

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.05.2026 14:19:08
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения (ОУП) – разработчика ОП ВО)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕВРОЛОГИЯ

(наименование дисциплины/модуля)

Рекомендована МССН для направления подготовки/специальности:

31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Освоение дисциплины ведется в рамках реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОП ВО):

НЕВРОЛОГИЯ

(наименование (профиль/специализация) ОП ВО)

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Неврология» входит в программу ординатуры «Неврология» по направлению 31.08.42 «Неврология» и изучается в 1, 2, 3, 4 семестрах 1, 2 курсов. Дисциплину реализует Кафедра нервных болезней и нейрохирургии имени профессора Ю.С. Мартынова. Дисциплина состоит из 18 разделов и 35 тем и направлена на изучение подготовка квалифицированного врача-невролога, способного самостоятельно оказывать специализированную неврологическую помощь пациентам с заболеваниями нервной системы, используя современные методы диагностики, лечения и реабилитации.

Целью освоения дисциплины является формирование системы компетенций квалифицированного врача-невролога, обладающего теоретическими знаниями и практическими навыками, способного и готового самостоятельно оказывать неврологическую медицинскую помощь при заболеваниях и состояниях нервной системы в условиях стационара с учетом индивидуальных особенностей пациента и с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение дисциплины «Неврология» направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций (части компетенций):

Таблица 2.1. Перечень компетенций, формируемых у обучающихся при освоении дисциплины (результаты освоения дисциплины)

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
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 проводить объективный анализ и оценку современных исследований и технологий в области медицины и фармации; УК-1.3 Умеет работать с большим объемом информации, в том числе на иностранных языках; УК-1.4 Владеет методами оценки и верификации информации;
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Знает принципы проектирования и организации процессов деятельности медицинской организации; УК-3.2 Способен планировать, организовать и контролировать процесс оказания медицинской помощи; УК-3.3 Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности; УК-3.4 Умеет взаимодействовать с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, разрешать конфликты внутри команды;
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Владеет методикой обоснования и постановка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); ОПК-4.2 Знает правила обеспечения безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников;
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Умеет выполнить назначение лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, лечебного питания, и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		<p>помощи;</p> <p>ОПК-5.2 Владеет методами 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, немедикаментозного лечения;</p>
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	<p>ОПК-6.1 Знает план мероприятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-6.2 Умеет организовать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, в том числе реализацию индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p>
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-7.1 Знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови и кроветворных органов;</p> <p>ОПК-7.2 Умеет оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови и кроветворных органов, получающих паллиативную медицинскую помощь;</p> <p>ОПК-7.3 Знает медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями крови и кроветворных органов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь;</p>
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.2 Умеет анализировать ситуацию и качество поступившей медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
ПК-1	Способен проводить диагностику при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	<p>ПК-1.1 Умеет проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;</p> <p>ПК-1.2 Умеет проводить физикальное исследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, исследование неврологического статуса);</p> <p>ПК-1.3 Умеет организовать лабораторное, инструментальное обследование и консультацию врача специалиста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
ПК-2	Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	<p>ПК-2.1 Знает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями 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-2.2 Умеет выполнить назначение лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, лечебного питания и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими</p>

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.3 Умеет проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии, выполнения рекомендаций по терапии назначенной врачами – специалистами, приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы;</p>
ПК-3	<p>Способен планировать контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов</p>	<p>ПК-3.1 Знает план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и их последствиями 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 Умеет организовать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и их последствиями, в том числе реализацию индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>ПК-3.3 Умеет выявлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и их последствиями для направления 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 Владеет методикой оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
ПК-4	<p>Способен проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПК-4.1 Умеет проводить диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими заболевания и (или) состояния нервной системы длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, информирование населения о современных средствах профилактики заболеваний и (или) состояний нервной системы;</p> <p>ПК-4.2 Владеет методами оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы;</p>
ПК-5	<p>Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>ПК-5.1 Умеет проводить наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, нуждающихся в паллиативной</p>

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
	нервной системы	<p>медицинской помощи;</p> <p>ПК-5.2 Умеет назначать обезболивание пациентам заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи;</p> <p>ПК-5.3 Умеет разрабатывать и проводить комплексные мероприятия по улучшению качества жизни пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи;</p> <p>ПК-5.4 Знает, как консультировать пациентов (их законных представителей) , а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;</p>
ПК-6	Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	<p>ПК-6.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации;</p> <p>ПК-6.2 Оформление необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы для осуществления медико- социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико–социальной экспертизы;</p> <p>ПК-6.3 Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико –социальной экспертизы;</p>
ПК-7	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ПК-7.1 Умение ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>ПК-7.2 Умение заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно- эпидемиологический контроль;</p> <p>ПК-7.3 Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</p>
ПК-8	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	<p>ПК-8.1 Владеет методами оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы;</p> <p>ПК-8.2 Владеет методами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы;</p>

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Неврология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» образовательной программы высшего образования.

В рамках образовательной программы высшего образования обучающиеся также осваивают другие дисциплины и/или практики, способствующие достижению запланированных результатов освоения дисциплины «Неврология».

Таблица 3.1. Перечень компонентов ОП ВО, способствующих достижению запланированных результатов освоения дисциплины

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-1	Способен проводить диагностику при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы		
ПК-2	Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы		
ПК-3	Способен планировать		

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
	контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов		
ПК-6	Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы		
ПК-4	Способен проводить контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ПК-7	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-8	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме		
ПК-5	Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы		

* - заполняется в соответствии с матрицей компетенций и СУП ОП ВО

** - элективные дисциплины /практики

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины «Неврология» составляет «34» зачетные единицы.

Таблица 4.1. Виды учебной работы по периодам освоения образовательной программы высшего образования для очной формы обучения.

Вид учебной работы	ВСЕГО, ак.ч.		Семестр(-ы)	Семестр(-ы)	Семестр(-ы)	Семестр(-ы)
			1	2	3	4
<i>Контактная работа, ак.ч</i>	612		180	126	144	162
<i>Лекции (ЛК)</i>	32		8	8	8	8
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	0		0	0	0	0
<i>Практические/семинарские занятия (СЗ)</i>	580		172	118	136	154
<i>Самостоятельная работа обучающихся, ак.ч.</i>	504		144	108	126	126
<i>Контроль (экзамен/зачет с оценкой), ак.ч.</i>	108		36	18	18	36
Общая трудоемкость дисциплины ак.ч.	ак.ч.	1 224	360	252	288	324
	зач.ед.	34	10	7	8	9

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 5.1. Содержание дисциплины (модуля) по видам учебной работы*

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
Раздел 1	Исследование двигательных функций	1.1	Исследование двигательных функций: объема движений, силы мышц, тонуса мышц, сухожильных, периостальных рефлексов, клонусов, патологических рефлексов сгибательной и разгибательной групп, защитных рефлексов, синкинезий..	Оценка объема активных и пассивных движений (шкала 0–5 баллов). Мышечная сила по шкале MRC (0–5). Мышечный тонус: спастичность (симптом «складного ножа»), ригидность («зубчатое колесо»), гипотония. Сухожильные и периостальные рефлексы (коленный, ахиллов, бицепитальный, трицепитальный, лучевой, надкостничный). Клонусы стопы, надколенника, кисти. Патологические рефлексы: Бабинского, Оппенгейма, Гордона, Россоломо, Жуковского, Бехтерева-Менделя. Защитные рефлексы. Синкинезии (глобальные, имитационные, координаторные).	ЛК, СЗ
Раздел 2	Исследование функций двигательных черепно-мозговых нервов	2.1	Методика исследования III, IV, V, VI, VII, IX, X, XI, XII. Синдромы поражения. Анатомические сведения о двигательных и смешанных черепно-мозговых нервах.	III пара (глазодвигательный): птоз, мидриаз, ограничение движений глаза вверх/вниз/кнутри. IV пара (блоковый): ограничение движения вниз и кнаружи. V пара (тройничный): жевательные мышцы, корнеальный рефлекс. VI пара (отводящий): ограничение отведения глаза кнаружи. VII пара (лицевой): лагофтальм, симптом Белла, надбровный рефлекс. IX, X (языкоглоточный, блуждающий): дисфагия, дисфония, гнусавость, глоточный и небный рефлексы. XI (добавочный): поворот головы, пожимание плечами. XII (подъязычный): атрофия языка, фибрилляции, дизартрия.	ЛК, СЗ
		2.2	Основные симптомы поражения ствола мозга: альтернирующие параличи (Захарченко-Валленберга, Вебера), бульбарный и псевдобульбарный параличи	Альтернирующие синдромы: Вебера (III пара + контралатеральная гемиплегия), Мийяра-Гублера (VII пара + контралатеральная гемиплегия), Валленберга-Захарченко (поражение дорсолатерального отдела продолговатого мозга: V, IX, X, XII пары + синдром Бернара-Горнера + мозжечковая атаксия). Бульбарный паралич (периферический): атрофия языка, фибрилляции, отсутствие глоточного/небного рефлексов. Псевдобульбарный паралич (центральный): рефлексы орального автоматизма (хоботковый, Маринэску-Радовичи, ладонно-подбородочный), насильственный плач/смех.	ЛК, СЗ
Раздел 3	Исследование поверхностной и глубокой чувствительности	3.1	Виды расстройств чувствительности. Симптомы натяжения и менингеальные симптомы. Зависимость нарушений чувствительности от локализации очага поражения.	Количественные расстройства: гипестезия, анестезия, гиперестезия. Качественные: дизестезия, полиэстезия, аллохейрия. Симптомы натяжения: Ласега (боль по ходу седалищного нерва при подъёме прямой ноги <math><60^\circ</math>), Нери (боль в пояснице при сгибании головы), Вассермана (боль по передней поверхности бедра при подъёме ноги лёжа на животе). Менингеальные симптомы: ригидность затылочных мышц (невозможность достать подбородком грудь), Кернига (невозможность разогнуть ногу в колене после сгибания в тазобедренном суставе), Брудзинского (верхний и нижний).	ЛК, СЗ
		3.2	Исследование менингеального синдрома.	Оценка сопротивления при пассивном сгибании головы. Проба на поднятие выпрямленных ног. Дифференциальная диагностика истинного менингита от псевдоменингеального синдрома (при остеохондрозе, абсцессе, опухоли).	ЛК, СЗ
		3.3	Исследование симптомов натяжения	Симптом Ласега-Штрюмпеля (контралатеральное сгибание ноги при попытке сгибания больной). Симптом посадки (разгибание ноги при попытке сесть из положения лёжа). Симптом Дежерина (усиление боли при кашле, чихании, натуживании – грыжа диска).	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
Раздел 4	Методы исследования и симптомы поражения органов чувств – зрения, слуха, обоняния, вкуса	4.1	Основные анатомо-физиологические сведения о путях поверхностной и глубокой чувствительности, зрительном, слуховом, обонятельном и вкусовом анализаторах.	Пути поверхностной (спиноталамический) и глубокой (бульбо-таламический) чувствительности: проводники, перекресты, слои, таламус, задняя центральная извилина. Зрительный анализатор: сетчатка → зрительный нерв → хиазма → зрительный тракт → латеральное колленчатое тело → лучистый венец → шпорная борозда затылочной доли. Слуховой анализатор: спиральный орган → улитковый нерв → ядра ствола → медиальное колленчатое тело → височная доля (извилины Гешля). Обонятельный и вкусовой анализаторы.	ЛК, СЗ
		4.2	Основные синдромы поражения зрительного, слухового, обонятельного и вкусового анализаторов.	Зрительный: гомонимная гемианопсия, битемпоральная гемианопсия (аденома гипофиза, хиазма), биназальная, корковая слепота + зрительная агнозия. Слуховой: гипакузия, корковая глухота (двустороннее поражение височных долей). Обонятельный: гипосмия, anosmia, обонятельные галлюцинации (при поражении крючка височной доли). Вкусовой: агевзия, дисгевзия.	ЛК, СЗ
Раздел 5	Симптомы поражения и методы исследования высших мозговых функций	5.1	Методики исследования расстройств корковых функций: речи- афазия (моторная, сенсорная и амнестическая), алексия, аграфия, праксиса - апраксия (моторная, идеопатическая, конструктивная) гнозиса - агнозия (зрительная, слуховая, обонятельная, вкусовая, нарушение схемы тела), астереогноз, анозогнозия, расстройства памяти, внимания, счета	Афазии: моторная (Брока – телеграфный стиль), сенсорная (Вернике – «словесный салат»), амнестическая, семантическая. Апраксии: моторная, идеаторная, конструктивная. Агнозии: зрительная, слуховая, тактильная (астереогноз), анозогнозия (неосознание дефекта). Расстройства памяти, внимания, счета (акалькулия), письма (аграфия), чтения (алексия).	ЛК, СЗ
		5.2	Анатомо-физиологические особенности коры больших полушарий, Цитоархитектоника коры больших полушарий, локализация функций в коре больших полушарий. Моторное и сенсорное представительство в коре	Гистологическое деление коры на 6 слоёв. Поля Бродмана. Моторная кора (поля 4, 6 – прецентральная извилина). Сенсорная кора (поля 3,1,2 – постцентральная извилина). Зрительная кора (поле 17 – шпорная борозда). Слуховая кора (поля 41,42 – извилина Гешля).	ЛК, СЗ
		5.3	Синдромы поражения отдельных долей больших полушарий: лобной, височной, теменной, затылочной. Симптомы раздражения.	Лобная доля: лобная психика (эйфория, аспонтанность, дурашливость), хватательные рефлекс (Янишевского, Робинсона), лобная атаксия. Височная доля: галлюцинации, déjà vu/jamais vu, амнезия. Теменная доля: астереогноз, анозогнозия, конструктивная апраксия, нарушение схемы тела (псевдомелия). Затылочная доля: зрительная агнозия, метаморфопсии.	ЛК, СЗ
Раздел 6	Симптоматика и методы	6.1	Мозжечковая атаксия,	Мозжечковая атаксия: динамическая (интенционный тремор, мимопадание),	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
	исследования координаций движений		вестибулярная атаксия, корковая атаксия, заднестолбовая или сенситивная атаксия.	статическая (неустойчивость в позе Ромберга), туловищная («пьяная» походка). Сенситивная (заднестолбовая) атаксия: резкое усиление при закрывании глаз, «штампующая» походка. Вестибулярная атаксия: головокружение, нистагм, отклонение в сторону. Лобная (корковая) атаксия: контралатеральной ноги.	
		6.2	Методы исследования и симптомы поражения экстрапирамидной системы. Синдромы: гипертонически-гипокинетический, гипотонически-гиперкинетический	Акинетико-ригидный синдром (паркинсонизм): гипокинезия, ригидность («зубчатое колесо»), тремор покоя («счёт монет»), постуральная неустойчивость. Гипотонически-гиперкинетический синдром: хорей (быстрые беспорядочные движения), атетоз (медленные червеобразные), баллизм (бросковые движения конечностью), дистония (спастическая кривошея, писчий спазм), тремор (постуральный, интенционный).	ЛК, СЗ
Раздел 7	Исследование вегетативной нервной системы	7.1	Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Сегментарные и надсегментарные отделы. Роль вегетативной нервной системы в регуляции функции организма в норме и патологии.	Центральные (гипоталамус, ствол, кора) и периферические (ганглии, стволы, нервы) отделы. Симпатическая нервная система: грудно-поясничный отдел (Th1-L2), норадреналин. Парасимпатическая: краниосакральный отдел (III, VII, IX, X пары, S2-S4), ацетилхолин.	ЛК, СЗ
		7.2	Нарушение терморегуляции. Психо-вегетативные симптомы. Поражение ствола головного мозга, боковых рогов спинного мозга, ганглиев, пограничного ствола, нервов и висцеральные синдромы	Гипоталамическая гипертермия (центральная лихорадка). Пойкилотермия. Панические атаки, кардионевроз. Поражение боковых рогов (синдром Гийона-Ришера), диссоциированное нарушение чувствительности. Поражение ганглиев (ганглионит, синдром Ханта).	ЛК, СЗ
Раздел 8	Основные синдромы поражения головного и спинного мозга. Кора головного мозга, белое вещество головного мозга, внутренней капсулы и подкорковых узлов, ствол мозга. Спинной мозг. Периферические нервы.	8.1	Симптомы поражения и раздражения долей головного мозга. Гипертензионный синдром. Дислокационный синдром	Гипертензионный синдром: головная боль, рвота на высоте боли, застойные диски зрительных нервов. Дислокационный синдром: височное вклинение (расширение зрачка ипсилатерально, контралатеральная гемиплегия – синдром Кернохана-Нотнагеля), вклинение миндалин мозжечка (остановка дыхания и сердечной деятельности).	ЛК, СЗ
		8.2	Капсулярный синдром. Поражение зрительного бугра. Бульбарный и псевдобульбарный	Капсулярный синдром: контралатеральная гемиплегия, гемигипестезия. Таламический синдром (Дежерина-Русси): контралатеральная гемигипестезия, таламическая боль, хорееатетоз. Бульбарный синдром: дисфагия, дисфония, атрофия языка. Псевдобульбарный синдром: рефлексы орального автоматизма, насильственный	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			параличи. Их отличие. Альтернирующие параличи (Вебера и Захарченко-Валленберга). Синдромы поражения желудочков. Синдром мосто-мозжечкового узла. Синдром верхней глазничной щели	смех/плач. Синдром мосто-мозжечкового угла: невринома VIII нерва. Синдром верхней глазничной щели: офтальмоплегия, мидриаз, выпадение чувствительности лба.	
		8.3	Синдромы поражения спинного мозга. синдром поражения конского хвоста, Синдромы поражения периферических нервов - синдром полирадикулоневрита, синдром Гийена-Барре, синдром Ландри.	Поперечное поражение спинного мозга: нижний парапарез, анестезия проводникового типа, тазовые расстройства. Синдром Броун-Секара (гемисекция): ипсилатеральный спастический паралич + потеря глубокого чувства, контралатеральная потеря болевой и температурной чувствительности. Синдром конского хвоста: асимметричный вялый паралич ног, недержание мочи/кала, анестезия в аногенитальной области («симптом наездника»). Синдром Гийена-Барре: восходящий вялый паралич, белково-клеточная диссоциация в ликворе.	ЛК, СЗ
Раздел 9	Соматоневрологические и нейросоматические синдромы	9.1	Взаимоотношения между нервной системой и внутренними органами. Патогенез психосоматических и нейросоматических нарушений. Прогноз и профилактика нейросоматических нарушений. Синдромы поражения - острой энцефалопатии, синдром хронической энцефалопатии, - синдром миелопатии, синдром миелогенной перемежающейся хромоты, эпилептический синдром, радикулярный синдром, синдром полинейропатии, синдром пароксизмальных состояний.	Психосоматические нарушения: гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка и ДПК, бронхиальная астма, язвенный колит. Нейросоматические нарушения: энцефалопатия при печёночной недостаточности (звёздчатые астроциты), уремиическая энцефалопатия. Основные синдромы: острая и хроническая энцефалопатия, миелопатия, полинейропатия, синдром вегетативной дистонии (перманентный и пароксизмальный).	ЛК, СЗ
Раздел 10	Параклинические методы исследования	10.1	Электроэнцефалография, реоэнцефалография, электромиография, КТ, МРТ, вызванные	ЭЭГ: ритмы (альфа, бета, тета, дельта), эпилептическая активность (спайки, пик-волна). РЭГ: пульсовое кровенаполнение, тонус сосудов. ЭМГ/ЭНМГ: фибрилляции, положительные острые волны, скорость проведения по нерву. КТ: кровоизлияние, опухоль, кальцинаты. МРТ: T1, T2, FLAIR, DWI (диффузия), ADC	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			потенциалы, УЗДГ.	(инфаркт), демиелинизация. Вызванные потенциалы: зрительные (ЗВП), слуховые (СВП), соматосенсорные (ССВП). УЗДГ/УЗДС: триплексное сканирование брахиоцефальных артерий (БЦА), ТКДГ (интракраниальные сосуды).	
Раздел 11	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Современные представления о классификации и клинике острых нарушений мозгового кровообращения и хронической сосудистой недостаточности	11.1	Классификация сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Этиология, патогенез, эпидемиологию сосудистых заболеваний головного мозга. Клинические особенности хронических сосудистых заболеваний головного мозга	Классификация: острые (ТИА, инсульт) и хронические (дисциркуляторная энцефалопатия – ДЭП). ДЭП 1 стадия: жалобы (головная боль, снижение памяти), без очаговой симптоматики. ДЭП 2 стадия: очаговая симптоматика (атаксия, псевдобульбарный синдром). ДЭП 3 стадия: сосудистая деменция.	ЛК, СЗ
		11.2	Клинические особенности ишемического, тромботического, эмболического инсульта. Клинические особенности геморрагического инсульта и субарахноидального кровоизлияния. Клинические особенности спинального инсульта	Ишемический инсульт: атеротромботический, кардиоэмболический, лакунарный. ТИА. Геморрагический инсульт: внутримозговое кровоизлияние, субарахноидальное кровоизлияние (САК). Спинальный инсульт: синдром Преображенского (передняя спинальная артерия).	ЛК, СЗ
		11.3	Диагностические критерии и возможности дополнительных методов исследования – КТ, МРТ, Эхо-ЭГ, ЭЭГ, ультразвуковых методов диагностики сосудов мозга, люмбальной пункции. Дифференциально-диагностические критерии различных форм инсультов. Неврологические и соматические осложнения инсультов.	КТ: ишемия (снижение плотности >6 ч), кровоизлияние (гиперденсный очаг сразу). МРТ (DWI) – инфаркт через 30 минут. Эхо-ЭГ: смещение М-эха >5 мм (масс-эффект). Люмбальная пункция: ксантохромия + эритроциты (САК). Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсультов.	ЛК, СЗ
		11.4	Тактика ведения пациентов с сосудистыми заболеваниями головного и спинного мозга. Основы недифференцированного и дифференцированного лечения ишемических и	Базисная терапия: коррекция АД (140-160/90-100 при ИИ), гликемии, сатурации (>95%), отёк мозга (осмодиуретики). Специфическая терапия ИИ: тромболитиз (альтеплаза) до 4,5 ч, механическая тромбэктомия до 6 ч. При ГИ: контроль АД (130-150/80-90), нейрохирургия. Реабилитация: ранняя вертикализация, ЛФК, логопед, эрготерапия. Вторичная профилактика: антиагреганты/антикоагулянты, статины, контроль АД (<130/80).	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			геморрагических инсультов. Принципы профилактики и реабилитации пациентов с сосудистыми заболеваниями головного и спинного мозга.		
Раздел 12	Инфекционные и паразитарные заболевания нервной системы. Лечение и профилактика	12.1	Общеинфекционный и интоксикационный синдромы, общемозговые симптомы, симптомы раздражения мозговых оболочек, очаговые синдромы поражения нервной системы, Основные нозологические формы (менингиты, арахноидиты, клещевой, ревматический и вирусные энцефалиты, полиомиелит, энцефаломиелиты, нейробруцеллез, нейросифилис	Менингиты (гнойный, серозный, туберкулёзный). Клещевой энцефалит. Вирусные энцефалиты (герпетический). Полиомиелит. Нейросифилис (менингоvasкулярный, паренхиматозный, спинная сухотка, симптом Аргайла-Робертсона). Лайм-боррелиоз.	ЛК, СЗ
		12.2	Особенности поражения нервной системы при паразитарных заболеваниях (малярии, токсоплазмозе, эхинококкозе). Этиология, пути передачи, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностику, лечение, прогноз, профилактика (вакцинопрофилактика), инфекционных и паразитарных заболеваний нервной системы.	Нейроцистицеркоз (внутричерепные кисты, кальцификаты, эпилепсия). Токсоплазмоз (абсцессы у ВИЧ-инфицированных). Церебральная малярия. Эхинококкоз (кисты в лобных долях, мозжечке).	ЛК, СЗ
		12.3	Лабораторные методы исследования: анализ ликвора, бактериоскопия и посев ликвора, серологические реакции и иммуноферментный анализ крови, показания и	Анализ ликвора (цитоз, белок, глюкоза). Бактериоскопия, посев. ПЦР, ИФА. Неотложные состояния: инфекционно-токсический шок, отёк мозга, эпилептический статус.	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы	Содержание темы	Вид учебной работы*
		<p>противопоказания для их проведения; Дополнительные методы исследования больных с инфекционными и паразитарными заболеваниями нервной системы. Врачебная тактика при неотложных состояниях при инфекционных и паразитарных заболеваниях – комах, судорожных припадках, бульбарных нарушениях, острой дыхательной и сердечнососудистой недостаточности инфекционно-токсическом шоке.</p>		
Раздел 13	Заболевания периферической нервной системы. Лечение и профилактика.	13.1 Неврологический и нейроортопедический статус; симптомы поражения периферической нервной системы; дополнительные методы обследования (рентгенографии, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, электронейромиографии); Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностику, лечение профилактику заболеваний периферической нервной системы; основные симптомы и синдромы поражения периферической нервной системы, врачебная тактика при неотложных состояниях	Остеохондроз, грыжа диска. Рефлекторные и компрессионные синдромы: цервикалгия, люмбалгия, люмбоишиалгия. Туннельные синдромы: карпальный канал (синдром запястного канала), кубитальный канал, синдром грушевидной мышцы. Полинейропатии: диабетическая, алкогольная (дистальная симметричная сенсомоторная). Профилактика.	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			при заболеваниях периферической нервной системы; Профилактика заболеваний периферической нервной системы		
Раздел 14	Хронические и хронически прогрессирующие болезни	14.1	Боковой амиотрофический склероз – БАС, миастения, сириингомиелия, Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. основные симптомы и синдромы. врачебная тактика при неотложных состояниях	Боковой амиотрофический склероз (БАС): дегенерация верхнего (спастический паралич) и нижнего (амиотрофии) мотонейрона. Миастения: аутоиммунное поражение постсинаптической мембраны, прозерина проба. Сириингомиелия: дегенерация задних рогов, диссоциированное нарушение чувствительности.	ЛК, СЗ
Раздел 15	Наследственные заболевания нервной системы. Хромосомные болезни. Геномные болезни.	15.1	Общие представления о наследственных заболеваниях нервной системы. Редукционное деление. Хромосомные aberrации, геномные мутации, наследование патологического признака по доминантному и рецессивному типу. Классификация наследственных заболеваний: хромосомные болезни – Дауна, Клайнфельтера и Шерешевского-Тернера.	Синдром Дауна (трисомия 21), синдром Клайнфельтера (XXY), синдром Шерешевского-Тернера (XO).	ЛК, СЗ
		15.2	Геномные болезни – с преимущественным поражением: а) мышечной системы, б) экстрапирамидной системы: в) пирамидных путей, спинного мозга и мозжечка. Клиника, диагностика и лечение наследственных заболеваний нервной системы. Основные	Поражение мышечной системы: миодистрофия Дюшенна-Беккера, миотония. Экстрапирамидной системы: болезнь Гентингтона, гепатоцеребральная дистрофия (болезнь Вильсона-Коновалова). Пирамидной системы: семейный спастический паралич Штрюмпеля. Мозжечка: атаксия Фридрейха. Медико-генетическое консультирование.	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы	Содержание темы	Вид учебной работы*	
			симптомы и синдромы поражения нервной системы при данных заболеваниях. Клинические формы миопатии, миотонии, миоплегии, гепатоцеребральной дистрофии. Значение медико-генетических консультаций.		
Раздел 16	Демиелинизирующие заболевания нервной системы	16.1	Этиология, патогенез, классификацию, клинику, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз демиелинизирующих заболеваний нервной системы, Основные симптомы и синдромы данных заболеваний	РС: аутоиммунный, очаги демиелинизации. Формы: ремиттирующая, первично-прогрессирующая, вторично-прогрессирующая. Триада: нистагм, интенционный тремор, скандированная речь. Диагностика: очаги на МРТ (T2, FLAIR), олигоклональные антитела в ликворе.	ЛК, СЗ
		16.2	Основные показатели лабораторных исследований при данных заболеваниях в норме и патологии. Врачебную тактику неотложных состояний при демиелинизирующих заболеваниях. Основные положения врачебной этики с пациентом страдающим рассеянным склерозом.	Лечение РС: бета-интерфероны, моноклональные антитела (натализумаб, окрелизумаб), ПИРС. Нейромиелит оптики (болезнь Девика): поражение зрительных нервов и спинного мозга, антитела к аквапорины-4.	ЛК, СЗ
Раздел 17	Вегетативно-эндокринные заболевания. Неврозы.	17.1	Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболеваний вегетативной нервной системы. Роль наследственного фактора. Основные симптомы и синдромы вегетативно-эндокринных заболеваний.	Синдром вегетативной дистонии: пароксизмальная (панические атаки) и перманентная формы. Гипоталамические синдромы. Неврозы: неврастения, истерический невроз (конверсионное расстройство), невроз навязчивых состояний.	ЛК, СЗ
Раздел 18	Эпилепсия и судорожные синдромы. Обмороки.	18.1	Этиология, патогенез, роль наследственных факторов в генезе эпилепсии, классификацию	Классификация припадков: фокальные (моторные, сенсорные, вегетативные, психотические) и генерализованные (абсансы, тонико-клонические, миоклонические, атонические). Эпилептический статус. Диагностика: ЭЭГ, видео-ЭЭГ-мониторинг. Неотложная помощь: диазепам, вальпроаты, леветирацетам. Профилактика:	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы	Содержание темы	Вид учебной работы*
		эпилептических припадков, основные клинические проявления, диагностику, лечение, прогноз и профилактику эпилепсии; Дополнительные методы исследования больных с эпилепсией и судорожными состояниями, показания и противопоказания для их проведения; Врачебная тактика при неотложных состояниях при эпилепсии и судорожных состояниях. Профилактика эпилепсии.	антиконвульсанты (вальпроаты, карбамазепин, ламотриджин, леветирацетам). Обмороки: вазовагальные, кардиогенные (дифференциальная диагностика с эпилепсией).	

* - заполняется только по ОЧНОЙ форме обучения: ЛК – лекции; ЛР – лабораторные работы; СЗ – практические/семинарские занятия.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 6.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Тип аудитории	Оснащение аудитории	Специализированное учебное/лабораторное оборудование, ПО и материалы для освоения дисциплины (при необходимости)
Лекционная	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, оснащенная комплектом специализированной мебели; доской (экраном) и техническими средствами мультимедиа презентаций.	Комплект специализированной мебели; технические средства: мультимедийный проектор, ноутбук, плазменная панель, доска магнитная, набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, учебные плакаты и таблицы. Программное обеспечение: Microsoft Windows 10, корпоративная, код продукта 00329-10180-00000-AA487 Microsoft Office 2010
Семинарская	Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и техническими средствами мультимедиа презентаций.	Комплект специализированной мебели; технические средства: мультимедийный проектор, ноутбук, плазменная панель, доска магнитная, набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, учебные плакаты и таблицы. Программное обеспечение: Microsoft Windows 10, корпоративная, код продукта 00329-10180-00000-AA487 Microsoft Office 2010
Для самостоятельной работы	Аудитория для самостоятельной работы обучающихся (может использоваться для проведения семинарских занятий и консультаций), оснащенная комплектом специализированной мебели и компьютерами с доступом в ЭИОС.	Комплект специализированной мебели; технические средства: мультимедийный проектор, ноутбук, плазменная панель, доска магнитная, набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, учебные плакаты и таблицы. Программное обеспечение: Microsoft Windows 10, корпоративная, код продукта 00329-10180-00000-AA487 Microsoft Office 2010

* - аудитория для самостоятельной работы обучающихся указывается **ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Мартынов Ю.С. Неврология : Учебник / Ю.С. Мартынов. - 4-е изд., исправ. и доп. ; Юбилейное издание. - М. : Изд-во РУДН, 2009. - 624 с. : ил. - (Библиотека классического университета). - ISBN 978-5-209-03390-5 : 368.45.
2. Чмутин Г.Е., Ноздрюхина Н.В., Струценко А.А., Кабаева Е.Н. Периферическая нервная система. М.: РУДН. 2019, 72 с.
 - Чмутин Г.Е., Струценко А.А., Гарабова Н.И. [и др.]. Методы исследования в неврологии. М.: Изд-во РУДН. 2018, 64 с.
 - Чмутин Г.Е., Струценко А.А., Гарабова Н.И. [и др.]. Методы исследования в неврологии. М.: Изд-во РУДН. 2018, 64 с.
 - Калинин П.Л., Кутин М.А., Фомичев Д.В. Хирургическое лечение аденом гипофиза. М.:РУДН.2020, 216 с. Гриф УМО
 - Воронов В.Г., Чмутин Г.Е. Вертебромедуллярные пороки развития в детском возрасте.М.:Экон-Информ.2016,356 с

- В.Г. Воронов, Г.Е. Чмутин. Нейрохирургическая вертебротомическая патология у детей и подростков : в 2-х томах. Т. 1 / - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2017. - 442 с. : ил. - ISBN 978-5-209-08186-9. - ISBN 978-5-209-07490-8 : 589.39.
- 7. В.Г. Воронов, Г.Е. Чмутин. Нейрохирургическая вертебротомическая патология у детей и подростков : в 2-х томах. Т. 2 / - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2018. - 516 с. : ил. - ISBN 978-5-209-08459-4. - ISBN 978-5-209-07490-8 : 844.86.
- Практикум по неврологии : учебное пособие / Н.В. Ноздрюхина, Н.И. Гарабова, М.Г. Буржунова [и др.]. - 8-е изд., испр. и доп. ; Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2020. - 164 с. : ил. - ISBN 978-5-209-09658-0 : 123.66.
- Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4.
- Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А.: Под ред. А.В.Амелина, Е.Р.Баранцевича. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Руководство для врачей. С-Пб. Политехника, 2017 г. 663 с
- Методы исследования в неврологии : учебное пособие / Г.Е. Чмутин, А.А. Струценко, Н.И. Гарабова [и др.]. - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2018. - 64 с. : ил. - ISBN 978-5-209-07080-1 : 35.58.
- Методические рекомендации по самоподготовке к практическим занятиям по нейрохирургии : учебно-методическое пособие / Г.Е. Чмутин, Е.Г. Чмутин. - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2017. - 54 с. : ил. - ISBN 978-5-209-07654-4 : 50.66.
- Периферическая нервная система : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Г.Е. Чмутин, Н.В. Ноздрюхина, А.А. Струценко, Е.Н. Кабаева. - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2019. - 72 с. : ил. - ISBN 978-5-209-08978-0 : 75.30.
- Ноздрюхина Н.В., Струценко А.А., Шувахина Н.А. [и др.]. Глоссарий по неврологии 2015
- Пропедевтика нервных болезней : учебное пособие к практическим занятиям: В 2-х ч. Ч.1 / Н.В. Ноздрюхина, А.А. Струценко, Н.А. Шувахина, Н.И. Гарабова. - Электронные текстовые данные. - М. : Изд-во РУДН, 2016. - 67 с. : ил. - ISBN 978-5-209-06591-3 : 100.75.
- Ноздрюхина Н.В., Струценко А.А., Гарабова Н.И. [и др.] Сосудистые заболевания головного мозга 2018
- Вегетативная нервная система : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Н.В. Ноздрюхина, Е.Н. Кабаева, Н.И. Гарабова [и др.]. - Электронные текстовые данные. - Москва : РУДН, 2020. - 80 с. : ил. - ISBN 978-5-209-10543-5 : 69.50.
- Неврология / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; Под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- Сборник вопросов и задач для контроля знаний студентов по нервным болезням : учебно-методическое пособие / Н.В. Ноздрюхина, Н.И. Гарабова, А.А. Струценко, М.Г. Буржунова. - М. : Изд-во РУДН, 2018. - 63 с. - ISBN 978-5-209-08484-6 : 55.33.

Дополнительная литература:

1. Потапов А.А., Горельшев С.К., Калинин П.Л. Нейрохирургические технологии в лечении заболеваний и повреждений основания черепа. Смоленск. Издательско – полиграфическая фирма «Алина» 2020, 208 с.
2. Ноздрюхина Н.В., Струценко А.А., Кабаева Е.Н. [и др.]. Практикум по неврологии. М.: РУДН. 2020, 164 с.
- Нейродегенеративные заболевания: от генома до целостного организма : Монография в 2-х томах. Т.1 / Под ред. М.В.Угрюмова. - М. : Научный мир, 2014. - 580 с. - ISBN 978-5-91522-400-0. - ISBN 978-5-91522-395-9 : 0.00.
28.991 - Н 46
- Быков Ю.В.Резистентные депрессии [Текст] : Практическое руководство / Ю.В. Быков, Р.А. Беккер, М.К. Резников. - Киев : Медкнига, 2013. - 400 с. - (Библиотечка практикующего врача).
- Организационные аспекты совершенствования диагностического процесса и технологий динамической оценки состояния пациентов с когнитивными расстройствами : Учебно-методическое пособие. - Иваново : Богородское, 2009. - 66 с.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru
- ЭБС «Троицкий мост»

2. Базы данных и поисковые системы

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>
- поисковая система Яндекс <https://www.yandex.ru/>
- поисковая система Google <https://www.google.ru/>
- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevier.com/scopus/>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся при освоении дисциплины/модуля:*

1. Курс лекций по дисциплине «Неврология».

* - все учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся размещаются в соответствии с действующим порядком на странице дисциплины **в ТУИС!**

РАЗРАБОТЧИКИ

Должность

РУКОВОДИТЕЛЬ ОП ВО

Заведующий кафедрой

Должность

РУКОВОДИТЕЛЬ БУП

Заведующий кафедрой

Должность

Струценко А.А.

Фамилия И.О

Чмутин Г.Е.

Фамилия И.О

Чмутин Г.Е.

Фамилия И.О
