

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель Ученого совета
_____ Д.В. Вихрев

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
_____ к.м.н.
Д.В. Вихрев
«26» июня 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(СТАЖИРОВКИ) ПО ТЕМЕ «ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ
РАССТРОЙСТВА»**

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшего образования
в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология

Блок 2. Практики (Б2.П.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

**Пенза
2023**

Рабочая программа практики по теме «Экстрапирамидные расстройства», обязательная часть (Б2.П.3) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология.

Авторы рабочей программы практики

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Золкорняев Искандэр Гусманович	к.м.н.	Заведующий кафедрой неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Алешина Нина Ивановна	к.м.н.	доцент кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа производственной практики (стажировки) по теме «Экстрапирамидные расстройства» разработана в 2022 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г., протокол № 6

Рабочая программа производственной практики (стажировки) по теме «Экстрапирамидные расстройства» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (СТАЖИРОВКА) ПО ТЕМЕ
«ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА»

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Неврология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-невролог
Индекс дисциплины	Б2.П.3.
Курс и семестр	Второй курс, третий и четвертый семестры
Продолжительность в часах в т.ч.	360 акад. час.
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	120 акад. час
Общий объем	10 з.е.
Форма контроля	Зачет

Место производственной практики (стажировки) по теме «Экстрапирамидные расстройства» в структуре образовательной программы: относится к обязательной части Блока 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры и реализуется на 2 курсе, в 3 и 4 семестрах ординатуры. Практика логически и содержательно методически взаимосвязана с дисциплиной «Неврология».

1.1.Цель производственной практики (стажировки) по теме «Экстрапирамидные расстройства»: подготовка квалифицированного врача-невролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи производственной практики (стажировки) по теме «Экстрапирамидные расстройства»:
сформировать умения:

- Выявить экстрапирамидные нарушения на основании анамнестических и клинических данных и диагностировать, с использованием инструментальных и лабораторных методов, определенное заболевание или патологическое состояние;
- провести неврологический осмотр с применением специальных приемов обследования и шкал для выявления экстрапирамидного синдрома;
- определить показания для проведения различных лабораторных инструментальных методов исследования;
- интерпретировать данные нейровизуализации (КТ, МРТ) и нейрофизиологии (ЭЭГ, ЭНМГ, вызванных потенциалов);
- провести дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся экстрапирамидными расстройствами, на базе МКБ-10
- разрабатывать персонифицированную схему этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентам с экстрапирамидными расстройствами;
- определять тактику ведения пациента в соответствии с действующими порядками оказания неврологической и нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи при различных нозологических формах экстрапирамидных расстройств;

сформировать навыки:

- сбора, анамнеза, неврологического осмотра и описания неврологического, психического статуса, состояния когнитивных функций пациентов с экстрапирамидными нарушениями;
- использования диагностических шкал, применяемых для оценки состояния пациентов с экстрапирамидной патологией (UPDRS, шкалы тремора, MMSE, Монреальской когнитивной шкалы, шкал для оценки дискинезий и моторных флуктуаций и пр.)
- оценки вегетативных нарушений при помощи шкалы вегетативных нарушений;
- распознавать неотложные состояния у пациентов с экстрапирамидными расстройствами;
- оформления медицинской документации, определяющей ведения пациентов с экстрапирамидными расстройствами;
- определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога;

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-невролога:

- раннее выявление экстрапирамидных расстройств, профилактика неврологических заболеваний при проведении профилактических осмотров;
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи;
 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,
 - немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Формируемые компетенции: УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.42.Неврология.

Программа практики относится к Блоку 2 обязательной части (Б2.П.3) программы ординатуры.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-невролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

Сформировать умения:

- Выявить экстрапирамидные нарушения на основании анамнестических и клинических данных и диагностировать, с использованием инструментальных и лабораторных методов, определенное заболевание или патологическое состояние;
- провести неврологический осмотр с применением специальных приемов обследования и шкал для выявления экстрапирамидного синдрома;
- определить показания для проведения различных лабораторных инструментальных методов исследования;
- интерпретировать данные нейровизуализации (КТ, МРТ) и нейрофизиологии (ЭЭГ, ЭНМГ, вызванных потенциалов);
- провести дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся экстрапирамидными расстройствами, на базе МКБ-10
- разрабатывать персонализированную схему этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентам с экстрапирамидными расстройствами;
- определять тактику ведения пациента в соответствии с действующими порядками оказания неврологической и нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи при различных нозологических формах экстрапирамидных расстройств;

Сформировать навыки:

- сбора, анамнеза, неврологического осмотра и описания неврологического, психического статуса, состояния когнитивных функций пациентов с экстрапирамидными нарушениями;
- использования диагностических шкал, применяемых для оценки состояния пациентов с экстрапирамидной патологией (UPDRS, шкалы тремора, MMSE, Монреальской когнитивной шкалы, шкал для оценки дискинезий и моторных флуктуаций и пр.)
- оценки вегетативных нарушений при помощи шкалы вегетативных нарушений;
- распознавать неотложные состояния у пациентов с экстрапирамидными расстройствами;
- оформления медицинской документации, определяющей ведения пациентов с экстрапирамидными расстройствами;
- определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога;

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-невролога:

- раннее выявление экстрапирамидных расстройств, профилактика неврологических заболеваний при проведении профилактических осмотров;
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи;
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

1.3. Трудоемкость освоения программы производственной (клинической) практики 10 зачетных единиц, что составляет 360 академических часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля

<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Знает и умеет осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты</p>	<p>Т/К</p>
	<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ОПК-5.1. Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.</p>	<p>Т/К</p>
	<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации</p>	<p>ОПК-6.1. Знает и умеет разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p>	<p>Т/К</p>

	индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	стандартов медицинской помощи ОПК-6.2. Способен направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях	
--	---	--	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-1. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.4. Участвует в направлении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Т/К П/А

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.6. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p>	
	<p>ПК-2. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет назначать физиотерапевтические методы, рефлексотерапию, лечебную физкультуру, массаж, мануальную терапию пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Участвует в проведении профилактики или лечения 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</p>	
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ПК-3.1 Участвует в составлении плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2 Знает и умеет проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>ПК-3.3. Участвует в направлении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.4. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по</p>	Т/К

		<p>медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.5. Участвует в проведении профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями</p> <p>ПК-3.6. Умеет оценивать эмоциональные расстройства и проводить их коррекцию у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p> <p>ПК-3.7. Умеет мотивировать пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации</p>	
	<p>ПК-5. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>ПК-5.1. Осуществляет динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-5.2. Умеет оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-5.3. Умеет проводить обезболивание и коррекцию неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-5.4. Участвует в разработке и проведении мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-5.5. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-5.6. Консультирует родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь</p> <p>ПК-5.7. Участвует в решении этических вопросов, оказывает помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти</p>	
--	--	---	--

**3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ (Б2.П.3)
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (СТАЖИРОВКА) ПО ТЕМЕ
«ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА»**

№ п/п	Темы раздела (модуля) практики	Запланировано действий* (кол-во)	Индексы формируемых компетенций
Третий семестр			
	Раздел (учебный модуль) 1 Общие сведения об экстрапирамидных расстройствах		УК-1, ПК-1, ПК-2
1	Синдром паркинсонизма	2	ПК-5, ПК-6
2	Болезнь Паркинсона	2	ПК-5, ПК-6
3	Прогрессирующий надъядерный паралич	2	ПК-5, ПК-6
4	Мультисистемная атрофия	2	ПК-5, ПК-6
5	Болезнь телец Леви	2	ПК-5, ПК-6
6	Паркинсонизм при фокальных дегенерация ЦНС	2	ПК-5, ПК-6
Четвертый семестр			
	Раздел (учебный модуль) 2 Экстрапирамидные гиперкинезы		ПК-5, ПК-6
1	Дистонические гиперкинезы	5	ПК-5, ПК-6
2	Заболевания, протекающие с синдромом хорей	5	ПК-5, ПК-6
3	Тикозные гиперкинезы	5	ПК-5, ПК-6
4	Дрожательные гиперкинезы	5	ПК-5, ПК-6
5	Наследственные и нейрометаболические экстрапирамидные расстройства	4	ПК-5, ПК-6

***Примечание:** Отчет по фактически выполненным действиям представляется в Дневнике практики.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

4.2. Базы практической подготовки

Производственная (клиническая) практика организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база)¹;

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Сведения о конкретной медицинской организации, являющейся базой практической подготовки для данного вида практики, указываются в Дневнике практики.

4.3. Сроки прохождения практики: третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.4. Промежуточная аттестация: третий семестр – зачет, четвертый семестр – зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	96
- практика	96
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	48
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 акад.час./ 4 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	144
- практика	144

¹ См. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2013 г. N 299500).

Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад.час./ 6 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

№ пп	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
1	Общие сведения об экстрапирамидных расстройствах	18	10	УК-1, ПК-5, ПК-6
2	Синдром паркинсонизма	14	10	УК-1, ПК-5, ПК-6
3	Болезнь Паркинсона	12	10	УК-1, ПК-5, ПК-6
4	Прогрессирующий надъядерный паралич	20	6	УК-1, ПК-5, ПК-6
5	Мультисистемная атрофия	18	6	УК-1, ПК-5, ПК-6
6	Болезнь телец Леви	14	6	УК-1, ПК-5, ПК-6
Итого за семестр		96	48	

Четвертый семестр

№ пп	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
1	Экстрапирамидные гиперкинезы	24	10	ПК-5 ПК-6
2	Дистонические гиперкинезы	30	10	ПК-5, ПК-6
3	Заболевания, протекающие с синдромом хорей	30	22	ПК-5 ПК-6
4	Тикозные гиперкинезы	20	10	ПК-5 ПК-6
5	Дрожательные гиперкинезы	20	10	ПК-5 ПК-6
6	Наследственные и нейрометаболические экстрапирамидные расстройства	20	10	ПК-5 ПК-6
Итого за семестр		144	72	
Всего за год		360 ак.ч./ 10 з.е.	120	

4.1. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие

навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету;
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики (п. 3.3.).

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий – **70% и более** от количества действий, запланированных программой практики.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) №1

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора

Симуляционное оборудование: медицинская документация конкретного пациента (история болезни, данные обследования), видеоролик с данными неврологического осмотра.

Название умения или навыка в соответствии с паспортом	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения	Оценка	Примечание
--	---	-----------------------------------	--	---------------	-------------------

компетенций			или навыка		
Обследование пациента с болезнью Паркинсона (жалобы, анамнез, физикальный осмотр, интерпретация данных инструментального обследования)	1. Оценка анамнеза заболевания	1. Анализ жалоб	5 минуты	1 – 0	Жалобы: скованность, затрудненное передвижение, склонность к падениям. Жалобы могут указывать на патологию, но необходимо исключить вариант синдрома Паркинсонизма-плюс
		2. Анализ развития симптомов в процессе болезни	5 минуты	1 – 0	<p>Вариант 1. Длительный период болезни, одностороннее начало, продолжительный эффект от препаратов леводопы</p> <p>Позднее возникновение падений.</p> <p>Вариант 2. Двустороннее начало болезни, раннее возникновение постуральной неустойчивости</p> <p>Небольшой срок заболевания,</p>
	2. Физикальный осмотр.	3. Анализ неврологического статуса	10 минуты	1 – 0	<p>Вариант 1. выраженная брадикинезия, наличие ригидности с преобладанием на стороне дебюта заболевания.</p> <p>Вариант 2. отсутствие согбенной позы, наличие вертикального пареза взора</p>
		4. Формулировка	1 минута	1 – 0	Вариант 1. Пример ответа: выявлены синдромы

		<p>заключения по результатам неврологического осмотра.</p>			<p>акинетико-ригидный синдром, наличие тремора покоя с односторонним преобладанием, постуральной неустойчивости патогномоничные для болезни Паркинсона Вариант 2. Имеются явления паркинсонизма в сочетании с «горделивой» позой головы, повышением тонуса в аксиальной мускулатуре, равномерным распределением повышенного по пластическому типу тонусом мышц конечностей, вертикальным парезом взора, что в большей степени указывает на возможность надъядерного паралича.</p>
	<p>3. Оценка данных инструментального обследования</p>	<p>7. МРТ головного мозга:</p>	<p>2 минута</p>	<p>1 – 0</p>	<p>Вариант 1. Очаговая патология головного мозга не выявлено. Имеются лишь умеренные атрофические изменения коры головного мозга Вариант 2. Обнаружены изменения формы ножек мозга: симптом «клюва колибри»</p>

	4. Оценка заключений специалиста в	9. Окулист	1 минута	1 – 0	Вариант 1. Артериосклероз сосудов сетчатки. Вариант 2. Артериосклероз сосудов сетчатки.
	5. Формулировка заключения по результатам анамнестического и клинико-инструментального обследования больного	4. Формулировка заключения по результатам сбора анамнеза (обобщение результатов вслух).	1 минута	1 – 0	Вариант 1. Пример ответа: характерные симптомы болезни Паркинсона с брадикинезией и явлениями ригидности, хорошим эффектом леводопы на начальной стадии заболевания и появлением моторных флюктуаций на поздней стадии процесса Вариант 2. Имеют место симптомы паркинсонизма-плюс, указывающие на возможность прогрессирующего надъядерного паралича

Максимальное количество баллов: 7

Набранное количество баллов: _____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Содержание задачи	Ответ

ПК-5, ПК-6	2 год обучения, 3 семестр,	<p>Ситуационная задача 1. Больная 25-и лет поступила в стационар с жалобами на слабость и онемение верхних и нижних конечностей, невозможность ходить. Считает себя больной в течение 3 дней, когда постепенно появилась и стала нарастать неуверенность при ходьбе, подворачивание стопы, затем присоединилась слабость в руках, за последние сутки потеряла способность передвигаться самостоятельно. Известно, что за 2 недели до настоящего заболевания перенесла ОРВИ. Отмечалось повышение T тела до 38,3 градусов, катаральные явления, принимала: кагоцел, амоксициллин, аскорбиновую кислоту, парацетамол. По скорой помощи была госпитализирована.</p> <p>Соматический статус: T 36,7. В легких дыхание проводится, хрипы не выслушиваются. ЧДД 17/мин. Тоны сердца ритмичные, шумов нет, АД 120/70 мм рт.ст., ЧСС 65/мин. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Функции тазовых органов контролирует.</p> <p>Неврологический статус: ЧН – без особенностей. Сухожильные рефлексы D=S, с ног отсутствуют, с рук карпорадиальный снижен, бицепс- и трицепс-рефлекс сохранены. Патологических стопных и кистевых знаков нет. Мышечной тонус снижен в нижних конечностях, не изменен в верхних конечностях. Парез в нижних конечностях до 3 баллов, в дистальных отделах верхних конечностей – 4 балла, в проксимальных – сила сохранена. Болевая гипестезия в нижних конечностях и дистальных отделах верхних конечностей по типу «перчаток». Выполнение координаторных проб затруднено из-за пареза. Передвигается с посторонней помощью.</p> <p>При обследовании: общий и биохимический анализ крови – без патологии. Общий анализ ликвора: бесцветный, прозрачный, цитоз 4/3, общий белок 0,47 г/л, глюкоза 2,9 ммоль/л. Рентген ОГК – в легких свежих очагово-инфильтративных изменений не выявлено. ЭКГ - синусовый ритм. ЧСС 67/мин. Нормальное положение ЭОС.</p> <p>Больной было назначено проведение плазмафереза №5 с удалением 40 мг/кг плазмы за одну процедуру, нейромидин 20 мг 3 раза в день, витамин B1 5%-1,0 в/м, витамин B6 5%-1,0 в/м. На фоне лечения отмечалось нарастание слабости в руках до 2 баллов дистально, до 3 баллов проксимально, в ногах до 2 баллов, периодически трудности при проглатывании твердой пищи. АД 115/65 мм рт.ст., ЧСС 78 в мин., ЧДД 19/мин.</p>	<p>Наиболее эффективное лечение у данной пациентки:</p> <p>Внутривенная иммунотерапия иммуноглобулинами класса G B.</p> <p>Программный плазмаферез</p> <p>Дифференциальный диагноз необходимо проводить с заболеваниями и:</p> <p>порфирия миелит компрессия спинного мозга</p>
ПК-5		<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>1. С чем может быть связано нарастание симптоматики у данной пациентки:</p> <p>А. недостаточное количество сеансов плазмафереза</p> <p>Б. вариант течения заболевания</p> <p>В. недостаточный объем удаляемой плазмы</p> <p>Г. отсутствие в схеме лечения глюкокортикоидов</p> <p>Д. низкая доза нейромидина</p> <p>Ответ: Б.</p>	

ПК-6	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>2. Как часто следует проводить сеансы плазмафереза при синдроме Гийна-Барре?</p> <p>А. Ежедневно Б. Через день В. 1 раз в неделю Г. 1 раз в 5 дней Д. 1 раз в 10 дней</p> <p>Ответ: Б.</p>	
ПК-6	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>3. Тактика лечения у данной больной:</p> <p>А. Повторить курс плазмафереза Б. Пульс-терапия глюкокортикоидами в дозе 1000 мг/сутки в течение 5 дней В. Повторить курс плазмафереза и провести пульс-терапию глюкокортикоидами Г. Повторить курс плазмафереза и начать вводить иммуноглобулины класса G Д. Начать вводить иммуноглобулины класса G и пульс-терапию глюкокортикоидами</p> <p>Ответ: А.</p>	
ПК-6	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>4. Оптимальное число сеансов плазмафереза при синдроме Гийена-Барре?</p> <p>А. 1-2 Б. 3-5 В. 6-8 Г. 10 Д. 10-15</p> <p>Ответ: Б</p>	
ПК-6	<p>Инструкция: выберите все правильные ответы:</p> <p>5. Наиболее эффективное лечение у данной пациентки:</p> <p>А. Пульс-терапия кортикостероидами Б. Внутривенная иммунотерапия иммуноглобулинами класса G В. Программный плазмоферез Г. Пероральная терапия кортикостероидами Д. Гемодиализ</p> <p>Ответ: Б,В.</p>	
ПК-5	<p>Инструкция: выберите все правильные ответы:</p> <p>6. Выберите противопоказания к началу реабилитационных мероприятий при синдроме Гийена-Барре:</p> <p>А. кожные заболевания Б. дыхательная недостаточность, нахождение на ИВЛ В. тромбозы глубоких вен Г. фебрильная температура Д. прогрессирование заболевания</p> <p>Ответ: А, В, Г.</p>	

ПК-5		<p>Инструкция: выберите все правильные ответы:</p> <p>7. Какие осложнения следует ожидать у данной больной:</p> <p>А. развитие дисфагии Б. дыхательная недостаточность В. нарушения сердечного ритма Г. развитие прозопареза Д. развитие глагодвигательных нарушений</p> <p>Ответ: А,Б,В,Г,Д</p>	
ПК-5		<p>Инструкция: выберите все правильные ответы:</p> <p>8. Какие дополнительные исследования необходимо провести больной?</p> <p>А. Игольчатую электронейромиографию Б. Стимуляционную электронейромиографию В. Анализ мочи на порфобилиноген Г. ТЗ, Т4, ТТГ Д. рентген околоносовых пазух</p> <p>Ответ: Б,В,Г.</p>	
ПК-5		<p>Инструкция: выберите все правильные ответы:</p> <p>9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?</p> <p>А. порфирия Б. миелит В. вирусный энцефалит Г. менингит Д. компрессия спинного мозга</p> <p>Ответ: А,Б,Д.</p>	
ПК-5	2 год обучения, 4 семестр	<p>Ситуационная задача. Пациент 74 лет. В течение года появилась замедленность, скованность при ходьбе, затруднение инициации движений. Тогда же появились нарушения памяти. Во сне периодически разговаривает. Кричит, бывают эпизоды гипотонии до 80/50, никтурия до 3-х раз за ночь, бывают эпизоды недержания.</p> <p>При нейропсихологическом тестировании: относительно сохранная функция памяти. Речевая активность: фонетическая 5 слов, семантическая 6 слов. Тест рисования часов 1 балл, грубые зрительно – пространственные нарушения.</p> <p>1.Поставьте наиболее вероятный диагноз у пациента 2.Какие синдромы выявлены у пациента</p>	<p>1. Диагноз: Деменция с тельцами Леви 2. Синдромы: Паркинсонический Когнитивных нарушений Парасомнический Вегетативной дисфункции</p>

	№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
		Тема учебного задания: Общие подходы к лечению экстрапирамидных расстройств	
ПК-5	2 год обучения, 4 семестр	<p>Ситуационная задача. У пациента с болезнью Паркинсона (болеет 8 лет) по III части шкалы UPDRS оценка составляет 38 баллов. Пациент принимает прамипексол 3 мг в сутки, амантадины 200 мг в сутки и препараты леводопы 250 по 1 таб 3 разав день. В течение месяца периодически видит какие-то тени людей и животных. Отмечаются избыточные насильственные движения примерно через 1 час 20 минут после приема</p>	ПК-5; ПК-6

		леводопы. Выделите все синдромы, обоснуйте причину их возникновения, проведите коррекцию лекарственной терапии	
ПК-6	2 год обучения, 4 семестр	<p>Оценка: Выделение всех клинических синдромов (психотические нарушения, синдром паркинсонизма, лекарственные дискинезии) Оценка тяжести паркинсонизма (шкала UPDRS) Определение связи симптомов с лекарственными препаратами и длительность болезни Правильная коррекция основной терапии (постепенная отмена прамипексола и амантадина, распределение дозы леводопы на большее количество приемов с уменьшением однократной дозировки) Обсуждение вопроса о необходимости симптоматической терапии: назначение ингибиторов холинэстеразы</p>	
ПК-5	2 год обучения, 4 семестр	Клинические методы диагностики экстрапирамидных расстройств	
		<p>Проведите комплексное нейропсихологическое обследования, а также оценку аффективных нарушений при помощи специализированных шкал</p>	<p>Возможность проведения Монреальской когнитивной шкалы</p>
		<p>Оценка: Возможность проведения шкалы краткого исследования психического статуса (MMSE) Возможность проведения шкалы 3-Когнитивных Теста Возможность проведения шкалы депрессии Бека</p>	<p>Возможность проведения госпитальной шкалы депрессии и тревоги</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Слайд-лекции по темам рабочей программы:
2. Видеолекции по темам рабочей программы.
 - Методика неврологического осмотра. Аномальные движения
<https://www.youtube.com/watch?v=01CWhuzA2vY>
 - Тремор URL: <https://www.youtube.com/watch?v=Jc1zaitZOXU>
 - Дистония <https://www.youtube.com/watch?v=WoJOQAPmFwx>
 - <https://www.youtube.com/watch?v=PYiMyfxy>
 - [8I&list=PLeZ00WplNNf44pXdscsODJ2L1tQ8tMICv](https://www.youtube.com/watch?v=8I&list=PLeZ00WplNNf44pXdscsODJ2L1tQ8tMICv)
 - Паркинсонизм
https://www.youtube.com/watch?v=Zigrp8hPJ4o&list=PLeZ00WplNNf5D77MUKkI-X8jw3FqiLK_i
 - Атаксия Фридрейха https://www.youtube.com/watch?v=Q-f_L95wOGw
 - Миоклонус Фридрейха <https://www.youtube.com/watch?v=-3e1FqeLIH8>
 - Спастическая кривошея <https://www.youtube.com/watch?v=hSDBkIFGVDO>
 - Ювенильная миоклоническая эпилепсия URL:
<https://www.youtube.com/watch?v=nL7UNlIoZyg>
<https://www.youtube.com/watch?v=GDQ3zUGKINw>
 - Болезнь Гентингтона <https://www.youtube.com/watch?v=x59S6gMx-zY>

- Болезнь Паркинсона <https://www.youtube.com/watch?v=4oGS7Qte9sQ>
 - Болезнь Вильсона <https://www.youtube.com/watch?v=Zyo9SLdW8s8>
3. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи
 , А. Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с.
 [Электронный ресурс – режим доступа: по паролю] URL: <http://www.> больным с
 экстрапирамидными расстройствами.
- Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е. И. Гусева
rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html
 - Клинические рекомендации. Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) у детей. -
 2016. – 36 с. [Электронный ресурс – режим доступа 30.05.2018] URL: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_bvil.pdf
 - Методическая разработка. Шкала для оценки вегетативных нарушений при
 болезни Паркинсона / Н.В. Федорова, А.Ю. Яблонская. – М., 2011. – 32 с.
 [Электронный ресурс – режим доступа: 30.05.2018] URL:
http://www.parkinsonizm.ru/files/nakom_veget.narush_metod.A5_apr2011.indd.pdf

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>
2. Гусев Е. И. Неврология / Е. И. Гусев, А.Н Коновалова. , В. И. Скворцовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html>
3. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И.А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А.Н. Бойко, С.С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440568.html>
4. Физическая реабилитация пациентов с болезнью Паркинсона. М.Р. Нодель. – М. – 2010. – 24 с. [Электронный ресурс – режим доступа: 30.05.2018] URL: http://www.parkinsonizm.ru/files/Sandoz_Nakom_Fizkultura_Vrachi_A5_30-03-10_razvorot.indd.pdf
5. Болезнь Гентингтона (информационная брошюра для пациентов и членов их семей). – М., 2016. – 25 с. [Электронный ресурс – режим доступа: 30.05.2018] URL: http://www.parkinsonizm.ru/files/Brochure_on_HD.pdf
6. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451595.html>
7. Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва :Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html>

Дополнительная литература

1. Авакян, Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ.ред. Е. И. Гусева - Москва : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>
2. Мухин, Н. А. Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>
3. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html>
4. Кадыков, А.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2020. - 288 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454480.html>
5. Хасанова Д.Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html>
6. Кротенкова, М. В. Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза : руководство для врачей / Кротенкова М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457061.html>
7. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html>
8. Неробкова, Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармако-электроэнцефалография / Л.Н. Неробкова, Г.Г. Авакян, Т.А. Воронина, Г.Н. Авакян. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html>
9. Тетрабеназин. Сводная характеристика и роль в коррекции двигательных расстройств. Учебное пособие. Ю.А. Селиверстов, С.А. Ключников, С.Н. Иллариошкин. - М.: АТМО. - 2017. - 44 с. [Электронный ресурс - режим доступа: 30.05.2018] URL: <http://www.parkinsonizm.ru/files/Tet..pdf>

Учебно-методическое обеспечение

1. Неврология [Электронный ресурс] / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - видеопрактикум. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2386.html>(режим доступа: по паролю).
2. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html>
3. Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>
4. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ.ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>
5. Реабилитация в неврологии. Национальное руководство. [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Епифанова, А.В. Епифанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>

6. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>

7. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / под ред. М. Бера, М. Фротшера – 3-е изд. – М.: Практическая медицина, 2016 – 608 с.: ил. – 3 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/window>)

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

12. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.