Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 12.03.2026 09:10:18
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор

_____ /Транковская Л.В./
«09» июня 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.01 Неврология

Специальность	31.08.21 Психиатрия-наркология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере психиатрии-наркологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток, 2025

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.01 Неврология в основу положены:
1) ФГОС ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология утвержденный Министерством образования и науки РФ 25 августа 2014 г. N 1063

2) Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач психиатр», в рамках компетенций врача психиатра-нарколога (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

3) Учебный план по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «31» марта 2025 г.,
Протокол № 8/24-25.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института канд.мед.наук. Шестопалова Е.Ю.

Разработчики:

профессор		Беляев А.Ф.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ассистент		Назаренко Д.А.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
доцент		Кузьмина Т.Н.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

1.ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины **Б1.В.01 Неврология** – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений в области психиатрии-наркологии, 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 психиатрии- наркологии,

При этом **задачами дисциплины** являются:

- сформировать базовые и фундаментальные знания и умения, формирующие профессиональные компетенции врача-специалиста, способного решать профессиональные задачи;
- сформировать профессиональные знания и умения по анатомо-физиологическим вопросам строения и функционирования нервной системы, топической диагностике и клинической неврологии, необходимые врачу психиатру-наркологу;
- сформировать знания по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлениях неврологических синдромов и заболеваний у пациентов с психическими расстройствами, пограничными состояниями, неврологическими заболеваниями, требующие междисциплинарного подхода;
- сформировать практические навыки неврологического осмотра в объеме, необходимые врачу психиатру-наркологу;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

научить обоснованному выбору тактики лечения неврологических заболеваний у пациентов с междисциплинарной патологией в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи на основе доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.В.01 Неврология относится к вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (программы ординатуры) по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: патология, общественное здоровье и здравоохранение, психиатрия-наркология

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1.Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	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.	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	Основы топической диагностики заболеваний нервной системы; стандартную схему проведения опроса пациента с заболеваниями нервной системы; основные приемы методики неврологического осмотра; сокращенную схему описания неврологического статуса пациента; основные вопросы этиологии, патогенеза, классификации, клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний нервной системы, представляющих междисциплинарную проблему (сосудистых заболеваний головного мозга, нейродегенеративных, наследственных, синкопальных состояний, токсических и дисметаболических поражений, эпилепсии); МКБ 10; формулировку диагнозов отдельных заболеваний нервной системы; показания для направления пациента на консультацию к специалисту неврологу; основные лабораторные, инструментальные методы исследований при неврологических заболеваниях нервной системы у детей и взрослых	Собрать анамнез и получить информацию у неврологического пациента; выделить основные неврологические синдромы и поставить синдромальный диагноз; поставить предварительный клинический диагноз неврологическому пациенту; провести дифференциальную диагностику выявленных нарушений и определить необходимость междисциплинарного подхода для постановки диагноза; оценить тяжесть (выраженность) неврологических нарушений, оценить динамику состояния во времени	Методикой сбора анамнеза у пациента с заболеваниями нервной системы; основными практическими навыками проведения неврологического осмотра, достаточными для психиатра-нарколога; навыками ведения медицинской документации, оформления краткой записи неврологического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпритации данных дополнительных методов исследования	Вопросы Тесты Ситуационные задачи

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология 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 ООП ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ООП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.21 Психиатрия-наркология	8	Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач психиатр», в рамках компетенций врача психиатра-нарколога (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

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;

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.

2.4.4.Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Профилактическая;
2. Диагностическая;
3. Лечебная;
4. Реабилитационная;
5. Психолого-педагогическая;
6. Организационно-управленческая.

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

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем обязательной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**72**
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		**72**
Подготовка к занятиям		30
Подготовка к текущему контролю		21
Подготовка к промежуточному контролю		21
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**144**
	ЗЕТ	**4**

3.2.1 Разделы обязательной дисциплины Б1.В.01 Неврология и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	**№ компетенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Темы разделов**
1	2	3	4
1.	ПК 5	Топическая диагностика в неврологии	Тревожно депрессивные расстройства при сосудистых заболеваниях

2.	ПК 5	Избранные вопросы частной неврологии	Нарушения сна и бодрствования (инсомния гиперсомния)
			Когнитивные расстройства в неврологической практике

3.2.2. Разделы обязательной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	КСР	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1 курс	Топическая диагностика в неврологии		6	20	30	56	Тестирование, блиц-опрос, ситуационная задача
2		Избранные вопросы частной неврологии	2	14	30	42	88	Тестирование, блиц-опрос, ситуационная задача
ИТОГО:			**2**	**20**	**50**	**72**	**144**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.В.01 Неврология

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1	Церебро-васкулярные заболевания. Сосудистая деменция.	2
Итого часов в семестре		2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения обязательной дисциплины Б1.В.01 Неврология

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Методика неврологического осмотра. Схема записи неврологического статуса пациента.	2
2.	Осмотр пациентов с неврологической патологией. Принципы постановки синдромального, топического и клинического диагнозов.	4
3.	Церебро-васкулярные заболевания Транзиторная ишемическая атака. Ишемический атеротромботический церебральный инсульт. Ишемический кардиоэмболический церебральный инсульт. Геморрагический церебральный инсульт. Внутримозговой геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние нетравматическое). Хроническая	4

	ишемия мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия. Сосудистая деменция.	
4.	Нарушения сна и бодрствования (инсомния, гиперсомния)	2
5.	Эпилепсия. Этиология, классификация, этиология, патоморфология патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы терапии. Эпилептический статус.	4
6.	Когнитивные и психопатологические расстройства в неврологической практике (Болезнь Паркинсона и Паркинсонизм «плюс». Болезнь Гентингтона. Гепатолентикулярная дегенерация. Болезнь Альцгеймера)	4
Итого часов в семестре		20

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОРДИНАТОРА

3.4. Виды КСР

№ п/ п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды КСР	Всего часов
1	3	4	5
1	Раздел. Топическая диагностика в неврологии	*Практическая подготовка:* Виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью: Сбор жалоб и анамнеза, осмотр пациента, составление плана обследования, лечения и реабилитации, профилактических мероприятий, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований, работа с медицинской документацией, включая историю болезни	20
1.1	Понятия синдромального, топического и клинического диагнозов в неврологии. Нарушения произвольных движений. Координация движений и ее расстройства. Экстрапирамидная система.	1.Классификация рефлексов. Методика исследования глубоких и поверхностных рефлексов. Оценка изменения рефлексов. Двигательный путь, анатомия. Симптомы поражения центрального и периферического двигательного нейрона. Топическая диагностика. Методика исследования произвольных движений. 2.Мозжечок, анатомия, проводящие пути. Симптомы поражения мозжечка. Методика исследования. Дифференциальный диагноз атаксий (мозжечковая, вестибулярная, сенситивная, лобная). 3.Анатомия, функционирование, нейротрансмиттерные взаимоотношения. Синдромы поражения. Синдром Паркинсонизма. Гиперкинезы, определение, характеристика основных видов. Методика исследования.	5
1.2	Чувствительность и ее расстройства. Спинной мозг.	1. Боль. Характеристика боли, методы выявления и объективизации. Шкалы определения степени выраженности боли.	5

1.3	Черепные нервы	Общая характеристика. Обонятельный нерв. Зрительный нерв. Группа глазодвигательных нервов: глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы. Тройничный нерв. Лицевой нерв. Вестибулярный и кохлеарный нервы. Языкоглоточный и блуждающий нервы. Добавочный нерв. Подъязычный нерв. Анатомия, функция, симптомы поражения, методика осмотра, топическая диагностика.	5
1.4	Кора полушарий головного мозга и высшие мозговые функции	Локализация, синдромы поражения высших корковых функций (мышление, память, речь, гнозис, праксис), методика исследования. Синдромы поражения лобных долей головного мозга. Синдромы поражения теменных долей головного мозга. Синдромы поражения височных долей головного мозга. Синдромы поражения затылочных долей головного мозга.	5
2	Раздел. Избранные вопросы частной неврологии	*Практическая подготовка:* Виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью: Сбор жалоб и анамнеза, осмотр пациента, составление плана обследования, лечения и реабилитации, профилактических мероприятий, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований, работа с медицинской документацией, включая историю болезни	30
2.1	Поражение нервной системы при Интоксикациях (алкоголь, психостимуляторы, опиаты).	Синдромы поражения ЦНС при хронической алкогольной интоксикации. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе—Вернике. Синдромы поражения периферической нервной системы при хронической алкогольной интоксикации. Токсическая алкогольная полиневропатия. Поражение нервной системы при наркотических интоксикациях.	15
2.2	Доказательная медицина	Современная фармакотерапия. Доказательная медицина, патогенетические, этиологические, симптоматические методы лечения. Паллиативная медицина в неврологии. Нейрореабилитация.	15
Итого часов в семестре			50

Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5

1	Раздел. Топическая диагностика в неврологии	подготовка к занятиям, составление конспекта, работа с учебной литературой, решение тестов и ситуационных задач, отработка практических навыков, работа с неврологическим инструментарием	30
2	Раздел. Избранные вопросы частной неврологии	подготовка к занятиям, составление конспекта, работа с учебной литературой, решение тестов и ситуационных задач, отработка практических навыков, составление ситуационных задач по клиническим случаям, участие в подготовке и проведении клинических разборов	42
Итого часов в семестре			72

3.3.1. Контрольные вопросы к зачету (типовые примерные)

Раздел 1

1. Двигательный путь, анатомия, симптомы поражения на разных уровнях.
2. Симптомы поражения центрального и периферического двигательного нейрона
3. Спиноталамический путь, пути Голля и Бурдаха, анатомия, симптомы поражения на разных уровнях
4. Типы чувствительных нарушений, алгоритм выявления.

Раздел 2.

5. Болезнь Паркинсона (идеопатический паркинсонизм). Хорея Гентингтона.
6. Хромосомные болезни, обусловленные нарушениями в системе аутосом (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдром «кошачьего крика»).
7. Поражения нервной системы при интоксикациях. Основные неврологические синдромы поражения ЦНС и ПНС при алкогольной интоксикации, других наркотических интоксикациях.
8. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Этиология, клиника, обследование, лечение, профилактика.
9. Токсическая алкогольная полиневропатия. Влияние факторов внешней среды. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика
10. Компьютерная томография головного мозга.
11. Методика электроэнцефалографии.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ИРЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля[2]	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7

1	1 курс	ТК	Топическая диагностика в неврологии	Тестирование, блиц-опрос, ситуационная задача	20 3	20 10
2		ТК	Избранные вопросы частной неврологии	Тестирование, блиц-опрос, ситуационная задача	20 3	20 10

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	Раздел: Топическая диагностика в неврологии
	Месторасположение центрального мотонейрона в коре головного мозга: 1) теменная доля* 2) височная доля 3) затылочная доля 4) лобная доля 5) мозжечек **Плегия-это:** 1) нарушение координации движений 2) частичная утрата произвольных движений 3) отсутствие чувствительности 4) нарушение равновесия 5) полная утрата произвольных движений* **Следующие нарушения корригируются контролем зрения:** 1) сенситивная атаксия* 2) вестибулярная атаксия 3) мозжечковая атаксия 4) парез 5) лобная атаксия **Отсутствие смыкания глаза при поражении лицевого нерва называется:** 1) птоз 2) амавроз 3) офтальмоплегия 4) лагофтальм* 5) гемианопсия **Дайте определение термину «гемианопсия»** 1) слепота на один глаз 2) выпадение центрального поля зрения 3) разная величина зрачков 4) частичная атрофия зрительного нерва 5) выпадение половины поля зрения* **Место расположения речевого центра Брока у правшей:** 1) левая височная 2) правая височная 3) правая лобная 4) левая лобная* 5) левая теменная **В следующем анатомическом образовании расположен первый нейрон спинно-таламического пути:**

	1) задние рога спинного мозга 2) кожа 3) спинальный ганглий* 4) таламус 5) постцентральная извилина **Следующий тип нарушения чувствительности соответствует симметричному расстройству чувствительности в дистальных отделах конечностей:** 1) проводниковый 2) сегментарный 3) церебральный 4) полиневритический* 5) невральный **Мышечный тонус при поражении мозжечка:** 1) повышен 2) понижен* 3) не изменён 4) как «складной нож» 5) как «зубчатое колесо» **Поражение следующего черепного нерва проявляется сходящимся косоглазием:** 1) зрительного 2) блокового* 3) отводящего 4) глазничного 5) глазодвигательного* **Место расположения речевого центра Вернике у правшей:** 1) левая теменная 2) левая височная* 3) левая лобная 4) правая теменная 5) правая лобная **Следующий межпозвонковый промежуток используется для проведения люмбальной пункции у взрослого пациента:** 1) T11-T12 2) L3-L4* 3) L5-S1 4) S1-S2 5) L1-L2
для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	Раздел: Избранные вопросы частной неврологии
	Наиболее информативными методами обследования для выявления объемного образования головного мозга являются: 1) ЭЭГ 2) МРТ головного мозга* 3) Rtg черепа 4) ЭЭГ 5) транскраниальная УЗДГ **Очаговый симптом, характерный для окклюзии правой средней**

	мозговой артерии: 1) атаксия 2) правосторонний гемипарез 3) правосторонняя гомонимная гемианопсия 4) левосторонний гемипарез* 5) нистагм **У пациента 70 лет выявлен ишемический очаг в правом полушарии мозжечка.** **Выберите типичные неврологические симптомы:** 1) моторная афазия 2) атаксия в правых конечностях* 3) правосторонний гемипарез 4) левосторонний гемипарез 5) правосторонняя гомонимная гемианопсия **Выберите симптомы, типичные для полинейропатии:** 1) нарушение функции тазовых органов 2) расстройство чувствительности в дистальных отделах конечностей 3) вегетативные нарушения в кистях и стопах 4) верно 1 и 2 5) верно 2 и 3* **Следующий симптом характерен для поражения лицевого нерва:** 1) боли в половине лица 2) гипестезия на половине лица 3) парез жевательной мускулатуры 4) парез мимической мускулатуры* 5) птоз **Расстройство речи, вызванное поражением коркового центра, называется:** 1) Афония* 2) дислалия 3) дизартрия 4) агнозия 5) афазия **Следующее состояние является основным показанием для исследования цереброспинальной жидкости:** 1) опухоль головного мозга 2) окклюзионная гидроцефалия 3) ишемический инсульт* 4) воспаление мозговых оболочек 5) грыжа межпозвонкового диска **Очаговый симптом, характерный для окклюзии левой средней мозговой артерии:** 1) Правосторонний гемипарез 2) левосторонний гемипарез* 3) левосторонняя гемигипестезия 4) мозжечковая атаксия 5) левосторонняя гомонимная гемианопсия **Следующая функция нарушена у пациента с апраксией:** 1) произвольные движения 2) координация 3) целенаправленные последовательные действия*

	4) чувствительность 5) синхронные движения **Количество клеток в нормальном составе ликвора (в 1 мм3):** 1) 0-5* 2) 10-15 3) 15-20 4) 20-30 5) 30-50
для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	**Задача №1** **Пациент К, 45 лет**, злоупотребляющий алкоголем, обратился к неврологу с жалобами на слабость в ногах, нарушение походки. Из анамнеза известно, что слабость в ногах развилась постепенно, в течение нескольких месяцев. При осмотре выявлено: снижение силы в дистальных отделах нижних конечностей до 3-х баллов, тонус нижних конечностей снижен, ахиллов рефлекс не вызывается с двух сторон, коленный рефлекс снижен с двух сторон, симптом Бабинского не определяется, снижение всех видов чувствительности на стопах и голенях по типу «высоких гольф», неустойчивость в позе Ромберга, походка атактическая (шаткость усиливается в темноте). **<u>Вопросы к задаче</u>** 1) Установите клинический диагноз. 2) Определите тип чувствительных нарушений. 3) Определите тип двигательных нарушений. 4) Как называется атаксия, усиливающаяся в отсутствие контроля зрения (в темноте)? 5) Предложите план лечения.
	Задача №2 **Пациент П., 58 лет** пожаловался на замедленность походки и дрожание правой руки. Речь была невнятной, тихой, монотонной. Отмечалась амимия лица, затруднение в начале движения, отсутствие содружественного движения рук и ног (ахейрокинез). Обследование подтвердило симптом «зубчатого колеса». Тремор руки был особенно заметен в покое. **<u>Вопросы к задаче</u>** 1) Какое заболевание можно предположить у пациента? 2) Поражение каких структур головного мозга предполагается? 3) Характерны ли для данного заболевания нарушения чувствительности? 4) Какие эмоциональные и когнитивные нарушения характерны для данного заболевания
для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	Примеры практических навыков
	Раздел: Топическая диагностика в неврологии
	1. Провести оценку мышечной силы по 5-балльной системе, провести пробы на скрытый парез **2.** Показать методику оценки глубоких рефлексов, объяснить возможные изменения **3.** Продемонстрировать способы оценки равновесия
	Раздел: Избранные вопросы частной неврологии

	1. Кратко записать неврологический статус согласно схеме

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Неврологический осмотр: доступно и просто. - 272 с. [Электронный ресурс]	Г. Фуллер, И. А. Щукин, В. Э. Кирилюк	М. : Логосфера, 2018. http://booksup.ru	Неограниченный доступ
2.	Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Т 1. Неврология [Электронный ресурс]	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 671 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
3.	Неврология: национальное руководство: в 2х томах. Т 2 [Электронный ресурс]	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
4.	Неврология: национальное руководство: в 2х томах. Т 1 [Электронный ресурс]	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 880с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Справочник по неврологии [Электронный ресурс]	М. Л. Чухловина	- СПб. : СпецЛит, 2022. - 279 с. URL: http://books-up.ru	Неограниченный доступ
2.	Общая неврология [Электронный ресурс]	А. С. Никифоров, Е. И. Гусев.	ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
3.	Неврология : видеопрактикум : практикум	А. С. Петрухин, К. В	М. ГЭОТАР Медиа, 2013. http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ

	[Электронный ресурс]	Воронкова, И. Д. Лемешко		
4.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	А.А Скоромец., Т.А. Скоромец	СПб.: Политехника, 2007.	280

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ФГБО ВО ТГМУ Минздрава России (tgmu.ru)

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. Cyberleninkahttps://cyberleninka.ru/
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
6. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
7. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
8. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
9. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
10. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
12. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
13. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
14. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

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

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических

занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

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

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное

оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

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

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

4. Разделы дисциплины Б1.В.01 Неврология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		1	2
	Б1.Б.01 Психиатрия-наркология	+	+

1	Б1.В.03 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	+	+

5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.01 Неврология

Обучение складывается из контактных часов (144 часов), включающих лекционный курс (2 часа), практические занятия (20 часов), контроль самостоятельной работы (50 час.) и самостоятельной работы обучающихся 72 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-кардиолога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач психиатр», в рамках компетенций врача психиатра-нарколога.

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

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

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.
Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.
В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.
В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология 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 психиатр», в рамках компетенций врача психиатра-нарколога.
Вопросы по дисциплине Б1.В.01 Неврология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (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.

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.05 ПЕДАГОГИКА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) 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.

6.2. 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 ОВЗ 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; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.3. 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 дисциплины Б1.Б.05 Педагогика доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.4. 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.

7. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология и размещен на сайте образовательной организации.