

**Аннотации рабочих программ учебных дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология**

**Б1 Дисциплины (модули) Б1.Б Базовая часть**

**Б1.Б.01 Неврология (28 з.е. /1008 ч.)**

**1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

**2. Цель дисциплины.**

Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача–невролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

**Задачи:**

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по неврологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

**3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Топическая диагностика

Раздел 2 Общая неврология

Раздел 3 Фундаментальная неврология

Раздел 4 Частная неврология

Раздел 5 Основные неврологические заболевания

Раздел 6 Частные неврологические синдромы

**4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

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

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

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

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

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

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

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

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц: всего 1008 часов из них 702 аудиторных часа и 306 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 702 аудиторных – 18 лекционных часов и 684 часа практических занятий.

## **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой в 1, 2, 3 семестрах и в 4 семестре – зачет.

## **Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение (1 з.е. /36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины** «Общественное здоровье и здравоохранение»- дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья, сформировать готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

#### **Задачи:**

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.

3.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины.

4.Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

### **3. Структура дисциплины.**

Организационно-правовые основы охраны здоровья населения и медицинской деятельности в РФ. Теория управления здравоохранением и кадровый менеджмент в учреждениях здравоохранения. Финансирование и планирование в здравоохранении. Основы современного маркетинга и его применение в здравоохранении. Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Анализ деятельности ЛПУ. Анализ показателей заболеваемости, инвалидности, смертности. Оформление медицинской документации.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

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

-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Ординатор, освоивший дисциплину «Общественное здоровье и здравоохранение», должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,

выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов из них 27 аудиторных часов и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 часов практических занятий.

## **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

## **Б1.Б.03 Педагогика (1 з.е. /36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

**2. Цель дисциплины** состоит в овладении разнообразными формами и методами организации педагогического процесса, изучение педагогического содержания профессиональной деятельности врача. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

#### **Задачи:**

- Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- Сформировать у ординатора навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.
- Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

### **3. Структура дисциплины.**

Общие основы педагогики. Педагогика в высшем медицинском образовании. Образовательный процесс в медицинском вузе. Обучение значимое для личности врача. Педагогическая ситуация в работе врача. Профессиональное общение. Конфликты в медицине. Профилактическая медицина и работа врача. Непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Индивидуальные технологии в медицине. Метод проектов.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

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

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

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 27 аудиторных часов и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов и 18 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 1 семестре.

## **Б1.Б.04 Медицина чрезвычайных ситуаций (1 з.е. /36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.42 Неврология.

### **2. Цель дисциплины.**

**Целью дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» как учебной дисциплины является:** на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) осуществлять профессиональную подготовку обучающегося к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (ЧС), а также подготовить ординаторов по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защите при ЧС, а также в военное время.

#### **Задачи:**

- 1) Способствовать развитию у ординатора профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
- 2) Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
- 3) Подготовить ординатора к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

### **3. Структура дисциплины.**

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико- психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при ЧС. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени. Санитарно- противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ЧС. Медицинское обеспечение при химических катастрофах, при отравлении боевыми ОВ. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах и радиационных авариях.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 27 аудиторных часов и 9 часов самостоятельной работы студентов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт во 2 семестре.

## **Б1.Б.05 Патология (1 з.е. /36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

### **2. Цель дисциплины.**

«Патология» состоит в изучении общих закономерностей развития основных патологических синдромов, а также их связь, функциональная и морфологическая, с иммунной системой организма.

### **Задачи:**

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по неврологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1. Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Нарушения метаболизма и КЩС при гипоксии

Раздел 2. Стресс как защитная реакция организма. Нарушения гемостаза при критических состояниях. Водно-электролитный баланс организма

Раздел 3. Роль седации в восстановлении функций головного мозга. Шок. Виды, механизмы развития, диагностика, лечение. Тромбэмболия легочной артерии. Физиология почки. Физиология печени. Острые нарушения мозгового кровообращения. Виды ком. Оценочные

Раздел 4. Определение боли. Физиологическое значение болевой рецепции. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Клеточные и молекулярные механизмы наркоза.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

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

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

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 27 аудиторных часов и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов и 18 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

## **Б1.Б.06 Клиническая биохимия (1 з.е. /36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

### **2. Цели дисциплины.**

**Цель дисциплины:** сформировать знания о молекулярных механизмах физиологических функций организма человека и их нарушений при патологических состояниях, об основных закономерностях протекания метаболических процессов, определяющих состояние здоровья и адаптации человека к изменениям условий внешней и внутренней среды; обосновать биохимические механизмы предупреждения и лечения заболеваний, и биохимические методы диагностики заболеваний и контроля эффективности лечения.

#### **Задачи:**

1. Изучить молекулярные механизмы процессов, происходящих в живом организме в норме и возможные причины их нарушений;
2. Знать химический состав и функции крови. Сыворотка крови - как предмет лабораторной диагностики;
3. Научиться анализировать состояние организма человека в целом, используя знания о биохимических процессах, лежащих в основе их деятельности;
4. Прогнозировать возможности развития патологии, используя знания о биохимических механизмах их развития;
5. Научиться интерпретировать результаты биохимических анализов биологических жидкостей, в частности крови, слюны, мочи;
6. Овладеть навыками постановки предварительного диагноза некоторых заболеваний, на основании результатов биохимических методов исследования;
7. Овладеть теоретическими навыками, объясняющими молекулярные механизмы развития некоторых патологических процессов.

### **3. Структура дисциплины.**

- Тема 1. Строение и функции белков  
Тема 2. Биохимия витаминов и коферментов  
Тема 3. Ферменты  
Тема 4. Биологическое окисление  
Тема 5. Окислительное фосфорилирование  
Тема 6. Биохимия сигнальных систем  
Тема 7. Обмен углеводов  
Тема 8. Обмен липидов  
Тема 9. Обмен белков

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

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

**5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов из них 27 аудиторных часов и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

**6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

## **Б1.В Вариативная часть**

### **Б1.В.01 Психотерапия (2 з.е. /72 ч.)**

#### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

#### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины** в формировании и развитии целостного мировоззрения и социальной ориентации применительно к психотерапии; приобретении умений и навыков, необходимых врачу-неврологу в практической деятельности; формировании и развитии профессионально значимых качеств будущих специалистов в области коммуникации с пациентами и в случаях оказания психологической и психотерапевтической помощи.

#### **Задачи:**

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Узнать о психологических и психогенных факторах в этиологии, патогенезе неврологических заболеваний.

3.Узнать о понятии психологического и функционального диагноза – как результате интеграции клинического, психологического и социального аспектов болезни.

5.Узнать о понятиях психологического контакта и взаимодействия.

Изучить основные категории медицинской психологии – психическая структура личности, мотивация, потребности, стресс, сознание, бессознательное, самосознание, конфликт, кризис, психологическая защита, копинг-реакции, Алекситимия.

6.Изучить базовые психотерапевтические концепции: психодинамическая, поведенческая и экзистенциально-гуманистическая.

7.Изучить основные формы психотерапии – индивидуальная, групповая, терапия средой, арттерапия, игровая терапия; и основные механизмы лечебного взаимодействия.

8.Изучить нозологическую и возрастную специфику психотерапии.

9.Узнать о различии в понятиях психологическое консультирование, психологическая коррекция, психотерапия.

#### **3. Структура дисциплины.**

Тема 1. Психотерапия в системе знания и практики

Тема 2. Основные типы психотерапии. Субъект и объект психотерапии. Этические аспекты психотерапии

Тема 3. Основные направления психотерапии: психоанализ и психоаналитически ориентированная психотерапия, суггестивные методы в психотерапии

Тема 4. Основные направления психотерапии: когнитивно-поведенческая психотерапия, гештальтпсихотерапия

Тема 5. Основные направления психотерапии: экзистенциально-гуманистическая психотерапия, методы краткосрочной психотерапии

Тема 6. Психотерапевтический практикум: индивидуальная психотерапия и психокоррекция. Представление о структуре психотерапевтической работы.

Тема 7. Психотерапевтический практикум: групповые методы работы

Тема 8. Психотерапевтический практикум: психоаналитическая и гуманистическая психотерапия.

Тема 9. Психотерапевтический практикум: рациональная психотерапия.

Тема 10. Психотерапевтический практикум: арттерапия.

Тема 11. Психотерапевтический практикум: суггестивная психотерапия.

Тема 12. Психотерапевтический практикум: краткосрочные методы психотерапевтической работы.

Тема 13. Психотерапевтический практикум: психотерапия психосоматических расстройств.

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

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

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

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

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов и 45 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

## **Б1.В.02 Пограничные психические расстройства (2 з.е. /72 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины** в: формировании системных основополагающих знаний о неврозах и психосоматических заболеваниях, действии на организм психической травмы, сравнительной характеристике отдельных препаратов, показаниях и противопоказаниях к их применению; выявлении общих закономерностей развития невротических и психосоматических расстройств; выявлении главных направлений, научных идей и тенденций развития дисциплины «Пограничные психические расстройства»; повышении уровня общего и научного развития ординаторов.

#### **Задачи:**

1. Знать общую характеристику клинической картины наиболее типичных форм неврозов, их сравнительную характеристику, принципы лечения и средства терапии и профилактики основных патологических состояний при различных формах неврозов.

2. Знать общую характеристику клинической картины психосоматозов, их сравнительную характеристику, принципы лечения и средства терапии и профилактики основных патологических состояний при различных формах неврозов.

3. Овладеть навыками проведения предварительной дифференциальной диагностики невротических и неврозоподобных расстройств при различных психических, соматических и неврологических заболеваниях

4. Знать основы психотерапевтической помощи больным с невротическими расстройствами

5. Знать принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения невротических расстройств

### **3. Структура дисциплины.**

Тема 1. История учения о неврозах. Этиология, патогенез, механизмы формирования. Теории неврозов И.П. Павлова, В.Н. Мясищева. Психоаналитические концепции неврозов. Теории Фрейда, Юнга, Адлера, Хорни, Франкла. Классификация неврозов в историческом контексте.

Тема 2. Клиника неврастении, невроза навязчивых состояний, истерического невроза.

Тема 3. Классификация невротических расстройств с позиции МКБ -10. Фобические тревожные расстройства.

Тема 4. Невротические расстройства с позиций МКБ-10. Соматоформные расстройства.

Тема 5. Невротические расстройства с позиции МКБ-10. Диссоциативные (конверсивные) расстройства.

Тема 6. Неврозоподобные состояния при соматической патологии, органическом поражении головного мозга. Псевдоневрозы.

Тема 7. История учения о неврозах. Этиология, патогенез, механизмы формирования невротических расстройств. Терии неврозов И.П. Павлова, В.Н. Мясищева. Психоаналитические концепции неврозов Фрейда, Адлера, Хорни, Франкла. Классификация неврозов в историческом контексте.

Тема 8. Основные невротические синдромы: астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром, синдром невротической депрессии, ипохондрический синдром. Клиника неврастении, невроза навязчивых состояний, истерического невроза, невротической депрессии.

Тема 9. Классификация невротических расстройств с позиции МКБ-10. Соматоформные расстройства: соматизированное расстройство, ипохондрическое расстройство, соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы, устойчивое соматоформное болевое расстройство.

Тема 10. Диссоциативные (конверсивные) расстройства: диссоциативная амнезия, диссоциативная фуга, диссоциативный ступор, транс и одержимость, диссоциативные расстройства движений и ощущений.

Тема 11. Классификация невротических расстройств с позиции МКБ-10. Фобические тревожные расстройства: агорафобия, социальные фобии, специфичные (изолированные) фобии, паническое расстройство, генерализованное тревожное расстройство, смешанное тревожное и депрессивное расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство.

Тема 12. Реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации: острая реакция на стресс, посттравматическое стрессовое расстройство, расстройство приспособительных реакций.

Тема 13. Неврозоподобные состояния при различных соматических заболеваниях, органическом поражении головного мозга, эндогенных психических расстройствах. Невротические развития личности.

Тема 14. Особенности невротических расстройств в детском и старческом возрасте. Современные методы лечения невротических расстройств, психотерапия, психофармакотерапия.

Тема 15. Невротические развития личности. Современные методы лечения невротических расстройств, психотерапия, психофармакотерапия.

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

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

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

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

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов и 45 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт во 2 семестре.

## **Б1.В.03 Детская неврология (2 з.е. /72 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины:** приобрести знания в области детской неврологии; сформировать представление о многообразии и степени выраженности клинических проявлений неврологических заболеваний у детей для эффективного решения профессиональных задач, включающих умение выполнить неврологическое обследование у детей; выявить симптомы поражения нервной системы; провести соответствующее лечение.

### **Задачи:**

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по неврологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **3. Структура дисциплины.**

Тема 1. Патология движений

Тема 2. Нарушения чувствительной сферы

Тема 3. Поражение ствола мозга на разных уровнях

Тема 4. Воспалительные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты

Тема 5. Демиелинизирующие заболевания у детей

Тема 6. Наследственные и хромосомные болезни

Тема 7. Эпилепсия и неврозы

Тема 8. Заболевания нервной системы у детей раннего возраста

Тема 9. Черепно-мозговые травмы

Тема 10. Особенности клиники и течения гидроцефалий

Тема 11. Клиника и диагностика ДЦП

Тема 12. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания

Тема 13. Принципы восстановительной терапии

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Ординатор, освоивший дисциплину «Детская неврология», должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Ординатор, освоивший дисциплину «Детская неврология», должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

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

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

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

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

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 6 лекционных часов и 48 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

## **Б1.В Вариативная часть Б1.В.ДВ.1 Дисциплины по выбору**

### **Б1.В.ДВ.01.01 Лучевая диагностика и терапия (3 з.е. /108 ч.)**

#### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к дисциплинам по выбору Блока 1 дисциплины, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

#### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины:** подготовить квалифицированного врача-невролога, владеющего основами знаний о методах лучевой диагностики применительно к неврологии и имеющего представление об основах симиотики основной неврологической патологии, выявляемой методами нейровизуализации.

#### **Задачи:**

1. Сформировать и усовершенствовать знания, умения, навыки по лучевой диагностике заболеваний и травматических повреждений головного и спинного мозга.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик лучевой диагностики в неврологии.

#### **3. Структура дисциплины.**

Тема 1. Структура и организация рентгеновской службы в системе здравоохранения РФ

Тема 2. Организация рентгеновского кабинета, отделения

Тема 3. Основы лучевой терапии

Тема 4. Структурная визуализация

Тема 5. Функциональная визуализация

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Ординатор, освоивший дисциплину «Лучевая диагностика и терапия», должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Ординатор, освоивший дисциплину «Лучевая диагностика и терапия», должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы: всего 108 часов из них 81 аудиторный час и 27 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 81 аудиторного – 18 лекционных часов и 63 часа практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

## **Б1.В.ДВ.01.02 Болевые синдромы и их коррекция (3 з.е. /108 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к дисциплинам по выбору Блока 1 дисциплины, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины:** научить осуществлять диагностику болевых проявлений различной этиологии, вегетативных нарушений, ознакомить с современными взглядами на патогенез данных патологических состояний, дать основы навыков лечения болевых и вегетативных нарушений у пациентов.

**Задачи:** научить методам объективного обследования пациентов с болевыми и вегетативными проявлениями, составлять терапевтические стратегии коррекции данных состояний.

### **3. Структура дисциплины.**

Тема 1. Методики исследования боли

Тема 2. Головные и лицевые боли.

Тема 3. Вертебральные болевые синдромы

Тема 4. Кардиалгии, абдоминальные, фибромиалгия и другие миалгические синдромы

Тема 5. Методы лечения боли.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Ординатор, освоивший дисциплину «Болевые синдромы и их коррекция», должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Ординатор, освоивший дисциплину «Болевые синдромы и их коррекция», должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы: всего 108 часов из них 81 аудиторный час и 27 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 81 аудиторного – 18 лекционных часов и 63 часа практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

**Б1.В.ДВ.01.03 Вертеброневрология**  
**(Специализированная адаптационная дисциплина) (3 з.е. /108 ч.)**

**1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к дисциплинам по выбору Блока 1 дисциплины, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

**2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины:** подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

**Задачи:** подготовка специалиста врача-невролога к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

**3. Структура дисциплины.**

Тема 1. Вертебрологическая терминология. Специальные методы обследования позвоночника. Возрастные изменения позвоночника в норме.

Тема 2. Деформации позвонника. Особенности заболеваний, сопровождающихся деформациями позвоночника. Врожденные деформации позвоночника.

Тема 3. Травматические повреждения позвоночника и спинного мозга.

Тема 4. Воспалительные заболевания позвоночника. Опухолевые поражения позвоночника.

Тема 5. Спинальная ангиология.

Тема 6. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Социальная адаптация вертебрологических больных.

Тема 7. Шейный отдел позвоночника, анатомия, особенности повреждений.

**4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Ординатор, освоивший дисциплину «Вертеброневрология» (Специализированная адаптационная дисциплина), должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Ординатор, освоивший дисциплину «Вертеброневрология» (Специализированная адаптационная дисциплина), должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

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

**5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы: всего 108 часов из них 81 аудиторный час и 27 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 81 аудиторного – 18 лекционных часов и 63 часа практических занятий.

**6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

## **ФТД Факультативы**

### **ФТД.1.01 Заболевания периферической нервной системы (2 з.е. /72 ч.)**

#### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к блоку ФТД Факультативы, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология

#### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины** подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

**Задачи:** подготовка специалиста врача-невролога к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

#### **3. Структура дисциплины.**

Тема 1. Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы

Тема 2. Полиневропатии

Тема 3. Плексопатии

Тема 4. Краиальные невропатии

Тема 5. Туннельные невропатии

Тема 6. Острая травма периферических нервов

Тема 7. Синдромы мышечных лож

Тема 8. Комплексный регионарный болевой синдром

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Ординатор, освоивший дисциплину «Заболевания периферической нервной системы», должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

Ординатор, освоивший дисциплину «Заболевания периферической нервной системы», должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

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

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 48 аудиторных часов и 24 часа самостоятельной работы ординаторов. Из 48 аудиторных – 4 лекционных часа и 44 часа практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.