

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «СПб НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»

Минздрава России

профессор Н.Г. Незнанов

« » 201 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Неврология

Индекс **Б1.Б.1**

Базовая часть.

Направление подготовки:

31.08.42 Неврология

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки
Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1084

Квалификация:

Врач-невролог

Форма обучения

очная

Санкт-Петербург
2018

Программа дисциплины «Неврология» по специальности 31.08.42 Неврология разработана сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации: д.м.н. Зубовой Е.Ю., д.м.н. профессором Акименко М.А., д.м.н. Ивановым М. В., д.м.н. Лутовой Н.Б., к.м.н. Залуцкой Н.Б., д.м.н. Михайловым В. А., д.м.н. Липатовой Л. В., д.м.н. профессором Скоромцом Т. А., д.м.н. профессором Коцюбинским А.П., к.м.н. Пичиковым А.А., д.м.н. Козловским В.Л., к.м.н. Масловским С.Ю., д.м.н. Поповым М.Ю., д.м.н. профессором Ананьевой Н.И., к.м.н. Гореликом А. Л., преподавателем Ксюповым Т.Б. под руководством директора ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева», доктора медицинских наук, профессора Незнанова Николая Григорьевича.

ОДОБРЕНА

Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

« ____ » ____ 20 __ г. протокол № ____

1. Цели и задачи дисциплины «Неврология»

Учебная программа по курсу «Неврология» разработана в соответствии с квалификационными требованиями к профессиональной подготовке ординаторов, обучающихся по специальности: 31.08.42 – Неврология. Программа предназначена для специальной подготовки ординаторов, формирования у них широкого профессионального кругозора и клинического мышления, опирающегося на знание медико-психологических закономерностей, основных этапов формирования теоретической и прикладной базы неврологии, методологических и теоретических основ в области неврологии.

Целью преподавания дисциплины «Неврология» в профессиональной подготовке ординаторов является подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Конечной целью изучения специальной дисциплины «Неврология» является формирование системных знаний в области неврологии, а так же формирование навыков обучающихся по применению данных знаний в их дальнейшей профессиональной деятельности.

Задачи, реализуемые в ходе освоения дисциплины «Неврология»:

- изучение профессионального знания неврологического профиля в отношении симптомов и синдромов, возможных при различных неврологических нарушениях, их взаимосвязи и нозологической специфичности;
- изучение особенностей проведения дифференциальной диагностики и определения диагноза неврологического заболевания;
- изучение лабораторных и инструментальных методов обследования, методов патопсихологического, нейропсихологического исследования, их значения для диагностики неврологических заболеваний;
- ознакомление с современными психотропными лекарственными препаратами, которые применяются при терапии заболеваний неврологического профиля: фармакологические особенности, механизмы действий, побочные эффекты, возможные осложнения, варианты взаимодействия, препараты выбора при различных психопатологических состояниях;
- изучение возможных методик нефармакологической терапии, возможностей их применения при различных патологических состояниях;
- изучение способов оказания первой помощи и дальнейшей тактике ведения больных;
- ознакомить с понятиями юридической, правовой и организационной составляющей работы.

Объектами профессиональной деятельности, на которые направлено изучение учебной дисциплины «Неврология» являются:

- 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. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)

Дисциплина «Неврология» относится к базовой части дисциплин Блока 1 «Дисциплины (модули)».

Освоение дисциплины направлено на приобретение теоретических и практических профессиональных знаний в области неврологии. Ординатор, обучающийся по специальности 31.08.42 Неврология, должен быть подготовлен к решению научно-практических задач в соответствии с направленностью ОПОП.

Трудоёмкость освоения дисциплины составляет 32 зачетных единицы (з.е.) или 1152 академических часов, в том числе лекции 35 часов, семинарские занятия 335 часов, самостоятельная работа 758 час (1 Зет = 36 часам).

Дисциплина базируется на компетенциях, знаниях, умениях и навыках, полученных ординатором в ходе обучения в высшем учебном заведении по медицинским направлениям (специальностям).

Изучение дисциплины опирается на знания, умения и навыки, приобретенные в ходе ряда дисциплин специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» (обязательных для предварительного изучения).

3. Компетенции обучающегося лица, формируемые в результате освоения дисциплины

Дисциплина вносит вклад в формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций:

Код компетенции по ФГОС	Содержание компетенции
Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
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.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-9	Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Дисциплина вносит вклад в формирование следующих компетенций:

универсальных:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональных:

в рамках *профилактической деятельности:*

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

в рамках *диагностической деятельности:*

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в рамках *лечебной деятельности:*

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

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

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

в рамках *психолого-педагогической деятельности:*

готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Требования к результатам освоения учебной дисциплины

В результате освоения дисциплины планируется достижение следующих результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код компетенции по ФГОС	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения
Универсальные компетенции		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знать: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; уметь: - анализировать альтернативные варианты решения практических задач и

		<p>оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - при решении практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий.
УК-2	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективного управления

		<p>коллективом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями планирования профессиональной деятельности; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению профессиональных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.
Профессиональные компетенции		
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию неврологических заболеваний; - основы биологии неврологических расстройств, нарушений обмена при них; - патофизиологию основных неврологических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний;

		<p>- общие и функциональные методы обследования неврологических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять объективные методы обследования больного; - выявлять общие и специфические признаки неврологического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи; - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; - проводить дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катамнестических данных; - методами распознавания и лечения неотложных состояний; - методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней; - санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;

		<ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при неврологических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение, медицинские осмотры, направленные на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяе-
--	--	--

		<p>мых в неврологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами психопатологического анализа; - методами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения, медицинских осмотров, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками постановки и рубрификации диагноза с МКБ; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания неотложных состояний и их купирования.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической медицинской помощи; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - патогенез основных неврологических расстройств; - патофизиологию основных неврологических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - вопросы неврологического обследования, составление неврологического статуса, диагностического и терапевтического обследования; - основы фармакотерапии при различных формах заболеваний; - основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ; - основы медико-генетического консультирования; - оборудование палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии; - основы фармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности про-

		<p>должения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогики; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара; - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных неврологических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в неврологии.
ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при чрезвычайных ситуациях; - методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации. <p>уметь:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях; - организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - основы психофармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии неврологических расстройств и реабилитации неврологических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении неврологических расстройств. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации неврологических больных; - разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных неврологических заболеваний;

		<ul style="list-style-type: none"> - методами психосоциальной реабилитации больных; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.
ПК-9	Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость, акад. час
Аудиторные занятия, в том числе:	370
Лекционные занятия (ЛЗ)	32
Семинарские занятия (С)	338
Самостоятельная работа (СР):	758
Дифференцированный зачет, зачет	24
Всего:	1152

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий.

3.2. Содержание дисциплины (модуля) по разделам и видам учебной работы

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоёмкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
I Топическая диагностика							Собеседование, устный опрос.
1	Топическая диагностика поражений коры головного мозга. Строение и функции коры головного мозга. Общая симптоматология поражений коры головного мозга	24	1	-	6	17	
2	Топическая диагностика. Анатомо-физиологический обзор нервной системы. Чувствительность и ее расстройства	24	1	-	6	17	
3	Движения и их расстройства. Произвольные движения и методика их исследования. Расстройство произвольных движений. Экстрапирамидная система, симптомы поражения	24	1	-	6	17	
4	Топическая диагностика поражений черепных нервов и мозгового ствола. Строение и функции ствола головного мозга и черепных нервов Клиника поражений ствола головного мозга и черепных нервов.	24	1	-	6	17	
5	Топическая диагностика. Рефлексы и их расстройства Нервно-мышечные болезни	24	1	-	6	17	
II Частная неврология							Собеседование, устный опрос.
1	Анатомия, физиология, симптомы поражения.	26	1	-	9	20	
2	Неврологические заболевания.	38	1	-	20	23	
3	Невротические расстройства. Неврозоподобные расстройства. Соматоформные расстройства	22	1	-	3	23	
4	Методы диагностики заболеваний нервной системы.	38	1	-	18	23	

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоёмкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
5	Лечение заболеваний нервной системы.	37	1	-	21	23	
III Клиническая эпилептология							Собеседование, устный опрос.
1	Дифференциальная диагностика эпилепсии.	20	1	-	2	17	
2	Классификация эпилепсии. Генерализованные формы эпилепсии Парциальные формы эпилепсии	23	1	-	5	17	
3	Лучевая диагностика эпилепсии Лучевая анатомия гиппокампа. МРТ протокол височной эпилепсии	23	1	-	5	17	
4	Клиническая фармакология антиэпилептических препаратов. Клиническая фармакология антипсихотических, анксиолитических препаратов и антидепрессантов.	25	1	-	7	17	
5	Лечение различных форм эпилепсии. Вопросы безопасности. Электроэнцефалографическая диагностика эпилепсии.	25	1	-	7	17	
6	Эпилепсия у детей и подростков. Психические расстройства при эпилепсии у детей	30	1	-	12	17	
7	Болезнь Ретта и расстройства аутистического спектра	24	1	-	6	17	
8	Терапия эпилепсии у детей и подростков	25	1	-	7	17	
9	Эпилепсии при энцефалопатии	20	1	-	3	17	
IV Лучевая и функциональная диагностика в неврологии							Собеседование, устный опрос.
1	Технические основы компьютерной и магнитно-резонансной томографии	22	2	-	3	17	

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоемкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
2	Лучевая диагностика аномалий развития головного мозга	28	-	-	11	17	
3	Лучевая диагностика поражений спинного мозга	20	-	-	3	17	
4	Организация работы в кабинете компьютерной томографии	20	-	-	3	17	
5	Организация работы в кабинете МРТ	20	-	-	3	17	
6	Лучевая диагностика нейродегенеративных заболеваний	26	-	-	9	17	
7	Лучевая диагностика эпилепсии и эпилептических синдромов	26	-	-	9	17	
8	Лучевая диагностика дорсопатий	20	-	-	3	17	
9	Основы доплерографии	20	-	-	3	17	
10	Метод ЭЭГ. Его информативность	28	-	-	11	17	
11	Электронеуромиография, вызванные потенциалы	20	-	-	3	17	
12	Принципы анализа ЭЭГ.	33	5	-	11	17	
13	Возрастные изменения ЭЭГ.	24	-	-	7	17	
14	ЭЭГ в нейрохирургии.	20	-	-	3	17	
15	ЭЭГ при эпилепсии	21	-	-	3	18	
16	ЭЭГ при сосудистых заболеваниях	19	-	-	3	16	
17	Нейротерапия. Методы лечебных электровоздействий	24	-	-	7	17	
V Клиническая психофармакология							Собеседование,

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Трудоёмкость по видам учебной работы (час.)					Форма контроля успеваемости
		всего	очная форма обучения				
			ЛЗ	Л	С	СР	
							устный опрос.
1	Общие аспекты лечения психических заболеваний. Клиническая психофармакология.	27	1	-	9	17	
2	Нейролептики.	27	1	-	9	17	
3	Антидепрессанты.	27	1	-	9	17	
4	Транквилизаторы (анксиолитики).	25	-	-	9	16	
5	Нормотимики (тимоизолептики, тимостабилизаторы).	25	-	-	9	16	
6	Снотворные, противосудорожные и противоэпилептические средства.	25	-	-	9	16	
7	Средства с ноотропной активностью. Принципы применения психотропных средств.	26	1	-	9	16	
	Дифференцированный зачет, зачет, курсовая работа.	21	-	-	-	-	-
VI Современные методы лабораторной диагностики							Собеседование, устный опрос.
1	Фармакогенетическое тестирование	7	1	-	5	1	
2	Современные аспекты и алгоритмы исследований в лабораторной диагностике неврологических расстройств (гематологические исследования, иммунохимия, гемостаз, современные биохимические маркеры)	6	-	-	5	1	
3	Молекулярно-генетическая диагностика	7	-	-	6	1	
4	Биохимико-генетические диагностика энзимопатий	7	-	-	6	1	
5	Фармакогенетическое тестирование	6	1	-	3	2	
Зачет, дифференцированный зачет		24	-	-	-	-	-
Итого:		1152	32	-	338	758	-

4.3. Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела и темы дисциплины	Содержание раздела
I Топическая диагностика	
<p>Топическая диагностика поражений коры головного мозга. Строение и функции коры головного мозга. Общая симптоматология поражений коры головного мозга</p>	<p>Нарушения сознания Угнетение сознания (оглушение, сопор, кома) Спутанность, делирий Помрачение сознания Менингеальный синдром Менингеальные симптомы Причины менингеального синдрома Изменения внутричерепного давления Внутричерепная гипертензия Внутричерепная гипотензия Двигательные нарушения Синдромы поражения периферических и центральных мотонейронов (периферический и центральный паралич) Нарушения координации, равновесия и ходьбы</p>
<p>Топическая диагностика. Анатомо-физиологический обзор нервной системы. Чувствительность и ее расстройства</p>	<p>Нарушения чувствительности Нарушения поверхностной чувствительности Нарушения глубокой чувствительности Боль (классификация, патогенез) Острая и хроническая боль Невропатическая боль (клинические особенности, механизмы развития) Отраженная боль Миофасциальные боли Психогенные боли Глазодвигательные нарушения При поражении мышц и нервно-мышечной передачи При поражении черепных нервов и их ядер Межъядерная офтальмоплегия Надъядерная офтальмоплегия Вестибулопатия Периферические Центральные Нарушение функции бульбарных мышц Бульбарный паралич Псевдобульбарный паралич Нарушение тазовых функций Нарушение функции мочевого пузыря Нарушение функции кишечника Нарушение сексуальной функции Нарушение высших мозговых функций Амнезии Афазии Апраксии Агнозии Нарушения регуляторных когнитивных функций Деменция (классификация, критерии диагностики)</p>

	Умеренное когнитивное расстройство(классификация, критерии диагностики) Эмоционально-личностные нарушения при органических поражениях головного мозга
Движения и их расстройства. Произвольные движения и методика их исследования. Расстройство произвольных движений. Экстрапирамидная система, симптомы поражения	Поражения периферической нервной системы Периферические невропатии (моновневропатии, множественные моновневропатии, полиневропатии) Плексопатии Радикулопатии, синдром конского хвоста Нейропатии (ганглиопатии)
Топическая диагностика поражений черепных нервов и мозгового ствола. Строение и функции ствола головного мозга и черепных нервов Клиника поражений ствола головного мозга и черепных нервов.	Поражение спинного мозга Полное поперечное поражение спинного мозга Половинное поражение (синдром Броун-Секара) Передний спинальный синдром Центральный спинальный синдром Задний спинальный синдром Синдром конуса и эпиконуса Синдром синдрома поражения ствола мозга Синдромы поражения продолговатого мозга Синдромы поражения моста Синдромы поражения среднего мозга Синдромы поражения мозжечка Поражение полушарий Поражение червя Синдромы поражения гипоталамуса и гипоталамо-гипофизарной системы Нейроэндокринно-обменные синдромы Мотивационно-поведенческие и когнитивные нарушения Нарушения терморегуляции Нарушения сна и бодрствования Особенности клинической картины при остром и хроническом поражении различных отделов гипоталамуса (передних, задних) Синдромы поражения таламуса Двигательные нарушения Сенсорные нарушения Нарушения высших мозговых функций Синдромы поражения эпителиума и эпифиза Синдромы поражения базальных ганглиев Гипокинетико-гипертонические синдромы Гиперкинетико-гипотонические синдромы Синдромы поражения внутренней капсулы Синдромы поражения переднего бедра Синдромы поражения колена Синдромы поражения заднего бедра Синдромы поражения коры полушарий Синдромы поражения лобной доли Синдромы поражения височной доли Синдромы поражения теменной доли Синдромы поражения затылочной доли Синдромы поражения недоминантного полушария Синдромы разобщения различных отделов коры

<p>Топическая диагностика. Рефлексы и их расстройства Нервно-мышечные болезни</p>	<p>Плексопатии. Радикулопатии, синдром конского хвоста. Нейронопатии (ганглиопатии). Полное поперечное поражение спинного мозга. Половинное поражение (синдром Броун-Секара). Передний спинальный синдром. Центральная спинальная синдром. Задний спинальный синдром. Синдром конуса и эпиконуса.</p>
<p>II Частная неврология</p>	
<p>Анатомия, физиология, симптомы поражения.</p>	<p>Строение и функции спинного мозга. Анатомия, физиология позвоночника, симптомы поражения. Синдромы поражения периферических и центральных мотонейронов (периферический и центральный паралич). Нарушения координации, равновесия и ходьбы. Нарушения чувствительности: поверхностной, глубокой. Нарушение тазовых функций. Нарушения сознания. Нарушение высших мозговых функций. Эмоционально-личностные нарушения при органических поражениях головного мозга</p>
<p>Неврологические заболевания.</p>	<p>Сосудистые заболевания нервной системы. Аневризмы, АВМ, геморагии. Травмы центральной нервной системы. Психические расстройства при ЧМТ. Опухоли нервной системы Органическое поражение головного мозга. Нервно-мышечные болезни. Дегенеративные заболевания с поражением двигательного нейрона. Рассеянный склероз. Болезнь Вильсона-Коновалова. Заболевания периферической нервной системы, мышц и нервно-мышечной передачи. Инфекционные заболевания центральной нервной системы. Эпилепсия.</p>
<p>Невротические расстройства. Неврозоподобные расстройства. Соматоформные расстройства</p>	<p>Критерии диагностики, особенности выявления, дифференциально-диагностические признаки.</p>
<p>Методы диагностики заболеваний нервной системы.</p>	<p>ЭЭГ в неврологии и нейрохирургии. Международный протокол экспертизы электрической смерти мозга. Возрастные изменения ЭЭГ. ЭЭГ при сосудистых заболеваниях головного мозга. ЭЭГ при органических и функциональных нарушениях головного мозга. ЭЭГ-мониторинг, разновидности и возможности. Другие методы функциональной диагностики ЦНС: электронейромиография, Вызванные потенциалы, Психотест, Вегетотест. Возможности современной клинической и прикладной нейрофизиологии (транскраниальная микрополяризация, транскраниальная электростимуляция, транскраниальная магнитная стимуляция). Физические и физиологические основы метода доплерографии. Транскраниальная доплерография. Методика и техника ТКДГ. Исследование церебральных сосудистых нарушений. Лучевая диагностика цереброваскулярных заболеваний. Диагностика и дифференциальная диагностика ишемических и ге-</p>

	<p>моррагических инсультов. Пороки развития сосудов головного и спинного мозга. Лучевая диагностика стено-окклюзирующих поражений сосудов. Применение методов лучевой диагностики при эпилепсии и эпилептических синдромах. Лучевая анатомия медиального отдела височной доли. Применение методов лучевой диагностики для выявления поражений гиппокампальных образований. Лучевая диагностика паркинсонизма и других нейродегенеративных заболеваний. Роль методов лучевой диагностики в диагностике и дифференциальной диагностике деменций. Лучевая диагностика ЧМТ. КТ и МРТ опухолей ЦНС. Вопросы диагностики дистрофических заболеваний позвоночника (остеохондроз, спондилоартроз, др.).</p>
<p>Лечение заболеваний нервной системы.</p>	<p>Принципы и методы лечения неврологических больных. Механизмы восстановления и компенсации нарушенных функций. Этапы и виды медицинской и социальной реадaptации и реабилитации неврологических больных, значение различных методов лечения неврологических больных. Фармакотерапевтические методы. Физиотерапевтические методы. Рефлекторно-терапевтические методы. Лечебная физкультура и механотерапия. Лечебный массаж. Организация помощи больным с заболеваниями нервной системы.</p>
<p>III Клиническая эпилептология</p>	
<p>Дифференциальная диагностика эпилепсии.</p>	<p>Эпилепсия, определение понятия, современное состояние проблемы. История развития учения об эпилепсии. Эпидемиология эпилепсии. Этиология и патогенез эпилепсии. Психопатологические нарушения при эпилепсии</p>
<p>Классификация эпилепсии. Генерализованные формы эпилепсии Парциальные формы эпилепсии</p>	<p>Классификация эпилепсии. Припадки при эпилепсии, их классификация. Простые парциальные припадки Ауры. Определение, современное понятие, виды аур, классификация, особенности проявлений. Судорожные припадки, классификация. Большой судорожный припадок. Эпилептическое состояние (статус). Малые судорожные припадки, классификация, особенности проявлений. Абсансы, современное понятие, виды. Сумеречное помрачение сознания, его виды. Особые состояния.</p>
<p>Лучевая диагностика эпилепсии Лучевая анатомия гиппокампа. МРТ протокол височной эпилепсии</p>	<p>Лучевая диагностика эпилепсии. КТ, МРТ диагностика эпилепсии, методика и этапы проведения, результативность и валидность методов. Интерпретация результатов исследования. Лучевая анатомия гиппокампа. МРТ протокол височной эпилепсии. Сравнительный анализ использования КТ, МРТ и ЭЭГ диагностики эпилепсии у разных групп пациентов.</p>

Клиническая фармакология антиэпилептических препаратов. Клиническая фармакология антипсихотических, анксиолитических препаратов и антидепрессантов.	Классификация пролтивосудорожных препаратов на основе их химического строения и механизма действия. Лечение эпилепсии с судорожными пароксизмами. Принципы лечения. Лечение эпилептического статуса. Лечение острых, протрагированных и хронических эпилептических психозов. Реабилитация и медико-социальная экспертиза.
Лечение различных форм эпилепсии. Вопросы безопасности. Электроэнцефалографическая диагностика эпилепсии.	Особенности терапии эпилепсии различной этиологии пациентов разных возрастных групп. Медикаментозная терапия: фармакодинамика, фармакокинетика, показания и противопоказания. Специализированные методы. Электроэнцефалографическая диагностика эпилепсии. Основные принципы ЭЭГ диагностики, методики, особенности диагностики у детей и подростков.
Эпилепсия у детей и подростков. Психические расстройства при эпилепсии у детей	Особенности эпилепсии у детей и подростков. Изменения личности при эпилепсии. Психозы при эпилепсии. Особые формы эпилепсии
Болезнь Ретта и расстройства аутистического спектра	Болезнь Ретта и расстройства аутистического спектра. Определение, этиология, патогенез, эпидемиология. Симптомы, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение болезни Ретта.
Терапия эпилепсии у детей и подростков	Особенности терапии эпилепсии у детей и подростков. Классификация пролтивосудорожных препаратов на основе их химического строения и механизма действия. Лечение эпилепсии с судорожными пароксизмами. Принципы лечения. Лечение эпилептического статуса. Лечение острых, протрагированных и хронических эпилептических психозов. Реабилитация и медико-социальная экспертиза.
Эпилепсии при энцефалопатии	Эпилепсии при энцефалопатии, диагностика, лечение. Особые формы эпилепсии. Височная эпилепсия. Дизэнцефальная эпилепсия. Рефлекторная эпилепсия. Олигоэпилепсия. Поздняя эпилепсия. Скрытая эпилепсия. Диагностика и лечение.
IV Лучевая и функциональная диагностика в неврологии	
Технические основы компьютерной и магнитно-резонансной томографии	Физические основы компьютерной рентгеновской и магнитно-резонансной томографии.
Лучевая диагностика аномалий развития головного мозга	Лучевая анатомия головного мозга. Лучевая диагностика ишемических инсультов. Кровоизлияния в мозг. Патоморфология сосудистых заболеваний головного мозга. Пороки развития сосудов головного и спинного мозга. Лучевая диагностика стено-окклюзирующих поражений сосудов. Лучевая анатомия медиального отдела височной доли. Лучевая диагностика черепно-мозговых травм.
Лучевая диагностика поражений спинного мозга	Лучевая диагностика цереброваскулярных заболеваний. Лучевая диагностика при эпилепсии и эпилептических синдромах. Вопросы диагностики дистрофических заболеваний позвоночника.
Организация работы в кабинете компьютерной томографии	Основы организации работы в кабинете компьютерной томографии. Особенности режима работы,

	требование к медицинскому персоналу.
Организация работы в кабинете МРТ	Основы организации работы в кабинете магнитно-резонансной томографии. Особенности режима работы, требование к медицинскому персоналу.
Лучевая диагностика нейродегенеративных заболеваний	Роль методов лучевой диагностики в диагностике и дифференциальной диагностике деменций. Применение методов лучевой диагностики для выявления поражений гиппокампальных образований. Лучевая диагностика паркинсонизма и других нейродегенеративных заболеваний.
Лучевая диагностика эпилепсии и эпилептических синдромов	Лучевая диагностика височной эпилепсии Патоморфология эпилепсии
Лучевая диагностика дорсопатий	Лучевая диагностика дорсопатий. Показания, противопоказания.
Основы доплерографии	Работа в кабинете ТКДГ Организация работы в кабинете доплерографии
Метод ЭЭГ. Его информативность	Происхождение биопотенциалов и основных ритмов ЭЭГ. Ритмы. Их характеристики и физиологическое значение. Основы цифровой ЭЭГ. Аналого-цифровое преобразование Методы регистрации ЭЭГ. Схемы расположения электродов. Типы схем отведений ЭЭГ. Использование ЭЭГ в диагностике психических заболеваний детского возраста. Теоретические и практические занятия.
Электронеуромиография, вызванные потенциалы	Электронеуромиография, вызванные потенциалы. Особенности проведения, показания, противопоказания. Современные возможности. Этапы проведения.
Принципы анализа ЭЭГ.	Функциональные пробы, методика их проведения. Артефакты. Основные электроэнцефалографические феномены. Вспышки, пароксизмы. Десинхронизация, синхронизация. Генерализованные и локальные изменения, их характер. Клинический анализ реакций на функциональные пробы. Описание. Заключение. Регистрация ЭЭГ. Современные методы математической обработки ЭЭГ.
Возрастные изменения ЭЭГ.	Особенности ЭЭГ детского и подросткового возраста в норме. Оценка патологических знаков на ЭЭГ детей и подростков.
ЭЭГ в нейрохирургии.	ЭЭГ в нейрохирургии, показания, противопоказания. Особенности проведения процедуры. Международный протокол экспертизы электрической смерти мозга.
ЭЭГ при эпилепсии	ЭЭГ при эпилепсии: особенности показателей. Возможности регистрации. Информативность. Эпилептиформные феномены. Диагностическая ценность. Особенности по синдромам. Рутинная интериктальная ЭЭГ и ведение пациентов с эпилепсией. Длительный мониторинг ЭЭГ.
ЭЭГ при сосудистых заболеваниях	ЭЭГ при сосудистых заболеваниях. Возможности

	регистрации. Информативность. Диагностическая ценность. Особенности по синдромам. ЭЭГ и ведение пациентов с сосудистыми заболеваниями. Длительный мониторинг ЭЭГ.
Нейротерапия. Методы лечебных электровоздействий	Нейротерапия - определение, особенности проведения, показания и противопоказания. Этапы и порядок проведения. Методы лечебных воздействий. Параметры используемого оборудования и особенности его эксплуатации.
V Клиническая психофармакология	
Общие аспекты лечения психических заболеваний. Клиническая психофармакология.	История психофармакологии и современный этап развития, психологические аспекты применения психотропных препаратов. Нейрофизиологические и нейрохимические аспекты патогенеза психических заболеваний и возможности фармакологической коррекции. Классификация психотропных препаратов. Фармакодинамика психотропных препаратов. Фармакокинетика психотропных препаратов. Основные принципы использования психотропных препаратов. История психофармакологии и современный этап развития, психологические аспекты применения психотропных препаратов. Нейрофизиологические и нейрохимические аспекты патогенеза психических заболеваний и возможности фармакологической коррекции применение психотропных препаратов в соматической медицине. Классификация психотропных препаратов. Фармакодинамика психотропных препаратов. Основные принципы назначения психотропных препаратов. Особенности использования психотропных препаратов в психиатрии, наркологии и неврологии.
Нейролептики.	Определение нейролептиков, понятие нейролепсии. Механизм действия и классификация. Клинические показания, их применение и прогноз. Характеристика отдельных представителей и методика лечения этими препаратами. Особенности психотропного действия атипичных нейролептиков. Характеристика терапевтических свойств отдельных препаратов (клозапин, оланзапин, кветиапин, рисперидон, амисульпирид, zipразидон) и методика их применения. Клинические показания к применению атипичных нейролептиков. Пролонги. Характеристика отдельных представителей и методики лечения. Клинические показания к применению. Побочные эффекты и осложнения нейролептической терапии. Психические. Неврологические. Злокачественный нейролептический синдром. Нейро-вегетативные. Эндокринные. Аллергические и психические. Поздние дискинезии. Меры профилактики и лечения побочных эффектов и осложнений терапии нейролептиками. Средства коррекции побочного

	<p>действия нейролептической терапии.</p> <p>Выявление нарушений восприятия и патологических идей: разнообразие клинических феноменов, критерии их разграничения и взаимосвязь с уровнем психических расстройств. Ведущие психопатологические синдромы, обусловленные расстройствами восприятия и содержательной стороны мышления. Типичные нейролептики. Нейролептики - атипичные средства. Показания к назначению и адекватность использования антипсихотиков в психиатрической практике.</p>
<p>Антидепрессанты.</p>	<p>Механизм действия и клиническая фармакология антидепрессантов. Современная классификация антидепрессантов. Трициклические и гетероциклические антидепрессанты. Фармакологические свойства трициклических антидепрессантов и их вероятные клинические проявления. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (флуоксетин, пароксетин, флувоксамин, сертралин, циталопрам, эсциталопрам и др.). Фармакологические свойства селективных ингибиторов реаптейка серотонина и их вероятные клинические проявления. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Антидепрессанты «двойного действия», ингибиторы МАО, необратимые ингибиторы МАО, обратимые ингибиторы МАО-А. Фармакологические свойства. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Фармакологические свойства. Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Другие антидепрессанты, не входящие в вышеперечисленные группы (тианептин, S-аденилметионин, азафен). Характеристика отдельных представителей и особенности их психотропного действия. Показания к клиническому применению. Побочные действия и осложнения при использовании различных групп антидепрессантов.</p> <p>Антидепрессанты. Особенности терапевтического применения антидепрессантов при психических нарушениях.</p> <p>Характеристика антидепрессивных средств.</p> <p>Особенности применения антидепрессантов при депрессивных и тревожных расстройствах.</p> <p>Анксиолитические препараты, отличительные особенности и особенности применения.</p> <p>Снотворные, противосудорожные и противозиптические средства.</p>

<p>Транквилизаторы (анксиолитики).</p>	<p>Определение и общая характеристика психотропного действия. Классификация. Актуальность фармакокинетических и фармакодинамических параметров биологической активности анксиолитиков для стационарной и внебольничной психофармакотерапии. Рекомендации по клиническому применению анксиолитиков во внебольничной психофармакотерапии. Эквивалентность анксиолитиков при проведении адьювантной терапии и замене препаратов. Противопоказания и ограничения клинического использования анксиолитиков. Методика назначения и дозирования анксиолитиков. Длительность назначения анксиолитиков и мероприятия, связанные с отменой бензодиазепиновых транквилизаторов. Побочные эффекты применения анксиолитиков и возможности их коррекции. Актуальные вопросы назначения анксиолитиков при внебольничной психофармакотерапии: взаимодействие анксиолитиков с другими психотропными препаратами. Дифференцированный подход к лечению нарушений сна в зависимости от нозологии</p>
<p>Нормотимики (тимоизолептики, тимо-стабилизаторы).</p>	<p>Определение и общие особенности их психотропного действия. Клиническая характеристика психотропных свойств отдельных представителей этого класса (соли лития, карбамазепин, соли вальпроевой кислоты, ламатриджин, блокаторы кальциевых каналов - нифедипин, верапамил). Показания и противопоказания. Побочные действия и осложнения при использовании отдельных представителей этого класса. Особенности использования психотропных препаратов в психиатрии, наркологии и неврологии.</p>
<p>Снотворные, противосудорожные и противоэпилептические средства.</p>	<p>Классификация. Бензодиазепиновые транквилизаторы – фармакологический механизм действия и спектр лечебных и токсических эффектов. Гидроксизин (атаракс), афобазол, фенибут – отличие от других транквилизаторов по механизму действия и показаниям к применению. Гипнотики, их использование в условиях психиатрического стационара и амбулаторной практики (иллюстрации историями болезни). Классификация снотворных. Спектр действия и гетерогенность психотропных препаратов, используемых для лечения нарушений сна. Клиническое применение гипнотиков разных классов при пре-, интра и постсомнических расстройствах. Механизм действия транквилизаторов и снотворных особенности дифференцированного применения. Нейрохимические различия течения эпилептогенеза (слабость торможения, усиление процессов возбуждения) при разных проявлениях заболевания и принципиальные отличия от патогенеза судорожных состояний при нейроинфекциях и нейроинтоксикациях. Рассмотрение нейрофизиологических</p>

	<p>особенностей развития и проявлений пароксизмальной активности мозга при судорогах, эпилепсии и иных нарушениях. Локализация и структура первичного эпилептогенного очага, его "мощность" для прогноза эффективности терапии. Классификация антиконвульсантов в соответствии с "нозологической" привязкой. Препараты первой (карбамазепин, вальпроаты, сукцинимиды) и второй линии выбора (дифенилгидантоин, фенобарбитал, бензонал, ламотриджин, топирамат, леветирацетам). Противосудорожные препараты (бензодиазепины, сульфат магния, хлоралгидрат и т.п.). Механизмы противоэпилептической и противосудорожной активности препаратов, сопряженность антиконвульсивной активности. Различия противоэпилептической и противосудорожной активности. Дифференцированное назначение препаратов. Роль фармакокинетических параметров для реализации противоэпилептической и противосудорожной активности разных препаратов. Значение комбинированной терапии для лечения эпилепсии, риск и целесообразность. Пути преодоления терапевтической резистентности (средства адьювантного действия). Особенности использования антиконвульсантов как тимостабилизаторов в психиатрии (тимо-, но не "психостабилизаторы"). Ограничения и побочные эффекты, связанные с использованием антиконвульсантов. Специфические и неспецифические побочные реакции, возможные способы профилактики.</p>
<p>Средства с ноотропной активностью. Принципы применения психотропных средств.</p>	<p>Особенности применения психотропных препаратов на этапе стационарной помощи. Особенности применения психотропных препаратов на этапе стационарной помощи. Особенности применения психотропных препаратов в амбулаторной практике. Понятие о терапевтической резистентности. Преодоление терапевтической резистентности. Средства, улучшающие нейрокогнитивное функционирование. Классификация ноотропов с учетом механизма действия препаратов (метаболотропные, вазотропные, "нейроактивные"/влияющие на медиаторные процессы). Экспериментальные механизмы изучения "ноотропных" эффектов. Разграничение нейропротективных, нейростимулирующих и нейрометаболических эффектов препаратов. Нейрохимические предпосылки повреждения высших когнитивных и мнестических расстройств. Патогенез формирования мнестических и нейрокогнитивных расстройств при метаболических нарушениях, сосудистой патологии, деменции Альцгеймеровского типа. Методика дифференцированного подхода к назначению и дозированию ноотропов с учетом клинических факторов течения забо-</p>

	<p>левания и течения патогенеза. Особенности повреждения когнитивных функций при психических расстройствах (тревога, депрессия, психотические нарушения). Особенности применения ноотропных средств в условиях стационарного лечения и амбулаторной практики (иллюстрации историями болезни). Показания к клиническому применению ноотропов при внебольничной психотерапии. Курсовая длительность и "очередность" курсового назначения ноотропов. Побочные эффекты, связанные с применением ноотропов. Актуальные вопросы назначения ноотропов при внебольничной психотерапии: взаимодействие ноотропов с другими психотропными препаратами. Целесообразность и адекватность комбинирования средств с ноотропной активностью между собой и другими препаратами.</p>
VI Современные методы лабораторной диагностики	
Фармакогенетическое тестирование	<p>Знакомство с работой кабинета современной лабораторной диагностики Гематологические исследования, иммунохимия, гемостаз, современные биохимические маркеры.</p>
Современные аспекты и алгоритмы исследований в лабораторной диагностике неврологических расстройств (гематологические исследования, иммунохимия, гемостаз, современные биохимические маркеры)	<p>Теоретико-методологические основы лабораторной диагностики. Современные аспекты и алгоритмы исследований в лабораторной диагностике психических расстройств. Современные методы лабораторного исследования в психиатрии и неврологии. Дифференциально-прогностическое значение исследования.</p>
Молекулярно-генетическая диагностика	<p>Молекулярно-генетическое тестирование: оборудование и материалы. Дифференциально-прогностическое значение исследования. Методы выявления генных мутаций. Мутации наследственные и соматические. Роль в развитии заболеваний. Хромосомные болезни: определение, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики. ПЦР: принцип метода. Применение в медицине и лабораторной диагностике. Понятия «мутация» и «генетический полиморфизм»: сходства и различия. Определение аллеля гена. Неонатальный биохимический скрининг. Задачи, сроки проведения. Миодистрофия Дюшенна-Беккера. Этиология, клинические проявления, диагностика. Геном человека: история изучения, медицинское значение полученных данных. Классификация генных мутаций. Хромосомные мутации (определение, типы структурных перестроек, влияние на фенотип, клинические примеры). Геномные мутации (определение, механизмы возникновения, генетический мозаицизм, клинические примеры).</p>
Биохимико-генетическая диагностика	Биохимико-генетическая диагностика энзимопатий:

энзимопатий

оборудование и материалы. Дифференциально-прогностическое значение исследования. Этапы лабораторного исследования. Общие принципы обеспечения качества лабораторных исследований.

Виды биологического материала для лабораторных исследований. Этапы лабораторного исследования. Правила проведения преаналитического этапа. Получение материала для биохимических исследований. Плазма и сыворотка. Стабилизация крови. Кроветворение и его регуляция. Морфологическая и функциональная характеристика эритроцитов в норме и при патологии.

Форменные элементы крови. Морфологическая классификация лейкоцитов. Гемограмма, лейкоцитарная формула. Метаболизм белков и аминокислот. Синтез белка, его регуляция. Белки плазмы крови, виды, функции. Лабораторная диагностика диспротеинемий.

Лабораторная диагностика дислипидопротеидемий. Нарушения липидного обмена при атеросклерозе. Лабораторные методы оценки функции печени. Обмен порфиринов и желчных пигментов. Алгоритм дифференциальной лабораторной диагностики желтух.

Лабораторные исследования при заболеваниях органов мочевыделительной системы, общие принципы.

Лабораторные методы оценки функции почек. Сахарный диабет. Алгоритм лабораторного обследования больного с сахарным диабетом на разных стадиях заболевания. Диагностическое значение определения активности ферментов и изоферментов в крови в определении локализации и динамики патологического процесса, интенсивности поражения (лактат-дегидрогеназы, аминотрансфераз, альфа-амилазы, щелочной и кислой фосфатазы, гамма-глутамилтранспептидазы, креатинкиназы).

Понятие о методах лабораторного исследования. Фотометрия и ее разновидности. Электрофоретические методы исследований. Методы хроматографического анализа. Основные положения генетики. Роль наследственных факторов в развитии патологии. Геномные мутации и полиморфизмы. Иммунная система организма. Клеточный и гуморальный иммунитет. Возможности лабораторной оценки.

Биохимические методы исследований. Современные аналитические методы и методы разделения. Биохимия и патохимия углеводов. Регуляция обмена глюкозы. Строение, биосинтез и катаболизм липидов. Липопротеиды и их функции в организме. Биохимические основы гормональной регуляции. Лабораторная оценка гормонального статуса.

	<p>Гормональная регуляция функций организма. Химическая природа и биологическое действие гормонов.</p> <p>Современные представления о системе гемостаза. Свертывающая система крови. Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз.</p>
Фармакогенетическое тестирование	<p>Фармакогенетическое тестирование: оборудование и материалы. Дифференциально-прогностическое значение исследования. Основные принципы организации генома человека. Характеристика митохондриального генома и его отличия от ядерного. Особенности наследования. Гетероплазмия, гомоплазмия. Классификация и номенклатура мутаций. Фенотипическая классификация мутантных аллелей. Генетическая гетерогенность наследственных заболеваний. Аллельные серии. Причины фенотипического разнообразия проявления мутаций. Общая характеристика хромосомных синдромов человека. Методы идентификации мутаций в генах наследственных заболеваний: блот-гибридизация, метод анализа конформационного полиморфизма однонитевой ДНК – SSCP, денатурирующий градиентный гель-электрофорез DGGE, метод секвенирования и др. Особенности организации и регуляции гена дистрофина. Характеристика мутаций, приводящих к развитию миодистрофии Дюшенна. Понятие чувствительности и специфичности лабораторного теста</p>

5. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Система и формы контроля

Оценка качества освоения дисциплины включает текущий контроль успеваемости, проводимый в виде устного опроса ординатора по пройденному материалу, промежуточную аттестацию в форме зачета, промежуточную аттестацию в форме дифференцированного зачета, курсовой работы.

Цель текущего контроля успеваемости оценка процесса освоения дисциплины.

Цель промежуточного контроля успеваемости - комплексное и объективное оценивание промежуточного и окончательного результата обучения - знаний, умений, навыков обучающегося по дисциплине.

Промежуточная аттестация ординаторов после освоения каждого раздела дисциплины осуществляется посредством устного собеседования по контрольным вопросам и результатам тестов, а также клинических (ситуационных) задач). Дифференцированный зачет является формой оценки выполнения обучающимся в ординатуре самостоятельных работ, заданий на практических и семинарских занятиях, проверки полноты усвоения им теоретических знаний и практических навыков в объеме учебной программы. Он служит промежуточной формой проверки знаний обучающегося. Дифференцированный зачет проводится в устной форме по билетам. При проведении устного дифференцированного зачета экзаменационный билет выбирает сам аттестуемый ординатор. Во время проведения дифференцированного зачета ординатору разрешается оформлять ответы на вопросы билета в письменном виде либо полностью, либо тезисно. Оценка по результатам объявляется аттестуемому ординатору после окончания ответа по билету. Оценка, выставленная экзаменатором при устной форме

проведения экзамена, не подлежит пересмотру. Экзаменатор несет личную ответственность за объективность выставленной оценки, заверяя её личной подписью в экзаменационной ведомости. Во время проведения дифференцированного зачета аттестуемому разрешается пользоваться установленной справочной литературой. В случае тестирования, каждый ординатор получает тест, состоящий из 20 вопросов, отвечает в течение 30 минут, после чего сдает тест на проверку. Критерием зачета по результатам тестирования является 70 и более процентов правильных ответов.

Подготовка и защита курсовой работы является формой оценки выполнения обучающимся в ординатуре самостоятельных работ, заданий на практических и семинарских занятиях, проверки полноты усвоения им теоретических знаний и практических навыков в объеме учебной программы. Курсовая работа подготавливается и оформляется согласно требованиям к оформлению курсовых работ.

5.2. Критерии оценки качества занятий ординаторов

Зачтено	Не зачтено
Продемонстрировано: - глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных задач специальности; - умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; - умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.	Продемонстрировано: - отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных задач специальности; - неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; - неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

5.3. Критерии оценки текущего контроля курсовой работы

Зачтено	Незачтено
Содержание курсовой работы соответствует предложенной теме; выполнены основные требования к содержанию и оформлению курсовой работы; продемонстрировано творческое отношение к выполнению работы; изложение материала и демонстрация собственной позиции выполнено комплексно и системно; курсовая работа охватывает все основные аспекты темы, которые исследованы достаточно тщательно и всесторонне; сформулированы конкретные выводы, подкрепленные необходимой аргументацией.	Содержание курсовой работы не соответствует предложенной теме; не выполнены основные требования к содержанию и оформлению курсовой работы; не продемонстрировано творческого отношения к выполнению работы; изложение материала не имеет логики и системы, отсутствует демонстрация собственной позиции; курсовая работа не охватывает (или охватывает частично) основные аспекты темы, которые исследованы поверхностно; не сформулированы выводы.

5.4. Критерии оценки результатов дифференцированного зачета

Ответ оценивается на «*отлично*», если ординатор:

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы.

2. Ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов.
3. Демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.
4. Владеет принципами доказательной медицины для определения подходов к терапии заболеваний.

Ответ оценивается на **«хорошо»**, если ординатор:

1. Дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы.
2. Ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.
3. Имеются незначительные упущения в ответах.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если ординатор:

1. Дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если ординатор.

1. Демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.
2. Не владеет принципами доказательной медицины для определения подходов к диагностике, лечению и профилактике заболеваний.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

А) Основная литература:

1. Ананьева Н.И. КТ и МРТ-диагностика острых ишемических инсультов/ Под ред. Н.И. Ананьевой, Т.Н. Трофимовой - Издательство: СПб.: Издательский дом СПб, МАПО, 2005. - 136 с.
2. Биллер Х. Практическая неврология: в 2-х томах/ Х. Биллер - М.: Мед. Лит, 2005г.
3. Болезни нервной системы. Руководство для врачей/ Под.ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана, Москва «Медицина» 2005 г. – 744с.
4. Брильман Д. Неврология/ Д. Брильман, С. Клен - Москва «МЕДпресс-информ». – 2007. - 532с.
5. Вейн А.М. Вегетативные расстройства: Клиника, диагностика, лечение./ Под ред. А.М. Вейна. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2003. – 752 с.
6. Верещагин Н.В. Компьютерная томография мозга/ Под ред. Н.В. Верещагина, Л.К. Брагиной, С.Б. Вавилова, Г.Я. Левиной - М.: Медицина, 1986.
7. Виберс Д. Инсульт. Клиническое руководство / Д. Виберс, В. Фейгин - Москва «Бином», 2005. – 376с.
8. Голубев В.Л. Избранные лекции по неврологии / под ред. В.Л. Голубева. - Москва «Эйдос Медиа», 2006. – 621с.
9. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. Руководство для врачей/ Под ред. В.Л. Голубева, А.М. Вейна – Из-во «Эйдос Медиа», 2002. – 832 с.
10. Громов С. А. Эпилепсия. Клинико-психологическая диагностика. Пролонгированное исследование / С. А. Громов, О.Н. Якунина, Л.В. Липатова. – Saarbrucken (Deutschland): LAP LAMBERT AcademicPubl., 2013. – 213 с.
11. Гусев Е.И., Завалишин А.Н., Бойко А.Н. Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания /Под ред. Е.И. Гусева, И.А. Завалишина, А.Н. Бойко/ - М.: Миклош, 2004.
12. Дуус П. Топический диагноз в неврологии/ П. Дуус - М.: ИПЦ "Вазар-Ферро", 1995.

13. Жулев Н.М., Пустозеров В.Г., Жулев С.Н. Цереброваскулярные заболевания/ Н.М. Жулев, В.Г. Пустозёров, С.Н. Жулев – СПб. – «Невский диалект», 2002. – 384 с.
14. Зенков Л.Р. Клиническая эпилептология». 2-е издание./ Л.Р. Зенков - Медицинское информационное агентство, 2010. – 408с.
15. Кондаков Е.Н.. Черепно-мозговая травма / Е.Н Кондаков. В.В Кривецкий. – СПб.: СпецЛит, 2002.
16. Коновалов А.Н. с соавт. Нейротравматология / Под ред. А.Н. Коновалова с соавт., М. – 1994. - С.305-338.
17. Леманн-Хорн Ф., Лудольф А. Лечение заболеваний нервной системы/ Ф. Леманн-Хорн, А. Лудольф - Москва «МЕДпресс-информ», 2005г.
18. Лычев В.Г. Диагностика и лечение диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови/ В.Г. Лычёв - Издательство НГМА. 1998. – 191с.
19. Марини П.Л. Интенсивная терапия/ П.Л. Марини - Бином, 2002. – 596с.
20. Мументалер М. Дифференциальный диагноз в неврологии. Руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов / М. Мументалер, К. Басетти, К. Дэтвайлер. – 2009. – 360с.
21. Мументалер М. Неврология /Марко Мументалер, Хейнрих Маттле; Пер. с нем.; Под ред. О.С.Левина. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 920 с.
22. Мухин К.Ю., Петрухин А.С. Эпилептические синдромы/ К.Ю. Мухин, А.С. Петрухин-М., «Медицина», 2005. - 143с.
23. Мухин К.Ю., Петрухин А.С., Глухова Л.Ю. Эпилепсия. Атлас электроклинической диагностики/ К.Ю. Мухин, А.С. Петрухин, Л.Ю. Глухова - Альварес Паблишинг, 2004. - 440 с
24. Осипова В.В. Головная боль напряжения: практическое руководство для врачей / В.В. Осипова. – М., 2009.– 44с.
25. Скворцова В.И., Евзельман М.А. Ишемический инсульт/ Под ред. В.И. Скворцовой, М.А. Евзельмана - Орел, 2006. – 404 с.
26. Скоромец А. А. Неврологический статус и его интерпретация: учебное руководство для врачей. – 2-е изд. / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 256 с.+ DVD.
27. Скоромец А. А. Нервные болезни. – 4-е изд. / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 560 с.
28. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни: Учебное пособие./Под ред. А.А. Скоромца, Т.А. Скоромца, А.П. Скоромца - Москва «МЕДпресс-информ», 2007. – 552с.
29. Скоромец А.А., Скоромец Т.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Руководство для врачей/Под ред.А.А. Скоромца, Т.А. Скоромца - 4 изд. - Санкт-Петербург, 2002г.
30. Скоромец А.А., Скоромец Т.А., Скоромец А.П. Спинальная ангионеврология. Руководство для врачей/ Под ред. А.А. Скоромца, Т.А. Скоромца, А.П. Скоромца - Москва «МЕДпресс-информ», 2003г.
31. Старченко А.А. Клиническая нейрореаниматология./ Под ред. А.А. Старченко - СПб.- 2002. – 672с.
32. Трошин В.Д. Неотложная неврология. Руководство для врачей и студентов медицинских вузов. 2-е изд., исправл. и дополн./ Под.ред. В.Д. Трошина. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006.- 592с.
33. Труфанов Г.Е., Рамешвили Т.Е., Дергунова Н.И. Совмещенная позитронно-эмиссионная компьютерная томография (ПЭТ-КТ) в диагностике опухолей головного мозга/ Под ред. Г.Е. Труфанова, Т.Е. Рамешвили, Н.И. Дергуновой.- "ЭЛБИ-СПб", 2005. - 93 с.
34. Тул Джемс Ф. Сосудистые заболевания головного мозга /Перевод с англ./ Под ред. Акад. РАМН Е.И.Гусева, проф. А.Б.Гехт/ Руководство для врачей: 6 изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2007.

35. Хартинг В. Современная инфузионная терапия парентеральное питание/ В. Хартинг М.: Медицина 1982. – 496с.
36. Холин А.В. Магнитная резонансная томография при заболеваниях центральной нервной системы/ А.В. Холин - СПб: Гиппократ, 1999. - 191 с.
37. Царенко С.В. Нейрореаниматология/ С.В. Царенко - М.: Медицина, 2006. – 352с.
38. Шмидт Т.Е. Рассеянный склероз: руководство для врачей / Т.Е. Шмидт, Н.Н. Яхно. – 2е изд. - Москва «МЕДпресс-информ», 2010г. – 272с.
39. Шток В.Н. Фармакотерапия в неврологии. Практическое руководство/ под ред.В.Н. Штока. - Москва МИА, 2003г.
40. Шток В.Н., Иванова-Смоленская И.А., Левин О.С. Экстрапирамидные расстройства. Руководство по диагностике и лечению /Под ред. В.Н.Штока, И.А.Ивановой-Смоленской, О.С. Левина. - «МЕДпресс-информ», 2002. – 608 с.
41. Штульман Д.Р., Левин О.С. Неврология /справочник практического врача/Д.Р. Штульман, О.С. Левин - М., - 2007. – 860с.
42. Шулешов Н.В., Вишневский А.А. Ствол головного мозга/ Н.В. Шулешов, А.А. Вишневский.- Санкт-Петербург «Гиппократ», 2006г.
43. Эпилепсия / Г. Н. Авакян, М. А. Акименко, Н. И. Ананьева и др.; под общ.ред. Н. Г. Незнамова. – СПб.: Институт им. В.М. Бехтерева, 2010. – 960 с.,
44. Яхно Н.Н., Штульман Д.Р., Дамулин И.В. Практическая неврология /Под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана, И.В. Дамулина. – М.: Медицина, 2003.

Б) Дополнительная литература

1. Балун О. А. Лакунарные инфаркты головного мозга: клиника, диагностика, вторичная профилактика / О. А. Балун, Н. Ю. Сафонова, Н. И. Ананьева. – СПб.: Изд. НИПНИ им. В. М. Бехтерева, 2009. – 110 с.
2. Берзиньш Ю.Э., Думбере Р.Т. Туннельные поражения нервов верхних конечностей/ Ю.Э. Берзиньш, Р.Т. Думбере- Рига: Зинатне, 1989.
3. Борисов Б.А. Неврологические нарушения при токсоплазменной инвазии/ Б.А. Борисов- М.: Учебное пособие, 1996.
4. Вейн А.М. Болевые синдромы в неврологической практике / А.М. Вейн, Т.Г. Вознесенская, А.Б. Данилов [и др] // М. – 1999. – 372с.
5. Виленский Б.С. Инсульт / Б.С. Виленский - СПб.: Медицинское информационное агентство, 1995.
6. Ганнушкина И.В., Лебедева Н.В. Гипертоническая энцефалопатия/ И.В. Ганнушкина, Н.В. Лебедева - М.: Медицина, 1987.
7. Гехт Б.М. Электромиография / Б.М. Гехт - М.: Медицина, 1983. - 367с.
8. Гехт Б.М., Ильина Н.А. Нервно-мышечные болезни/Б.М. Гехт, Н.А. Ильина – М.: Медицина, 1982. – 352с.
9. Гнездинский В.В. Вызванные потенциалы мозга в клинической практике / В.В. Гнездинский – Таганрог, 1997. – 252с.
10. Гусев Е.И., Демина Т.Л., Бойко А.Н. Рассеянный склероз /Е.И. Гусев, Т.Л. Дёмин, А.Н. Бойко – М. Нефть и газ, 1997. – 463с.
11. Дифференциальная диагностика нервных болезней / под редакцией Г.А.Акимова, М.М. Одинака. – СПб.: Гиппократ, 2001. - 664 с.
12. Завалишин И.А. Боковой амиотрофический склероз. Руководство для врачей / Под ред. И.А.Завалишина – М., 2007. – 446с.

В) Методические рекомендации и пособия

1. Анализ готовности персонала психиатрических учреждений к переходу на индустриальную модель управления качеством медицинской помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н. В. Семёнова. – СПб., 2012. – 24 с.
2. Выбор терапевтической тактики при лечении параноидной шизофрении: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Р.Я. Вовин, М.Ю. Шипилин. – СПб., 2002. – 11 с.
3. Группы риска лиц, подверженных психогенному дебюту психических заболеваний в пожилом возрасте: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост. Т.Ф. Лукьянова, Р.П. Бондарев. – СПб., 2000. – 12 с.
4. Диагностика и терапия деперсонализационного расстройства: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: Ю.Л. Нуллер. – СПб., 2002. – 19 с.
5. Диагностика и терапия нервной анорексии, коморбидной с другими психическими заболеваниями у девочек-подростков и их социальная адаптация: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. В. Дементьев, А. А. Василенко, Ю. В. Попов. – СПб., 2012. – 15 с.
6. Диагностика психопатологических состояний человека методом расчета параметров условно-негативной волны: метод. реком. / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: В.Б. Слэзин, А.П. Коцюбинский, Т.А. Ароистова, Е.М. Поморова. – СПб., 2002. – 13 с.
7. Дифференцированная терапия маниакальных состояний: пособие для врачей / ГУ Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева; авторы: Ю.Л. Нуллер, В.Л. Козловский. – СПб., 2003. – 21 с.
8. Дифференцированная фармакотерапия коморбидных тревожных и депрессивных состояний: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: В. Л. Козловский. – СПб., 2012. – 18 с.
9. Клинико-лабораторные исследования при аффективных расстройствах: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Е. Е. Дубинина, Н. А. Соколян. – СПб., 2012. – 22 с.
10. Комплексная оценка качества жизни лиц пожилого возраста, страдающих психическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; Н. В. Семёнова, С.Ф. Случевская. – СПб., 2011. – 43 с.
11. Критериальная диагностика коммуникативных стилей в семьях больных эндогенными психозами: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н.М. Залуцкая. – СПб., 2008. – 44 с.
12. Метод оценки субъективной удовлетворенности психически больных лечением в психиатрическом стационаре: методические рекомендации / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова А.В. Борцов, В.Д. Вид. – СПб., 2007. – 17 с.
13. Метод прогнозирования медикаментозного комплайенса в психиатрии: методические рекомендации / Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический ин-т им. В. М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова, А.В. Борцов, А.Я. Вукс, В.Д. Вид. – СПб., 2007. – 24 с.
14. Механизмы формирования и способы профилактики «синдрома перегорания» у врачей-психиатров: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; сост.: В.Д. Вид, Е.И. Лозинская. – СПб., 2006. – 16 с.
15. Модель терапии и психологической диагностики в клинике динамической психиатрии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. Амон, И. Бурбиль, В.Д. Вид, О.В. Гусева, Н.М. Залуцкая, Н.Б. Лутова. – СПб., 2004. – 25 с.

16. Мультиmodalная программа для больных эндогенными психозами в условиях стационара (с бригадным обслуживанием специалистов): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: О. В. Гусева. – СПб., 2011. – 28 с.
17. Новые подходы к коррекции и профилактике нейроэндокринных нарушений у психически больных в процессе антипсихотической терапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, А. Н. Чомский. – СПб., 2012. – 19 с.
18. Оказание полипрофессиональной психиатрической помощи подросткам с расстройствами адаптации в общемедицинской практике: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Писевич, Ю. В. Попов. – СПб., 2012. – 20 с.
19. Оптимизация биопсихосоциальной модели терапии затяжных форм невротических расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. В. Васильева, Т. А. Караваева, С. В. Полтораки, П. В. Харин, Е. И. Чехлатый. – СПб., 2012. – 27 с.
20. Оптимизация диагностических и лечебных мероприятий при невротических расстройствах в условиях клинического полиморфизма за последние 50 лет: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Т. А. Караваева, А. В. Васильева, Б. Д. Карвасарский, Е. И. Чехлатый, И. Н. Бабуринов. – СПб., 2012. – 26 с.
21. Оптимизация подходов к диагностике и терапии депрессии при шизофрении: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Г. Э. Мазо, К. В. Казанцева. – СПб., 2012. – 17 с.
22. Особенности клиники и терапевтической тактики при психозах в позднем возрасте, осложненных соматоневрологическими декомпенсациями: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С. Е. Татульян, С. В. Васильев. – СПб., 2006. – 23 с.
23. Особенности проведения базовой и адьювантной терапии антидепрессантами в лечении депрессивного и тревожного аффекта: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. Л. Козловский, М. Ю. Попов. – СПб., 2012. – 21 с.
24. Оценка влияния клинико-организационных факторов на прерывание курса лечения по инициативе пациента при полипрофессиональной форме оказания психиатрической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. Г. Кондинский, Р. К. Назыров, Т. К. Яковлева. – СПб., 2012. – 20 с.
25. Оценка качества жизни больных шизофренией при проведении поддерживающей терапии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: В. Л. Козловский, С. Ю. Масловский. – СПб., 2011. – 22 с.
26. Оценка субъективной удовлетворенности пациентов качеством психоневрологической помощи: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор: Н. В. Семёнова. – СПб., 2011. – 25 с.
27. Оценка факторов комплаентности психически больных и влияние на них коморбидных расстройств: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; автор-сост.: Н. Б. Лутова. – СПб., 2012. – 20 с.
28. Полипрофессиональная бригада геронтопсихиатрической помощи (организационно-методические, клинические и психосоциальные составляющие): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С. Ф. Случевская, Н. В. Семёнова. – СПб., 2012. – 28 с.
29. Полифармакотерапевтический подход к лечению резистентных депрессивных состояний: усовершенствованная медицинская технология / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, Г. Э. Мазо. – СПб., 2007. – 28 с.

30. Применение атипичных антипсихотиков в период стационарной терапии больных шизофренией (показания и проблема безопасности): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, Д. Н. Костерин, А. Н. Чомский, Ф. Р. Банщиков. – СПб., 2008. – 27 с.
31. Применение методов профилактики и ранней диагностики аффективных расстройств в раннем восстановительном периоде инсульта в первичной медицинской сети: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О. А. Балун, Л. В. Лукина, Н. В. Семёнова, Л. И. Ситник. – СПб., 2012. – 26 с.
32. Применение методов ранней диагностики и профилактики аффективных расстройств у пациентов общесоматической сети, злоупотребляющих алкоголем: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: К.В. Рыбакова, А.П. Попов, Е.М. Крупицкий. – СПб., 2011. – 20 с.
33. Применение методов ранней диагностики и профилактики аффективных расстройств у пациентов общесоматической сети, злоупотребляющих алкоголем: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: К. В. Рыбакова, А. П. Попов, Е. М. Крупицкий. – СПб., 2012. – 19 с.
34. Применение традиционных и атипичных антипсихотиков при обострении шизофрении (показания и проблемы безопасности): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М. В. Иванов, М. Ю. Шипилин. – СПб., 2011. – 22 с.
35. Применение физических факторов в лечении и реабилитации больных с тревожно-депрессивными невротическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: И. Н. Бабурин, Ю. В. Гольдблат. – СПб., 2012. – 19 с.
36. Психологическая диагностика нейрокогнитивного дефицита при шизофрении : пособие для врачей / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: М.В. Иванов, О.Г. Ильина, М.Г. Янушко. – СПб., 2007. – 20 с.
37. Психообразовательные программы в системе реабилитации больных эндогенными психозами: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: А.П. Коцюбинский, А.Н. Еричев, Н.В. Зуйкова. – СПб., 2006. – 25 с.
38. Психопатологический диатез (предвестники психических заболеваний): пособие для врачей и медицинских психологов / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А.П. Коцюбинский, Н.С. Шейнина. – СПб., 2011. – 24 с.
39. Ранняя диагностика коморбидных психических расстройств в пожилом возрасте: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Н.Г. Незнанов, Н.М. Залуцкая, В.А. Осипова, Д.В. Захарченко. – СПб., 2011. – 28 с.
40. Ранняя диагностика тревожно-фобических расстройств у подростков в общемедицинской практике: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: Ю. В. Попов, А. А. Пичиков. – СПб., 2012. – 22 с.
41. Типология отношения семьи к терапии психотропными препаратами: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; заявители: Н.Б. Лутова, О.В. Макаревич. – СПб., 2011. – 19 с.
42. Фармакотерапевтический подход к коррекции когнитивных нарушений при шизофрении: методические рекомендации для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: М. В. Иванов, М. Г. Янушко. – СПб., 2011. – 20 с.
43. Функциональный диагноз при эндогенных психических заболеваниях: пособие для врачей, медицинских психологов, специалистов по социальной работе и социальных работ-

- ников / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: А. П. Коцюбинский, Н. С. Шейнина, Т. А. Аристова, Г. В. Бурковский, Б. Г. Бутома. – СПб., 2011. – 37 с.
44. Шкала для экспресс-диагностики слабоструктурированных депрессивных расстройств: пособие для психологов и врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: И.Г. Беспалько. – СПб., 2004. – 24 с.
45. Влияние повторных курсов восстановительного лечения на эффективность реабилитации постинсультных больных (по данным катамнеза): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост. О.А. Балун, Е.А. Триумфова. – СПб., 2000. – 19 с.
46. Восстановительная терапия и качество жизни больных эпилепсией: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С.А. Громов, В.А. Михайлов, С.К. Хоршев, С.Д. Лынный, О.Н. Якунина. – СПб., 2004. – 17 с.
47. Диагностика и лечение эпилепсии, отягощенной органической энцефалопатией (биопсихосоциальная модель): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С.А. Громов, С.К. Хоршев, О.Н. Якунина, Е.А. Корсакова, Н.И. Ананьева. – СПб., 2000. – 19 с.
48. Диагностика клиничко-нейроиммунологических нарушений у больных эпилепсией с синдромом энцефалопатии, их иммунокоррекция и лечение: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост.: С. А. Громов, Л. В. Липатова. – СПб., 2010. – 26 с.
49. Дисфорические состояния у детей и подростков, страдающих эпилепсией (клиника, диагностика, лечение): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: И. В. Макаров, Р. А. Харитонов, Ю. А. Яковлева, С. В. Семёнова. – СПб., 2008. – 21 с.
50. Дифференциальная диагностика деменций и аффективных расстройств у лиц пожилого возраста в амбулаторной практике невролога: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О. А. Балун, Л. В. Лукина, Н. В. Семёнова, Л. И. Ситник. – СПб., 2012. – 36 с.
51. Доклиническая стадия эпилепсии (диагностика, лечение, профилактика): пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост.: С.А. Громов, С.К. Хоршев, В.Б. Слёзин и др. – СПб., 2000. – 18 с.
52. Клинические и социально-психологические аспекты реабилитации и качество жизни больных эпилепсией: пособие для врачей / СПбНИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: С.А. Громов, В.А. Михайлов, С.Д. Табулина, О.Н. Якунина, Е.С. Ерошина. – СПб., 2003. – 20 с.
53. Комплексная диагностика сосудистых деменций: пособие для врачей / СПб. НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Н.И. Ананьева, Л.С. Круглов, Н.М. Залуцкая, Н.В. Семенова, М.А. Дроздова. – СПб., 2007. – 44 с.
54. Комплексная лечебно-реабилитационная помощь больным с непсихотическими психическими расстройствами, перенесших церебральный инсульт: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: О. А. Балун, Л. В. Лукина, Н. В. Семёнова, Л. И. Ситник. – СПб., 2012. – 40 с.
55. Комплексная медико-психологическая диагностика и реабилитация больных, страдающих эпилепсией с психическими расстройствами: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: С. А. Громов, Л. В. Липатова, О. Н. Якунина, М. Я. Киссин. – СПб., 2012. – 20 с.
56. Комплексная оценка социальной адаптации детей и подростков, больных эпилепсией и психическими расстройствами и их реабилитация: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Ю. В. Попов, Ю. А. Яковлева, С. В. Семёнова. – СПб., 2012. – 24 с.
57. Лакунарные инфаркты головного мозга: клиника, диагностика, вторичная профилактика: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О. А. Балун, Н. И. Ананьева, Н. Ю. Сафонова. – СПб., 2011. – 46 с.

58. Метод вестибулярной дерцепции в лечении цервикальной дистонии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: А. Г. Нарышкин, А. М. Шелякин, Т. А. Скоромец, А. Л. Горелик, О. Н. Тюлькин, И. А. Орлов, А. В. Второв, Н. Н. Бухарцев. – СПб., 2007. – 16 с.
59. Метод диагностики сомнительных случаев эпилепсии на начальных стадиях эпилептогенеза при органической энцефалопатии: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: С. А. Громов, С. К. Хоршев, В. Б. Слэзин, Е. А. Корсакова, В. Е. Машукова, Е. С. Ерошина, А. А. Коляда, А. В. Максименко. – СПб., 2007. – 21 с.
60. Начальные стадии эпилепсии (диагностика, лечение, реабилитация, качество жизни больных): метод. рекомендации. / СПбНИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: , С.А.Громов, С.К.Хоршев, С.Д.Табулина, В.Е. Машукова, О.Н.Якунина, В.А. Михайлов, А.В. Посполит. – СПб., 2003. – 19 с.
61. Применение методов профилактики и ранней диагностики аффективных расстройств в раннем восстановительном периоде инсульта в первичной медицинской сети: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О. А. Балуннов, Л. В. Лукина, Н. В. Семёнова, Л. И. Ситник. – СПб., 2012. – 26 с.
62. Применение современных формуляров фармакотерапии органических заболеваний головного мозга сосудистого, посттравматического и инфекционного генеза: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: О.А. Балуннов, Т.Д. Демиденко, В.П. Черненко, Д.В. Захаров, П.С. Мокшанцев, С.А. Дорофеева, А.В. Прохорова. – СПб., 2002. – 18 с.
63. Прогностические критерии исходов геморрагических и ишемических инсультов в остром периоде: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О.А. Балуннов, Н.Ю. Сафонова. – СПб., 2010. – 16 с.
64. Профилактика и медикаментозная коррекция нарушений сна у пожилых больных в рамках аффективных расстройств в первичной амбулаторной сети: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Н. Ю. Сафонова, О. А. Балуннов. – СПб., 2012. – 16 с.
65. Психические и речевые расстройства при эпилепсии у детей: диагностика и лечение: пособие для врачей / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: И.В. Макаров, Д.Е. Зайцев, С.В. Семёнова, Ю.А. Яковлева, Р.Ф. Гасанов, Е.В. Плешкова. – СПб., 2006. – 27 с.
66. Психологическая структура качества жизни больных эпилепсией: пособие для врачей и мед. психологов / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: Л.И. Вассерман, В.А. Михайлов, С.Д. Табулина. – СПб., 2008. – 44 с.
67. Ранняя диагностика перманентных непсихотических психических расстройств при пароксизмальных эпилептических состояниях (в связи с задачами оптимизации помощи в первичной медицинской сети): методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы-сост.: В. А. Михайлов, Л. И. Вассерман, С. А. Громов, С. Д. Табулина, Е. С. Ерошина, М. Я. Киссин, И. И. Бондаренко, Е. Н. Миронова. – СПб., 2012. – 24 с.
68. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью у детей с эпилепсией: клинико-возрастные аспекты: пособие для врачей / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; сост.: И. В. Макаров, Р. Ф. Гасанов, Ю. А. Яковлева, Е. В. Плешкова. – СПб., 2007. – 21 с.
69. Совершенствование полипрофессиональной модели оказания лечебно-диагностической помощи при пограничных психических расстройствах у больных с органическими заболеваниями головного мозга: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: О. А. Балуннов, Л. В. Лукина, Н. В. Семёнова, Л. И. Ситник. – СПб., 2012. – 40 с.
70. Соляная микрополяризация в комплексном лечении больных с заболеваниями вегетативной нервной системы: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М.Бехтерева; заявители: Т.А.Скоромец, А.Г.Нарышкин, А.Л.Горелик. – СПб., 2011. – 12 с.
71. Транскраниальная микрополяризация в комплексном лечении больных с острыми церебральными сосудистыми поражениями: методические рекомендации / НИПНИ им. В. М. Бехтерева; авторы: Н. Н. Бухарцев, Т. А. Скоромец, А. Г. Нарышкин, А. Л. Горелик. – СПб., 2008. – 12 с.

72. Транстимпанальная химическая вестибулярная дерцепция в комплексной терапии позно-тонических нарушений при заболеваниях головного мозга: методические рекомендации / НИПНИ им. В.М. Бехтерева; авторы: Т.А. Скоромец, А.Г. Нарышкин, А.Л. Горелик, Н.Н. Бухарцев, А.В. Второв. – СПб., 2011. –13 с.

Г) Электронные базы данных

Российская научная электронная библиотека – eLIBRARY.ru.

Д) Электронно-библиотечная система

ЭБС «Консультант врача».

Е) Программное обеспечение

Microsoft Open License.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательный процесс проходит в учебных корпусах находящихся в оперативном управлении и соответствующих действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Уровень материально-технического обеспечения учебной и научной деятельности отвечает требованиям, предъявляемым ФГОС ВО, и обеспечивает устойчивое функционирование образовательной среды Института.

Учебная аудитория для проведения занятий лекторного типа (аудитория №1) оснащена современной учебной мебелью, мультимедийной техникой с программным обеспечением.

Учебная аудитория оснащена:

Мультимедийный проектор BenQ MP 777

Экран на штативе ScreenMedia Apollo T.200x200см

Ноутбук Toshiba Satellite C650-18M (подключен к сети интернет)

Аудиоколонки Sven SPS-607

Доска мелованная 100*150см

Флипчарт д/рисования маркером на треноге Attashe

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи в отделении реабилитации психоневрологических больных, отделении лечения больных пароксизмальными расстройствами, головной боли и эпилепсии, отделении функциональной диагностики, в отделении реабилитации психоневрологических больных, рентгенодиагностическом отделении, в отделении психофармакологии и фармакотерапии больных с резистентными состояниями оснащены:

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

Аппарат медицинский для лечения и реабилитации после заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата
Биксы КСКФ-3
Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К"
Гигрометр психрометрический ВИТ-1
Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями
Зарядное устройство "РЕАМЕД-Полярис"
Кабинет озонотерапевта широкого профиля на базе озонатора "Медозонс-БМ-03"
КДС-1
КДС-3
КДС-5
Комплексы аппаратно-программные носимые с цифровой записью одно-, двух-, трехсуточного мониторинга ЭКГ и АД (по Холтеру) Кардиотехника-04"
Комплекс функционального биоуправления по электрофизиологическим параметрам «РЕАМЕД-М»
Контейнеры-укладки для транспортировки пробирок и флаконов
Концентратор кислорода "JAY-5A"
Кресло инвалидное облегченное
Кушетка медицинская смотровая с регулируемым подголовником
Миостимулятор ЭСМА 12.16 УНИВЕРСАЛ Производство: Компания "Эсма" Россия
Миотон
Негатоскоп
Облучатель бактерицидный шестилампный передвижной ОБПе -450
Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл
Пломбир под пластилин 24мм.
Регистратор "КАРДИОТЕХНИКА 04-АД-3 М"(КТ-04-АД-3М)
Ростомер с весами
Стетофонендоскоп КаWe
Стойка для капельницы универсальная
Стойка для капельницы универсальная СК-1
Термометр для холодильников с поверкой
Термометр электронный
Тонометр АНО - 668
Тонометр LD4 п/авт.
Тонометр LD 71А
Тонометр Microlife BP AG1-20
Тонометр Microlife BP A90
Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом
Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80
Тонометр полуавтоматический Omron M1 Compact. инд.аритмии
Тренажерный блок (блочные, шейные и пр. тренажеры)
Ходунки АРМЕД FS 915L шагающие
Шприц-ручка НовоПен-4
Шприц-ручка Оптипен
Штатив для в/в вливаний
Штатив для длительных вливаний
Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12ТМ «Альтон»
Электрокардиограф ЭК 12Т-01 Р-Д
Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-И-Д

Аквадистиллятор ДЭ-4-2
Бактерицидный облучатель ОБН -150 с экраном одноламповый

Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К" (А3)
Гигрометр-психрометр ВНД-1
Гигрометр ВИТ-1
Гигрометр психрометрический ВИТ-1
Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями
Дозатор УМР настенный
КДС-1
КДС-3
КДС-5
КДС-5
Контейнеры-укладки для транспортировки пробирок и флаконов
Коробка стерилизационная КСКФ-3
Негатоскоп 4-х кадровый НМ-4 euro
Облучатель бактерицидный передвижной СН-211 на 3л.
Облучатель бактерицидный шестилампный передвижной ОБПе -450
Ростомер РЭП
Ростомер электронный напольный РЭП-1
Стетофонендоскоп КаWe
Стойка для капельницы
Стойка для капельницы универсальная СК-1
Тележка со съемными носилками
Термометр электронный LD 300
Тонометр ВР АG1 -30
Тонометр Microlife модель ВР АG1-20
Тонометр механический LD-71А
Тонометр полуавтоматический LD-2
Тонометр полуавтоматический Microlife ВР А80
Центрифуга СМ-6М, ЕLМ1
Штатив для в/в вливаний
Электрокардиограф многоканальный, с автоматическим режимом, переносной ЭК12ТМ-"Аль
Энцефалан ЭЭРГ 19/26

Прибор стереотаксический СЭЭК-5
Стимулятор магнитный "Нейро-МСД" (Вариант 4-Исследовательский)
Стимулятор магнитный "Нейро-МСД" (Индивидуальная комплектация)
Стол медицинский металлический на колесах для инструментария СМи-5 "Ока-Медик"
Стол приборный офтальмологический АТ-1702
Трансаир-04 Стационарный трехпрограммный (в компл.)
Трансаир-05 Полипрограммный (в комплекте)
Усилитель низкочастотный (акустическая система)
Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т «Аль-тон»
Электронейромиограф с функциями исследования вызванных потенциалов Нейро-ВМП-4
Электроэнцефалограф ПЭЭГ Вэйвпойнт
Электроэнцефалографический комплекс+монитор
Электроэнцефалограф-регистратор компьютеризированной портативный носимый посуточно
Электроэнцефалограф-регистратор компьютеризированный портативный "Энцефалан"
Электроэнцефалограф-регистратор с возможностью моноторирования ЭЭГ в автономном

Прибор стереотаксический СЭЭК-5
Стимулятор магнитный "Нейро-МСД" (Вариант 4-Исследовательский)
Стимулятор магнитный "Нейро-МСД" (Индивидуальная комплектация)

Стол медицинский металлический на колесах для инструментария СМи-5 "Ока-Медик"
Стол приборный офтальмологический АТ-1702
Трансаир-04 Стационарный трехпрограммный (в компл.)
Трансаир-05 Полипрограммный (в комплекте)
Усилитель низкочастотный (акустическая система)
Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т «Аль-тон»
Электронейромиограф с функциями исследования вызванных потенциалов Нейро-ВМП-4
Электроэнцефалограф ПЭЭГ Вэйвпойнт
Электроэнцефалографический комплекс+монитор
Электроэнцефалограф-регистратор компьютеризированной портативный носимый посуточно
Электроэнцефалограф-регистратор компьютеризированный портативный "Энцефалан»
Электроэнцефалограф-регистратор с возможностью моноторирования ЭЭГ в автономном

Тонометр
Стетоскоп
Фонендоскоп
Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками
Термометр
Медицинские весы
Ростомер
Противошоковый набор
Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий
Электрокардиограф
Облучатель бактерицидный
Пособия для оценки психофизического Развития ребенка
Пеленальный стол
Сантиметровые ленты
Электроэнцефалограф
Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов
LED-телевизор Samsung UE40H5510AK
WEB Camera Creativ PS-CAM 880
Акустическая система
Аппарат "Ленар"
Аппарат для транскраниальной микрополяризации Реамед-Полярис с дополнительным ко
Аппарат ИВЛ портативный (АИВЛп 2/20-ТМТ)
Аппарат Телепат-104Д
Аппарат электросудорожной терапии "ЭСТЕР"
Бактерицидный облучатель ОБН -150 с экраном одноламповый
Валик подкладной для забора крови с чехлом на молнии
Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К" (А3)
Весы электронные медицинские ВЭМ-150 "Масса-К"
Гигрометр-психрометр ВНД-1
Глюкометр "One Touch Selekt" в комплекте с принадлежностями
Зарядное устройство "РЕАМЕД-Полярис"
Калибратор
Комплекс "ВНС-Спектр" полная версия
Комплекс "Нейрореокартограф-МБН"
Комплекс "НС-Психотест" полная версия
Комплекс "Реамед"(модификация Реамед-Полярис)
Комплекс функц. биоуправ. по электрофизиологич. парам. и микрополяр. зон голов и спин
Кресло электромеханическое Chroma

Кресло-коляска для инвалидов с ручным приводом E0812
 Кровать медицинская функциональная КФ2-01-"МСК"на колесах
 Кронштейн настольный СФН-ФО для фотостимулятора к ЭЭГ-регистратору
 Кружка Эсмарха многоразовая 2,0л
 Кушетка медицинская смотровая "Стандарт"
 Кушетка медицинская смотровая с регулируемым подголовником
 Лампа "Дельта"
 Магнон ДКС
 Молоток неврологический
 Ноутбук Sony VAIO VGN-P112P/G
 Облучатель бактерицидный настенный ОБН-150 с лампами
 Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл
 Облучатель-рециркулятор Дезор-3
 Ростомер
 Светильник медицинский
 Стетоском LD Prof-1
 Стетофонендоскоп КаWe
 Стол манипуляционный с ящиком СМ
 Столик для забора крови
 Столик инструментальный
 Сухожаровой шкаф ГП-40 Ох ПЗ
 Термометр электр. КД ДТ-11С
 Тонометр Microlife BP AG1-20
 Тонометр механический CS Healthcare CS-107 со встроенным фонендоскопом
 Тонометр полуавтоматический Microlife BP A80
 УКП -50-1
 Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной ЭК12Т
 Электронный ростомер РЭП напольный укомплектованный весами типа ВМЭН-150-100-И-Д

8. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования: описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Компетенция, этап освоения компетенции	Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенции (планируемые результаты обучения)	Шкала и критерии оценивания результатов обучения			
		2	3	4	5
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать методы научно исследовательской деятельности: - методы критического анализа и оценки со-	Допускает грубые ошибки в знаниях методов научно исследовательской деятельности: - методы кри-	Допускает существенные ошибки в знании методов научно исследовательской деятельности:	Допускает не существенные ошибки в знании методов научно исследовательской деятельности:	Знает методы научно исследовательской деятельности: - методы критического анализа и оценки со-

	<p>временных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>уметь: - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений;</p> <p>владеть: - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследова-</p>	<p>тического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений;</p> <p>Допускает грубые ошибки во владе-</p>	<p>- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений;</p> <p>Допускает</p>	<p>- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений;</p> <p>Допускает не</p>	<p>временных научных достижений, - методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <p>Умеет: - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши и реализации этих вариантов; - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации, исходя из наличных ресурсов и ограничений;</p> <p>Владеет - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследова-</p>
--	---	---	---	---	--

	<p>тельских задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>ниях</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>существенные ошибки во владении -</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>существенные ошибки во владении -</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий. 	<p>тельских задач, в том числе в междисциплинарных областях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе, в междисциплинарных областях; - навыками анализа научных текстов; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий.
<p>УК-2</p> <p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, кон-</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: норма- 	<p>Допускает грубые ошибки в знаниях - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений</p>	<p>Допускает существенные ошибки в знании - основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и</p>	<p>Допускает не существенные ошибки в знании - основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: норма-

<p>фессиональные и культурные различия</p>	<p>тивно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>уметь: - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и кол-</p>	<p>здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого решения и нести за него</p>	<p>учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого</p>	<p>учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого</p>	<p>тивно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; - организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; - основы медицинской этики и деонтологии; - содержание этических норм профессиональной деятельности.</p> <p>Умеет: - использовать положения и категории социальной науки для оценивания и анализа различных факторов и явлений; - оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом;</p>
--	--	---	--	---	--

	<p>лективом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;</p> <p>владеть: - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереа-</p>	<p>ответственность перед собой и коллективом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более вы-</p>	<p>решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путя-</p>	<p>решения и нести за него ответственность перед собой и коллективом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путя-</p>	<p>- формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;</p> <p>Владеет: - навыками эффективного управления коллективом; - технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований; - способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и</p>
--	---	--	--	---	---

	<p>лизации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности. 	<p>сокого уровня их развития;</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности. 	<p>ми достижения более высокого уровня их развития;</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности. 	<p>ми достижения более высокого уровня их развития;</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности. 	<p>оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач; - этическими нормами профессиональной деятельности.
<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение</p>	<p>Знать - основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы скорой и неот- 	<p>Допускает грубые ошибки в знаниях основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;</p>	<p>Допускает существенные ошибки в знании основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;</p>	<p>Допускает не существенные ошибки в знании основ законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;</p>	<p>Знает основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы скорой и неотложной ме-

<p>возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>ложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоро-</p>	<p>- основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические меро-</p>	<p>- основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические меро-</p>	<p>- основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические меро-</p>	<p>дической помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; - теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; - основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; - правовые аспекты медицинской деятельности; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья, противо-</p>
---	--	---	---	---	--

	<p>вья, противо-эпидемиче-ские меро-приятия и эпидемиоло-гию нервно-психических заболеваний; - основы био-логии психи-ческих рас-стройств, нарушений обмена при них; - патофизио-логию основ-ных нервно-психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио-нальные ме-тоды обсле-дования пси-хических больных, возможности инструментальных и специальных методов диа-гностики;</p> <p>Уметь - при-менять объек-тивные мето-ды обследо-вания больно-го; - выявлять общие и спе-цифические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, тре-бующих не-</p>	<p>приятия по охране здоро-вья, противо-эпидемиче-ские меро-приятия и эпидемиоло-гию нервно-психических заболеваний; - основы био-логии психи-ческих рас-стройств, нарушений обмена при них; - патофизио-логию основ-ных нервно-психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио-нальные ме-тоды обсле-дования пси-хических больных, возможности инструментальных и специальных методов диа-гностики;</p> <p>Допускает грубые ошиб-ки в умении-применять объективные методы об-следования больного; - выявлять общие и спе-цифические признаки нервно-психического</p>	<p>приятия по охране здоро-вья, противо-эпидемиче-ские меро-приятия и эпидемиоло-гию нервно-психических заболеваний; - основы био-логии психи-ческих рас-стройств, нарушений обмена при них; - патофизио-логию основ-ных нервно-психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио-нальные ме-тоды обсле-дования пси-хических больных, возможности инструментальных и специальных методов диа-гностики;</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - применять объективные методы об-следования больного; - выявлять общие и спе-цифические признаки нервно-</p>	<p>приятия по охране здоро-вья, противо-эпидемиче-ские меро-приятия и эпидемиоло-гию нервно-психических заболеваний; - основы био-логии психи-ческих рас-стройств, нарушений обмена при них; - патофизио-логию основ-ных нервно-психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио-нальные ме-тоды обсле-дования пси-хических больных, возможности инструментальных и специальных методов диа-гностики;</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - применять объективные методы об-следования больного; - выявлять общие и спе-цифические признаки нервно-</p>	<p>эпидемиче-ские меро-приятия и эпидемиоло-гию нервно-психических заболеваний; - основы био-логии психи-ческих рас-стройств, нарушений обмена при них; - патофизио-логию основ-ных нервно-психических расстройств; - психогенез психогенных заболеваний; - общие и функцио-нальные ме-тоды обсле-дования пси-хических больных, возможности инструментальных и специальных методов диа-гностики;</p> <p>Умеет - при-менять объек-тивные мето-ды обследо-вания больно-го; - выявлять общие и спе-цифические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, тре-бующих не-отложной или</p>
--	--	--	---	--	---

	<p>отложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; - проводить дифференциальную диагностику ос- 	<p>заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; 	<p>психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием 	<p>психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием 	<p>интенсивной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать тяжесть состояния больного, причину его состояния и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий; - оказывать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении; - определять необходимость специальных методов исследования, организовывать их выполнение интерпретировать результаты; - определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; - проводить дифференциальную диагностику основных нерв-
--	---	--	---	---	---

	<p>новных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Владеть - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катамнестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>- проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катамнестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>больного;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катамнестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>больного;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катамнестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>	<p>но-психических заболеваний.</p> <p>Владеет - методиками расспроса, наблюдения, сбора анамнестических и катамнестических данных;</p> <p>- методами распознавания и лечения неотложных состояний;</p> <p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов развития болезней;</p> <p>- санитарно-просветительскими методами по гигиеническим вопросам в целях предупреждения инфекционных и неинфекционных болезней</p>
ПК-2 Готовность к проведению профилактических ме-	Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации	Допускает грубые ошибки в знаниях - законодательства Российской Федера-	Допускает существенные ошибки в знании - законодательство Россий-	Допускает не существенные ошибки в знании - законодательства Россий-	Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации

<p>дицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, наркологических заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии за-</p>	<p>ции по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, наркологических заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы ди-</p>	<p>ской Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, наркологических заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы ди-</p>	<p>ской Федерации по вопросам организации психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, наркологических заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы ди-</p>	<p>психической помощи населению; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы фармакотерапии при различных психических, наркологических заболеваниях; - основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при психических заболеваниях; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии за-</p>
---	--	--	---	---	--

	<p>болеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Уметь - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диа-</p>	<p>профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результа-</p>	<p>агностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интер-</p>	<p>агностики, профилактики и терапии заболеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интер-</p>	<p>болеваний; - основные принципы организации оказания первичной медицинской, санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Умеет - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диа-</p>
--	---	---	---	--	---

	<p>гноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических</p>	<p>ты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений за пациентом; - навыками</p>	<p>претировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблю-</p>	<p>претировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблю-</p>	<p>гноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических</p>
--	--	--	--	---	--

	<p>стических и оценочных шкал, применяемых в неврологии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в неврологии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>дения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в неврологии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>дения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в неврологии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>	<p>стических и оценочных шкал, применяемых в неврологии;</p> <p>- методами психопатологического анализа;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: психомоторное возбуждение, эпилептический статус, острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах, отказ от еды, депрессивное состояние с суицидальными тенденциями, острое бредовое состояние, психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.</p>
<p>ПК-5</p> <p>Готовность к опреде-</p>	<p>знать:</p> <p>- принципы социальной гигиены, био-</p>	<p>Допускает грубые ошибки в знании принципов</p>	<p>Допускает существенные ошибки в знании прин-</p>	<p>Допускает не существенные ошибки в знании прин-</p>	<p>Знает:</p> <p>- принципы социальной гигиены, био-</p>

<p>лению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>социальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. уметь: - получить информацию о заболева-</p>	<p>социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. Допускает грубые ошиб-</p>	<p>ципов социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. Допускает существенные</p>	<p>ципов социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. Допускает не</p>	<p>социальные аспекты здоровья и болезни; - основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики. Умеет - получить информацию о</p>
--	--	---	---	---	--

	<p>нии; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. владеть: - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками постановки и</p>	<p>ки в умении получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p>	<p>ошибки в умении получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. Допускает существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за па-</p>	<p>ошибки в умении получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. Допускает не существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за па-</p>	<p>заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками постановки и</p>
--	---	---	--	---	--

	<p>рубрикации диагноза с МКБ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания неотложных состояний и их купирования. 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками постановки и рубрикации диагноза с МКБ; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания неотложных состояний и их купирования. 	<p>циентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками постановки и рубрикации диагноза с МКБ; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания неотложных состояний и их купирования. 	<p>циентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками постановки и рубрикации диагноза с МКБ; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания неотложных состояний и их купирования. 	<p>рубрикации диагноза с МКБ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания неотложных состояний и их купирования.
<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической медицинской помощи; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - теоретиче- 	<p>Допускает грубые ошибки в знаниях - законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; 	<p>Допускает существенные ошибки в знании - законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в 	<p>Допускает не существенные ошибки в знании - законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в 	<p>Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - теоретические основы,

	<p>струментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, 	<p>турой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; <p>Допускает грубые ошибки в умении - получить информацию о заболевании;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать 	<p>те с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; <p>Допускает существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого со- 	<p>те с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; <p>Допускает не существенные ошибки в умении - получить информацию о заболевании;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого со- 	<p>ем, применяемым при интенсивной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии при различных неврологических заболеваниях; <p>Умеет - получить информацию о заболевании;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - разработать план подготовки больного к терапии, определить
--	---	--	---	--	--

	<p>определить соматические противопоказания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара; - обосновать медикаментозную тера- 	<p>план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара; 	<p>стояния;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки 	<p>стояния;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки 	<p>соматические противопоказания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогике; - разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара; - обосновать медикаментозную терапию, опреде-
--	--	--	--	--	--

	<p>пию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных неврологических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в неврологии. 	<ul style="list-style-type: none"> - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения. <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных неврологических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в неврологии. 	<p>больного из стационара;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения. <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений за пациентом; <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных неврологических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в неврологии. </p>	<p>больного из стационара;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения. <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений за пациентом; <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных неврологических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в неврологии. </p>	<p>литель показания и длительность курса лечения.</p> <p>Владеет навыками анализа получаемой информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и подбора адекватной терапии конкретных неврологических заболеваний; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в неврологии.
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных си-	Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психической помощи насе-	Допускает грубые ошибки в знаниях - законодательство Российской Федерации по вопро-	Допускает существенные ошибки в знании - законодательство Российской Федерации по вопро-	Допускает не существенные ошибки в знании - законодательство Российской Федерации по вопро-	Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации психической помощи насе-

<p>туациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>лению; - основные принципы организации оказания первичной медицинской помощи, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при чрезвычайных ситуациях; - методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, прин-</p>	<p>ции психической помощи населению; - основные принципы оказания первичной медицинской помощи, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при чрезвычайных ситуациях; - методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - основы организации скорой медицинской помощи в меди-</p>	<p>сам организации психической помощи населению; - основные принципы оказания первичной медицинской помощи, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при чрезвычайных ситуациях; - методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - основы организации скорой медицин-ской по-</p>	<p>сам организации психической помощи населению; - основные принципы оказания первичной медицинской помощи, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при чрезвычайных ситуациях; - методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - основы организации скорой медицин-ской по-</p>	<p>лению; - основные принципы оказания первичной медицинской помощи, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при чрезвычайных ситуациях; - методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, прин-</p>
---	--	---	---	---	--

	<p>ципы санитарно-авиационной эвакуации.</p> <p>Уметь - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;</p> <p>- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть - навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при</p>	<p>цине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации.</p> <p>Допускает грубые ошибки в умениях - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;</p> <p>- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками основных врачебных диагностических и лечебных меропри-</p>	<p>мощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации.</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;</p> <p>- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками основных врачебных диа-</p>	<p>мощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации.</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;</p> <p>- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками основных врачебных диа-</p>	<p>ципы санитарно-авиационной эвакуации.</p> <p>Умеет - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;</p> <p>- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеет - навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при</p>
--	---	---	--	--	---

	угрожающих жизни состояниях.	ятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.	гностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.	гностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.	угрожающих жизни состояниях.
ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - основы психофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении	Допускает грубые ошибки в знаниях - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - основы психофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные	Допускает существенные ошибки в знаниях - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - основы психофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные	Допускает не существенные ошибки в знаниях - законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - основы психофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные	Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии; - основы психофармакотерапии при различных психических заболеваниях; - методы и методики немедикаментозной терапии психических расстройств и реабилитации психических расстройств; - природные лечебные факторы, применяющиеся в лечении

	<p>психических расстройств.</p> <p>Уметь - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических</p>	<p>факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.</p> <p>Допускает грубые ошибки в умении - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений за па-</p>	<p>лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.</p> <p>Допускает существенные ошибки в умении - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических</p>	<p>лечебные факторы, применяющиеся в лечении психических расстройств.</p> <p>Допускает не существенные ошибки в умении - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических</p>	<p>психических расстройств.</p> <p>Умеет - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при терапии и реабилитации психически больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии конкретных психических</p>
--	--	---	--	--	--

	ских заболеваний; - методами психосоциальной реабилитации больных; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	циентом; - навыками подбора лекарственных, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний; - методами психосоциальной реабилитации больных; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	ческих сведений, наблюдения за пациентом; - навыками подбора лекарственных, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний; - методами психосоциальной реабилитации больных; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	ческих сведений, наблюдения за пациентом; - навыками подбора лекарственных, немедикаментозной терапии конкретных психических заболеваний; - методами психосоциальной реабилитации больных; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	ских заболеваний; - методами психосоциальной реабилитации больных; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.
ПК-9 Готовность формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. Уметь - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с	Допускает грубые ошибки в знаниях - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. Допускает грубые ошибки в умении - применять разработан-	Допускает существенные ошибки в знании - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. Допускает существенные ошибки в умении -	Допускает не существенные ошибки в знании - способов отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. Допускает не существенные ошибки в умении -	Знает - способы отбора методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан; - приемы разработки методов и методик, направленных на профилактику здоровья населения. Умеет - применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с

	<p>профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Владеть - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>	<p>ные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает грубые ошибки во владении - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>	<p>применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает существенные ошибки во владении - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>	<p>применять разработанные методики на базе современного научного знания в соответствии с профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Допускает не существенные ошибки во владении - навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>	<p>профилем подготовки, направленные на охрану здоровья граждан.</p> <p>Владеет-навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- навыком внедрения разработанных методик в систему охраны здоровья граждан.</p>
--	---	--	--	---	---

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

8.2.1. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Топическая диагностика».

1. Семиотика поражения нервной системы

2. Нарушения сознания. Угнетение сознания (оглушение, сопор, кома). Спутанность, делирий. Помрачение сознания.
3. Менингеальный синдром. Менингеальные симптомы.
4. Двигательные нарушения. Синдромы поражения периферических и центральных мотонейронов (периферический и центральный паралич). Нарушения координации, равновесия и ходьбы.
5. Нарушения чувствительности.
6. Боль (классификация, патогенез). Острая и хроническая боль. Невропатическая боль (клинические особенности, механизмы развития). Отраженная боль. Миофасциальные боли. Психогенные боли.
7. Глазодвигательные нарушения.
8. Вестибулопатия.
9. Бульбарный паралич. Псевдобульбарный паралич.
10. Нарушение тазовых функций. Нарушение функции мочевого пузыря. Нарушение функции кишечника. Нарушение сексуальной функции.
11. Нарушение высших мозговых функций. Амнезии. Афазии. Апраксии. Агнозии.
12. Нарушения регуляторных когнитивных функций.
13. Деменция (классификация, критерии диагностики).
14. Умеренное когнитивное расстройство(классификация, критерии диагностики).
15. Эмоционально-личностные нарушения при органических поражениях головного мозга.
16. Топическая диагностика поражений нервной системы.
17. Поражения периферической нервной системы.
18. Периферические невропатии (моновневропатии, множественные моновневропатии, полиневропатии).
19. Плексопатии.
20. Радикулопатии, синдром конского хвоста.
21. Нейропатии (ганглиопатии).
22. Полное поперечное поражение спинного мозга.
23. Половинное поражение спинного мозга (синдром Броун-Секара).
24. Передний спинальный синдром.
25. Центральный спинальный синдром.
26. Задний спинальный синдром.
27. Синдром конуса и эпиконуса.
28. Синдром синдрома поражения ствола мозга.
29. Синдромы поражения продолговатого мозга.
30. Синдромы поражения моста.
31. Синдромы поражения среднего мозга.
32. Синдромы поражения мозжечка.
33. Поражение полушарий.
34. Поражение червя.
35. Синдромы поражения гипоталамуса и гипоталамо-гипофизарной системы.
36. Нейроэндокринно-обменные синдромы.
37. Мотивационно-поведенческие и когнитивные нарушения.
38. Нарушения терморегуляции.
39. Нарушения сна и бодрствования.
40. Особенности клинической картины при остром и хроническом поражении различных отделов гипоталамуса (передних, задних).
41. Синдромы поражения таламуса.
42. Синдромы поражения эпителиаламуса и эпифиза.
43. Синдромы поражения базальных ганглиев.
44. Гипокинетико-гипертонические синдромы.
45. Гиперкинетико-гипотонические синдромы.

46. Синдромы поражения внутренней капсулы.
47. Синдромы поражения переднего бедра.
48. Синдромы поражения колена.
49. Синдромы поражения заднего бедра.
50. Синдромы поражения коры полушарий.
51. Синдромы поражения лобной доли.
52. Синдромы поражения височной доли.
53. Синдромы поражения теменной доли.
54. Синдромы поражения затылочной доли.
55. Синдромы поражения недоминантного полушария.
56. Синдромы разобщения различных отделов коры.
57. Клинические методы исследования.
58. Нейропсихологические методы исследования.

8.2.2. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Частная неврология».

1. Вертеброгенные поражения нервной системы (ВПНС). Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Типы течения
2. Поражения нервных корешков, узлов, сплетений
3. Менингоорадикулопатии, радикулоневропатии (шейные, грудные, пояснично-крестцовые)
4. Ганглиопатия
5. Травмы сплетений. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
6. Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
7. Токсические полиневропатии (при хронических интоксикациях, токсикоинфекциях, медикаментозные, blastomatoznye)
8. Аллергические полиневропатии (вакцинальные, сывороточные, медикаментозные и др.)
9. Дисметаболические полиневропатии: при дефиците витаминов, при эндокринных заболеваниях, при болезнях печени и почек и др.
10. Полиневропатии при аутоиммунных заболеваниях
11. Идиопатические и наследственные полиневропатии
12. Наследственные полиневропатии
13. Наследственные моторно-сенсорные невропатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
14. Наследственные сенсорно-вегетативные невропатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
15. Поражение отдельных периферических нервов. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
16. Синдром запястного канала
17. Синдром канала Гийена (поражение локтевого нерва в области кисти)
18. Синдром кубитального канала (поражение локтевого нерва в локтевой области)
19. Синдромы поражения лучевого и срединного нервов в локтевой области
20. Поражение надлопаточного и подмышечного нервов
21. Синдром тарзального канала
22. Синдром малоберцового нерва
23. Синдром бокового кожного нерва

24. Воспалительные мононевриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
25. Поражение черепных нервов. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
26. Лицевые боли (прозопалгии). Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
27. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Поэтапное лечение и реабилитация. Санаторно-курортное лечение
28. Врожденная миотония (болезни Томсена, Эйленбурга)
29. Дистрофические миотонии (1-ый, 2-ой тип)
30. Периодический паралич (пароксизмальная миоплегия)
31. Миастенический синдром Ламберта-Итона
32. Классификация инфекционных заболеваний центральной нервной системы. Лечение и профилактика
33. Поражение центральной нервной системы при сепсисе
34. Поражение центральной нервной системы при бактериальном эндокардите
35. Медико-социальная экспертиза при инфекционных заболеваниях центральной нервной системы
36. Острые нарушения мозгового кровообращения. Ишемический инсульт.
37. Патогенетические механизмы ишемического инсульта
38. Феномен внутримозгового обкрадывания
39. Феномен обратного внутримозгового обкрадывания
40. Феномен обкрадывания позвоночных артерий при закупорке подключичных артерий
41. Избыточное и недостаточное коллатеральное кровообращение
42. Феномен невозобновления перфузии мозга после церебральной ишемии
43. Феномен возобновления мозгового кровообращения на дофункциональном уровне (зона «полутени» - пенумбра)
44. Метаболические изменения в очаге ишемии и в зоне «полутени» по соседству
45. Клиника тромбоза мозговых артерий
46. Клиника эмболий мозговых артерий
47. Клиника нетромботической гемодинамической ишемии
48. Клиника лакунарного инфаркта
49. Топическая диагностика ишемических поражений мозга
50. Диагноз ишемического инсульта.
51. Инструментальные методы исследования в диагностике ишемического инсульта (УЗДГ, транскраниальная доплерография, дуплексное и триплексное сканирование, КТ, МРТ, МР-ангиография, КТ-перфузия, церебральная ангиография)
52. Лечение ишемического инсульта. Базисная терапия. Дифференцированная терапия. Применение антитромботических средств. Показания и противопоказания к тромболитической терапии. Первичная и вторичная профилактика ишемического инсульта. Трудовая и социальная реабилитация при последствиях ишемического инсульта. МСЭ при последствиях ишемического инсульта
53. Кровоизлияние в мозг, этиология и факторы риска (геморрагический инсульт). Патогенез кровоизлияния в мозг. Клиника кровоизлияния
54. Инструментальные методы исследования в диагностике геморрагического инсульта (КТ, МРТ)
55. Лечение кровоизлияний в мозг. Базисная терапия. Дифференцированная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика геморрагического инсульта. Трудовая и социальная реабилитация при последствиях кровоизлияний в мозг. МСЭ при кровоизлиянии в мозг
56. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки). Классификация, этиология и патогенез.

57. Распознавание механизмов преходящих нарушений мозгового кровообращения
58. Артерио-артериальная атеротромботическая микроэмболия
59. Синдромы бассейна внутренней сонной артерии
60. Синдромы вертебро-базиллярного бассейна
61. Субклавио-каротидные и анонимо-каротидные синдромы
62. Профилактика и лечение транзиторных ишемических атак
63. Прогноз при преходящих нарушениях мозгового кровообращения. МСЭ при преходящих нарушениях мозгового кровообращения
64. Синдром острой задней лейкоэнцефалопатии
65. Острая гипертоническая энцефалопатия
66. Дисциркуляторная энцефалопатия. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина ДЭП. Стадии ДЭП. Критерии диагностики ДЭП. Дифференциальный диагноз. Формулирование диагноза ДЭП. Профилактика ДЭП. Лечение ДЭП. МСЭ при ДЭП
67. Аневризмы артерий мозга (интракраниальные аневризмы). Классификация. Этиология. Морфология. Локализация. Клиника разрыва
68. Клиника неразрывавшейся аневризмы субклиноидной кисты внутренней сонной артерии
69. Клиника неразрывавшейся аневризмы задней соединительной артерии
70. Клиника неразрывавшейся аневризмы основной артерии
71. Интракраниальные артериовенозные аневризмы
72. Локализация артериовенозных аневризм
73. Клиника разрыва артериовенозных аневризм
74. Клиника неразрывавшейся артериовенозной аневризмы
75. Синдром каротидно-кавернозного соустья
76. Инструментальные методы исследования (ангиография, МРТ-ангиография), дифференциальный диагноз
77. Хирургическое лечение субарахноидального кровоизлияния при разрыве интракраниальных артериальных и артериовенозных аневризм
78. Фармакотерапия субарахноидального кровоизлияния при разрыв интракраниальных аневризм
79. Нарушение венозного кровообращения головного мозга. Этиология и патогенез
80. Тромбоз вен и тромбофлебиты твердой мозговой оболочки
81. Тромбоз поверхностных вен мозга
82. Тромбоз глубоких вен мозга
83. Синдром окклюзии верхней полой вены
84. Дифференциально-диагностические признаки нарушений артериального и венозного кровообращения
85. Лечение нарушений интракраниального венозного кровообращения. Профилактика нарушений интракраниального венозного кровообращения
86. Нарушения кровообращения спинного мозга. Классификация, этиология, патогенез
87. Синдром верхнего сосудистого бассейна
88. Синдром нижнего сосудистого бассейна
89. Нарушение кровообращения в спинном мозге при поражении аорты и радикулоспинальной артерии
90. Кровоизлияния в спинном мозге
91. Преходящие нарушения спинального кровообращения
92. Артериовенозные мальформации спинного мозга.
93. Дифференциальный диагноз при острых расстройствах спинального кровообращения
94. Лечение и профилактика нарушений спинального кровообращения
95. Реабилитация при последствиях расстройств спинального кровообращения
96. Классификация вегетативных расстройств
97. Центральные вегетативные расстройства
98. Периферические вегетативные расстройства
99. Центральные вегетативные расстройства

100. Синдром вегетативной дистонии (психовегетативный синдром)
101. Вегетативная дистония конституционального генеза
102. Психофизиологическая вегетативная дистония (острая реакция на стресс)
103. Вегетативная дистония при неврозах, посттравматическом стрессовом расстройстве и других психических заболеваниях
104. Вегетативная дистония при эндокринных заболеваниях и в период гормональных перестроек (пубертат, климакс)
105. Вегетативная дистония при соматических заболеваниях. Клиническая картина
106. Нарушение терморегуляции и потоотделения. Клиническая картина
107. Вегетативные кризы. Клиническая картина. Терминология и классификация
108. Этиология и патогенез, понятие о паническом расстройстве. Клинические проявления. Диагностика. Лечение
109. Нейрогенные обмороки
110. Рефлекторные обмороки
111. Вазодепрессорные (нейрокардиогенные) обмороки
112. Синдром периферической вегетативной недостаточности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение
113. Ангиотрофалгические синдромы. Клинические проявления. Диагностика. Лечение
114. Комплексный региональный болевой синдром 1-го типа (рефлекторная симпатическая дистрофия, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение)
115. Комплексный региональный болевой синдром 2-го типа (каузалгия). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение
116. Синдром Рейно, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
117. Эритромелалгия, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
118. Синдромы поражения отдельных вегетативных структур
119. Синдром Горнера (центральный, преганглионарный, постганглионарный), диагностическое значение
120. Синдром Эйди, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
121. Невралгия носоресничного и крылонебного узлов, этиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение
122. Синдромы поражения боковых рогов спинного мозга на разных уровнях
123. Вегетативные нарушения при поражении шейного и пояснично-крестцового сплетений
124. Нейрогенные нарушения тазовых функций при различных уровнях поражения нервной системы
125. Нарушения мочеиспускания, классификация, этиология и патогенез. Лечение
126. Нарушения дефекации, классификация, этиология и патогенез. Лечение
127. Сексуальная дисфункция, классификация, этиология и патогенез. Лечение
128. Вегетативные нарушения при инфекционных заболеваниях (ботулизме, герпесе, ВИЧ-инфекции), классификация, этиология и патогенез. Лечение
129. Липидозы (ганглиозидозы, сфингомиелинозы, нейрональные цероидные липофузцинозы, глюкоцереброзидозы)
130. Лейкодистрофии (метахроматическая, глободноклеточная, суданофильная)
131. Фенилкетонурия
132. Нарушения обмена тирозина (алкаптонурия, гипертирозинемия, тирозинемия)
133. Нарушения обмена аминокислот с разветвлённой цепью (болезнь «кленового сиропа», органические ацидемии)
134. Нарушения обмена жирных кислот (адренолейкодистрофия)
135. Нарушения транспорта жирных кислот (болезнь Хартнупа, болезнь Лоу)
136. Нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия, метионинемия)
137. Нарушение обмена цикла мочевины (аргининемия, цитруллинемия)
138. Гликогенозы
139. Муколипидозы

140. Мукополисахаридозы
141. Нарушения обмена пуринов (синдром Леша – Найхана)
142. Нарушения обмена меди (болезнь Менкеса, гепатолентикулярная дегенерация)
143. Нарушения обмена железа (гемохроматоз)
144. Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы
145. Болезнь Паркинсона. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника, диагностика. Лечение
146. Аутосомно-рецессивный ювенильный паркинсонизм
147. Прогрессирующий надъядерный паралич
148. Мультисистемная атрофия
149. Лобно-височная деменция с паркинсонизмом
150. Заболевания, протекающие с синдромом мышечной дистонии
151. Заболевания, протекающие с синдромом хорей
152. Болезнь Гентингтона
153. Доброкачественная наследственная хорей
154. Сенильная хорей
155. Синдром Туретта
156. Заболевания, протекающие с миоклоническим синдромом
157. Эссенциальная миоклония
158. Прогрессирующая миоклоническая атаксия
159. Прогрессирующая миоклоническая эпилепсия
160. Наследственные нейрометаболические заболевания, проявляющиеся различными экстрапирамидными синдромами
161. Гепатолентикулярная дегенерация
162. Нейродегенеративное заболевание с накоплением железа I типа
163. Семейный кальциноз базальных ганглиев (болезнь Фара)
164. Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением мозжечковой и пирамидной систем
165. Классификация наследственных мозжечковых атаксий
166. Атаксия Фридрейха
167. Атаксия, связанная с недостаточностью витамина E
168. X-сцепленная рецессивная спиноцеребеллярная атаксия
169. Атаксия-телангиоэктазия
170. Аутосомно-доминантные мозжечковые (спиноцеребеллярные) атаксии
171. Эпизодические мозжечковые атаксии
172. Идиопатическая мозжечковая дегенерация
173. Врожденные (непрогрессирующие) мозжечковые атаксии
174. Наследственная спастическая параплегия
175. Боковой амиотрофический склероз
176. Прогрессирующий бульбарный паралич
177. Спинальная амиотрофия Верднига – Гофмана
178. Ювенильная спинальная амиотрофия (Кугельберга – Веландер)
179. Бульбоспинальная амиотрофия (Кеннеди)
180. Болезнь Альцгеймера
181. Деменция с тельцами Леви
182. Наследственные нейроэктодермальные дисплазии (факоматозы)
183. Нейрофиброматоз
184. Туберозный склероз
185. Болезнь Стерджа – Вебера (энцефалотригеминальный ангиоматоз)
186. Болезнь Гиппеля – Линдау (системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз)
187. Болезнь Клиппеля-Тренона-Вебера (врожденный ангиоматоз спинного мозга и кожи)
188. Синдром Дауна

189. Синдром Клайнфельтера
190. Синдром Шерешевского – Тернера
191. Синдром трисомии X
192. Синдром Клайнфельтера
193. Синдром ломкой X-хромосомы
194. Эпилепсия. Эпидемиология. Современная классификация. Этиологическая классификация. Патогенез эпилепсии. Патоморфологическая картина эпилепсии. Клинические формы припадков. Диагностика эпилепсии. Дифференциальный диагноз. Лечение
195. Эписиндром в неонатальном периоде и младенческом возрасте
196. Доброкачественные идиопатические неонатальные судороги
197. Ранняя (неонатальная) миоклоническая энцефалопатия
198. Ранняя эпилептическая энцефалопатия с ЭЭГ-феноменом «супрессия-разряды»
199. Эпилептический синдром раннего детского возраста
200. Фибрилльные судороги
201. Детский (инфантильный) спазм (синдром Веста)
202. Доброкачественная миоклоническая эпилепсия раннего детского возраста
203. Тяжелая миоклоническая эпилепсия
204. Миоклоническая эпилепсия (миоклонический статус) в сочетании с прогрессирующей энцефалопатией
205. Синдром Леннокса-Гасто
206. Миоклонико-астатическая эпилепсия (синдром Дус)
207. Эпилептические синдромы детского и подросткового возраста
208. Детская абсансная эпилепсия (пикнолепсия)
209. Ювенильная абсансная эпилепсия
210. Эпилепсия миоклоническая эпилепсия
211. Ювенильная миоклоническая эпилепсия (форма Януса)
212. Эпилепсия с генерализованными тонико-клоническими припадками пробуждения
213. Доброкачественная эпилепсия с центро-темпоральными спайками (роландическая эпилепсия)
214. Доброкачественная затылочная эпилепсия
215. Доброкачественная парциальная эпилепсия с аффективной симптоматикой
216. Приобретенная афазия детского возраста (синдром Ландау-Клеффнера)
217. Эпилепсия у женщин
218. Эпилепсия у пожилых
219. Рефлекторная эпилепсия
220. Эпилепсия вздрагивания
221. Музыкагенная эпилепсия
222. Фотогенная эпилепсия
223. Кожевниковская эпилепсия
224. Черепно-мозговая травма. Эпидемиология, причины, патогенез и патоморфология. Классификация черепно-мозговой травмы. Критерии тяжести черепно-мозговой травмы. Клинические формы. Диагностика. Лечение
225. Гипертермический синдром. Причины возникновения
226. Синдром злокачественной гипертермии. Патогенез, клиника, интенсивная терапия
227. Социально-психологическая и бытовая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы
228. Принципы оценки и измерения результатов реабилитации
229. Шкалы для оценки степени выраженности периферического пареза
230. Шкалы для оценки степени тяжести спастического пареза
231. Оценка спастичности больных при заболеваниях нервной системы
232. Оценка чувствительных нарушений больных при заболеваниях нервной системы
233. Оценка функции поддержания вертикальной позы больных при заболеваниях нервной системы

234. Оценка нарушений ходьбы больных при заболеваниях нервной системы
235. Оценка мобильности больных при заболеваниях нервной системы
236. Методы оценки боли больных при заболеваниях нервной системы
237. Оценка проявлений паркинсонизма
238. Реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы
239. Реабилитация больных с легкой, среднетяжелой и тяжелой травмой головного мозга в остром периоде.
240. Реабилитация больных с позвоночно-спинномозговой травмой
241. Реабилитация больных при спастических парезах
242. Реабилитация больных при мозжечковых нарушениях
243. Реабилитация больных при болевом синдроме
244. Нейropsychологические нарушения при РС
245. Тазовые нарушения при РС
246. Реабилитация больных с отдельными неврологическими синдромами
247. Эмоционально-волевые нарушения при заболеваниях нервной системы

8.2.3. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Клиническая эпилептология».

1. Дать международное определение эпилепсии.
2. Дать понятие эпилептического припадка.
3. Каково принципиальное отличие между простыми и сложными парциальными эпилептическими припадками?
4. В чем отличие эпилепсии от эпилептического синдрома?
5. Каковы факторы предрасположенности к эпилепсии?
6. Чем отличается идиопатическая эпилепсия от симптоматической?
7. Назовите основные формы симптоматической эпилепсии.
8. Что может быть причиной развития эпилептического приступа?
9. Что такое аура эпилептического припадка?
10. Какова средняя продолжительность эпилептического приступа?
11. Возможно ли установить диагноз “эпилепсия” исключительно по данным ЭЭГ?
12. Входит ли МРТ головного мозга в обязательный протокол обследования при эпилепсии?
13. Окажет ли помощь при уточнении диагноза “эпилепсия” описание очевидцев постприступного состояния больного и, если поможет, то почему?
14. Какова клиническая картина джексоновского эпилептического припадка?
15. Каковы проявления абсансов?
16. Что такое эпилептический статус и чем он отличается от серии эпилептических приступов?
17. Назовите основные принципы лечения эпилепсии.
18. Назовите препараты выбора при лечении парциальных припадков.
19. Какие антиэпилептические препараты могут агgravировать абсансы?

20. Назначение какого антиэпилептического препарата является предпочтительным при лечении миоклонической эпилепсии?

Примерный перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации «Клиническая эпилептология».

1. У пациента был однократный судорожный припадок без предвестников. Какие вопросы нужно задать пациенту? (верные 2 варианта ответов)
 - А. - Не принимали ли Вы алкоголь накануне?
 - Б. - Есть ли у Вас родственники, страдающие эпилепсией?
 - В. - Вы ведь не боитесь того, что приступ может повториться?
 - Г. - Есть ли у Вас аллергия на новокаин?
2. Какие формы эпилепсии входят в Международную классификацию? (верные 3 варианта ответов)
 - А. - локализованные (локально обусловленные)
 - Б. - генерализованные
 - В. - специальные синдромы
 - Г. - генуинные
3. Какие виды предрасположенности к эпилепсии Вы знаете?
 - А. - приобретенная + врожденная + наследственная
 - Б. - приобретенная + генуинная
 - В. - приобретенная + врожденная
 - Г. - врожденная + наследственная
4. Какие классы эпилептических припадков входят в Международную классификацию эпилептических припадков 1981 года?
 - А. - парциальные
 - Б. - сложные парциальные
 - В. - тонические
 - Г. - тонико-клонические
5. Термин “эпилепсия” произошел от:
 - А. - греческого слова
 - Б. - английского слова
 - В. - старорусского слова
 - Г. - латинского слова
6. По данным Всемирной Лиги по борьбе с эпилепсией число людей, страдающих эпилепсией в мире превышает...
 - А. - 100 млн человек
 - Б. - 50 млн человек
 - В. - 25 млн человек
 - Г. - 10 млн человек
7. Какие классы эпилептических припадков входят в Международную классификацию эпилептических припадков 1981 года? (верные 2 варианта ответов)
 - А. - генерализованные
 - Б. - абсансы
 - В. - вторично-генерализованные
 - Г. - эпилептический статус
8. Какие типы эпилептических припадков входят в Международную классификацию эпилептических припадков 1981 года? (верные 2 варианта ответов)
 - А. - простые парциальные

- Б. - автоматизмы
 - В. - сложные парциальные
 - Г. - генерализованные
9. Парциальные эпилептические припадки подразделяются на:
- А. - простые парциальные + сложные парциальные + вторично-генерализованные
 - Б. - простые парциальные + клонические + вторично-генерализованные
 - В. - сложные парциальные + вторично-генерализованные + миоклонические
 - Г. - вторично-генерализованные + атонические + абсансы
10. Абсансы бывают...
- А. - типичными и атипичными
 - Б. - нетипичными и типичными
 - В. - неабсансами и абсансами
 - Г. - псевдоабсансами
11. Генерализованные судорожные эпилептические припадки подразделяются на... (верные 2 варианта ответов)
- А. - тонико-клонические
 - Б. - абсансы
 - В. - вторично-генерализованные судорожные
 - Г. - автоматизмы
12. Простые парциальные припадки бывают следующих видов (верные 3 варианта ответов):
- А. - моторные
 - Б. - сенсорные
 - В. - вегетативно-висцеральные
 - Г. - абсансы
13. Сложные парциальные припадки чаще всего протекают, как...
- А. - моторные
 - Б. - с нарушением психических функций
 - В. - автоматизмы (психомоторные)
 - Г. - сенсорные
14. Дебют эпилепсии чаще приходится на...
- А. - старшую возрастную группу (после 70-75 лет)
 - Б. - на молодой, трудоспособный возраст (до 20 лет)
 - В. - на детей до 1 года
 - Г. - на лиц после 40 лет
15. Статистика утверждает, что ежегодная заболеваемость эпилепсией составляет...
- А. - 10-20 человек на 100.000 населения
 - Б. - 20-30 человек на 100.000 населения
 - В. - 50-70 человек на 100.000 населения
 - Г. - 50-100 человек на 100.000 населения
16. Общая мировая распространенность эпилепсии аналогична распространенности...
- А. - церебро-васкулярных заболеваний
 - Б. - онкологических болезней
 - В. - сахарного диабета 2 типа
 - Г. - черепно-мозговых травм
17. Однократный судорожный припадок по статистике переносит около ... % практически здорового населения
- А. - 50 %
 - Б. - 45 %

- В. - 25 %
Г. - 10 %
18. Что включает в себя обязательное клиническое обследование при эпилепсии? (верные 2 варианта ответов)
А. - изучение факторов предрасположенности + тип (вид) эпилептического припадка
Б. - неврологический и психический осмотр, психологическое обследование
В. - ЭЭГ и неврологический осмотр
Г. - МРТ шейного отдела позвоночника, МРТ головного мозга
19. Инструментальный алгоритм обследования при эпилепсии содержит... (верные 2 варианта ответов)
А. - ЭЭГ
Б. - МРТ головного мозга
В. - Rg черепа
Г. - осмотр офтальмолога
20. Наиболее распространенной формой эпилепсии в зависимости от локализации очага эпилептиформной активности является:
А. - височная форма
Б. - лобная форма
В. - теменная форма
Г. - затылочная форма
21. При затылочных формах эпилепсии наиболее редкими бывают следующие виды припадков:
А. - зрительные элементарные
Б. - зрительные иллюзорные
В. - зрительные галлюцинаторные
Г. - вторично-генерализованные судорожные
22. Наиболее разнообразной клинической феноменологией обладает...
А. - височная эпилепсия
Б. - лобная эпилепсия
В. - теменная эпилепсия
Г. - затылочная эпилепсия
23. Какие разновидности эпилептических припадков наиболее характерны для теменной эпилепсии?
А. - соматосенсорные + соматетические + вторично-генерализованные судорожные
Б. - соматосенсорные + моторные джексоновские + вторично-генерализованные судорожные
В. - вегетативно-висцеральные + соматетические + автоматизмы
Г. - соматетические + эмоционально-аффективные + автоматизмы
24. Характерной особенностью лобной формы эпилепсии являются следующие припадки (верные 2 варианта ответов)
А. - соматосенсорные
Б. - генерализованные тонико-клонические припадки во сне
В. - автоматизмы (мимики, речи, жестов)
Г. - вегетативно-висцеральные
25. В детском возрасте наиболее распространенной является следующая форма эпилепсии
А. - юношеская миоклоническая

- Б. - височная эпилепсия
 - В. - эпилепсия с ГТКП при пробуждении
 - Г. - детская абсансная эпилепсия
26. Дебют детской абсансной эпилепсии чаще всего приходится на...
- А. - 4-8 лет
 - Б. - 5-10 лет
 - В. - 3-5 лет
 - Г. - 1-3 года
27. В каком возрасте чаще всего начинается юношеская абсансная эпилепсия?
- А. - 15-17 лет
 - Б. - 10-15 лет
 - В. - 9-15 лет
 - Г. - 17-18 лет
28. Юношеская миоклоническая эпилепсия дебютирует в следующем возрасте:
- А. - 10-16 лет
 - Б. - 12-18 лет
 - В. - 11-17 лет
 - Г. - 15-18 лет
29. Видео-ЭЭГ мониторинг при эпилепсии является ... информативным методом по сравнению с рутинной ЭЭГ
- А. - менее информативным
 - Б. - более информативным
 - В. - равноценным
 - Г. - вообще не вижу смысла выполнять
30. Каковы основные показания для проведения Видео-ЭЭГ мониторинга при эпилепсии? (верные 3 варианта ответов)
- А. - дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных расстройств сознания неэпилептического генеза
 - Б. - контроль эффективности и решение вопроса об отмене АЭП
 - В. - планирование и ведение беременности у женщин с эпилепсией
 - Г. - исключительно желание пациента
31. Терапевтический лекарственный мониторинг АЭП – это...
- А. - определение концентрации АЭП в крови больного с эпилепсией несколько раз в течение суток
 - Б. - определение концентрации АЭП в крови больного с эпилепсией однократно
 - В. - определение концентрации АЭП в крови больного с эпилепсией независимо от приема пищи и лекарств
 - Г. - определение концентрации АЭП в крови больного с эпилепсией однократно с периодичностью 1 раз в 3 месяца
32. Показаниями для проведения терапевтического лекарственного мониторинга являются (верные 3 варианта ответов):
- А. - неэффективность проводимого лечения или развитие побочных эффектов
 - Б. - назначение АЭП терапии у детей и пожилых лиц
 - В. - требование пациента выполнить этот метод обследования
 - Г. - у пациентов с сопутствующей соматической патологией, особенно, с хроническими заболеваниями печени и почек
33. С какими состояниями в клинической практике наиболее часто приходится проводить дифференциальную диагностику?
- А. - между эпилептическими припадками и судорогами при столбняке

- Б. - между эпилептическими припадками и судорогами по типу крампи
 - В. - между эпилептическими и истерическими припадками
 - Г. - между эпилептическими припадками и судорогами при бешенстве
34. При конверсионном расстройстве в момент истерического припадка происходит следующее (верные 2 варианта ответов):
- А. - зрачковые реакции отсутствуют
 - Б. - зрачковые реакции трудно оценить из-за зажмуривания глаз
 - В. - зрачковые реакции сохранены
 - Г. - сознание утрачено
35. К вариантам изменений личности при эпилепсии относится?
- А. - глищроидный вариант
 - Б. - нарциссический вариант
 - В. - диссоциальный вариант
 - Г. - ананкастный вариант
36. Когда следует начинать лечение АЭП?
- А. - при подозрении на диагноз “эпилепсия”
 - Б. - сразу после ЧМТ
 - В. - после первого судорожного припадка
 - Г. - только при клинически обоснованном диагнозе “эпилепсия”
37. В лечении АЭП предпочтительным считается
- А. - политерапия
 - Б. - битерапия
 - В. - монотерапия
 - Г. - сочетание АЭП из одной фармакологической группы для достижения более полного эффекта от лечения.
38. Выбор АЭП должен осуществляться...
- А. - в соответствии с формой эпилепсии и классом (типом, видом) эпилептических припадков
 - Б. - в соответствии с желанием врача и финансовыми возможностями пациента
 - В. - на основе предыдущего опыта лечения
 - Г. - АЭП, принимаемые пациентом ранее, можно не учитывать
39. Прием медикаментозной АЭП терапии у больных с эпилепсией должен осуществляться...
- А. - на непрерывной основе в сроки, устанавливаемые и корректируемые по мере течения заболевания (но не менее 5 лет)
 - Б. - у всех пациентов, страдающих эпилепсией, пожизненно
 - В. - в течение 1 года с последующей отменой лечения
 - Г. - на непрерывной основе, но в случае желания пациента прием может быть приостановлен на срок до 3 месяцев
40. При эпилепсии запрещено следующее: (верные 3 варианта ответов)
- А. - длительная инсоляция
 - Б. - прием алкоголя
 - В. - вождение автомобиля
 - Г. - рожать детей
41. Какой антиэпилептический препарат является самым старым?
- А. - Фенитоин
 - Б. - Диазепам
 - В. - Примидон
 - Г. - Фенобарбитал

42. Препаратом выбора в лечении височной эпилепсии является:
- А. - Топирамат
 - Б. - Леветирацетам
 - В. - Клоназепам
 - Г. - Карбамазепин
43. По механизму своего действия какие препараты обладают способностью блокировать Na-каналы?
- А. - Леветирацетам и вальпроевая кислота
 - Б. - Ламотриджин и карбамазепин
 - В. - Фенитоин и леветирацетам
 - Г. - Прегабалин и габапентин
44. Какие современные АЭП обладают ГАМК-ергическим эффектом?
- А. - Топирамат и Габапентин
 - Б. - Ламотриджин и фенитоин
 - В. - Карбамазепин и лакосамид
 - Г. - Этосуксимид и леветирацетам
45. Наибольшее воздействие через глутамат проявляется у каких препаратов?
- А. - Вальпроат и габапентин
 - Б. - Фенобарбитал и топирамат
 - В. - Ламотриджин и фенитоин
 - Г. - Вальпроевая кислота и ламотриджин
46. Терапия какими препаратами может осуществляться, потенцируя эффект АЭП? (верные 2 варианта ответов)
- А. - нейропротективными препаратами
 - Б. - ноотропными препаратами
 - В. - витаминами (витамины группы В)
 - Г. - вазоактивными препаратами
47. Согласно Международной классификации эпилептических припадков от 1981 года эпилептический статус подразделяется на... (верные 3 варианта ответов)
- А. - статус генерализованных тонико-клонических припадков
 - Б. - статус вторично-генерализованных тонико-клонических припадков
 - В. - статус абсансов
 - Г. - статус простых парциальных припадков
48. Главной отличительной особенностью эпилептического статуса и серии эпилептических припадков является:
- А. - наличие зрачковых реакций
 - Б. - длительность
 - В. - восстановление в сознании между припадками
 - Г. - невозможность купирования
49. Эпилептическая реакция – это...
- А. - эпилептические припадки при актуальной церебральной патологии
 - Б. - “спровоцированные” эпилептические припадки
 - В. - неспровоцированные эпилептические припадки
 - Г. - все вышеуказанное верно
50. Для установления диагноза “эпилепсия” обязательным является наличие какого количества эпилептических припадков?
- А. - 2 и более
 - Б. - 3 и более
 - В. - минимум 10

Г. - эпилептические припадки для данного диагноза вообще не обязательны.

Примерный перечень ситуационных задач для промежуточной аттестации «Клиническая эпилептология»

ЗАДАЧА 1

Пациентка, 20 лет, обратилась за консультацией невролога-эпилептолога с жалобами на внезапно (без предчувствия) возникающие приступы утраты сознания с тонико-клоническими судорогами (во время приступов часто травмируется), протекающие с прикусом языка, реже – с упусканьем мочи, с последующей слабостью, сонливостью, частотой приступов - до 5 в месяц; частые (до 2-3 раз в неделю) приступы ритмических вздрагиваний в руках, провоцирующиеся резкими звуками, депривацией сна. Больной себя считает с детства. Наследственность отягощена эпилепсией у родной тети по материнской линии. В подростковом возрасте стали беспокоить ритмические вздрагивания в руках при резких звуках, после депривации сна. В 13 лет впервые развился судорожный припадок в душном помещении (в школе), повторный припадок – в 15 лет. С 22 лет принимает депакин-хроно 1500 мг в сутки. Приступы постепенно участились до 5 в месяц, в связи с чем доза вальпроатов была увеличена до 2000 мг в сутки.

Объективное обследование: состояние удовлетворительное. АД - 110/70 мм.рт.ст. Неврологический статус-без очаговой и общемозговых симптоматики.

При ЭЭГ исследовании выявлены средней степени диффузные изменения с раздражением коры, дисфункцией мезэнцефальных отделов и более выраженным раздражением диэнцефальных структур; стойкие локальные изменения по типу снижения функции в правых лобно-височной и, в меньшей степени, теменно-затылочной областях; редкая в бодрствовании, но умеренно частая во время сна пароксизмальная активность эпилептического типа с акцентом в правой лобно-височной области, периодическим распространением на все правое полушарие (больше на теменно-затылочную зону) и эпизодическим, значительным вторичным вовлечением ствола мозга, в большей степени его диэнцефальных отделов. Акцент пароксизмов совпадает с зоной наиболее выраженных локальных нарушений. По сравнению с представленными ЭЭГ от 2005 и 2007 гг. ранее выявляемая первично-генерализованная пароксизмальная активность трансформируется во вторично-генерализованные пароксизмы с быстрым и значительным вовлечением ствола мозга. Акцент пароксизмов формируется в том же полушарии, где ранее была отмечена локальная пароксизмальность.

МРТ головного мозга: признаков неопластического и демиелинизирующего поражения в веществе головного мозга не выявлено.

Каков предполагаемый диагноз?

- А. Эпилепсия с частыми абсансами и генерализованными судорожными припадками.
- Б. Генерализованная идиопатическая эпилепсия с частыми миоклоническими и генерализованными судорожными тонико-клоническими эпилептическими припадками.
- В. Локально обусловленная симптоматическая (посттравматическая) лобно-височная эпилепсия с вторично-генерализованными судорожными припадками.
- Г. Эпилепсия со сложными парциальными припадками.

ЗАДАЧА 2

Пациент, 66 лет, обратился в клинику эпилепсии в связи с наличием эпизодов утраты сознания.

Жалобы на редкие (до 1 раза в месяц) судорожные приступы, начинающиеся с предчувствия в виде эпигастральной ауры, с последующим поворотом головы и глаз, протекающие с утратой сознания и тонико-клоническими судорогами, длительностью до 3 минут, с последующей спутанностью сознания, ретроградной амнезией; на ограничение полей зрения (отсутствует боковое зрение, беспокоит двоение предметов перед глазами при взгляде прямо); на шаткость и неуверенность во время ходьбы (ходит медленно, осторожно).

В конце 2012 года пациент поскользнулся и упал с лестницы второго этажа, в бане (около 10

ступенек), ударился головой, потерял сознание. Бригадой скорой медицинской помощи был доставлен в неврологический стационар больницы, где был установлен диагноз: ЗЧМТ. Ушиб головного мозга тяжелой степени с формированием контузионно-геморрагических очагов лобной, левой височной долей, правой гемисферы мозжечка. Пластинчатая субдуральная гематома правой теменно-височной области. Субарахноидальное кровоизлияние. Линейный перелом затылочной кости справа. Подпапневротическая гематома лобной области. Проведен курс консервативного лечения, после которого был выписан с улучшением состояния в виде регресса неврологической симптоматики. В апреле 2013 года у больного развился кратковременный эпизод утраты сознания с судорогами, по поводу чего был повторно госпитализирован. После курса терапии общее состояние больного улучшилось, однако, спустя 1 месяц развился повторный вторично генерализованный судорожный припадок. В дальнейшем приступы начали повторяться с частотой 1 раз в месяц и всегда имели фокальное начало.

Ранний анамнез не отягощен. Страдает гипертонической болезнью около 15 лет. Наследственность эпилепсией не отягощена.

Соматический статус: общее состояние удовлетворительное. АД=135/86 мм рт.ст. Пульс=75 уд. в мин. Со стороны внутренних органов-без патологии. *Психический статус:* настроение - с тенденцией к снижению, аффективный фон неустойчивый. На вопросы отвечает с некоторым промедлением, по существу. Вязкий, обстоятельный. Память снижена значительно на события прошлого, умеренно - на текущие события. Внимание быстро истощаемо. *Неврологический статус:* выявляется горизонтальный нистагм влево, мелкокоразмашистый, установочный. Мышечный тонус в руках несколько повышен слева по экстрапирамидному типу, в ногах не изменен. Мышечная сила достаточная. Глубокие рефлексy: D≥S на руках, D=S на ногах, несколько повышены. Пяточно-коленную пробу выполняет с легким интенционным дрожанием с 2-х сторон. В позе Ромберга пошатывается, больше влево.

МРТ головного мозга: посттравматические кистозно-глиозные изменения в обеих лобных, левой височной долях и правой гемисфере мозжечка. Ликворные кисты в полушариях мозжечка (посттравматического, сосудистого генеза). Гипоплазия правой позвоночной артерии. Неполная задняя трифуркация левой ВСА. *ЭЭГ-исследование:* Умеренно выраженные диффузные изменения БЭА, на фоне которых определяются умеренно выраженные локальные нарушения в проекции передних отделов левой височной доли, а также выраженные локальные нарушения и очаг эпилептиформной активности в проекции правой лобно-передневисочной области, актуализирующийся при гипервентиляции и во время сна.

Каков предполагаемый диагноз?

- А. Локально обусловленная симптоматическая (посттравматическая) лобно-височная эпилепсия с редкими вторично-генерализованными судорожными тонико-клоническими эпилептическими припадками.
- Б. Локально обусловленная симптоматическая (посттравматическая) лобно-височная эпилепсия с частыми вторично-генерализованными судорожными тонико-клоническими эпилептическими припадками.
- В. Локально обусловленная идиопатическая эпилепсия с редкими вторично-генерализованными судорожными тонико-клоническими эпилептическими припадками.
- Г. Эпилепсия с генерализованными судорожными припадками.

ЗАДАЧА 3

Пациентка, 56 лет, обратилась за консультацией невролога-эпилептолога с жалобами на частые (до 1-2 раз в неделю) эпизоды утраты сознания, начинающиеся с кратковременного (до нескольких минут) ощущения, что будет плохо, “поднимающейся вверх волны”, протекающие с падениями, прикусами языка и тонико-клоническими судорогами, длительностью до 3 минут, с последующей длительной спутанностью и головной болью.

17.04.2014 г. дома внезапно почувствовала себя плохо, появилась слабость в правых конечностях, бригадой скорой медицинской помощи была доставлена в приемный покой ГБ, где у пациентки развился вторично генерализованный судорожный припадок с тонико-клоническими судорогами. При КТ головного мозга обнаружены признаки острого нарушения мозгового кровообращения по геморрагическому типу в субкортикальных отделах левой теменной доли. Была переведена в реанимационное отделение, где в течение суток вторично-генерализованный судорожный приступ повторился. Получала терапию бензодиазепинами в

течение суток. В неврологическом статусе: правосторонний гемипарез. Амнестическая афазия. Была выписана 26.05.2014 г. с положительной динамикой. Рекомендован прием карбамазепина 400 мг/сутки, на фоне чего в последующем стереотипные припадки повторялись с частотой до 1 раза в неделю.

Из анамнеза известно, что в течение 12 лет страдает гипертонической болезнью, последние 5 лет – сахарным диабетом 2 типа.

Соматический статус: Состояние удовлетворительное. Масса тела 94 кг. Пульс - 74 удара в минуту, АД=141/82 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов-без патологии. *Психический статус:* В сознании. Контакт доступен. Дистанцию соблюдает. В поведении упорядочена. Фон настроения не устойчивый. В беседе периодически складывается ощущение о недооценке тяжести состояния здоровья. Периодически наблюдается тревожная симптоматика. Высказывает опасения выходить самостоятельно на улицу из-за возможности развития приступа. На вопросы отвечает сбивчиво. Память снижена на текущие события, менее – на события прошлого. В месте, времени и пространстве ориентирована верно. Без бреда, опасных тенденций и суицидальных мыслей. Психопродуктивной симптоматики нет. Сон, аппетит не нарушены. *Неврологический статус:* Слабость конвергенции. Сглаженность правой носогубной складки. Язык с легкой девиацией влево. Симптомы орального автоматизма - Мари-неску-Радовичи справа. Мышечный тонус в правой руке повышен по экстрапирамидному типу, в остальных конечностях - физиологичен. Мышечная сила в правой руке снижена до 2-3 баллов, в правой ноге – до 3 баллов. Глубокие рефлексы с рук и ног выше справа. Патологические кистевые знаки - с двух сторон. Гемигипестезия в проекции первой ветви тройничного нерва справа. Пальце-носовую пробу выполняет с интенцией с двух сторон, хуже - справа. В позе Ромберга неустойчива. Менингеальных знаков нет. Функции тазовых органов контролирует.

МРТ головного мозга и сосудов (от 14.09.2015 г.): МР-картина не позволяет исключить атеросклеротическое поражение интракраниальных сосудов. Вариант развития виллизиева круга. Отмечается патологический МР - сигнал в левой теменной доле (последствия ОНМК от 2014 г.). Свежих очаговых изменений в веществе г/м не выявлено.

ЭЭГ (от 25.09.2015 г.): Умеренно выраженные диффузные нарушения БЭА головного мозга, на фоне чего отмечаются локальные нарушения и стойкий очаг эпилептиформной активности в проекции левой теменно-височной доли.

Какова тактика ведения данной пациентки?

А. Назначение повторной консультации с ЭЭГ (контролем) через 1 год.

Б. Срочная госпитализация в терапевтический стационар.

В. Госпитализация в плановом порядке в неврологический стационар с целью коррекции антиэпилептической терапии.

Г. Назначение терапии, направленной на улучшение церебрального кровотока.

8.2.4. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Лучевая и функциональная диагностика в неврологии»

1. Какие методики нейровизуализации Вы знаете
2. На чем основано получение изображений при компьютерной рентгеновской томографии
3. На чем основано получение изображений при магнитно-резонансной томографии
4. На чем основано получение изображений при позитронно-эмиссионной томографии
5. На чем основано получение изображений при функциональной томографии
6. Перечислите методы структурной визуализации
7. Перечислите методы функциональной визуализации

8. Какие структуры головного мозга в первую очередь подвергаются изменениям при болезни Альцгеймера.
9. Перечислите методы визуализации, применяемые для диагностики болезни Альцгеймера
10. Какие нейровизуализационные маркеры сосудистой деменции Вы знаете

8.2.5. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Клиническая психофармакология»

1. Антипсихотические средства. Определение. Показания к применению. Классификация.
2. Нейрохимические основы терапевтических и побочных эффектов антипсихотических средств.
3. Побочные эффекты антипсихотических средств и методы их профилактики и коррекции.
4. Основные принципы купирующей антипсихотической терапии. Выбор препарата. Режим дозирования. Стратегии при отсутствии терапевтического ответа.
5. Резистентность к антипсихотической терапии. Определение. Пути преодоления резистентности.
6. Антидепрессанты. Определение. Показания к применению. Классификация.
7. Нейрохимические основы терапевтических и побочных эффектов антидепрессантов.
8. Основные побочные эффекты антидепрессантов.
9. Основные принципы выбора антидепрессанта при терапии депрессивных и тревожных расстройств.
10. Нормотимики. Определение. Показания к применению. Классификация. Побочные эффекты.
11. Терапия острой мании. Препараты первой линии. Принципы комбинированной терапии.

Клинические задачи

Задача 1

Больной Н., 68 лет. Поступил в больницу с тяжелым депрессивным эпизодом с выраженным тревожным компонентом. Из сопутствующих соматических заболеваний: Ишемическая болезнь сердца, атеросклеротический кардиосклероз, гиперплазия предстательной железы с нарушением оттока мочи, хронический вирусный гепатит

Какой из перечисленных препаратов подходит для терапии данного пациента более всего?

- А. Флувоксамин
- Б. Агомелатин
- В. Тразодон
- Г. Амитриптилин
- Д. Дулоксетин

Задача 2

Пациент В, 35 лет. Длительное время находился на монотерапии антипсихитиком. Психическое состояние стабильное. Развился нейрометаболический синдром.

Для какого препарата наиболее характерны данные побочные эффекты?

- А. Хлорпромазин
- Б. Рисперидон
- В. Клозапин
- Г. Зуклопентиксол

Задача 3

Пациентка Н., 54 лет. Поступила в больницу в связи с развитием маниакального эпизода. Из сопутствующих заболеваний: АВ-блокада 1ст

Какой препарат наиболее подходит для лечения данной пациентки?

- А. Карбамазепин
- Б. Ламотриджин
- В. Препараты лития
- Г. Вальпроевая кислота

Задача 4

Пациентка А., 23года. Поступила в стационар с жалобами на слабость, отсутствие сил, анергию, заторможенность, нарушение когнитивных функций, длительно плохое настроение.

Какой препарат является наиболее подходящим для лечения данной пациентки?

- А. Тразодон
- Б. Милнаципран
- В. Флувоксамин
- Г. Ребоксетин

Задача 5

Пациент К., 34 года. Поступил в клинику для подбора терапии. В клинической картине при поступлении апато-абулическая симптоматика, обедненность мышления. Дома ничем не занимается, много спит. Известно, что при приеме сульпирида отмечалось резкое возрастание значений пролактина с клиникой галактореи. Имеются данные о плохой переносимости нейрорептиков, быстром развитии ЭПС. Какой препарат является наиболее подходящим для лечения данного пациента?

- А. Галоперидол
- Б. Арипипразол
- В. Рисперидон
- Г. Кветиапин
- Д. Зуклопентиксол

Задача 6

Пациентка Е., 41 год. Поступила в стационар с клиникой тревожно-бредового приступа.

Какой препарат является наиболее подходящим для лечения данной пациентки?

- А. Сульпирид
- Б. Оланзапин
- В. Клозапин
- Г. Рисперидон

Задача 7

Пациент К, 43х лет, поступил в психиатрическую больницу в депрессивном состоянии. Неоднократно лечился в ПБ, установлен диагноз Биполярного аффективного расстройства 2 типа. Из сопутствующих заболеваний: ожирение 2 ст, гипотиреоидный зоб, алкогольный цирроз печени.

Какой препарат наиболее подходит для лечения данного пациента?

- А. Препараты лития
- Б. Вальпроевая кислота
- В. Ламотриджин
- Г. Карбамазепин

Задача 8

Больная М, 29 лет поступила в стационар с депрессивным эпизодом. В клинической картине превалирует сниженное настроение с тревогой, обсессии, напряженность, аутоагрессивное поведение, бессонница, снижение аппетита.

Какой препарат наиболее подходит для лечения данной пациентки?

- А. Пароксетин
- Б. Ребоксетин
- В. Дулоксетин
- Г. Агомелатин

Примерный перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации «Клиническая психофармакология»

1. Антипсихотический эффект галоперидола связан с блокадой дофаминовых рецепторов:

- 1. мезокортикальной системы
- 2. мезолимбической системы

2. Эффект ноотропов связан с:

- 1. устранением бреда и галлюцинаций
- 2. устранением депрессивного настроения
- 3. стимуляцией когнитивных функций
- 4. нормализацией сна
- 5. влиянием на нарушенные высшие функции.

3. Отметить ноотропное средство:

- 1. амитриптилин
- 2. амфетамин
- 3. атомоксепин
- 4. кофеин
- 5. пирацетам.

4. Ранжировать препараты по безопасности развития экстрапирамидных осложнений:

- 1. аминазин
- 2. алимемазин
- 3. галоперидол
- 4. клозапин
- 5. зуклопентиксол

5. Препараты относящиеся к функциональным антидотам используются при отравлениях (на соответствие):

1	налоксон	А	алкалозе
2	натрия гидрокарбонат	Б	опиатных
3	атропин	В	фосфорорганическими соединениями
4	Активированный уголь	Г	тяжелыми металлами
5	унитиол	Д	биотоксинами

6. Частые реакции при совместном применении нескольких препаратов обусловлены:

- 1. суммацией неспецифических эффектов
- 2. усилением специфического эффекта
- 3. изменением концентраций препаратов
- 4. снижением терапевтического потенциала
- 5. развитием нежелательных явлений

7. Частичный агонист рецепторов по сравнению с полным агонистом характеризуется:

- 1. Меньшим аффинитетом к рецепторам
- 2. Меньшим уровнем биодоступности

3. Меньшей внутренней активностью
4. Меньшим объемом распределения
5. Смешанным действием

8. Препаратом базовой терапии является средство

1. Назначенное в максимальной дозе
2. Действующее системно
3. Оказывающее терапевтический эффект
4. Не вызывающее плацебо-реакцию
5. Снижающее патогномоничные симптомы

9. Отметьте все показания когда назначают транквилизаторов:

1. депрессия
2. мания
3. тревога
4. нарколепсия
5. психоз

10. Снижение или устранение эффекта препарата при совместном применении его с другим лекарственным средством обусловлено

1. фармакологическими характеристиками препаратов
2. фармакодинамическим взаимодействием, назначаемых средств
3. фармакокинетическим взаимодействием, применяемых средств

11. Укажите нейролептик – производное бутирофенона:

1. хлопромазин
2. галоперидол
3. клозапин
4. оланзапин
5. хлорпротиксен.

12. Отметьте механизм психотропного действия кофеина:

1. блокада аденозиновых рецепторов
2. стимуляция аденозиновых рецепторов
3. стимуляция адренорецепторов
4. блокада адренорецепторов
5. стимуляция холинорецепторов

13. Отметьте снотворные, содержащие производное барбитуровой кислоты:

1. нитразепам
2. натрия вальпроат
3. реладорм
4. фенobarбитал
5. хлоралгидрат.

14. Отметьте психостимуляторы:

1. имизин
2. бемегрид
3. пиридитол
4. кофеин
5. сиднокарб

15. Доказано, что энкефалины и эндорфины выполняют следующие функции в организме:

1. стимулируют процессы запоминания
2. стимулируют секрецию желудочного сока
3. обезболивание
4. вызывают состояние эйфории
5. участвуют в положительном подкреплении

16. Во время гиперполяризации пассивная проницаемость мембраны увеличивается для ионов

1. натрия
2. хлора
3. кальция
4. лития
5. калия

17. Дофамин относится к группе

1. Нейропептидов
2. Катехоламинов
3. Лейкотриенов
4. Пуриновых медиаторов
5. Аминокислот

18. Роль синапсов в ЦНС заключается в том, что они

1. Проводят токи покоя
2. Стимулируют электрическую активность нейронов
3. Формируют ПП нервной клетки
4. Передают сигналы от нейрона к нейрону
5. Являются местом возникновения возбуждения в ЦНС

19. Гамма-аминомасляная кислота является

1. Амбивалентным медиатором
2. Тормозным медиатором
3. Модулятором нейроактивности
4. Возбуждающим медиатором
5. Ко-трансммиттером

20. В ЦНС здорового взрослого человека большее распространение получили синапсы

1. Химические
2. Электрические
3. Смешанные
4. Тормозящие
5. В разных отделах мозга по-разному

8.2.6. Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации «Современные методы лабораторной диагностики»

1. Клиническая лабораторная диагностика как медицинская специальность. Принципы и формы организации лабораторных исследований.
2. Вариации результатов лабораторных исследований. Основы статистической обработки результатов серийных измерений.

3. Понятие о метрологии. Обеспечение единства измерений, система единиц измерений СИ.
4. Этапы лабораторного исследования. Общие принципы обеспечения качества лабораторных исследований.
5. Виды биологического материала для лабораторных исследований.
6. Этапы лабораторного исследования. Правила проведения преаналитического этапа.
7. Получение материала для биохимических исследований. Плазма и сыворотка. Стабилизация крови.
8. Кроветворение и его регуляция. Морфологическая и функциональная характеристика эритроцитов в норме и при патологии.
9. Форменные элементы крови. Морфологическая классификация лейкоцитов. Гемограмма, лейкоцитарная формула.
10. Метаболизм белков и аминокислот. Синтез белка, его регуляция. Белки плазмы крови, виды, функции. Лабораторная диагностика диспротеинемий.
11. Лабораторная диагностика дислипидемий. Нарушения липидного обмена при атеросклерозе.
19. Лабораторные методы оценки функции печени. Обмен порфиринов и желчных пигментов. Алгоритм дифференциальной лабораторной диагностики желтух.
20. Лабораторные исследования при заболеваниях органов мочевыделительной системы, общие принципы.
21. Лабораторные методы оценки функции почек.
22. Сахарный диабет. Алгоритм лабораторного обследования больного с сахарным диабетом на разных стадиях заболевания.
23. Диагностическое значение определения активности ферментов и изоферментов в крови в определении локализации и динамики патологического процесса, интенсивности поражения (лактат-дегидрогеназы, аминотрансфераз, альфа-амилазы, щелочной и кислой фосфатазы, гамма-глутамилтранспептидазы, креатинкиназы).
24. Понятие о методах лабораторного исследования. Фотометрия и ее разновидности. Электрофоретические методы исследований. Методы хроматографического анализа.
25. Основные положения генетики. Роль наследственных факторов в развитии патологии. Геномные мутации и полиморфизмы.
26. Иммунная система организма. Клеточный и гуморальный иммунитет. Возможности лабораторной оценки.
27. Биохимические методы исследований. Современные аналитические методы и методы разделения.
28. Биохимия и патохимия углеводов. Регуляция обмена глюкозы.
29. Строение, биосинтез и катаболизм липидов. Липопротеиды и их функции в организме.
30. Биохимические основы гормональной регуляции. Лабораторная оценка гормонального статуса.
31. Гормональная регуляция функций организма. Химическая природа и биологическое действие гормонов.
32. Современные представления о системе гемостаза. Свертывающая система крови. Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз.
33. Воспаление. Лабораторные признаки острого воспалительного процесса.
34. Законы Менделя. Дискретные единицы наследственности.
35. Открытие хромосом. Хромосомная теория наследственности.
36. ДНК как вещество наследственности. Структура и функции ДНК.
37. Основные информационные процессы - репликация, транскрипция, трансляция.
38. Центральная догма молекулярной генетики. Структура и функции тРНК.
39. Современные представления о генах и их продуктах. Регуляция экспрессии генов.
40. Структура генов человека. Экзоны, интроны, сплайсинг.
41. Генетический код и его свойства. Суть универсальности генетического кода.

42. Обратная генетика и ее значение для медицины. Основы патогенетических методов лечения наследственных заболеваний.
43. Основные направления использования молекулярно-генетической методологии в медицине. Методы молекулярной диагностики.
44. Гибринологический и генеалогический анализ. Построение и анализ родословных.
45. Методы генетического анализа (популяционный, клинико-генеалогический, цитогенетический, биохимический, молекулярно-генетический).
46. Типы наследования. Примеры заболеваний с различными типами наследования.
47. Этиология (причины) моногенных и многофакторных (мультифакториальных) заболеваний. Роль генетических факторов риска в развитии многофакторных болезней.
48. Методы выявления генных мутаций.
49. Мутации наследственные и соматические. Роль в развитии заболеваний.
50. Хромосомные болезни: определение, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики.
51. ПЦР: принцип метода. Применение в медицине и лабораторной диагностике.
52. Понятия «мутация» и «генетический полиморфизм»: сходства и различия. Определение аллеля гена.
53. Неонатальный биохимический скрининг. Задачи, сроки проведения.
54. Миодистрофия Дюшенна-Беккера. Этиология, клинические проявления, диагностика.
55. Геном человека: история изучения, медицинское значение полученных данных.
56. Классификация генных мутаций.
57. Хромосомные мутации (определение, типы структурных перестроек, влияние на фенотип, клинические примеры).
58. Геномные мутации (определение, механизмы возникновения, генетический мозаицизм, клинические примеры).
59. Многофакторные болезни. Этиотропные факторы их развития. Понятие «полигенные» заболевания и синдромы.