Каталог элективных дисциплин

- 1. Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии
- 2. Резидентура
 - 3. Образовательная программа: «Неврология (взрослая, детская)»
- **4.** 2 курс
- **5.** Дисциплина: «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии»
- 6. Количество кредитов: 4 кредита
- **7. Цель дисциплины:** Изучить этиологию, патогенетические факторы, клинические проявления, диагностические критерии, современные принципы лечения эпилепсии и эпилептического статуса, а также качество жизни для социальной реабилитации больных эпилепсией.
- 8. Содержание дисциплины: Нейропатофизиология и этиология эпилепсии. Классификация ILAE. Генерализованные, идиопатические эпилепсии. Юношеская эпилепсия с абсансами, юношеская миоклоническая эпилепсия. Криптогенные эпилепсии. Фокальные неспецифической этиологии. Клиника, электроэнцефалография. ЭЭГ и когнитивные расстройства. Медикаментозное лечение эпилепсии. Хирургическое лечение эпилепсии. Различные синдромы, обозначенные по типу припадков (МКЭП). Биологически обратная связь. Соматогенные приступы. Неэпилептические приступы (пароксизмальные состояния). Депрессия при эпилепсии. Эпилептические психозы.

9. Задачи:

- Обучить резидентов диагностировать по клиническим проявлениям, дополнительным методам исследования эпилепсию и эпилептический статус.
- Обучить резидентов дифференцировать эпилептические от не эпилептических припадков, клинику и лечение различных форм эпилепсии.
- Обучить резидентов оказывать экстренную квалифицированную медицинскую помощь при эпилептическом статусе.
 - Обучить резидентов назначать адекватное дифференцированное лечение при различных видах эпилепсии.
 - **10.** Обоснование выбора дисциплины: Эпилепсия самое частое серьезное нарушение деятельности мозга во всех странах и, вероятно, наиболее распространенное из всех заболеваний нервной системы. Эпилепсией страдают все расы и социальные классы. По меньшей мере, 40 миллионов человек во всем мире страдают эпилепсией.

100 миллионов будут иметь эпилепсию в какой либо период жизни. 6 млн. человек в Европе страдают эпилепсией. 15 млн. будут страдать эпилепсией в какой- то период их жизни. Стоимость эпилепсии в странах Европы 20 млрд. ЭКЮ в год - сумма, которая может быть значительно снижена при эффективных действиях (Из Европейской декларации по эпилепсии-1998).

Из 0,5% населения, страдающего эпилепсией, 0,34%, т.е. 2/3, болеют в детском возрасте. При этом в 75% случаев припадки проявляются до 20-летнего возраста. Многообразие проявлений эпилепсии, внезапность развития приступов, тяжелые нарушения сознания и жизненных функций, подозрительные на внезапную органическую патологию с опасностью смерти, сталкивают с ней врачей любых специальностей, что и определяет неизменную актуальность данной проблемы для здравоохранения.

Изучая дисциплину «Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и социальной реабилитации при эпилепсии», резидент приобретает представление о принципах диагностики, дифференциальной диагностики, терапии различных форм эпилепсии и судорожных припадков, а также о качестве жизни и вопросах социальной реабилитации больных эпилепсии. Уделено внимание методам предупреждения диагностических, тактических и терапевтических ошибок, допускаемых врачами неврологами.

11. Результаты обучения

Знания	Умения и навыки	Личностные и
(когнитивная сфера)	(психомоторная сфера)	профессиональные
		компетенции (отношения)
Знает вопросы организации	Знает:	Умеет устанавливать
неврологической,	клиническую	максимально доверительные
стационарной помощи	симптоматологию и	отношения с пациентом, его
взрослому населению,	синдромологию эпилепсии	родственниками, коллегами,
страдающему эпилепсией.	у взрослых и детей, их	и другими работниками.
Знает анатомию и	профилактика, диагностика	Применяет знания в
топографическую анатомию	и лечение;	устанвлении
центральной,	- синдромологическую и	профессиональных,
периферической,	топическую диагностику,	личностных и
вегетативной нервной	клиническую симптоматику	корпоративных контактов.
системы.	пограничных состояний при	Стремиться
Знает основные вопросы	эпилепсии;	совершенствовать
нормальной и	- дифференциальную	профессиональные навыки
патологической физиологии	диагностику эпилепсии,	общения со студентами,
нервной системы.	пароксизмальных	преподавателями,
Имеет представления об	состояний;	пациентами, соблюдая
этиологии, классификации	- исходы и прогноз	правила диентологии и
эпилепсии,	эпилепсии;	субординации.
пароксизмальных	- основы фармакотерапии,	
состояний, механизмах их	физиотерапии, лечебного	
развития,	массажа, и ЛФК,	
неэпилептических	иглорефлексотерапии и	
припадках, общих и	других методов лечения,	
дополнительных методах	применяемых в клинике	
обследования, применяемые	нервных болезней;	
в неврологической клинике,	-самостоятельное	
современные принципы	проведение и оценка	
лечения эпилепсии в	диагностических процедур	
неврологической практике	(режим питания,	
у взрослых и детей.	нетрадиционные методы	
	лечения и профилактики).	

- **12. Пререквизиты:** нормальная анатомия, пат.анатомия, нормальная физиология, пат.физиология, гистология.
 - 13. Постреквизиты: нервные болезни, нейрохирургия, реабилитация.

14. Литература

Основная:

- 1. Броун, Т. Эпилепсия [Текст] : клиническое руководство / Т. Броун, Г. Холмс ; пер. с англ. под ред. К. Ю. Мухина. 4-е изд. Москва : БИНОМ, 2018. 288 с.
- 2. Зенков, Л. Р. Клиническая электроэнцефалография (с элементами эпилептологии) [Текст] : рук. для врачей / Л. Р. Зенков. 7-е изд. Москва : МЕДпресс-информ, 2016. 360 с. : ил.
- 3. Неврология [Текст] / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков [и др.]. 2-е изд., доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 824 с.
- 4. Бадалян О.Л. Фармакотерапия эпилепсии: история и современность. Школа клинициста. 2011;559с.
- 5. Неврология [Текст] : национальное руководство. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 880 с. : ил.

Дополнительная:

6. Белоусова, Е. Д. Фебрильные судороги: что о них должны знать педиатры [Текст] / Е. Д. Белоусова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2018. - № 6. - С. 108-114.

- 7. Влияние противоэпилептических средств на когнитивные функции у детей и подростков [Текст] / Р. Г. Гамирова [и др.] // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2018. № 5. С. 130-134
- 8. Перминова, А. А. Морфологические аспекты нейрогенеза в головном мозге взрослого человека [Текст] / А. А. Перминова, В. А. Цинзерлинг // Архив патологии. 2018. № 6. С. 55-61.
- 9. Эпилепсия как социальная проблема [Текст] / Е. В. Парфенова [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 2018. № 9. С. 77-85.
- 1. Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии
- 2. Резидентура
- 3. Образовательная программа: «Неврология (взрослая, детская)»
- **4.** 2 курс
- **5.** Дисциплина : «Проблема острых нарушений мозгового кровообращения: диагностика, лечение»
- 6. Количество кредитов: 4 кредита
- **7. Цель дисциплины:** подготовка врачей по специальности врач-невролог для самостоятельного оказания квалифицированной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения, первичная и вторичная профилактика инсульта.
- 8. Содержание дисциплины: классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Актуальность проблемы церебральных инсультов в Казахстане. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Ишемический церебральный инсульт. Тромболитическая терапия. Первичная, вторичная профилактика церебральных инсультов. (медикаментозная, восстановительная терапия немедикаментозная) больных. паренхиматозный Субарахноидальное Геморрагический инсульт. кровоизлияние. Артериовенозные мальформации и аневризмы головного мозга. Нейрохирургическое лечение геморрагического инсульта. Инновационные методы диагностики, лечения геморрагических церебральных инсультов.

9. Задачи:

- Подготовить врача-невролога, владеющего современными теоретическими и практическими знаниями диагностики, профилактики, прогнозной оценкой инсультов, оказания экстренной, неотложной помощи больным с острым нарушением мозгового кровобращения.
- Обучить резидентов знаниям, умениям и практическим навыкам для проведения манипуляций интенсивной терапии, необходимых больным с острым нарушением мозгового кровообращения.
- Обучить резидентов проведению восстановительной терапии больным с острым нарушением мозгового кровообращения на раннем этапе реабилитации в стационарном и амбулаторном условиях.

10. Обоснование выбора дисциплины:

По данным ВОЗ, ежегодно инсульту подвергаются 33 миллиона человек, а умирают 6 миллионов 700 тысяч. Ежегодно в Казахстане с инсультом попадают в больницу порядка 40 тысяч человек. Пять тысяч из них умирают в первые сутки, еще пять тысяч в течение месяца. В группе риска — пациенты в возрасте от 40 до 60 лет. Чаще инсульту подвержены мужчины. Инсульт является лидирующей причиной инвалидизации населения во всем мире и накладывает особые обязятельства на членов семьи больного, значительно снижая их трудовой потенциал и, ложась социально-экономическим бременем на общество.

Изучая дисциплину «Проблема острых нарушений мозгового кровообращения: диагностика, лечение», резидент приобретает представление об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях острых нарушений мозгового кровообращения, диагностике, принципах ее неотложной терапии. Уделено большое внимание методам предупреждения, первичной и вторичной профилактике инсультов, ранней и поздней реабилитации больных, перенесших инсульт, тактических и терапевтических ошибок, допускаемых в стационарах, амбулаторных условиях.

Преподаватели предоставляют возможность изучения оказания интенсивной, неотложной, экстренной терапии на госпитальном этапе в стационарах больным с острым нарушением мозгового кровообращения, тактиве ведения на догоспитальной, госпитальном и амбулаторном уровнях.

11. Результаты обучения

Знания	Умения и навыки	Личностные и
(когнитивная сфера)	(психомоторная сфера)	профессиональные
		компетенции (отношения)
Знает вопросы организации	Умеет выявить:	Умеет устанавливать
неврологической помощи	-симптомы и синдромы	максимально
больным с острым	острых нарушений	доверительные отношения с
нарушением мозгового	мозгового кровообращения.	пациентом, его
кровообращения.	Знает:	родственниками, коллегами,
Знает анатомию и	- методы диагностики и	и другими работниками.
топографическую анатомию	лечения, профилактики,;	Применяет знания в
центральной,	- дифференциальную	устанвлении
периферической,	диагностику острых	профессиональных,
вегетативной нервной	нарушений мозгового	личностных и
системы.	кровообращения;	корпоративных контактов.
Знает основные вопросы	- реабилитацию больных в	Стремиться
нормальной и	раннем восстановительном	совершенствовать
патологической физиологии	периоде.	профессиональные навыки
нервной системы.	- исходы и прогноз	общения со студентами,
Знает:	инсультов;	преподавателями,
- классификацию,	- основы фармакотерапии,	пациентами, соблюдая
-этиологию сосудистых	физиотерапии, лечебного	правила диентологии и
заболеваний головного	массажа, и ЛФК,	субординации.
мозга,	иглорефлексотерапии и	
-механизмы развития	других методов лечения,	
острых нарушений	применяемых в	
мозгового кровообращения,	реабилитации больных с	
- общие и дополнительные	острым нарушением	
методы обследования,	мозгового кровообращения.	
применяемые в	-самостоятельное	
неврологической клинике,	проведение и оценка	
- современные принципы	диагностических процедур	
лечения инсультов.	(режим питания,	
	нетрадиционные методы	
	лечения и профилактики).	

- **12. Пререквизиты:** нормальная анатомия, пат.анатомия, нормальная физиология, пат.физиология, гистология.
 - 13. Постреквизиты: нервные болезни, нейрохирургия, реабилитация.

14. Литература: основная и дополнительная Основная:

- 1. Суслина З.А., Варакин Ю.Я. Клиническое руководство по ранней диагностике, лечению и профилактике сосудистых заболеваний головного мозга / З.А.Суслина, Ю.А. Варакин.-2-е изд. –М.:МЕДпресс информ, 2017. -352с.:ил.
- 2. Неврология [Текст] / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков [и др.]. 2-е изд., доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 824 с.
- 3. Клинический протокол МЗ РК Протокол №22 от 25.05.2017г. "Внутримозговове кровоизлияние (нетравматические внутримозговые кровоизлияния".
- 4. Клинический протокол M3 PK №22 от 25 мая 2017г. «Субарахноидальное кровоихлияние».

- 5. Клинический протокол МЗ РК №10 от 04.07.2014г. «Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения».
- 6. Клинический протокол M3 РК №18 от 27.12. 2016г. «Ишемический инсульт».
- 7. Власова, А. В. Теоретические аспекты технологии реабилитации больных после острого нарушения мозгового кровообращения [Текст] / А. В. Власова, А. И. Кузнецов // Медсестра. 2018. № 8. С. 31-37.
- 8. Горбачев, В. И. К вопросу о респираторной поддержке больных с тяжелыми формами инсультов на догоспитальном этапе [Текст] / В. И. Горбачев, А. В. Лохов, С. М. Горбачева // Скорая медицинская помощь. 2018. № 3. С. 56-61.

Дополнительная:

- 1. Российский статистический ежегодник. 2012 / Под ред. А.Е. Суринова. –М.: Росстат, 2012. 786 с.
- 2. Замерград М. В. Практические аспекты реабилитации при постинсультных расстройствах равновесия [Текст] / М. В. Замерград, С. Е. Хатькова // Медицинский совет. 2018. № 12. С. 36-38.
- 3. Интерфейс мозг-компьютер в постинсультной реабилитации: клиниконейропсихологическое исследование [Текст] / Р. Х. Люкманов [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 2018. № 8. С. 43-51.
- 4. Комарова И. Б. Значимость факторов, ассоциированных с тромбозом, для развития и прогноза артериального ишемического инсульта у детей [Текст] / И. Б. Комарова, В. П. Зыков, Л. В. Ушакова // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. 2018. № 4. С. 100-109.

1. Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

- 2. Резидентура
- 3. Образовательная программа: «Неврология (взрослая, детская)»
- **4.** 2 курс
- **5.** Дисциплина: «Гериатрические аспекты заболеваний нервной системы»
- 6. Количество кредитов: 4 кредита
- **7. Цель** дисциплины: подготовка врачей по специальности врач-невролог для оказания квалифицированной помощи больным пожилого и старческого возраста с различными заболеваниями нервной системы.
- морфофизиологические характеристики старения нервной 8. Содержание дисциплины: системы. Гериатрическая служба. Особенности течения церебральных инсультов, хронических нарушений мозгового кровообращения, реабилитации у больных пожилого, старческого возраста. Болевые синдромы, нарушения сна и бодрствования, заболевания периферической нервной системы, когнитивные нарушения, дефицит витамина В12, расстройства, эпилепсия, падения, вегетативные синкопальные состояния, нейродегенеративные заболевания у больных старческого пожилого, возраста. Фармакотерапия для больных пожилого, старческого возраста.

9. Задачи:

- * Подготовить врача-невролога, владеющего современными теоретическими и практическими знаниями оказания квалифицированной помощи больным пожилого и старческого возраста с неврологическими заболеваниями.
- * Обучить резидентов знаниям, умениям и практическим навыкам для проведения манипуляций, необходимых больным пожилого и старческого возраста с выраженными расстройствами нервной системы.
- * Обучить резидентов оказанию экстренной помощи больным пожилого и старческого возраста с неотложными неврологическими состояниями в стационаре.

10. Обоснование выбора дисциплины:

Гериатрия (гр. Geron – старец плюс iftreia – лечение) – это наука о болезнях пожилых людей. Она изучает особенности развития, течения, лечения и профилактики заболеваний у лиц пожилого возраста. Гериатрия является частью геронтологии.

Важнейшие проявления старения человека связаны с возрастными изменениями Ц.Н.С.. Однако при этом часто сохраняются высокий уровень интеллектуальной деятельности, способность к обобщениям, к концентрации внимания. Кроме того, длительное поддержание интеллектуальной деятельности основывается на способности справляться с широким кругом задач на основе богатого жизненного опыта.

Изучая дисциплину «Гериатрические аспекты заболеваний нервной системы», резидент приобретает представление об оказании помощи больным пожилого и старческого возраста с нарушениями функций нервной системы, особенностях развития, течения, лечения и профилактики неврологических заболеваний.

Преподаватели предоставляют возможность изучения оказания квалифицированной помощи больным пожилого и старческого возраста с неврологическими расстройствами при острых нарушениях мозгового кровообращения, болевом синдроме, вегетативных дисфункциях, синкопальных состояниях, падении, дефиците витамина В12, нарушениях сна и бодрствования, эпилепсии.

11. Результаты обучения

Знания	Умения и навыки	Личностные и
(когнитивная сфера)	(психомоторная сфера)	профессиональные
		компетенции (отношения)
Знает вопросы организации	Умеет выявить:	Умеет устанавливать
неврологической помощи	-симптомы и синдромы у	максимально
больным у лиц пожилого	пожилых.	доверительные отношения с
возраста.	Знает:	пациентом, его
Знает анатомию и	- методы профилактики,	родственниками, коллегами,
топографическую анатомию	диагностики и лечения;	и другими работниками.
центральной,	- дифференциальную	Применяет знания в
периферической,	диагностику заболеваний	устанвлении
вегетативной нервной	нервной системы у	профессиональных,
системы.	пожилых;	личностных и
Знает особенности	- исходы и прогноз	корпоративных контактов.
нормальной и	заболеваний нервной	Стремиться
патологической физиологии	системы у пациентов	совершенствовать
нервной системы у	пожилого возраста.	профессиональные навыки
пожилых.	- основы фармакотерапии,	общения со студентами,
Знает:	физиотерапии, лечебного	преподавателями,
- классификацию,	массажа, и ЛФК,	пациентами, соблюдая
-этиологию заболеваний	иглорефлексотерапии и	правила диентологии и
нервной системы у пожилых	других методов лечения,	субординации.
-механизмы развития	применяемых в клинике	
заболеваний нервной	нервных болезней у	
системы у пожилых	пожилых;	
- общие и дополнительные	-самостоятельное	
методы обследования,	проведение и оценка	
применяемые в	диагностических процедур	
неврологической клинике,	(режим питания,	
- современные принципы	нетрадиционные методы	
лечения у пожилых.	лечения и профилактики).	

- **12. Пререквизиты:** нормальная анатомия, пат.анатомия, нормальная физиология, пат.физиология, гистология.
 - 13. Постреквизиты: нервные болезни, нейрохирургия, реабилитация.

14. Литература:

Основная:

- 1. Брильман, Дж. Неврология [Текст] / Дж. Брильман, С. Коэн ; пер. с англ. П. П. Тихонова. 3-е изд. Москва : МЕДпресс-информ, 2015. 224 с.
- 2. Богданов, А. Н. Неврология для врачей общей практики [Текст] : руководство / А. Н. Богданов, Е. В. Корнеева. Ростов н/Д : Феникс, 2015. 286 с. (Библиотека практикующего врача).
- 3. Никифоров, А. С. Неврология [Текст] : учебник / А. С. Никифоров. Ростов-на-Дону : Феникс, 2017. 446 с.
- 4. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 1040 с.
- 5. Практическая кардионеврология / Под ред. З.А. Суслиной, А.В. Фонякина. М.: ИМА-ПРЕСС, 2010. 304 с.

1. Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

- 2. Резидентура
- **3.** Образовательная программа: «Неврология (взрослая, детская)»
- **4.** 2 курс
- **5.** Дисциплина: «Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы»
- 6. Количество кредитов: 4 кредита
- **7. Цель дисциплины:** подготовить врачей по специальности врач-невролог для самостоятельного оказания квалифицированной помощи больным с экстрапирамидными нарушениями нервной системы.
- 8. Содержание дисциплины: болезнь Вильсона Коновалова. Болезнь Паркинсона. Хорея Хентингтона. Малая хорея, доброкачественная наследственная хорея, синдром Леша-Нихена, прогрессирующий надъядернй паралич (синдром Стила-Ричардсона-Ольшевского), болезнь Рефсума, миоклонус, болезнь Галлервордена-Шпатца, эпилептический миоклонус, нейрофиброматоз Реклингаузена, первичная торсионная дистония. Лекарственные двигательные расстройства. Кальцификация базальных ганглиев. Синдром Жиля де Туретта. Эссенциальный тремор.

9. Задачи:

- Подготовить врача-невролога, владеющего современными теоретическими и практическими знаниями диагностики, профилактики, прогнозной оценкой, оказания квалифицированной, эффективной помощи больным с экстрапирамидными нарушениями нервной системы.
- Обучить резидентов знаниям, умениям и практическим навыкам для проведения манипуляций интенсивной терапии, необходимых больным с экстрапирамидными нарушениями нервной системы.
- Обучить резидентов проведению восстановительной терапии больным с экстрапирамидными нарушениями нервной системы на раннем этапе реабилитации в стационарном и амбулаторном условиях.

10. Обоснование выбора дисциплины:

«Экстрапирамидные расстройства» включает в себя экстрапирамидные синдромы (паркинсонизм, тремор, дистония, хорея и др.) и экстрапирамидные заболевания, при которых преимущественно страдают базальные ганглии и их основные связи, а те или иные экстрапирамидные синдромы являются облигатным и доминирующим проявлением.

Большинство экстрапирамидных заболеваний (например, болезнь Паркинсона или хорея Гентингтона) имеют первичный нейродегенеративный характер, тогда как более редкие вторичные экстрапирамидные расстройства служат проявлением других приобретённых заболеваний с известной этиологией или побочного действия лекарственных препаратов

Поскольку нейродегенеративные заболевания сцеплены со старением, возрастание доли лиц старшего возраста в структуре населения сопровождается увеличением распространённости экстрапирамидных расстройств, что повышает связанную с ними

инвалидизацию. Бюро медицинской статистики не выделяет экстрапирамидные расстройства в отдельную группу, в результате чего возникают трудности при изучении эпидемиологических показателей В настоящее время излечение экстрапирамидной патологии, как правило, невозможно, однако при своевременной диагностике, адекватном лечении пациентов с ЭР можно продлить их активную жизнедеятельность и бытовую независимость, а иногда и увеличить их выживаемость. Полиморфность клинической картины экстрапирамидных расстройств, недостаточность знаний врачами критериев диагностики экстрапирамидных расстройств, затрудняют ведение больных. Помимо ошибок в диагностике, часто встречаются ошибки и в лечении экстрапирамидных расстройств, что обусловлено сложностью индивидуального подбора и оценки эффективности проводимой терапии, высокой стоимостью лечения. Все это делает особенно актуальной проблему организации помощи больным с экстрапирамидными расстройствами. Неверно назначенная терапия приводит к нецелевому использованию средств бюджетов разных уровней, а также личных средств граждан..

Изучая дисциплину: «Заболевания преимущественным поражением экстрапирамидной системы», резидент приобретает представление об этиологии, патогенезе проявлениях заболеваний c преимущественным поражением экстрапирамидной системы и, диагностике, принципах реабилитационной терапии. Большое внимание уделено методам предупреждения, первичной и вторичной профилактике экстрапирамидных поражений, реабилитации больных с двигательными нарушениями, а также тактическим и терапевтическим ошибкам, допускаемых в стационарах, амбулаторных условиях.

Преподаватели предоставляют возможность изучения оказания эффективной терапии и тактики ведения, как на госпитальном этапе в стационарах, так и амбулаторных условиях больным с двигательными нарушениями вследствие поражения экстрапирамидной системы.

11. Результаты обучения

Знания	Умения и навыки	Личностные и
(когнитивная сфера)	(психомоторная сфера)	профессиональные
		компетенции (отношения)
Знает вопросы организации	Умеет выявить:	Умеет устанавливать
неврологической помощи	-симптомы и синдромы	максимально
больным с	поражений	доверительные отношения с
экстрапирамидными	экстрапирамидной системы.	пациентом, его
нарушениями.	Знает:	родственниками, коллегами,
Знает анатомию и	- методы диагностики и	и другими работниками.
топографическую анатомию	лечения, профилактики,;	Применяет знания в
центральной,	- дифференциальную	устанвлении
периферической,	диагностику	профессиональных,
вегетативной нервной	экстрапирамидных	личностных и
системы.	расстройств;	корпоративных контактов.
Знает основные вопросы	- реабилитацию больных с	Стремиться
нормальной и	экстрапирамидными	совершенствовать
патологической физиологии	расстройсствами.	профессиональные навыки
нервной системы.	- исходы и прогноз	общения со студентами,
Знает:	экстрапирамидных	преподавателями,
- классификацию,	расстройств;;	пациентами, соблюдая
-этиологию	- основы фармакотерапии,	правила диентологии и
экстрапирамидных	физиотерапии, лечебного	субординации.
поражений нервной	массажа, и ЛФК,	
системы,	иглорефлексотерапии и	
-механизмы развития	других методов лечения,	
экстрапирамидных	применяемых в	
поражений нервной	реабилитации больных с	
системы,	экстрапирамидными	

- общие и дополнительные	двигательными
методы обследования,	нарушениями-
применяемые в	самостоятельное
неврологической клинике,	проведение и оценка
- современные принципы	диагностических процедур
лечения двигательных	(режим питания,
расстройств в результате	нетрадиционные методы
поражения	лечения и профилактики).
экстрапирамидной системы.	

- **12. Пререквизиты:** нормальная анатомия, пат.анатомия, нормальная физиология, пат.физиология, гистология.
 - 13. Постреквизиты: нервные болезни, нейрохирургия, реабилитация.
 - 14. Литература: основная и дополнительная

Основная:

- 1. Экстрапирамидные расстройства вчера, сегодня, завтра [Сб. ст.] / под ред. проф. О. С. Левина. М., 2013. 328 с.
- 2. Никифоров А. С. Общая неврология [Электронный учебник]: учебное пособие / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html
- 3. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1: Неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html

Дополнительная:

- 1. Катунина Е. А., Титова Н .В. Диагностика и лечение ранних стадий болезни Паркинсона. М.: 2015. 40 с.
- 2. Епифанов В. А. Реабилитация в неврологии [Электронный учебник] : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.html