Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 03.11.2026 13:18:23
Уникальный программный ключ:
89d463656f3b8e621d660fdd0ee872a4d3375b32

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра неврологии

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
И.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор

_____ Фаррахов А.З.

«15» июня 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»

(срок обучения – 576 академических часа)

Рег. № _____

Казань
2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Неврология» со сроком освоения в 576 академических часов

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ... 3
   1.1. Лист регистрации дополнений и изменений ... 4
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА ... 5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ... 6
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ... 14
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ... 15
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ ... 16
   6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1. ... 16
   6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2. ... 18
   6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3. ... 37
   6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4. ... 37
7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ... 38
8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ... 41
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ... 45
10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ... 49

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (*далее* ДПП ПП) по специальности «Неврология» (срок обучения – 576 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. ДПП ПП разработана в соответствии:
Федеральному закону от 29.12.2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",

- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Типовой дополнительной программе профессиональной переподготовки по специальности «Неврология» (Приказ Минздрава России от 7 апреля 2026 г. №244н).
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология" (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №103),
- Профессиональному стандарту "Врач-невролог" (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н).

Разработчики программы:

Профессор кафедры неврологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н. Д.Р. Хасанова

Ассистент кафедры неврологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, к.м.н. А.Н. Хабибрахманов

Рецензенты:

проф. Ф.А. Хабиров - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедры неврологии КГМА - филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

проф. Р.Н.Хайруллин - доктор медицинских наук, генеральный директор ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», действительный член (академик) Академии наук Республики Татарстан

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии «19» июня 2026 года, протокол №15

Заведующий кафедрой неврологии, д.м.н. Богданов Э.И.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №23от «25» июня 2026г.

Зам. председателя Ученого Совета ИДО, д.фарм.н. Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО
И.о. проректора, директор ИДО, к.пол.н. Ямалнеев И.М.

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений

ДПП ПП по специальности «Неврология» (срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи ДПП ПП по специальности «Неврология» (срок обучения – 576 академических часов):

Цель – получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности "Неврология".

Задачи:

1. *Сформировать знания*: по оказанию медицинской помощи по профилю «неврология», проводить обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза, уметь назначать и проводить лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности, проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
2. *Сформировать умения*: по осуществлению сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, по осмотру пациента; анализу и интерпретации современных методов обследования при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; прогнозированию эффективности терапии и возможности рисков развития осложнений; в оказании неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях; в диагностической деятельности в области применения современных методов диагностики; в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения); реабилитации пациентов, по порядку направления на медико-социальную экспертизу; ведению медицинской документации; по проведению диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; разработке и реализации программ, направленных на формирование здорового образа жизни у пациентов.
3. *Сформировать навыки*: по медицинскому обследованию (амбулаторно и стационарно), назначению, проведению и контролю лечения (амбулаторно и стационарно), проведению медицинских экспертиз (взрослых и детей) с документальным оформлением, проведению и контролю медицинской реабилитации (амбулаторно и стационарно), санитарно-просветительской работе, диспансерному наблюдению, профилактике инфекций, анализу медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации работы персонала, распознаванию угрожающих жизни состояний, обеспечению безопасных условий и оказанию экстренной помощи (включая клиническую смерть) по профилю «неврология»; правилам проведения лекарственных проб и выполнения люмбальной пункции.

2.2. Категория обучающихся:

– Высшее образование – специалитет по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре или ординатуре по специальности "Неврология";

– Высшее образование – специалитет по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре или ординатуре по одной из специальностей: "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Эндокринология";

– Высшее и дополнительное профессиональное образование, соответствующее квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Эндокринология" и стаж работы более 3 лет по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Эндокринология".

.

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность ДПП ПП по специальности «Неврология» обусловлена прежде всего высокой распространенностью заболеваний нервной системы, дающим весомый вклад в причину смертности и инвалидизации, ростом заболеваемости, поздней диагностикой, кадровым дефицитом специалистов в первичном звене здравоохранения, необходимостью внедрения новых методов диагностики, а также обновлением нормативно-правовой базы, требующих обязательного наличия соответствующей квалификации у врачей.

2.4. Трудоемкость обучения: 576 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий. Обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день (1 академический час – 45 минут).

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – диплом о профессиональной переподготовке в 576 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Характеристика универсальных компетенций, совершенствующихся в результате освоения ДПП ПП по специальности «Неврология»:

УК-1 – способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 – способность разрабатывать и реализовывать проекты.

УК-3 – способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 – способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

3.2. Профессиональные компетенции и трудовые функции. Освоение ДПП ПП предусматривает **формирование профессиональных компетенций** (знаний, умений, опыта деятельности) и соответствующих им трудовых функций, необходимых для **приобретения новой квалификации** для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Неврология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень):

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	**Умения** (далее – у)	**Опыт деятельности** (далее – о)
1	ПК-1 Способен при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» проводить обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/01.8.	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза, включая порядки оказания медицинской помощи. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» в части диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы. 1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з4. Анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата. 1.з5. Принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы, патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотоно-гиперкинетический и гипертоно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка. 1.з6. Признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром. 1.з7. Типы расстройств чувствительности, нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система. 1.з8. Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга. 1.з9. Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения). 1.з10. Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза. 1.з11. Нарушение высших мозговых функций. 1.з1 2. Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы: сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения; хроническая ишемия головного мозга; демиелинизирующие заболевания; инфекционные заболевания; опухоли нервной системы; черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов; пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли); нервно-мышечные заболевания; заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, невропатии, болевые синдромы);	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (их законных представителей). 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (их законных представителей). 1.у3. Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 1.у4. Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры). 1.у5. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 1.у6. Обоснование плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 1.у7. Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное исследование. 1.у8. Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефало-графии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования, триплексного сканирования, ультразвуковой допплерографии, транскраниальной допплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции. 1.у9. Обоснование и планирование объема лабораторного исследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 1.у10. Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное исследование 1.у11. Интерпретация и анализ результатов лабораторного исследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 1.у12. Основные физикальные методы обследования нервной системы и интерпретация неврологического статуса, в том числе: оценка уровня сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); оценка общемозговых симптомов (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); оценка менингеальных симптомов (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); оценка функций черепных нервов (выявление нарушения обоняния, оценка изменения остроты зрения и полей зрения, оценка фотореакции, исследование объема движений глазных яблок, выявление анизокории,	1.о1. Проведение медицинского обследования детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в амбулаторных условиях. 1.о2. Проведение медицинского обследования детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в стационарных условиях.

		метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; паразитарные заболевания нервной системы; дегенеративные заболевания нервной системы; экстрапирамидные заболевания; деменции и когнитивные расстройства; патология вегетативной нервной системы; коматозные состояния и другие нарушения сознания; особенности патогенеза, клинических проявлений и диагностики при междисциплинарной патологии; особенности патогенеза, клинических проявлений и диагностики при боевой травме, в том числе сочетанной, и состояниях после нее. 1.з13. Основные физикальные методы обследования нервной системы. 1.з14. Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний. 1.з15. Современные методы лабораторной, инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы. 1.з16. Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях. 1.з17. Симптомы и синдромы осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 1.з18. Правила проведения лекарственных проб. 1.з19. Правила выполнения люмбальной пункции. 1.з20. Правила формулирования диагноза. 1.з21. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.	диплопии, страбизма, ограничения взора, коркового и стволового пареза взора, выявление признаков нарушения чувствительности на лице - периферического (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центрального типа, нарушение жевания, оценка функций мимических мышц с выявлением центрального и периферического типа поражения мимических мышц, оценка функций слезной железы, выявление гиперакузии, нарушение вкуса на передних двух третьих языка, выявление признаков поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценка нистагм, вестибулярного и не вестибулярного головокружения, снижения слуха, оценка функции каудальной группы черепных нервов, оценка подвижности мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонации, вкусовой функции на задней трети языка); выявление наличия вегетативных нарушений; оценка силы мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; оценка четкости речи пациента, выявление нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушения движений языка; выявление альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдрома; выявление и оценка симптомов орального автоматизма; исследование произвольных движений, оценка объема и силы движений; выявление нарушения мышечного тонуса; оценка глубоких и поверхностных рефлексов; вызов патологических пирамидных рефлексов, защитных спинальных рефлексов, клонусов, синкинезий; оценка мышечных атрофий, фибрилляций и фасцикуляций; исследование чувствительности (поверхностной, глубокой); выявление невральных, корешковых, сегментарных, спинальных, проводниковых (спинальные или церебральные) и корковых расстройств чувствительности; выявление симптомов натяжения нервных стволов и корешков; оценка координации движений; оценка выполнения координаторных проб; оценка ходьбы; исследование равновесия в покое; выявление основных симптомов атаксии; оценка высших корковых функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройств; выявление вегетативных нарушений, нарушений терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушений тазовых функций. 1.у13. Проведение лекарственных проб. 1.уl4. Выполнение люмбальной пункции. 1.у15. Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 1.у16. Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам. 1.у17. Применение медицинских изделий. 1.уl8. Формулирование диагноза. 1.у19. Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.	
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» назначать и проводить лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие назначение и проведение лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности, включая порядки оказания медицинской помощи. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» в части лечения пациентов	2.у1. Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 2.у3. Применение протоколов лекарственной терапии при лечении	2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в амбулаторных условиях.

	его эффективности и безопасности Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/02.8.	при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 2.з3. Современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы: острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; хроническая ишемия головного мозга; деменции и когнитивные расстройства; эпилепсия, синкопальные состояния; головные боли (первичные, вторичные); демиелинизирующие заболевания; инфекционные заболевания нервной системы; опухоли нервной системы; черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов; нервно-мышечные заболевания; заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, невропатии, болевые синдромы); метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; паразитарные заболевания нервной системы; дегенеративные заболевания нервной системы; экстрапирамидные заболевания; патология вегетативной нервной системы; коматозные состояния и другие нарушения сознания. 2.з4. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; медицинские показания н медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, нежелательные реакции. 2.з5. Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, нежелательные реакции. 2.з6. Способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.	пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 2.у4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 2.у5. Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 2.у6. Проведение мониторинга заболеваний и (или) состояний нервной системы, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения. 2.у7. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.	2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в стационарных условиях.
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/03.8.	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях нервной системы. 3.з2. Основы медицинской реабилитации при заболеваниях (или) состояниях нервной системы. 3.з3. Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 3.з4. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 3.з5. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 3.з6. Медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 3.з7. Способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации	3.у1. Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 3.у2. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 3.у3. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у4. Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у5. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 3.у6. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями.	3.о1. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов в амбулаторных условиях. 3.о2. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов в стационарных условиях.

		пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.	3.у7. Выявление эмоциональных расстройств и выполнение их коррекции у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ. 3.у8. Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. 3.у9. Мотивирование пациента (его законных представителей), родственников на активное участие в медицинской реабилитации и абилитации.	
4	ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеческому просвещению населения Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/04.8.	4.з1. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 4.з2. Основные принципы профилактического наблюдения с учетом возраста, состояния здоровья пациентов. 4.з3. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 4.з4. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 4.з5. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы. 4.з6. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы. 4.з7. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 4.з8. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы. 4.з9. Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп. 4.зl 0. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 4.зl 1. Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы. 4.з12. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 4.з13.Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 4.з14. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 4.з15. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 4.з16. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и	4.у1. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы. 4.у2. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 4.у3. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе: проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; проведение профилактики болевых синдромов в спине; профилактика мигрени. 4.у4. Проведение медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы. 4.у5. Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития. 4.у6. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту. 4.у7. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. 4.у8. Применение средств индивидуальной защиты. 4.у9. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 4.у10. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	4.о1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы с населением и медицинскими работниками, и формированию здорового образа жизни. 4.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. 4.о3. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы.

		химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).		
5	ПК-5. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – A/05.8.	5.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям. 5.з2. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников в части назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. 5.з3. Клинические рекомендации в части оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 5.з4. Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. 5.з5. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 5.з6. Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении. 5.з7. Медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, профилактики и лечения пролежней, появления контрактур. 5.з8. Основы рационального питания, принципы диетотерапии и энтерального питания при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у пациентов, требующих паллиативной медицинской помощи. 5.з9. Особенности коммуникации и основные навыки общения с пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственниками. 5.з10. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь. 5.з11. Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь.	5.у1. Разработка и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи. 5.у2. Оценка тяжести состояния пациентов с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь. 5.у3. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. 5.у4. Обезболивание и коррекция неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. 5.у5. Разработка индивидуального плана оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента. 5.у6. Определение медицинских показаний для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни. 5.у7. Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь. 5.у8. Консультирование родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь. 5.у9. Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти.	5.о1. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в амбулаторных условиях. 5.о2. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в стационарных условиях.
6	ПК-6. Способен проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	6.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, формирования и выдачи листков нетрудоспособности. 6.з2. Признаки временной нетрудоспособности пациента, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи. 6.з3. Формирование и выдача листков временной нетрудоспособности. 6.з4. Медицинские показания для направления пациентов,	6.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы. 6.у2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. 6.у3. Проведен отдельных видов медицинских освидетельствований. 6.у4. Проведение медицинских осмотров.	6.о1. Проведение медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, иих документальное оформление. 6.о2. Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций

	Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/06.8.	имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 6.з5. Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы для проведения медико-социальной экспертизы. 6.з6. Медицинские противопоказания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы.	6.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы. 6.у6. Определение наличия медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы. 6.у7. Вынесение медицинских заключений по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы.	организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
7	ПК-7. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/07.8.	7.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «неврология», в том числе в форме электронных документов. 7.з2. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 7.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального н другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 7.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. 7.з5. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 7.з6. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 7.з7. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 7.з8. Основы медицинской статистики.	.у1 . Составление плана работы и отчета о своей работе. 7.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 7.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 7.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 7.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения. 7.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей младшим и средним медицинским персоналом, находящиеся в распоряжении. 7.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 7.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 7.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	7.о1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 7.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 7.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.
8	ПК-8. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/08.8.	8.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 8.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 8.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни	8.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 8.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни н здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 8.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 8.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего	8.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.о3. Оказание медицинской помощи

		и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 8.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 8.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 8.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 8.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 8.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 8.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 8.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 8.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 8.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 8.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригады скорой медицинской помощи. 8.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	выездной бригаде скорой медицинской помощи. 8.у6. Оценка количества пострадавших. 8.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 8.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 8.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 8.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 8.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 8.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 8.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 8.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 8.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 8.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 8.у19. Промывание желудка. 8.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химически	в экстренной форме при состояниях представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека — кровообращения и (или) дыхания).

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПП по специальности «Неврология» (срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		Всего	Всего					
			Лекции	занятия семинарского типа [1]			Практика	Аттестация
				Всего	в том числе			
					практическая подготовка	ДОТ и ЭО [2]		
1	**Модуль 1. Общие вопросы неврологии**	**54**	**16**	**36**	**6**	**0**	**0**	**2**
1.1	Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы	6	6	0	0	0	0	0
1.2	Строение и развитие нервной системы. Топическая диагностика заболеваний нервной системы	36	4	32	6	0	0	0
1.3	Методы клинических, лабораторных и инструментальных исследований в неврологии	10	6	4	0	0	0	0
1.4	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2. Специальные вопросы неврологии**	**330**	**92**	**236**	**58**	**0**	**0**	**2**
2.1	Частные неврологические синдромы	30	10	20	4	0	0	0
2.2	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	48	12	36	12	0	0	0
2.3	Инфекционные и паразитарные заболевания нервной системы	36	10	26	6	0	0	0
2.4	Заболевания периферической нервной системы	36	10	26	6	0	0	0
2.5	Опухоли головного и спинного мозга. Сирингомиелия. Травмы головного, спинного мозга и периферических нервов	36	10	26	6	0	0	0
2.6	Наследственные и нейродегенеративные заболевания нервной системы	36	10	26	6	0	0	0
2.7	Эпилепсия и пароксизмальные состояния	36	10	26	6	0	0	0
2.8	Демиелинизирующие заболевания	36	10	26	б	0	0	0
2.9	Медицинская реабилитация и паллиативная помощь пациентам с заболеваниями нервной системы	34	10	24	6	0	0	0
2.10	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2
3	**Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**42**	**6**	**34**	**0**	**0**	**0**	**2**

[1] Практические занятия, практикумы, лабораторные работы и иные аналогичные занятия
[2] ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение

3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	0	0	0	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль4. Практика**	**144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**142**	**2**
4.1	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях	36	0	0	0	0	36	0
4.2	Оказание медицинской помощи взрослым с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях	36	0	0	0	0	36	0
4.3	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях	36	0	0	0	0	36	0
4.4	Оказание медицинской помощи взрослым с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях	34	0	0	0	0	34	0
4.5	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	**Итоговая аттестация**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итоговая трудоемкость		576	114	306	64	0	142	14

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименования модулей	**Недели**															
	6 академических часов в день не более 6 дней в неделю															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Модуль 1. Общие вопросы "неврология"	36	18														
Модуль 2. Специальные вопросы неврологии		18	36	36	36	36	36	36	36	36	24					
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме											12	30				
Модуль 4. Практика												6	36	36	36	30
Итоговая аттестация																6
Всего	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

Общие вопросы неврологии

Трудоемкость освоения: 54 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
1.1	Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы	Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Государственная политика в области охраны здоровья населения. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы. Клинические рекомендации по профилю «неврология». Организация неврологической помощи, неврологические центры и специализированные отделения: функции, взаимодействие и маршрутизация пациентов. Телемедицина в неврологии. Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с заболеваниями нервной системы различных возрастных групп. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы и медицинского освидетельствования.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-7
1.2	Строение и развитие нервной системы. Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Анатомия нервной системы. Морфофункциональные особенности нервной системы — нейрон, глия, нервное волокно, рефлекторная дуга. Онтогенез нервной системы. Анатомо-физиологические диагностика особенности *детского* возраста. Врожденные пороки развития нервной системы. Механизмы нейропластичности головного мозга. Кровоснабжение головного мозга. Кровоснабжение спинного мозга. Строение ликворопроводящих путей. Цереброспинальная жидкость. Нарушения ликвородинамики. Гидроцефалия. Анатомо-функциональные и возрастные особенности строения центрального и периферического моторного нейрона. Организация произвольных движений. Строение, функционирование, регуляция мышечного тонуса. Гамма-система. Надсегментарные уровни регуляции мышечного тонуса. Двигательный путь. Строение и синдромы поражения. Клинические проявления поражения центрального и периферического моторного нейрона на различных уровнях. Основные заболевания, приводящие к поражению центрального и (или) периферического моторного нейрона. Анатомо-функциональные особенности экстрапирамидной системы. Строение и основные связи экстрапирамидной системы. Участие в организации движений, мышечного тонуса, стереотипных автоматизированных	ПК-1, ПК-5

		движений. Синдром поражения стриарной системы. Виды гиперкинезов. Примеры заболеваний. Синдром поражения паллидо-нигральной системы. Основные синдромы и причины поражения экстрапирамидной системы (акинетико-ригидный синдром, гиперкинетический синдром). Примеры заболеваний. Анатомо-функциональные особенности мозжечка. Проводящие пути (афферентные и эфферентные связи). Основные синдромы и причины поражения мозжечка. Симптомы и синдромы поражения полушарий и червя мозжечка. Варианты атаксий. Методы исследования. Примеры заболеваний. Анатомо-функциональные особенности строения ствола головного мозга (ножки мозга, варолиев мост, продолговатый мозг). Анатомо-функциональные особенности строения двигательных, чувствительных и смешанных черепных нервов. Обонятельный нерв: строение и функция, методы исследования, синдромы поражения. Примеры заболеваний. Зрительный нерв: строение и функция, методы исследования, примеры заболеваний. Гемианопсии (гомонимные и гетеронимные). Система глазодвигательных нервов (глазодвигательный, блоковый и отводящий). Строение, синдромы поражения. Методы исследования. Иннервация взора. Тройничный нерв. Строение, методы исследования и синдромы поражения. Лицевой нерв. Строение и функция, методы исследования, синдромы поражения на различных уровнях. Вестибулокохлеарный нерв. Строение, функция, синдромы поражения. Бульбарная группа нервов, строение и функции, методы обследования. Бульбарный и псевдобульбарный паралич. Примеры заболеваний. Альтернирующие параличи. Виды чувствительности. Виды рецепторов. Экстерорецептивная, проприоцептивная и интерорецептивная, сложные виды чувствительности (стереогноз, дискриминационная чувствительность, двухмерно-пространственное чувство и кинестетическое чувство). Анатомо-функциональные особенности строения органов чувств. Анатомо-функциональные особенности проводящих путей глубокой и поверхностной чувствительности. Методы исследования поверхностной и глубокой чувствительности. Синдромы поражения на различных уровнях нервной системы. Количественные и качественные расстройства чувствительности. Типы распределения чувствительных расстройств (корковые, проводниковые, сегментарные, корешковый, невральный и полиневритический). Синдром половинного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара). Боль. Местная, проекционная, отраженная. Зоны Захарьина—Геда. Хроническая боль. Каузалгия. Фантомная боль. Основные причины расстройств чувствительности. Примеры заболеваний. Вегетативная нервная система. Основные структуры вегетативной нервной системы. Сегментарный и надсегментарный аппарат. Анатомо-функциональные особенности вегетативной нервной системы. Гипоталамус и гипофиз как центры интеграции вегетативной деятельности. Методы исследования вегетативной нервной системы. Основные синдромы нарушения вегетативной регуляции. Анатомо-функциональные особенности строения коры больших полушарий. Гнозии, праксии. Речь и ее расстройства у взрослых и детей. Основные виды нарушений высших корковых функций: афазии, алексии, аграфии, апраксии, агнозии, нарушения схемы тела. Основные заболевания, приводящие к расстройству высших корковых функций.	

		Нейропсихологическое тестирование. Строение и синдромы поражения периферической нервной системы на различных уровнях. Нейропатии, плексопатии, мотосенсорные полинейропатии. Методы исследования, примеры заболеваний.	
1.3	Методы клинических, лабораторный и инструментальных исследований в неврологии	Методика неврологического осмотра пациентов различного возраста. Особенности осмотра детей. Роль дополнительных методов исследования в диагностике заболеваний нервной системы. Лабораторные методы диагностики заболеваний нервной системы: биохимические исследования, иммунологические исследования, исследование ликвора, патоморфологические и гистологические исследования (биопсия мышц, нервов, кожи, мозга). Инструментальные методы диагностики заболеваний нервной системы, методы структурной и функциональной нейровизуализации: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, специализированные протоколы магнитно-резонансной томографии (трактография, магнитно-резонансная спектроскопия), позитронно-эмиссионная томография, магнитно-резонансная ангиография и компьютерная томографическая ангиография, церебральная ангиография. Ультразвуковая диагностика: ультразвуковая допплерография и дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, транскраниальная допплерография, ультразвуковое исследование периферических нервов и мышц. Нейрофизиологические методы: электроэнцефалография, электронейромиография (стимуляционная, игольчатая электромиография), вызванные потенциалы. Люмбальная пункция. Генетические методы диагностики: молекулярно-генетические исследования (секвенирование, полимеразная цепная реакция), изучение генома человека. Роль дезоксирибонуклеиновой кислоты и рибонуклеиновой кислоты в передаче наследственной информации. Основные методы диагностики наследственных заболеваний. Моногенные наследственные заболевания. Заболевания с наследственной предрасположенностью (мультифакториальные заболевания). Нейропсихологическое тестирование. Психометрические шкалы и опросники.	ПК-1, ПК-5
1.4	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

Специальные вопросы неврологии

Трудоемкость освоения: 330 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
2.1	Частные неврологические синдромы	Болевые синдромы. Классификация, клиника и диагностика головных и лицевых болей. Причины односторонних и двусторонних болей и парестезий в области языка. Боли в спине и ноге: классификация в зависимости от причин (вертеброгенные, невертеброгенные, миофасциальные, психогенные), классификация в зависимости от топографии (в верхней, средней частях спины, в поясничной области,	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		бедре, колене, стопе). Основные причины генерализованных и локальных миалгий. Лечение острой и хронической боли. Вегетативные синдромы. Основные типы вегетативных пароксизмов: психовегетативные, соматовегетативные, ятрогенные. Диагностические критерии вегетативных кризов. Понятие, классификация и диагностика синкопальных состояний. Семиотика гипоталамо-гипофизарной дисфункции, клинические синдромы при повреждении различных областей гипоталамуса и гипофиза, клинические критерии гипоталамического синдрома. Основные причины нейрогенной гипертермии. Нейрогенные нарушения мочеиспускания: церебральные причины, спинальные причины, периферические причины, диссинергические и рефлекторные нарушения, ятрогенные нарушения, психогенные расстройства. Синдром периферической вегетативной недостаточности: клинические синдромы, классификация в зависимости от причин, параклиническая диагностика. Синдромы, ассоциированные с анте-, пери- и неонатальным поражением центральной нервной системы и нарушением развития. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия: определение, эпидемиология, классификация, клинические проявления, параклиническая диагностика и подходы к терапии. Энцефалопатии развития: определение, классификация, клинические проявления, параклиническая, в том числе генетическая, диагностика, подходы к терапии. Детский церебральный паралич: причины, определение, классификация, клинические проявления, параклиническая, в том числе генетическая, диагностика, подходы к терапии. Нарушения поведения (синдром дефицита внимания и гиперактивности, расстройство аутистического спектра): причины, клинические проявления, диагностика, подходы к терапии. Пороки головного и спинного мозга: причины, классификация, клиника, диагностика. Синдром неонатального гипотонуса: клинические проявления, классификация в зависимости от причин, диагностический и дифференциально-диагностический алгоритм, подходы к терапии. Неврологические синдромы при соматических заболеваниях и интоксикациях. Неврологические проявления гипер- и гипогликемии. Неврологические осложнения терапии кортикостероидами. Неврологические осложнения, связанные с общей анестезией. Неврологические осложнения химиотерапии. Синдромы алкогольного поражения нервной системы. Диагностика и дифференциальная диагностика, определение прогноза. Функциональные неврологические расстройства. Психогенные двигательные расстройства: психогенные припадки, психогенные параличи, психогенные нарушения статики и ходьбы, психогенные гиперкинезы. Терминология, эпидемиология, клинические проявления, клинико-параклиническая диагностика и дифференциальная диагностика. Психогенные чувствительные расстройства: разбор клинических случаев, назначение диагностики и проведение дифференциальной диагностики. Психогенные нарушения голоса и речи: разбор клинических случаев, назначение диагностики и проведение дифференциальной диагностики. Нарушения сна. Классификация нарушений сна, возрастные аспекты нарушений сна. Инсомния: виды,	

		клинические проявления, параклиническая диагностика. Нарушения дыхания, связанные со сном: виды, клинические проявления, параклиническая диагностика. Гиперсомния: виды, клинические проявления, параклиническая диагностика. Нарушения циркадного ритма сна и бодрствования: виды, клинические проявления, диагностика. Парасомнии: виды, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Двигательные расстройства, связанные со сном: виды, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Депрессия и тревога. Определение, классификация аффективных расстройств, эпидемиология, этиология и патогенез (биопсихосоциальная модель, нейробиологические аспекты, роль нейротрансмиттеров, генетические факторы), факторы риска. Клинические проявления депрессии и тревожных расстройств. Диагностика, диагностические критерии, психометрические шкалы. Дифференциальная диагностика с другими психическими расстройствами и органическими заболеваниями. Фармакотерапия (антидепрессанты, анксиолитики, нормотимики), психотерапия, немедикаментозные методы. Прогноз и медицинская реабилитация.	
2.2	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	Определение и классификация сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Хронические нарушения мозгового кровообращения: дисциркуляторная энцефалопатия. Патогенез и морфология дисциркуляторной энцефалопатии. Стадии и клинические проявления дисциркуляторной энцефалопатии. Диагностика: магнитно-резонансная томография с использованием шкалы Fazekas, нейропсихологическое тестирование, ультразвуковая диагностика и лабораторные изменения. Лечение дисциркуляторной энцефалопатии. Эпидемиология инсульта и основные факторы риска. Регуляции церебрального кровообращения. Классификация инсультов по локализации в каротидном и вертебробазилярном бассейнах. Патогенетические подтипы ишемического инсульта по классификации TOAST: атеротромботический, кардиоэмболический, лакунарный и гемодинамический. Патофизиологические изменения при ишемическом инсульте, понятие пенумбры и диашиза. Инструментальные и лабораторные методы исследования при инсульте: нейровизуализация (компьютерная томография, магнитно—резонансная томография, компьютерно—томографическая перфузия, мультиспиральная компьютерно—томографическая ангиография), ультразвуковая диагностика (ультразвуковое дуплексное сканирование, эхокардиография), лабораторные изменения. Особенности этиологии и диагностики инсульта в молодом возрасте. Базисная терапия инсульта и нейрохирургические методы лечения. Дифференцированная терапия инсульта: Тромболизис, антикогулянтная и антиатерогенная терапия, тромбоэкстракция. Медицинская реабилитация после инсульта, Принципы нейрореабилитации, прогноз восстановления, отдаленные последствия инсульта, постинсультные когнитивные нарушения и спастичность, их диагностика и методы лечения. Профилактика цереброваскулярных заболеваний: первичная и вторичная	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		профилактика инсульта, коррекция факторов риска и образа жизни. Геморрагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговая гематома. Виды внутричерепных кровоизлияний: паренхиматозное, субарахноидальное, субдуральное. Основные причины и патогенез геморрагического инсульта. Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсульта. Инструментальные методы исследования при геморрагическом инсульте: нейровизуализация (компьютерная томография, магнитно-резонансная томографии, мультиспиральная компьютерно-томографическая ангиография), лабораторные изменения. Лечение геморрагического инсульта, нейрохирургические методы лечения, медицинская реабилитация после инсульта. Нарушение венозного кровообращения головного и спинного мозга. Анатомия венозного кровообращения мозга: поверхностные и глубокие вены головного мозга, венозные синусы твердой мозговой оболочки. Особенности венозного оттока спинного мозга. Физиология венозного кровотока: регуляция венозного давления и объема, коллатеральное кровообращение и компенсаторные механизмы. Острые нарушения венозного кровообращения: тромбоз венозных синусов, венозные инфаркты мозга. Хронические нарушения венозного кровообращения: венозная энцефалопатия, хроническая венозная недостаточность спинного мозга. Тромбоз венозных синусов головного мозга: этиология и патогенез, причины тромбоза (инфекции, тромбофилии, аутоиммунные заболевания), механизмы нарушения венозного оттока. Клиническая картина тромбоза: очаговая неврологическая симптоматика, внутричерепная гипертензия (головная боль, отек диска зрительного нерва). Диагностика нарушения венозного кровоснабжения: инструментальные методы (магнитно-резонансная томография, магнитно-резонансная венография с признаками тромбоза и коллатералей, компьютерно-томографическая венография), лабораторная диагностика (коагулограмма, D-димер, маркеры воспаления). Лечение венозных тромбозов: применение лекарственных препаратов (антикоагулянты, тромболизис), эндоваскулярные вмешательства. Хроническая венозная недостаточность мозга: дисциркуляторная венозная энцефалопатия, роль венозного застоя в развитии когнитивных нарушений, магнитно-резонансные признаки (расширение вен, периваскулярный отек). Нарушения венозного кровообращения спинного мозга: спинальные вены и их связь с системой верхней полой вены, патологические изменения (спинальный венозный инфаркт, артериовенозные мальформации). Нарушения спинального кровообращения. Артериальное кровоснабжение спинного мозга: передняя и задние спинальные артерии, корешково-медуллярные артерии (артерия Адамкевича), зоны васкуляризации и критические участки кровоснабжения. Венозный отток: поверхностные глубокие вены спинного мозга, их связь с системой верхней и нижней полой вены. Регуляция спинального кровотока. Классификация нарушений спинального кровообращения по типу поражения, по течению, по этиологии. Этиология и патогенез острой ишемии спинного мозга: тромбоз и эмболия артерий, гипоперфузия при аортальной патологии	

		(расслоение, операции). Клиническая картина острой ишемии спинного мозга: синдромы поражения передней спинальной артерии (паралич, диссоциированная анестезия), артерии Адамкевича (нижний парапарез, тазовые нарушения). Диагностика острой ишемии спинного мозга: магнитно-резонансная томография с диффузионно-взвешенными изображениями (зона ограниченной диффузии), компьютерно-томографическая ангиография аорты. Геморрагические нарушения спинального кровообращения гематомиелия: причины (травма, коагулопатии, артериовенозная мальформация), клиническая картина (острая боль, синдром Броун-Секара). Геморрагические нарушения спинального кровообращения - спинальное субарахноидальное кровоизлияние, дифференциальная диагностика с церебральным субарахноидальным кровоизлиянием. Диагностика геморрагического нарушения спинального кровообращения: магнитно-резонансная томография в режимах T2*/GRE (выявление крови), компьютерная томография. Хроническая недостаточность спинального кровообращения: Дисциркуляторная миелопатия, патогенез (микроангиопатия, венозный застой), клиническая картина (прогрессирующий спастический парапарез). Возможности диагностики дисциркуляторной миелопатии: магнитно-резонансная томография. Дифференциальная диагностика с другими миелопатиями: компрессионные (опухоль, грыжа диска), воспалительные (поперечный миелит), ложные диагнозы (полиневропатии, синдром конского хвоста). Лечение нарушения спинального кровообращения: возможности восстановления перфузии при спинальном инфаркте, применение лекарственных препаратов (антикоагулянты, корректоры артериального давления, глюкокортикостероиды). Кровоизлияние в спинной мозг: возможности хирургической декомпрессии и эмболизация артериовенозной мальформации, Медицинская реабилитация пациентов со спинальным инсультом: кинезиотерапия, профилактика контрактур. Профилактика и прогноз для пациентов со спинальным инсультом: группы риска (аортальная патология, коагулопатии), прогностические факторы (уровень и объем поражения). Васкулиты. Наследственные заболевания, ассоциированные с пороками развития сосудов. Ангиоматозы. Определение и классификация васкулитов: первичные и вторичные васкулиты. Распространённость изолированных васкулитов центральной нервной системы. Роль аутоиммунных механизмов и инфекций. Первичные васкулиты центральной нервной системы: гигантоклеточный артериит (болезнь Хортона) - патогенез и морфология, особенности поражения позвоночных артерий; изолированный ангиит центральной нервной системы диагностические критерии, связь с амилоидной ангиопатией. Вторичные васкулиты: системные заболевания (узелковый полиартериит, гранулематоз с полиангиитом; васкулиты при системной красной волчанке и ревматоидном артрите), инфекционно-ассоциированные формы (вирус иммунодефицита человека-ассоциированная васкулопатия; нейроборрелиоз сифилитический артериит). Диагностика васкулитов: инструментальные методы (магнитно-резонансная томография, магнитно-резонансная	

		ангиография с признаками «чётки» и очагами ишемии; церебральная ангиография), лабораторная диагностика (маркеры воспаления, биопсия мягких мозговых оболочек). Лечение васкулитов центральной нервной системы: иммуносупрессивная терапия (глюкокортиконды, циклофосфамид, ритуксимаб); плазмаферез, внутривенные иммуноглобулины; осложнения терапии и мониторинг. Наследственные заболевания сосудов: церебральная аутосомно-доминантная артериопатия с субкортикальными инфарктами лейкоэнцефалопатией (мутация NOTCH3, клиническая картина, магнитно-резонансная картина); церебральная аутосомно-рецессивная артериопатия субкортикальными инфарктами и лейкоэнцефалопатией (отличия от церебральной аутосомно-доминантной артериопатии с субкортикальными инфарктами лейкоэнцефалопатией, ген HTRA1); семейная амилоидная ангиопатия (мутации гена APP). Синдромы сосудистых мальформаций: наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рандю-Ослера) диагностические критерии, риск церебральных артериовенозных мальформаций; синдром Стерджа-Вебера- лицевые ангиомы и неврологические проявления. Сосудистые мальформации центральной нервной системы: классификация (артериовенозные мальформации, кавернозные ангиомы, телеангиэктазии); клинические проявления (эпилептические приступы, геморрагии, очаговая неврологическая симптоматика). Диагностика и лечение ангиоматозов: нейровизуализация (магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастом, ангиография, признаки «питающего сосуда» при артериовенозной мальформации); хирургические методы (эмболизация, радиохирургия); генетическое консультирование.	
2.3	Инфекционные и паразитарные заболевания нервной системы	Менингиты. Определение, эпидемиология, варианты классификаций, клинические и лабораторно-инструментальные проявления, особенности у пациентов различных возрастных групп. Гнойные менингиты (первичные и вторичные), эпидемиология, клинические и лабораторные особенности, лечение, профилактика, принципы медицинской реабилитации. Серозные бактериальные менингиты, эпидемиология, клинические и лабораторные особенности, лечение и профилактика. Серозные вирусные менингиты, эпидемиология, клинические и лабораторные особенности, лечение и профилактика. Грибковые и протозойные менингиты, эпидемиология, клинические и лабораторные особенности, лечение и профилактика. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению люмбальной пункции. Энцефалиты, определение, эпидемиология, классификация, клинические и лабораторно-инструментальные проявления, особенности у пациентов различных возрастных групп. Клещевой энцефалит, этиопатогенез, классификация, клинические проявления различных форм, диагностика, лечение, профилактика, исходы заболевания, мероприятия по медицинской реабилитации на различных стадиях. Герпетический энцефалит, этиопатогенез, классификация, клинические проявления различных форм, диагностика, лечение, профилактика, исходы заболевания, мероприятия по	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		медицинской реабилитации на различных стадиях. Комариный энцефалит, этиопатогенез, классификация, клинические проявления различных форм, диагностика, лечение, профилактика, исходы заболевания, мероприятия по медицинской реабилитации на различных стадиях. Миелиты. Этиопатогенез, классификация, клинические проявления различных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, исходы, мероприятия по медицинской реабилитации на различных стадиях заболевания. Абсцессы головного мозга: этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, исходы, мероприятия по медицинской реабилитации на различных стадиях заболевания. Спинальные абсцессы, этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, мероприятия по медицинской реабилитации на различных стадиях заболевания. Поражения нервной системы при протозойных, грибковых паразитарных заболеваниях. Токсоплазмоз головного мозга, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз. Нейрогельминтозы, этиологические варианты,патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Микотические поражения нервной системы, этиологические варианты, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Поражения нервной системы при острых и хронических инфекционных заболеваниях. Клинические варианты поражения нервной системы при новой коронавирусной инфекции, особенности течения. Туберкулезное поражение нервной системы, этиопатогенез, классификация, клинические проявления различных форм, диагностика, лечение, профилактика, исходы заболевания, мероприятия по медицинской реабилитации на различных стадиях. Клещевой боррелиоз (Лайм-боррелиоз), этиопатогенез, классификация, клинические проявления различных форм, диагностика, лечение, профилактика. Исходы заболевания, мероприятия по медицинской реабилитации на различных стадиях. Клинические варианты поражения нервной системы при герпетических инфекциях, кори, особенности течения. Поствакцинальные поражения нервной системы. Неотложные и критические состояния при нейроинфекциях у пациентов различных возрастных групп. Нейросифилис, классификация, клинические проявления основных клинических форм, диагностика, лечение и профилактика. Эпидемиология ВИЧ-инфекции, патогенез поражения нервной системы. Клинические варианты ВИЧ-опосредованного поражения нервной системы, проявления, диагностика и лечение. Неврологические проявления ВИЧ-инфекции, клинические варианты поражения, диагностика, подходы к терапии.	
2.4	Заболевания периферической нервной системы	Строение периферических нервов и основные варианты их повреждения, эпидемиология, классификация и современные методы диагностики заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии, включая туннельные, множественные и мультифокальные невропатии, а также мультифокальная моторная невропатия: этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления терапии и медицинской	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		реабилитации. Анатомические особенности шейного, плечевого и пояснично-крестцового сплетений, клинические проявления плексопатий, методы диагностики, лечения медицинской реабилитации. Поражения черепных нервов: невропатии глазодвигательной группы нервов (глазодвигательного, блокового, отводящего), тройничного и языкоглоточного нервов, а также поражения лицевого нерва (паралич Белла, синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя, синдром Рамсея-Ханта, клонический гемифациальный спазм): этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к лечению и медицинской реабилитации. Полиневропатии: классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и медицинской реабилитации. Отдельные формы полиневропатий: синдром Гийена-Барре, хронические иммуноопосредованные, наследственные, дисметаболические полиневропатии и полиневропатии при экзогенных интоксикациях, включая лекарственно-индуцированные. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к лечению и мероприятиям по медицинской реабилитации. Вертеброгенные поражения нервной системы: морфофункциональные особенности позвоночника в различные возрастные периоды, актуальность и классификация вертеброгенных заболеваний. Аномалии развития, деформации и травматические повреждения позвоночника, дегенеративно-дистрофические заболевания, включая остеохондроз, спондилогенные рефлекторные и компрессионные синдромы, плече-лопаточная периартропатия и миофасциальные болевые синдромы, а также первичные метастатические опухолевые воспалительные заболевания позвоночника. Этиопатогенез, клинические проявления, особенности диагностики, дифференциальная диагностики, подходы к терапии, медицинской реабилитации и медицинские показания к нейрохирургическому лечению	
2.5	Опухоли головного и спинного мозга. Сирингомиелия. Травмы головного, спинного мозга и периферических нервов	Классификация опухолей центральной нервной системы. Опухоли головного мозга. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения. Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая). Роль нейровизуализационных исследований. Первичные опухоли. Эпидемиология. Факторы риска. Профилактика. Классификация. Гистологическая классификация опухолей центральной нервной системы. Этиология и патогенез. Клиническая картина (местные симптомы, симптомы на отдалении, общемозговые симптомы). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (цель лечения, медицинские показания к помощи в стационарных условиях, применение лекарственных препаратов до операции, хирургическое лечение, медицинские показания к операции, типы операций, послеоперационное ведение, радиохирургия и радиотерапия, химиотерапия). Ведение больных после	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		выписки. Трудоспособность больных после операции. Прогноз. Вторичные (метастатические) опухоли. Эпидемиология. Профилактика. Скрининг. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (лучевая терапия, химиотерапия, симптоматическое лечение, алгоритм лечения метастатических опухолей). Дальнейшее ведение. Прогноз. Опухоли спинного мозга. Классификация опухолей спинного мозга. Особенности течения различных опухолей. Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы. Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Диагностика опухолей спинного мозга (клиническая параклиническая). Интрамедуллярные опухоли. Экстрамедуллярные интрадуральные опухоли. Опухоли позвоночника (лимфома позвоночника, гигантоклеточная опухоль, остеоид-остеома, остеобластома, остеохондрома, хондросаркома, хордома, аневризматическая (аневризмальная) костная киста, тератома, миеломная болезнь (множественная миелома, миелома) и плазмоцитома, эозинофильная гранулема. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей (интра-и экстрадуральных). Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика). Медицинские показания к операции. Типы операций. Хирургическое лечение. Лучевое лечение и применение лекарственных препаратов, послеоперационное лечение. Прогноз. Сирингомиелия: основные формы. Терминология и виды полостей в спинном мозге. Этиологические факторы. Механизмы формирования. Классификация сирингомиелии. Патогенез. Клиническая и нейровизуальная диагностика сирингомиелии (клинические диагностические симптомы, магнитно-резонансная диагностика сирингомиелии, сочетанной с метаболическим кетоацидозом первого типа). Клиническая диагностика сирингомиелии, сочетанной с мальформацией Киари первого типа. Течение сирингомиелии у взрослых и детей. Медицинские показания к операции, основные типы операций. Дальнейшее ведение. Медицинская реабилитация. Прогноз. Черепно-мозговая травма. Принципы классификации черепно-мозговой травмы. Легкая черепно-мозговая травма. Клиническая картина. Диагностика и лечение легкой черепно-мозговой травмы (нейрохирургические вмешательства, риск-факторы, исследования, первичное лечение пострадавших, клиническое наблюдение, судорожные приступы, переломы основания черепа, врачебное наблюдение). Тяжелая черепно-мозговая травма. Клиническая картина. Обследование пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой при поступлении в отделение (нейровизуализация при тяжелой черепно-мозговой травме, рентгеновские методы диагностики, магнитно-резонансная томография головного мозга, ангиография, ультразвуковые исследования, перфузионные компьютерно-томографические и магнитно-резонансные исследования). Интенсивная терапия и нейромониторинг пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой. Лечение внутричерепной гипертензии. Инфекционные осложнения у пострадавших с	

		тяжелой черепно-мозговой травмой. Хирургическое лечение пострадавших с черепно-мозговой травмой (хирургическое лечение острых эпидуральных гематом, хирургическое лечение острых субдуральных гематом, хирургическое лечение ушибов/размозжения мозга и внутримозговых гематом. Диагностика, лечение и прогноз проникающей черепно-мозговой травмы (диагностика, мониторинг внутричерепного давления, хирургическое лечение, сосудистые осложнения, ликворея, антибиотикопрофилактика, профилактика эпилепсии). Прогноз при черепно-мозговой травме. Травмы позвоночника и спинного мозга. Классификация травм позвоночника, спинного мозга и других нервно-сосудистых образований позвоночного канала. Клиническое неврологическое обследование при позвоночно-спиномозговой травме. Инструментальные методы диагностики позвоночно-спиномозговой травмы в остром периоде (спондилограмма, мультиспиральная компьютерная томография, миелография восходящая и нисходящая, компьютерно-томографическая миелография, магнитно-резонансная томография, соматосенсорные вызванные потенциалы, вертебральная ангиография). поясничная пункция с ликвородинамическими пробами. Лечение травм позвоночника и спинного мозга. первичное лечение пострадавших. Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению больных с позвоночно-спинномозговой травмой. Основные виды операций. Лечение пациентов с повреждением спинного мозга при отсутствии костной травмы. Лечение больных с острой позвоночно-спинномозговой травмой в отделениях реанимации или интенсивной терапии (на шейном, грудном и пояснично-крестцовом уровнях). Осложнения и меры по их профилактике и лечению у больных с травмами позвоночника и спинного мозга (ликроверии, инфекционных осложнений, уроинфекции, пневмонии, парезов кишечника, пролежней, тромбоэмболии легочной артерии и венозных тромбозов, повреждений артерий и вен, гематом, нейропатической боли). Медицинская реабилитация. Прогноз при позвоночно-спиномозговой травме. Травмы периферических нервов и сплетений. Классификация травм периферических нервов и сплетений. Травмы черепных нервов. Травмы нервных корешков, сплетений и их конечных ветвей: поражения плечевого сплетения (травмы типа Дюшенна-Эрба, Дежерина-Клюмпке, тотальное поражение), пояснично-крестцового сплетения, акушерские параличи, фантомный болевой синдром, сдавление нервных корешков при патологии позвоночника. Закрытые и открытые травмы плечевого сплетения. Травмы периферических нервов верхней конечности (мышечно-кожного, лучевого, локтевого, срединного нервов). Травмы периферических нервов и ветвей нижней конечности (наружного кожного нерва бедра, седалищного, малоберцового, малого ягодичного нервов). Туннельные синдромы периферических нервов (синдром запястного канала, синдром верхней грудной апертуры, парастетическая мералгия, синдром предплюсневого канала). Клиническая и нейрофизиологическая диагностика (электронейромиография, игольчатая электромиография). Лучевая диагностика (ультразвуковое исследование и	

		магнитно-резонансная томография периферических нервов и сплетений, рентгенография и компьютерная томография шейного и поясничного отделов позвоночника, костей плечевого пояса, таза, конечностей). Дифференциальная диагностика. Основные принципы хирургического лечения (нейрохирургические и травматологические вмешательства, первичное лечение, клиническое и врачебное наблюдение). Медицинская реабилитация. Прогноз.	
2.6	Наследственные нейродегенеративные заболевания нервной системы	Болезнь Паркинсона. Эпидемиология. Этиология патогенез. Факторы риска и факторы антириска. Генетические факторы. Молекулярные механизмы нейродегенеративного процесса, патофизиология и патоморфология. Продромальный период. Классификации болезни Паркинсона. Клинический полиморфизм, формы и подтипы болезни Паркинсона. Клинические проявления: моторные симптомы (гипокинезия, тремор покоя, ригидность), немоторные симптомы (когнитивные, аффективные, психотические, вегетативные нарушения, нарушения сна, болевые синдромы). Стадии болезни: развернутая и поздняя стадия, терминальная стадия. Острая декомпенсация болезни Паркинсона. Шкалы оценки: стадий Хён и Яра, тяжести проявлений UPDRS. Диагностика болезни Паркинсона, критерии Международного общества болезни Паркинсона и двигательных расстройств, критерии банка головного мозга Общества болезни Паркинсона Великобритании. Методы исследований: транскраниальная сонография, магнитно-резонансная томография головного мозга, функциональная нейровизуализация (позитронно-эмиссионная томография, однофотонная эмиссионная компьютерная томография). Дифференциальная диагностика. Информирование пациента о диагнозе. Моторные осложнения: моторные флуктуации и дискинезии (феноменология, механизмы возникновения), их коррекция на развернутой и поздней стадии. Лечение: лекарственная терапия противопаркинсоническими препаратами, изменение схемы при прогрессировании и побочных эффектах. Нейрохирургическое лечение(глубокая стимуляция мозга, таламотомия), леводопа-гель для интестинального введения, отбор пациентов на инвазивные методы. Коррекция острой декомпенсации. Лечение на терминальной стадии. Коррекция немоторных нарушений: лечение когнитивных, аффективных, импульсивно-компульсивных и психотических нарушений; лечение нарушений сна и бодрствования, вегетативных нарушений, болевых синдромов. Медицинская реабилитация пациентов с болезнью Паркинсона. Ювенильный паркинсонизм. Генетические факторы. Клиническая картина. Диагностика. Подходы к лечению. Атипичный паркинсонизм. Место атипичного паркинсонизма в структуре паркинсонизма. Эпидемиология. Понятие атипичного паркинсонизма. Классификация атипичного паркинсонизма. Основные нозологические формы. Основные патоморфологические отличия от болезни Паркинсона. Основные клинические отличия от болезни Паркинсона. Основные подходы к диагностике атипичного паркинсонизма. Основные подходы к терапии и отличия ведения пациентов с атипичным паркинсонизмом от болезни Паркинсона. Болезнь диффузных телец Леви. Эпидемиология. Этиология. Патоморфология. Клиническая картина. Критерии клинической диагностики	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		деменции с тельцами Леви. Дифференциальная диагностика. Данные методов структурной визуализации. Лечение. Лечение паркинсонизма, когнитивных нарушений и психотических нарушений. Мультисистемная атрофия. Эпидемиология. Этиология. Патоморфология. Патогенез клинических нарушений. Клиническая картина. Критерии диагностики. Течение и прогноз. Данные методов, структурной визуализации. Дополнительные методы исследований. Се Дифференциальная диагностика. Подходы к терапии. паркинсонизма. Лечение вегетативных нарушений. Прогрессирующий супрануклеарный паралич. Эпидемиология. Этиология. Патоморфология. Патогенез клинических нарушений. Клиническая картина. Диагностические критерии. Дополнительные методы исследования. Течение и прогноз. Данные методов структурной визуализации. Дифференциальная диагностика. Подходы к терапии. Лечение паркинсонизма. Кортикобазальная дегенерация. Эпидемиология. Этиология. Патоморфология. Патогенез клинических нарушений. Клиническая картина. Диагностические критерии. Дополнительные методы исследования. Данные методов структурной визуализации. Дифференциальная диагностика. Подходы к терапии. Лечение паркинсонизма. Вторичный паркинсонизм. Понятие вторичного паркинсонизма. Эпидемиология, этиология и патогенез, особенности клинических нарушений, особенности течения. Основные клинические отличия от болезни Паркинсона. Основные подходы к диагностике вторичного паркинсонизма. Основные подходы к терапии и отличия ведения пациентов с вторичным паркинсонизмом от болезни Паркинсона. Основные клинические формы: лекарственный паркинсонизм, нейролептический паркинсонизм, токсический паркинсонизм, посттравматический паркинсонизм, постгипоксический паркинсонизм, паркинсонизм при нормотензивной гидроцефалии, постэнцефалитический паркинсонизм, сосудистый паркинсонизм. Гиперкинезы. Классификация гиперкинезов. Быстрые и медленные гиперкинезы. Первичные и вторичные гиперкинезы. Физиологические и патологические гиперкинезы. Нейрофизиология гиперкинезов. Основные нозологические формы. Подходы к диагностике гиперкинезов. Дифференциальная диагностика различных видов гиперкинезов. Тремор. Определение. Классификация. Физиологический и патологический Патофизиология тремора. Дифференциальная диагностика тремора с другими гиперкинезами. Основные нозологические эссенциальный тремор, паркинсонический тремор, дистонический тремор, мозжечковый тремор, рубральный тремор, ортостатический тремор, кинезиоспецифический тремор, изолированный тремор голоса, тремор мягкого неба, тремор при применении лекарственных препаратов и токсических веществ, тремор при полиневропатиях, психогенный тремор. Лечение тремора. Применение лекарственных препаратов. Нейрохирургические методы лечения тремора деструктивные операции, фокусированный ультразвук магнитно-резонансным контролем, глубокая стимуляция мозга. Физические методы лечения тремора. Эссенциальный тремор. Эпидемиология. Генетические факторы. Клиническая картина. Фенотипический	

		полиморфизм. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Применение лекарственных препаратов. Нейрохирургические методы лечения. Миоклонии. Определение, Классификация. Феноменология. Основные нозологические формы: физиологические миоклонии, эссенциальные миоклонии, эпилептические миоклонии, симптоматические миоклонии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Хорея. Определение. Классификация. Нозологические формы. Болезнь Гентингтона. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика, критерии диагноза. Молекулярно-генетическое тестирование. Методы нейровизуализации. Дифференциальная диагностика хореических гиперкинезов. Дифференциальный диагноз с другими нейродегенеративными заболеваниями, проявляющимися хореическим гиперкинезом. Вторичные хореические гиперкинезы. Малая (ревматическая) хорея. Подходы к терапии. Терминальная стадия. Причины смерти (аспирация, кахексия, суициды). Паллиативная медицинская помощь. Прогноз и осложнения. Социальные аспекты, проблемы семьи пациента. Этические вопросы генетического тестирования. Современные исследования, новые терапевтические стратегии, поиск биомаркеров. Баллизм. Этиология. Клиническая характеристика. Лечение. Дистония. Определение. Эпидемиология. Классификация. Патофизиология. Основные нозологические формы: генерализованная первичная дистония, дигидроксифенилаланин-чувствительная дистония, дистония, нечувствительная к дигидроксифенилаланину, миоклоническая дистония, пароксизмальная дистония, дистония-паркинсонизм. Фокальные дистонии: цервикальные дистонии, краниальная дистония, брахиальная дистония, круральная дистония, ларингеальная дистония. Диагностика. Подходы к коррекции. Лекарственная терапия. Нейрохирургическое лечение. Атетоз. Этиология. Клиническая характеристика. Лечение. Тикоидный гиперкинез. Феноменология. Классификация тиков: моторные и вокальные тики, сенсорные тики. Эпидемиология. Этиология. Вторичные тики: тики при дегенеративных заболеваниях, тики при психических заболеваниях, психогенные (функциональные) тики. Патогенез тикоидного гиперкинеза. Клиническая картина. Диагностика тиков. Подходы к терапии. Синдром Туретта. Эпидемиология. Клинические проявления: обсессивно- компульсивный синдром, дефицит внимания с гиперактивностью, когнитивные нарушения. Течение и прогноз. Диагностика. Диагностические критерии. Лечение. Немедикаментозное лечение. Фармакотерапия тиков. Лечение обсессивно-компульсивного синдрома. Лечение дефицита внимания с гиперактивностью. Нейрохирургическое лечение. Наследственные болезни обмена. Принципы классификации, эпидемиология, принципы диагностики, таргетная терапия, медико-генетическое консультирование. Наследственные болезни обмена углеводов: галактоземия, гликогенозы. Нарушения обмена аминокислот и жирных кислот: фенилкетонурия, тирозинемия, нарушения обмена аминокислот с разветвленной цепью (органические ацидемии, ацидурии, лейциноз), гомоцистинурия. Нарушение обмена мочевины. Глутаровая ацидурия. Нарушение обмена жирных кислот: дефицит ацил-коэнзим-а дегидрогеназы. Болезни обмена азотистых оснований: синдром Леша-Нихена. Болезни	

		обмена порфиринов: острая перемежающаяся порфирия. Наследственные дислипидемии: семейная гиперхолестеринемия. Болезни обмена гормонов врожденный гипотиреоз, врожденная гиперплазия коры надпочечников. Нарушения обмена минералов: болезнь Вильсона-Коновалова, болезнь Менкеса, гемохроматоз, амилоидоз. Лизосомные болезни накопления: сфинголипидозы (GM1- ганглиозидоз (болезнь Тея-Сакса), болезнь Краббе, болезнь Ниманна-Пика, болезнь Фабри, болезнь Гоше), мукополисахаридозы (синдром Гурера-Шейе, синдром Хантера, синдром Санфилиппо, синдром Моркио, синдром Марото-Лами, синдром Слая), синдром Натовича. Пероксисомные болезни: синдром Цельвегера, болезнь Рефсума, адренолейкодистрофия. Митохондриальные болезни: синдром Кернса-Сейра, синдром MELAS, синдром MERRF, синдром Лея (подострая некротизирующая энцефаломиопатия). Лейкодистрофии. Болезни трансмембранного транспорта ионов: муковисцидоз. Прионные заболевания. Определение. Этиология. Классификация: спорадические, ятрогенные наследственные формы. Болезнь Куру, болезнь Крейтцфельдта-Якоба, Синдром Герстмана-Штраусслера-Шейнкера, фатальная семейная бессонница. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Диагностика. Подходы к лечению (паллиативная и симптоматическая помощь). Профилактика и противоэпидемические мероприятия. Нервно- мышечные заболевания. Классификация, эпидемиология, типы наследования, диагностика и современные методы лечения. Генная терапия. Врожденные миопатии: структурные миопатии (болезнь центрального стержня, немалиновая и миотубулярная миопатии). Прогрессирующие мышечные дистрофии: миодистрофия Дюшенна- Беккера, плечелопаточно-лицевая миодистрофия Ландузи- Дежерина, поясно-конечностная форма Эрба-Рота. Спинальные амиотрофии: основные формы, методы диагностики, неонатальный скрининг. Невральные амиотрофии: наследственные мотосенсорные полинейропатии. Миастения. Определение. Классификация. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Основные клинические проявления: симптомы, клинические формы (включая бульбарные и дыхательные нарушения). Неотложные состояния: миастенический и холинергический криз. Диагностика: клинические пробы (прозериновая, охлаждения), электрофизиологические исследования (ритмическая электронейромиография, декремент-тест), серологическая диагностика (антитела), компьютерная томография, магнитно-резонансная томография вилочковой железы, дифференциальная диагностика. Лечение: ингибиторы холинэстеразы, иммуносупрессивная терапия, плазмаферез, внутривенный иммуноглобулин, тимэктомия (медицинские показания, эффективность), лечение кризов. Особые формы: серонегативная миастения, неонатальная миастения, миастения с антителами к MuSK. Прогноз и наблюдение: течение заболевания, факторы риска обострений, беременность и миастения, противопоказанные препараты. Современные исследования, новые методы терапии, перспективные биологические препараты. Миотония. Определение. Классификация (врожденные приобретенные формы). Эпидемиология. Этиология. Генетические факторы.	

		Патофизиология мышечного сокращения и расслабления. Патогенез. Основные клинические проявления: миотонические феномены, сопутствующие проявления, влияние холода, стресса, физической нагрузки. Основные нозологические формы: болезнь Томсена, болезнь Беккера, миотоническая дистрофия, парамиотония Эйленбурга. Диагностика: клиническое обследование (миотонические пробы), электромиография, генетическое тестирование, дифференциальная диагностика с миопатиями. Лечение и ведение: мембраностабилизирующие препараты, физиотерапия и лечебная физкультура, провоцирующих факторов, хирургические аспекты (наркоз при миотонии). Прогноз и осложнения: течение заболевания, кардиальные и респираторные осложнения, качество жизни пациентов. Современные исследования: генная терапия, новые лекарственные подходы. Нейродегенеративные заболевания с нарушением когнитивных функций. Болезнь Альцгеймера. Определение. Эпидемиология. Этиология. Факторы риска. Генетические факторы. Патогенез. Классификация: спорадические и семейные формы. Клинические проявления: преклиническая продромальная стадия, умеренные когнитивные нарушения, деменция (особенности нарушений памяти, афазия, апраксия, агнозия), поведенческие и психотические нарушения. Диагностика: клинические критерии, нейропсихологическое тестирование, биомаркеры, нейровизуализация (магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография с амилоидными и тау-лигандами). Лечение: ингибиторы ацетилхолинэстеразы, антагонист NMDA-рецепторов, симптоматическая терапия (депрессия, психозы), немедикаментозные методы (когнитивный тренинг, физическая активность). Профилактика: контроль модифицируемых факторов риска и образ жизни. Паллиативное лечение. Прогноз. Сообщение диагноза, работа с родственниками. Современные исследования: антиамилоидные препараты, тау-направленная терапия, иммунотерапия, генетические подходы. Лобно-височные дегенерации. Определение. Эпидемиология. Этиология и генетические факторы: спорадические и наследственные формы, основные мутации. Патогенез патоморфология. Классификация и клинические варианты: поведенческий вариант лобно-височной деменции, речевые варианты (первичная прогрессирующая афазия: семантическая, аграмматическая, логопеническая форма), лобно-височная деменция с моторными нарушениями (боковой амиотрофический склероз лобно-височная деменция), экстрапирамидные синдромы. Диагностика: диагностические критерии, инструментальная диагностика, нейропсихологическое тестирование, исследование ликвора, генетическое тестирование, дифференциальная диагностика. Лечение и ведение пациентов: симптоматическая терапия, поведенческая коррекция, логопедическая помощь, поддержка родственников. Прогноз и течение заболевания. Современные направления исследований. Боковой амиотрофический склероз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Генетические факторы. Патогенез заболевания. Клинические формы: спорадические и семейные формы, бульбарная и спинальная формы. Основные группы симптомов и патогенез клинических	

		проявлений. Диагностика: критерии диагноза, дополнительные методы исследования (электронейромиография, магнитно-резонансная томография), дифференциальная диагностика. Лечение: базисная терапия. Симптоматическая терапия (спастичность, саливация, дыхательная недостаточность). Респираторная поддержка (неинвазивная вентиляция легких, трахеотомия, медицинские показания для трахеостомии). Лечебное питание (гастростома, медицинские показания для гастростомии). Неотложные состояния при боковом амиотрофическом склерозе, лечение неотложных состояний. Немедикаментозные методы лечения. Прогноз и факторы, влияющие на продолжительность жизни при боковом амиотрофическом склерозе. Современные исследования: генная терапия, иммуномодулирующая терапия, перспективные клинические испытания	
2.7	Эпилепсия и пароксизмальные состояния	Эпилепсия. Эпидемиология. Определение и классификация эпилепсии. Нейробиологические основы эпилепсии. Этиологическая классификация эпилепсии: генетическая, структурная, метаболическая, инфекционная, иммунная, с неизвестной причиной. Эпилептогенез: общие механизмы возникновения заболевания, нейрофизиологические аспекты. Роль глубинных структур в генезе эпилепсии. Биохимические аспекты в генезе эпилепсии. Иммунологические сдвиги при эпилепсии, роль наследственности, предрасположенность (врожденная, приобретенная). Современные представления о патогенезе эпилепсии. Типы эпилептических приступов. Моторные эпилептические приступы с фокальным началом: с автоматизмами, тонические, агонические, миоклонические, клонические, эпилептические спазмы, гиперкинетические. Немоторные эпилептические приступы с фокальным началом: сенсорные, когнитивные, эмоциональные, вегетативные, с остановкой активности. Эпилептические приступы с фокальным началом с переходом в билатеральный тонико-клонический. Моторные эпилептические приступы с генерализованным началом: тонико-клонические, тонические, атонические, миоклонические, миоклонически-атонические, клонические, миоклонико-тонико-клонические, эпилептические спазмы. Немоторные (абсансы) эпилептические приступы генерализованным началом: типичные, атипичные, миоклонические, миоклонус век. Моторные (с двигательным началом) эпилептические приступы началом: тонико-клонические, эпилептические спазмы. Немоторные (без двигательного начала) эпилептические приступы неизвестным началом. Неклассифицируемые эпилептические приступы. Структурные фокальные эпилепсии: височная (височнодолевая) эпилепсия, лобная (лобнодолевая) эпилепсия, теменная (теменнодолевая) эпилепсия, затылочная (затылочнодолевая) эпилепсия, синдром (энцефалит) Кожевникова-Расмуссена и эпилепсия Кожевникова. Возрастозависимые фокальные эпилепсии с началом в детском возрасте: с вегетативными приступами, эпилепсия с центротемпоральными спайками, детская затылочная эпилепсия со зрительными симптомами. Эпилептические синдромы детского возраста. Энцефалопатии развития и эпилептические: синдром Отахара, злокачественная эпилепсия детства с мигрирующими парциальными судорогами, ранняя миоклоническая энцефалопатия, синдром	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		Веста, синдром Леннокса-Гасто, синдром Доозе, синдром Драве, синдром Ландау-Клеффнера, синдромы с продолженной спайк-волновой активностью во сне, миоклонический статус при непрогрессирующих энцефалопатиях. Эпилептические синдромы подросткового и взрослого возраста, генерализованные: юношеская абсансная эпилепсия, юношеская миоклоническая эпилепсия, эпилепсия с изолированными генерализованными судорожными приступами. Соматические маски эпилепсии. Эпилептический статус. Эпидемиология. Классификация. Этиологические факторы. Клиника судорожных форм эпилептического статуса. Клиника бессудорожных форм эпилептического статуса. Диагностика эпилепсии. Анамнестические данные. Клиническая формула припадка. электроэнцефалографическое исследование (рутинная электроэнцефалография, видео электроэнцефалография с видеомониторингом). Нейровизуализация. Дифференциальная Принципы комплексного лечения эпилепсии. Взаимодействие противоэпилептических препаратов. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Особенности фармакотерапии у детей. Терапия эпилептического статуса. Хирургическое лечение эпилепсии. Немедикаментозные методы лечения эпилепсии. Неэпилептические пароксизмальные состояния. Мигрень: клиника, диагностика, лечение. Формы мигрени: мигрень без ауры, мигрень с аурой (с типичной аурой, со стволовой аурой, гемиплегическая статус, персистирующая аура без инфаркта, мигренозный инфаркт, эпилептический припадок, вызванный мигренозной аурой. Головная боль напряжения: клиника, диагностика, лечение. Формы: нечастая эпизодическая, частая эпизодическая, хроническая. Тригеминальные вегетативные цефалгии: клиника, диагностика, лечение. Формы: кластерная головная боль, пароксизмальная гемикрания, кратковременные односторонние невралгические приступы головной боли, гемикрания континуа. Другие первичные головные боли: клиника, диагностика, лечение. Формы: первичная кашлевая головная боль, первичная головная боль при физическом напряжений, основная головная боль, связанная с сексуальной деятельностью, первичная громоподобная головная боль, головная боль, связанная с холодовыми стимулами, головная боль, связанная с внешним давлением, первичная колющая головная боль, монетовидная головная боль, гипническая головная боль, новая ежедневная персистирующая головная боль. Нейрогенные обмороки: классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение. Типы: вазодепрессорные, ситуационные (гипервентиляционные, кашлевые, никтурические, при невралгии языкоглоточного нерва, ортостатические, при избыточной физической нагрузке), ирритационные (синокаротидные, вагальные), обмороки при цереброваскулярной недостаточности, психогенные обмороки.	
2.8	Демиелинизирующие заболевания	Острые демиелинизирующие заболевания. Первичный энцефаломиелит: этиология, патогенез, клиника. Формы: острый рассеянный энцефаломиелит, энцефалополирадикулоневрит, оптикомиелит (оптикоэнцефаломиелит), очаговый миелит. Первичный полирадикулоневрит: типичная форма (полирадикулофуникулоневрит), атипичные формы	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		(менингомиелополирадикулоневрит, менингомиелополирадикулофуникулоневрит). Лабораторная диагностика острых демиелинизирующих заболеваний. Нейровизуализация острых демиелинизирующих заболеваний. Дифференциальная диагностика острых демиелинизирующих заболеваний. Лечение острых демиелинизирующих заболеваний. Прогноз. Хронические демиелинизирующие заболевания. Прогрессирующие лейкоэнцефалиты: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, диагностика, лечение. Формы: лейкоэнцефалит Шильдера, склерозирующий лейкоэнцефалит Ван-Богарта. Прогрессирующие лейкодистрофии: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, диагностика, лечение. Формы: адренолейкодистрофия, метахроматическая лейкодистрофия, глобоидноклеточная лейкодистрофия (болезнь Краббе), болезнь Канаван, болезнь Пелицеуса-Мерцбахера, Александера. Рассеянный склероз. Эпидемиология рассеянного склероза. Этиология, патоморфологическая картина и патогенез рассеянного склероза. Формы рассеянного склероза: типичная (цереброспинальная), атипичные формы (спинальная, оптическая, мозжечковая). Варианты течения рассеянного склероза: ремиттирующее, вторично-прогрессирующее, первично-прогрессирующее, особые формы (злокачественный, быстропрогрессирующий, высокоактивный). Диагностические критерии рассеянного склероза. Лабораторные методы диагностики рассеянного склероза. Нейровизуализация рассеянного склероза. Дифференциальная диагностика рассеянного с другими демиелинизирующими заболеваниями. Патогенетическая терапия рассеянного обострений, заболевания. Симптоматическая терапия рассеянного склероза. Медицинская реабилитация и прогноз заболевания.	
2.9	Медицинская реабилитация и паллиативная медицинская помощь пациентам с заболеваниями нервной системы	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями нервной системы. Определение, цели и задачи нейрореабилитации. Принципы медицинской реабилитации. Мультидисциплинарная команда специалистов. Классификация нарушений функционирования и ограничений жизнедеятельности человека по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: оценка функций и структур организма, активности и участия. Основные направления нейрореабилитации. Кинезиотерапия и лечебная физкультура: методы восстановления моторных функций, обучение ходьбе, профилактика контрактур. Эрготерапия: восстановление навыков самообслуживания и бытовой деятельности. Нейропсихологическая и когнитивная реабилитация: коррекция нарушений памяти, внимания, праксиса, гнозиса, управляющих функций. Логопедическая реабилитация (афазиология): восстановление речи, глотания, коммуникации. Физиотерапия и аппаратные методы: электростимуляция, роботизированная терапия, виртуальная реальность. Психологическая поддержка и психотерапия. Социально-средовая адаптация и трудотерапия. Медицинская реабилитация при основных нозологиях. Медицинская реабилитация после инсульта (ишемического, геморрагического). Медицинская реабилитация при черепно—мозговой и спинальной травме. Медицинская реабилитация при	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		рассеянном склерозе. Медицинская реабилитация при болезни Паркинсона и других экстрапирамидных расстройствах. Медицинская реабилитация при нейромышечных заболеваниях. Медицинская реабилитация при деменции и умеренных когнитивных нарушениях. Медицинская реабилитация при хроническом болевом синдроме. Оценка эффективности медицинской реабилитации. Шкалы и инструменты для оценки неврологического дефицита, функциональной независимости, качества жизни. Определение реабилитационного потенциала и прогноза. Этапность медицинской реабилитации: стационарный, амбулаторный, домашний этапы, диспансерное наблюдение. Организационные аспекты. Модели организации службы нейрореабилитации. Медицинские показания и медицинские противопоказания к направлению на медицинскую реабилитацию. Преемственность между этапами оказания медицинской помощи. Современные технологии и инновации я нейрореабилитации. Экономические и этические вопросы нейрореабилитации. Паллиативная помощь пациентам с заболеваниями нервной системы. Определение, цели и принципы паллиативной медицинской помощи в неврологии. Юридические аспекты паллиаиативной помощи в неврологии. Контроль симптомов: купирование хронического болевого синдрома (нейропатическая, ноцицептивная боль), лечение спастичности, дисфагии и нарушений питания (гастростомия, парентеральное питание), ведение респираторной недостаточности (респираторная поддержка, лечение секреции), коррекция вегетативных нарушений, лечение эпилептических припадков, контроль психотических и поведенческих нарушений при деменции, ведение депрессии и тревоги. Предотвращение осложнений: пролежни, контрактуры, инфекции мочевыводящих путей, аспирационная пневмония. Особенности оказания помощи при основных нозологиях. боковой амиотрофический склероз: коммуникация о прогнозе, респираторная и лечебное питание, планирование ухода. Прогрессирующие нейродегенеративные заболевания (болезнь Паркинсона на поздних стадиях, деменции): ведение поведенческих и когнитивных нарушений, планирование долгосрочного ухода. Злокачественные опухоли головного и спинного мозга: паллиативная лучевая терапия, борьба с перифокальным отеком, судорогами, гидроцефалией. Терминальные стадии рассеянного склероза, последствия тяжелого инсульта и черепно-мозговой травмы. Этические и коммуникативные аспекты. Информирование пациента и семьи о диагнозе и прогнозе. Психологическая поддержка пациента и членов семьи. Профилактика профессионального выгорания персонала. Организационные модели оказания помощи. Стационарные паллиативные отделения, выездные патронажные службы, хосписы. Мультидисциплинарная команда. Преемственность при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» паллиативной медицинской помощи и первичной медико-санитарной помощи. Особенности паллиативной медицинской помощи в педиатрической неврологии.	
2.10	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.9.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Трудоемкость освоения: 42 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-8
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-8

6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4.

Практика

Трудоемкость освоения: 144 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
4.1	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.2	Оказание медицинской помощи взрослым с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи взрослым с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

4.3	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении, проведении лечения, контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико- статистической информации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.4	Оказание медицинской помощи взрослым с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи взрослым с заболеваниями нервной системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении, проведении лечения, контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико- статистической информации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.5	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1-4.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Промежуточная аттестация

1. ПА по модулям 1 и 2 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
2. ПА по модулю 3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.
3. ПА по модулю 4 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

7.2. Итоговая аттестация

1. Итоговая аттестация по ДПП ПП по специальности «Неврология» проводится в виде экзамена, включающего в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПП по специальности «Неврология», при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.
3. Лица, освоившие ДПП ПП по специальности «Неврология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.
4. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП ПП и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

7.3. Примеры оценочных средств

Примеры тестовых заданий для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов.

Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Код результата
Какой патогенетический тип инсульта типичен при болезни малых сосудов	А) атеротромботический Б) тромбоэмболический В) лакунарный Г) криптогенный	В	1.з12
Какой ликворный синдром наиболее характерен для синдрома Гийена-Барре?	А) Нейтрофильный плеоцитоз Б)Белково-клеточная диссоциация В)Выраженная гипогликорахия Г) Эозинофильный плеоцитоз	В	1.з12
Какой метод является основным для подтверждения диагноза рассеянного склероза и оценки диссеминации очагов в пространстве и времени?	А) Электроэнцефалография Б) Реоэнцефалография В) Магнитно-резонансная томография Г) Рентгенография черепа	В	1.з15
Какой препарат является терапией первой линии при герпетическом энцефалите?	А) Цефтриаксон Б) Метронидазол В) Ацикловир Г) Рифампицин	В	2.з3
Какой специалист мультидисциплинарной команды в первую очередь отвечает за восстановление навыков самообслуживания у неврологических пациентов?	А) Эрготерапевт Б) Врач-рентгенолог В) Клинический фармаколог Г) Врач-лаборант	А	3.з3

Пример ситуационной задачи и эталон ее решения.

Инструкция. ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Пациент 59 лет обратился в клинику с жалобами на ощущение скованности в правой руке, периодическое появление дрожания в ней. Считает себя больным в течение последних двух лет, когда постепенно стал ощущать скованность в правой руке, неловкость в ней при застегивании пуговиц, нарезании продуктов. При волнении появляется дрожание, которое за последние месяцы стало практически постоянным. Дрожание возникает в покое. При целенаправленном движении правой рукой дрожание полностью исчезает. Отметил, что изменился почерк: стал более мелким и менее разборчивым. В течение последних 10 лет беспокоят запоры. При транскраниальной сонографии выявлена гиперэхогенность черной субстанции. При осмотре: глазодвигательных нарушений не выявлено. Пирамидных, чувствительных, мозжечковых симптомов нет. При проведении моторных проб отмечается брадикинетический декремент в правых конечностях. Тремор покоя в правой руке. Мышечный тонус повышен по пластическому типу в правых конечностях, несколько нарастает в зеркальных пробах. Постурально устойчив. Гипохейрокинез правой руки при ходьбе. Когнитивные функции сохранны. Нарушений мочеиспускания нет. Артериальное давление стабильно в ортостатической пробе. Психотических нарушений нет.

Задания

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какая стадия заболевания у данного пациента?
3. Чем обусловлена гиперэхогенность черной субстанции?
4. Какая группа препаратов должна быть назначена в качестве стартовой терапии, учитывая возраст пациента, стадию заболевания и когнитивный статус?.

Эталоны ответов

1. Учитывая возраст пациента (59 лет), постепенное развитие двигательных симптомов с асимметричным началом (скованность и неловкость в правой руке), наличие тремора покоя, исчезающего при целенаправленном движении, изменение почерка по типу микрографии, а также выявление брадикинезии и пластической гипертонии в правых конечностях с декрементом, гипокинезии при ходьбе и отсутствие признаков иной неврологической патологии (пирамидной, мозжечковой, чувствительной), в сочетании с вегетативным нарушением (запоры) в анамнезе и данными инструментального исследования (гиперэхогенность черной субстанции при транскраниальной сонографии), предварительный диагноз формулируется как: болезнь Паркинсона.

2. В данном клиническом случае наиболее вероятна первая стадия по шкале Хен-Яра.

3. Основная причина гиперэхогенности черной субстанции при болезни Паркинсона — это повышенное накопление железа в нейронах этой области головного мозга.

4. Тактика ведения определяется характерной клинической картиной идиопатической болезни Паркинсона на ранней стадии с функционально значимыми двигательными нарушениями. Основной метод лечения на данном этапе — фармакотерапия агонистами дофаминовых рецепторов.

Коды результатов обучения: lз.2, lз.3, lз.5, 1з.12, lз.13, 1з.15, 1з.20, 1у.2, 1у.3, 1у.5, 1у.8, lу.12, lу.15, lу.18, 2з.2, 2з.3, 2з.4, 2у.2, 2у.4.

7.4. Критерии оценки результатов

7.4.1. *Критерии оценки тестирования*. Оценка выставляется пропорционально доле правильныхответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.2. *Критерии оценки недифференцированного зачета*. «Зачет» – основные практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено. «Незачет» – Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

7.4.3. *Критерии оценки решения ситуационной задачи*:

«Отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены.

«Хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на большинство дополнительных вопросов. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все учебные задания выполнены.

«Удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе. Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий,

употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практическое и теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«Неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст. Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практическое и теоретическое содержание курса не освоено или освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство учебных заданий не выполнено.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Дистанционное обучение

ДПП ПП по специальности «Неврология» применение ДОТ и ЭО не предусмотрено.

8.2. Обучение с применением симуляционных технологий

ДПП ПП по специальности «Неврология» предусмотрено обучение с применением симуляционных технологий в объеме 36 академических часов (2 часа – модуль 1. Общие вопросы неврологии, 34 часа – модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме).

Задача 1: освоение методики люмбальной пункции с диагностической и лечебной целью.

Для отработки навыков используется тренажер для выполнения люмбальной пункции.

Задача 2: совершенствование навыков по проведению сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при терапевтических состояниях (остановка наружных кровотечений, обеспечение проходимости дыхательных путей, промывание желудка и др.).

Для отработки навыков оказания неотложной помощи с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.

8.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 17.11.2025) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 28.02.2025 г. №28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
4. Постановление Правительства РФ от 28.11.2025 г. №1942 "Об утверждении Правил предоставления заключения о соответствии организации, осуществляющей образовательную

деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся, предусмотренным федеральными государственными образовательными стандартами, типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья и осуществления фармацевтической деятельности по соответствующим медицинским и фармацевтическим специальностям".

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 14.05.2026 г. №436н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам".
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 г. №709н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. от 09.04.2018).

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Типовая дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Неврология» (Приказ Минздрава России от 7 апреля 2026 г. №224н).
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология" (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №103).
3. Профессиональный стандарт "Врач-невролог" (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н).
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. №926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (с изменениями и дополнениями).

Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей

Основная литература

1. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 880 с. – ISBN 978-5-9704-6672-8. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466728.html.
2. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-6159-4. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461594.html.
3. Клинические нормы. Неврология [Электронный ресурс] / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-8685-6. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970486856.html.
4. Неврологические орофациальные заболевания и синдромы : руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 216 с. – ISBN 978-5-9704-9074-7. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970490747.html.
5. Нейрохирургия. Национальное руководство. Том I. Диагностика и принципы лечения / Под ред. Д. Ю. Усачёва - Москва : ФГАУ "Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н. Н. Бурденко" Министерства здравоохранения РФ, 2022. – 608 с. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785715105769.html.
6. Тактика медицинских экспертиз. Наглядное пособие [Электронный ресурс] / Касимова Л.Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5691-0. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456910-EXT.html

Дополнительная литература

1. Немедикаментозная терапия головной боли напряжения: учебное пособие для врачей, обучающихся по программе дополнительного профессионального образования по специальности "Неврология" / А. А. Якупова ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС. - Казань : КГМУ, 2021. - 38 с.
2. Ботулинотерапия в неврологии : учебно-методическое пособие для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.42 "Неврология" / Т. В. Данилова; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра неврологии. - Казань : Казанский ГМУ, 2025. - 34 с.
3. Неврология : учебно-методическое пособие для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.42 "Неврология" / Э. И. Богданов, Т. В. Данилова, Д. Р. Хасанова [и др.] ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра неврологии. - Казань : Казанский ГМУ, 2023. - 59 с.
4. Анатомо-функциональные основы стабильности тазового кольца : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих дополнительной программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки на базе высшего медицинского образования по специальностям "Травматология и ортопедия", "Ревматология", "Хирургия", "Неврология" / Р. Я. Хабибьянов, А. П. Скворцов, А. Л. Емелин ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан. - Казань, 2026. - 64 с.
5. Параклинические методы в неврологии : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра неврологии ; составители: Богданов Э. И. [и др.]. - Казань : Казанский ГМУ, 2025. - 36 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Национальной Ассоциации по борьбе с инсультом − URL: http://www.nabi.ru/
2. Сайт Общества специалистов по нервно-мышечным болезням − URL: https://neuromuscular.ru/
3. Сайт Национальной ассоциации детских неврологов – URL: https://nasdn.ru/
4. Сайт Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движения – URL: https://parkinsonizm.ru/
5. Сайт Российского межрегионального общества по изучению боли − URL: https://painrussia.ru/
6. Сайт Российской Противоэпилептической Лиги – URL: https://www.epipress.ru/
7. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России − URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/
8. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" − URL: http://www.rosmedlib.ru/
9. Справочно-информационная система "MedBaseGeotar" − URL: https://www.mbasegeotar.ru/
10. Сайт Научной электронной библиотеки − URL: http://elibrary.ru/
11. Сайт «Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ» − URL: https://lib-kazangmu.ru/

8.4. Материально-техническое обеспечение ДПП ПП соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, требованиям типовой программы, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Модуль	Материально-технические условия реализации ДПП
Модуль 1. Модуль 2.	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 138, корпус А, 6 этаж: 1. учебные аудитории площадью 167,8 м2. 2. оснащение: ноутбук с лицензионным программным обеспечением (операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система), плазменная панель,

	неограниченное подключение к сети "Интернет", ученическая доска (маркерная). 3. тренажер для выполнения люмбальной пункции. ГАУЗ «Межрегиональный клиники-диагностический центр» г. Казань ул. Карбышева 12а, отделения неврологии, неврологии ОНМК 1. учебные аудитории площадью 50 м2. 2. оснащение: ноутбук с лицензионным программным обеспечением (операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система), плазменная панель, неограниченное подключение к сети "Интернет", ученическая доска (маркерная). 3. тренажер для выполнения люмбальной пункции.
Модуль 3.	Центр аккредитации специалистов, г. Казань, ул. Толстого 6/30: 1. *учебные аудитории общей площадью более 50 м2*, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. оснащение: компьютеры с комплектом лицензионного программного обеспечения (операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система). 3. тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.
Модуль, тема, раздел практики	**Материально-технические условия реализации ДПП ПП в части практической подготовки**
Модули 1, 2. Темы, предусматривающие практическую подготовку	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 138, отделения неврологии, неврологии ОНМК ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 им М.Н. Садыкова» ул. Маршала Чуйкова 54, отделения неврологии, неврологии ОНМК ГАУЗ «Межрегиональный клиники-диагностический центр» г. Казань ул. Карбышева 12а, отделения неврологии, неврологии ОНМК
Модуль 4. Практика	
Тема 4.1.	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140, кабинет врача-невролога поликлиники
Тема 4.2.	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 138, кабинет врача-невролога поликлиники
Тема 4.3.	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140, отделение неврологии
Тема 4.4.	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 138, отделение неврологии, отделение неврологии ОНМК

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, профессиональному стандарту "Врач-невролог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н), профессиональному стандарту "Врач — анестезиолог-реаниматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н), требованиям типовой дополнительной программы профессиональной переподготовки по специальности «Неврология» (Приказ Минздрава России от 7 апреля2026 г. №224н):

1. лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет:
   - лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Неврология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Неврология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
   - лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
2. не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.
3. занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
4. занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Неврология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Неврология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.
5. модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Неврология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Неврология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень	Аккредитация (специальность)	Стаж работы по специальности	Количество публикаций за 5 лет в рецензируемых научных изданиях	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Лекции, практическая подготовка. Модуль 1,2.						
Богданов Энвер Ибрагимович	д.м.н.	Неврология	45	25	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, главный специалист-врач-невролог
Менделевич Елена Геннадьевна	д.м.н.	Неврология	41	22	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ООО «ПРИМА-МЕД»
Залялова Зулейха Абдуллазяновна	д.м.н.	Неврология	40	42	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», руководитель РКДЦЭПиБТ, ООО Центр научной медицины Сихат, генеральный директор
Гайнетдинова Дина Дамировна	д.м.н.	Неврология	37	19	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	Перинатальный центр ГАУЗ «ГКБ №7 им М.Н. Садыкова», врач-невролог
Хасанова Дина Рустемовна	д.м.н.	Неврология	48	24	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ГАУЗ «ГКБ №7 им М.Н. Садыкова», врач-невролог
Данилова Татьяна Валерьевна	д.м.н.	Неврология	29	15	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ГАУЗ МКДЦ, врач-невролог

Якупова Аида Альбертовна	д.м.н.	Неврология	32	13	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ «ГКБ №7 им М.Н. Садыкова», врач-невролог
Саковец Татьяна Геннадьевна	к.м.н	Неврология	26	16	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ «ЦГКБ №18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова», врач-невролог
Житкова Юлия Владимировна	д,м.н	Неврология	29	14	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ГАУЗ "МКДЦ ", врач-невролог
Модуль 3.						
Шпанер Роман Яковлевич	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	27 лет	2		ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Практика. Модуль 4.						
Саковец Татьяна Геннадьевна	к.м.н	Неврология	26	16	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К.Ш. Зыятдинова», врач-невролог
Файзутдинова Алсу Тальгатовна	к.м.н	Неврология	31	6	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	-
Афандиева Лейсан Закиевна	к.м.н	Неврология	17	14	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	Перинатальный центр ГАУЗ «ГКБ №7 им М.Н. Садыкова», врач-невролог
Мунасипова Сабина Эльдаровна	к.м.н	Неврология	16	24	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», ООО Центр научной медицины Сихат

Житкова Юлия Владимировна	д,м.н	Неврология	29	14	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ГАУЗ "МКДЦ ", врач-невролог
Ишманова Саида Адиповна	к.м.н	Неврология	8	1	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ГАУЗ "МКДЦ ", врач-функциональной диагностики
Хабибрахманов Айдар Назимович	к.м.н.	Неврология	9	10	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ООО «Медэксперт», врач-невролог ГАУЗ «ГКБ №7 им М.Н. Садыкова», врач-невролог
Гайнетдинова Гузель Расимовна	ассистент	Неврология	2	15	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ГАУЗ "МКДЦ ", врач-невролог
Табиев Идель Искандерович	ассистент	Неврология	26	3	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ГАУЗ "МКДЦ ", заведующий отделением ранней медицинской реабилитации
Калинин Михаил Николаевич	ассистент	Неврология	24	8	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент	ГАУЗ "МКДЦ ", врач-невролог

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

10.1. Финансовое обеспечение реализации ДПП ПП осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом № 273-ФЗ, локальными нормативными актами.

10.2. Приложения:

Приложение 1.

Отчет о прохождении практики

Фамилия, имя, отчество: _____

Наименование специальности подготовки: _____

Место проведения практики: _____

(краткое наименование медицинской организации)

Сроки проведения практики: _____

Вид практики (стационарная/ амбулаторная): _____

Количество часов (трудоемкость) практики: _____

№ п/п	Наименование умения / манипуляции	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Подпись слушателя: _____ / _____ /

2. Характеристика руководителя практики от Казанского ГМУ (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

_____

_____

_____

_____

Результаты оценки практических навыков и умений (подчеркнуть нужное): зачтено /не зачтено.

Руководитель практики от Казанского ГМУ: _____ / _____/

(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой: _____ / _____/

(подпись) (Ф.И.О.)