс, П. А. Стюарт, Э. Д. Окессон, Ш. Д. Спейси; под ред. А. А. Скоромца	Изд. 2-е, стер. - М. : Издательство Панфилова, 2017. - 259 с.	1	
3.	Тики и синдром Туретта	Чутко, Л. С.	Л. С. Чутко. - М. : Медицинское информацион ное агентство, 2016. - 176 с.	2	
4.	Рассеянный склероз рук. для врачей	Шмидт, Т. Е.	/ Т. Е. Шмидт, Н. Н. Яхно. - 6-е изд. - М. : МЕДпресс- информ, 2017. - 279, [1] с.	2	
5.	Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии	Бойко, А.Н	[Электронный ресурс] / А.Н. Бойко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
6.	Боль в спине : диагностика и лечение	К. В. Котенко	[Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.] - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.	
7.	Головная боль: рук. для врачей	Табеева Г.Р.	[Электронный ресурс] / Табеева Г.Р. - 2-е изд.,	Неогр. д.	

			перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: http://www.studentlibrary.ru		
8.	Неврологический осмотр: доступно и просто	Фуллер, Г.	[Электронный ресурс] / Г. Фуллер ; Пер. с англ. под ред. И.А. Щукина. - М.: Логосфера, 2018. - 272 с. [Электронный ресурс]: http://books-up.ru	Неогр. д.	
9.	Хронические нейроинфекции	Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина	[Электронный ресурс] / под ред. И. А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
10.	Диагностика и лечение миастении (возрастные аспекты)	Чухловина М. Л.	[Электронный ресурс] / М. Л. Чухловина. - СПб. : СпецЛит, 2018. - 207 с. URL: http://books-up.ru	Неогр. д.	
11.	Рациональная фармакотерапия в неврологии : руководство для практикующих врачей	Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева.	[Электронный ресурс] / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева. - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. URL:	Неогр. д.	

			http://studentlibrary.ru/		
12.	Спинальная неврология : учеб. пособие	Г. О. Андреева, Г. Н. Бисага, С. В. Воробьев [и др.] ; под ред. М. М. Одинака.	[Электронный ресурс] / Г. О. Андреева, Г. Н. Бисага, С. В. Воробьев [и др.] ; под ред. М. М. Одинака. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 430 с. URL: http://books-up.ru	Неогр. д.	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

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

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

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

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, массажный стол) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения

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

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

- 1 Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
- 2 Kaspersky Endpoint Security
- 3 7-PDF Split & Merge
- 4 ABBYY FineReader
- 5 Microsoft Windows 7
- 6 Microsoft Office Pro Plus 2013
- 7 CorelDRAW Graphics Suite
- 8 1С:Университет
- 9 Math Type Mac Academic
- 10 Math Type Academic
- 11 Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro ит.д.)
- 12 Autodesk AutoCad LT

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.02 Неврология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

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

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.02 Неврология

Обучение складывается из контактных часов (24 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (4 час.), контроль самостоятельной работы (18 час.) и самостоятельной работы обучающихся (48 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-нефролога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.40 Мануальная терапия, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач - мануальной терапии».

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

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

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. Текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

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

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.40 Мануальная терапия оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач – мануальной терапии».

Вопросы по дисциплине Б1.В.02 Неврология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

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

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

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

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

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

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

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

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

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

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