

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» июня 2025 г

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Когнитивные нарушения- междисциплинарная проблема»

по основной специальности: Неврология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

**Ростов-на-Дону
2025**

Дополнительная профессиональная программа повышения «Когнитивные нарушения - междисциплинарная проблема» одобрена на заседании кафедры персонализированной и трансляционной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой, д.м.н Д.В.Бурцев

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Чертоусова Анастасия Евгеньевна, врач-невролог, эпилептолог, к.м.н., ассистент кафедры руководитель кабинета нервно-мышечных заболеваний ГАУ РО «ОКДЦ», персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС
2. Тринитатский Юрий Владимирович, д.м.н., Директор центра неврологии ГБУ РО «Областная клиническая больница», главный внештатный невролог МЗ РО

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Когнитивные нарушения- междисциплинарная проблема» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры Персонализированной и трансляционной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Бурцев Д.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Бурцев Дмитрий Владимирович	д.м.н.	Заведующий кафедрой Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Шестель Елена Анатольевна	к.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Чертоусова Анастасия Евгеньевна	к.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.

1.2. Категории обучающихся.

1.3. Цель реализации программы.

1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

2.1. Учебный план.

2.2. Календарный учебный график.

2.3. Рабочие программы модулей.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

3.1. Материально-технические условия.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-невролог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н, регистрационный номер 1240).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – врач- невролог

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Неврология», а именно обновление теоретических и практических навыков в диагностике и терапии наследственных нервно-мышечных заболеваний, а также формирование практических умений интерпретации результатов генетических исследований, электронейромиографии, магнитно-резонансной томографии мышц, УЗИ нервов.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области неврологии

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

– Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Врач-невролог»(утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации от 29.01.2019 №51н, регистрационный номер 1240).

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза
	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности
	A/03.8	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

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к: выявлению, диагностике и лечению двигательных и когнитивных нарушений, головных болей, нервно-мышечных заболеваний и пароксизмальных состояний у пациентов	A/01.8 A/02.8 A/03.8
	должен знать: физиологию движений и нервно-мышечной передачи, методы проведения дифференциального диагноза и основы варианты лечения	
	должен уметь: осматривать пациентов, проводить дифференциальный диагноз, назначать лечение	
	должен владеть: навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения диагностических тестов и назначения лечения	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Когнитивные нарушения- междисциплинарная проблема», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2	Специальные дисциплины															
1	Когнитивные нарушения. Общие понятия. Классификация.	14	6	2	2	2		8	8						ПК-1	ТК
2	Диагностика когнитивных нарушений с учетом персонифицированного подхода	8	4		2	2		4	4						ПК-1	ТК
3	Наследственные болезни обмена веществ с дебютом во взрослом возрасте, сопровождающиеся когнитивными нарушениями.	6	4		2	2		2	2						ПК-1	ТК
4	Лечение когнитивных нарушений с учетом персонифицированного подхода	6	4		2	2		2	2						ПК-1	ТК
	Всего часов	34	18	2	8	8		16	16							

	(специальные дисциплины)															
	Итоговая аттестация	2														Зачет
	Всего часов по программе	36	18					16								

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

Модуль 1

«Когнитивные нарушения. Общие понятия. Классификация»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Понятие о когнитивных нарушениях.
1.2	Эпидемиология когнитивных нарушений.
1.3	Классификация когнитивных нарушений.
1.4	Морфофункциональные основы когнитивных функций
1.5	Недементные когнитивные нарушения
1.5.1	Лёгкие когнитивные нарушения
1.5.2	Умеренные когнитивные нарушения
1.6	Деменции.
1.7	Когнитивные нарушения на фоне нейродегенеративных заболеваний.
1.7.1	Болезнь Альцгеймера
1.7.2.	Деменция с тельцами Леви
1.7.3.	Болезнь Паркинсона
1.7.4.	Лобно-височная деменция
1.7.5.	Кортико-базальная дегенерация
1.7.6.	Болезнь Гентингтона
1.7.7.	Прогрессирующий надъядерный паралич
1.8	Сосудистые и смешанные когнитивные нарушения
1.8.1	Сосудистая деменция
1.8.2	Смешанная деменция
1.9	Обратимые деменции
1.10	Редкие формы деменций

Модуль2

Диагностика когнитивных нарушений с учетом персонифицированного подхода.

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Клиническое обследование
2.2	Клинико- психологическое обследование
2.3	Лабораторные методы исследования
2.4	Аппаратные методы исследования

Модуль3

Наследственные болезни обмена веществ с дебютом во взрослом возрасте, сопровождающиеся когнитивными нарушениями.

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Гепатолентикулярная дегенерация
3.2	Нейродегенерация с накоплением железа
3.3	Другие наследственные болезни обмена веществ с дебютом во взрослом возрасте, сопровождающиеся когнитивными нарушениями

Модуль4

Лечение когнитивных нарушений с учетом персонифицированного подхода

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Патогенетические основы терапии когнитивных нарушений
4.2	Подбор персонифицированной терапии когнитивных нарушений

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебным модулям Программы.

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ТК в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации зачет – который проводится по средством тестового контроля в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	<i>ГАУ РО «ОКДЦ»</i>	<i>Помещение кафедры Персонализированной и трансляционной медицины; лаборатория клинико-гематологических исследований</i>
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	<i>Sdo.rostdmu.ru</i>

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Медицинская информационная система (МИС)
2.	Компьютер

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	<i>Неврология [Электронный ресурс] в 2-х томах. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018.</i>
2.	<i>Санадзе А.Г. Миастения и миастенические синдромы М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 255 с.</i>
3.	<i>Руденская Г.Е., Захарова Е.Ю. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 388 с.</i>
4.	<i>Satish V. Khadilkar, Rakhil S. Yadav, Bhagyadhan A. Patel. Neuromuscular disorders. Singapur: Springer, 2018. 534p.</i>
5.	<i>Anthony A. Amato, James A. Russell. Neuromuscular disorders. McGraw-Hill Education, 2016. 948p.</i>
	Дополнительная литература
1.	<i>Левин О.С. Неврология : Справочник практического врача «Медпресс-информ», Москва, 2019 – 880 с.</i>
2.	<i>Левин, Олег Семенович. Полиневропатии : Клиническое руководство для врачей / О.С. Левин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : МИА, 2016. - 476 с.- 1экз.</i>
3.	<i>Фельдман Е., Гризольд В., Рассел Дж., Лёшер В. М.: Практическая медицина, 2016. 372с.</i>
4.	<i>Кадыков А.С., Манвелова Л.С. Тесты и шкалы в неврологии: руководство для врачей. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с.</i>

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»]: Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента».	Доступ неограничен

- URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.- Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Виртуальный читальный зал при библиотеке
БД издательства SpringerNature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
WileyJournalBackfiles :БД[Полнотекстовая коллекция электронных журналов JohnWiley&SonsIns] : архив / Wiley. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект).	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
WileyJournalsDatabase :БД[Полнотекстовая коллекция электронных журналов MedicalSciencesJournalBackfile] : архив / Wiley. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
Российское образование :федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru/ (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
Wiley: офиц. сайт; раздел «OpenAccess» / JohnWiley&Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Cochrane Library :офиц. сайт;раздел «Open Access». - URL:	Контент открытого

https://cochranelibrary.com/about/open-access	доступа
КокрейнРоссия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
UnivadisfromMedscape : международ. мед. портал. URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информ. и образоват. мед. ресурсов]. Бесплатная регистрация	Открытый доступ
Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов].- URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация	Открытый доступ
DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
МЕДВЕСТНИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
<i>CyberleninkaOpenScienceHub</i> : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/	Открытый доступ
Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН. - URL: http://www.e-heritage.ru/	Открытый доступ
КООВ.ru : электронная библиотека книг по медицинской психологии. - URL: http://www.koob.ru/medical_psychology/	Открытый доступ
Президентская библиотека : сайт. - URL: https://www.prilib.ru/collections	Открытый доступ
SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage	Контент открытого доступа
EBSCO & OpenAccess : ресурсы открытого доступа. – URL: https://www.ebsco.com/open-access (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа

Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [профессиональный ресурс для врачей и мед. сообщества, на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ScienceDirect :офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
Taylor & Francis. Dove Medical Press. Openaccessjournals :журналы открытого доступа. –URL: https://www.tandfonline.com/openaccess/dove	Контент открытого доступа
Taylor & Francis. Open access books :книгиоткрытогодоступа. – URL: https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books	Контент открытого доступа
Thieme. Openaccessjournals :журналы открытого доступа / ThiemeMedicalPublishingGroup . –URL: https://open.thieme.com/home (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
KargerOpenAccess :журналы открытого доступа / S. Karger AG. – URL: https://web.archive.org/web/20180519142632/https://www.karger.com/OpenAccess (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Русский врач : сайт[новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
DirectoryofOpenAccessJournals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Контент открытого доступа
Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
FreeMedical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Контент открытого доступа
• • The Lancet : офиц. сайт. – URL: https://www.thelancet.com	Открытый доступ
Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России : электрон.журнал /	Контент открытого

РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	доступа
Вестник урологии («UrologyHerald») : электрон.журнал / РостГМУ. – URL: https://www.urovest.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Южно-Российский журнал терапевтической практики / РостГМУ. – URL: http://www.therapeutic-j.ru/jour/index (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
ГастроСкан. Функциональная гастроэнтерология: сайт. - URL: www.gastroscan.ru	Открытый доступ
Meduniver.com Все по медицине:сайт[для студентов-медиков]. - URL: www.meduniver.com	Открытый доступ
Всё о первой помощи :офиц. сайт. - URL: https://allfirstaid.ru/ . - Регистрация бесплатная	Контент открытого доступа
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
Министерство здравоохранения Российской Федерации: офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения: офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Современные проблемы науки и образования : электрон.журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Контент открытого доступа
Словари и энциклопедии на Академике. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
Образование на русском : образовательный портал / Гос. ин-т рус.яз. им. А.С. Пушкина. -URL: http://pushkininstitute.ru/	Открытый доступ
История.РФ. [главный исторический портал страны]. - URL: https://histrf.ru/	Открытый

	доступ
Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры Персонализированной и трансляционной медицины факультета Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по клинической лабораторной диагностике, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 33%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Бурцев Д.В.	Д.м.н.	Заведующий кафедрой Персонализированной и трансляционной медицины	Совмещение
2	Шестель Е.А.	К.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины	Совмещение
3	Чертоусова А.Е.	К.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины	Совмещение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Когнитивные нарушения-междисциплинарная проблема» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Неврология»

1	Кафедра	Персонализированной и трансляционной медицины
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Чертоусова А.Е.
6	E-mail	aechertousova@gmail.ru
7	Моб. телефон	+7954852710

8	Кабинет №	Помещение кафедры Персонализированной и трансляционной медицины
9	Учебная дисциплина	Неврология
10	Учебный предмет	Неврология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Неврология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Когнитивные нарушения. Общие понятия. Классификация
15	Тема	1.1,1.2,1.3,1.4,1.5,1.6,1.7,1.8,1.9
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Для СНАТмиастенического синдрома характерен уровень поражения		
			синаптический		
			постсинаптический		
	*		пресинаптический		
			мышечный		
			нейрональный		
1	1	2			

1			Для COLQмиастенического синдрома характерен уровень поражения		
	*		синаптический		
			постсинаптический		
			пресинаптический		
			мышечный		
			нейрональный		
1	1	3			
1			Для CHRNEмиастенического синдрома характерен уровень поражения		
			синаптический		
	*		постсинаптический		
			пресинаптический		
			мышечный		
			нейрональный		
1	1	4			
1			Для RAPSNмиастенического синдрома характерен уровень поражения		
			синаптический		
	*		постсинаптический		

			пресинаптический		
			мышечный		
			нейрональный		
1	1	5			
1			Для DOK7миастенического синдрома характерен уровень поражения		
			синаптический		
	*		постсинаптический		
			пресинаптический		
			мышечный		
			нейрональный		
1	1	6			
1			В результате патологии какого ионного канала развивается миотония Беккера		
			Натриевого		
			Калиевого		
	*		Хлорного		
			кальциевого		
1	1	7			

1			В результате патологии какого ионного канала развивается миотония Томсена		
			Натриевого		
			Калиевого		
	*		Хлорного		
			кальциевого		
1	1	8			
1			В результате патологии какого ионного канала развивается парамиотония		
	*		Натриевого		
			Калиевого		
			Хлорного		
			кальциевого		
1	1	9			
1			В результате патологии какого ионного канала развивается гиперкалиемический периодический паралич		
	*		Натриевого		
			Калиевого		
			Хлорного		

			кальциевого		
1	1	10			
1			В результате патологии какого ионного канала развивается тиреотоксический периодический паралич		
			Натриевого		
	*		Калиевого		
			Хлорного		
			кальциевого		
1	1	11			
1			Продолжительность эпизодов мышечной слабости при гипокалиемическом периодическом параличе составляет		
	*		Часы-сутки		
			15-60 мин		
			10-30 сек		
			Дни-недели		
1	1	12			
1			Продолжительность эпизодов мышечной слабости при гиперкалиемическом		

			периодическом параличе составляет		
			Часы-сутки		
	*		15-60 мин		
			10-30 сек		
			Дни-недели		
1	1	13			
1			Самой частой из СМА 5 является:		
	*		СМА 1 типа		
			СМА 2 типа		
			СМА 3 типа		
			СМА 4 типа		
1	1	14			
1			В генной терапии миодистрофии Дюшенна используется		
	*		Аталурен		
			Ритуксимаб		
			Нусинерсен		
			Рисдиплам		
1	1	15			

1			К генной терапии СМА 5q не относится		
	*		Аталурен		
			Онасемногенабепарвовек		
			Нусинерсен		
			Рисдиплам		

Модуль 2

1	Кафедра	Персонализированной и трансляционной медицины
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Чертоусова А.Е.
6	E-mail	aechertousova@gmail.ru
7	Моб. телефон	+7954852710
8	Кабинет №	Помещение кафедры Персонализированной и трансляционной медицины
9	Учебная дисциплина	Неврология
10	Учебный предмет	Неврология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Неврология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Диагностика когнитивных нарушений с учетом персонифицированного подхода.
15	Тема	2.1,2.2,2.3,2.4.
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	<i>multiple</i>
19	Источник	-

2	1	1			
4			Наиболее частыми генами в этиологии БАС являются		
	*		C9ORF72		
	*		FUS		
	*		TARDBP		
	*		SOD1		
			SCN4A		
2	1	2			
3			При мутации в каких генах возникает гипокалиемический периодический паралич		
	*		CACNA1S		
	*		SCN4A		
			KCNJ2		
	*		KCNE3		
			KCNJ18		
2	1	3			
3			Мутации в гене SCN4A могут приводить к развитию		
	*		Парамиотонии		
	*		Гипокалиемическому периодическому параличу		

			Тиреотоксическому периодическому параличу		
	*		Гиперкалиемическому периодическому параличу		
			Миотонии Беккера		
2	1	4	При патологии каких ионных каналов может развиваться гипокалиемический периодический паралич		
3					
	*		калиевый		
			хлорный		
	*		кальциевый		
	*		натриевый		
2	1	5			
3			К недистрофическим миотоническим расстройствам относят		
			Миотоническая дистрофия 2 типа		
	*		Миотония Беккера/Томсена		
	*		Парамиотония		
	*		Гиперкалиемический периодический паралич		
			Миотония Россолимо-Штейнерта-		

			Куршмана		
2	1	6			
3			Триггерами для парамииотонии являются		
	*		Холод		
			Употребление углеводной пищи		
	*		Физическая нагрузка		
	*		Длительный отдых		
			Перегревание		
2	1	7			
2			К демиелинизирующим НМСН относят		
			НМСН 2 типа		
	*		НМСН 1 тип		
			НМСН 6 типа		
	*		НМСН 4 тип		
			НМСН 5 типа		
2	1	8			
3			К аксональным НМСН относят		
	*		НМСН 2 типа		
			НМСН 1 тип		

	*		НМСН 6 типа		
			НМСН 4 тип		
	*		НМСН 5 типа		
2	1	9			
2			К поражению моторных нервов не относят		
	*		Парестезии		
			Гипотрофия		
	*		Снижение проприоцепции		
			Гипотония (мышечная)		
			Фасцикуляции		
2	1	10			
3			К признакам аксонопатии относятся:		
	*		Снижение амплитуды М-ответа на ЭНМГ		
			Снижение скорости проведения импульса на ЭНМГ		
	*		Нижние конечности поражены больше верхних		
	*		Обычно нормальная или минимально сниженная скорость проведения импульса на ЭНМГ		
			Длительное отсутствие мышечных		

			атрофий		
2	1	12			
4			К признакам миелінопатии относятся		
			Мышечные атрофии		
	*		Арефлексия		
	*		Слабость без атрофий		
	*		Снижение скорости проведения импульса на ЭНМГ		
	*		Моторный дефицит превалирует над сенсорным		
2	1	13			
4			С антимиотнической целью используют		
	*		Ацетазоламид		
	*		Кломипрамин		
	*		Фенитоин		
			Вальпроевая кислота		
	*		Карбамазепин		
2	1	14			
3			К болезням двигательного мотонейрона		

			относятся		
	*		первичный боковой склероз		
	*		спинальная мышечная атрофия		
			OMAN		
			Миотоническая дистрофия 1 типа		
			OMSAN		
2	1	15			
2			К клиническим проявлениям БАС не относятся		
			Бульбарные нарушения		
			Псевдобульбарные нарушения		
			Респираторные нарушения		
	*		Гипертрофии мышц		
	*		Диспептические нарушения		

Модуль 3

1	Кафедра	Персонализированной и трансляционной медицины
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Чертоусова А.Е.
6	E-mail	aechertousova@gmail.ru
7	Моб. телефон	+7954852710
8	Кабинет №	Помещение кафедры Персонализированной и трансляционной медицины
9	Учебная дисциплина	Неврология

10	Учебный предмет	Неврология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Неврология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Наследственные болезни обмена веществ с дебютом во взрослом возрасте, сопровождающиеся когнитивными нарушениями
15	Тема	3.1,3.2,3.3.
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

3	1	1			
1			Для большинства наследственных заболеваний обмена веществ репродуктивный риск составляет		
			75%		
			3%		
			50%		
	*		25%		
			10%		
3	1	2			
1			Запах при лейцинозе		

			ацетона		
			мышинный		
	*		кленового сиропа		
			вареной капусты		
			потных ног		
3	1	3			
1			К наследственным нарушениям обмена веществ относятся		
			эпилепсия		
			болезнь Дауна		
			хорея Гентингтона		
			миопатия Дюшена		
	*		фенилкетонурия		
3	1	4	Какие меры должен предпринять врач, если уровень фенилаланина ниже 120 ммоль/л?		
1					
			отменить лечебную диету		

			пренебречь данной информацией		
	*		увеличить белковую нагрузку		
			назначить глюкозу		
3	1	5			
1			Лейциноз – это нарушение обмена		
			гликогена		
			аминокислот		
			металлов		
	*		органических кислот		
			мукополисахаридов		
3	1	6			
1			Лечение гомоцистинурии основано на ограничении		
	*		метионина		
			белка		
			тирозина		
			фенилаланина		
			глюкозы		

3	1	7			
1			Лечение фенилкетонурии основано на		
			гемодиализе		
			ограничении глюкозы		
			ограничении железа в пище		
	*		ограничении фенилаланина в пище		
			назначении высокобелковой пищи		
3	1	8			
1			Наиболее эффективны для купирования кризов Фабри		
			анальгетики		
			нестероидные противовоспалительные		
			физиотерапия		
	*		карбамазепин		
			антибиотики		

3	1	9			
1			Основным диагностическим маркером при тирозинемии является		
			повышение ацетона в моче		
			повышение аммиака в моче		
			повышение тирозина		
	*		повышение сукцинилацетата в крови и моче		
			гипергликемия		
3	1	10			
1			Основным повреждающим агентом при болезни Вильсона-Коновалова является		
	*		накопление железа		
			накопление гликогена		
	*		накопление липофусцина		
	*		накопление меди		
			накопление гликозаминогликанов		

Модуль 4

1	Кафедра	Персонализированной и трансляционной медицины
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Чертоусова А.Е.
6	E-mail	aechertousova@gmail.ru
7	Моб. телефон	+7954852710
8	Кабинет №	Помещение кафедры Персонализированной и трансляционной медицины
9	Учебная дисциплина	Неврология
10	Учебный предмет	Неврология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Неврология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Лечение когнитивных нарушений с учетом персонифицированного подхода
15	Тема	4.1,4.2.
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

4	1	1			
1			Легкое когнитивное расстройство по результату краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE) составляет		
			менее 20 баллов		
			от 18 до 28 баллов		
			около 30 баллов		

	*		не менее 28 баллов		
			не более 20 баллов		
4	1	2			
1			Под термином «постинсультные когнитивные нарушения» подразумевают		
			когнитивные расстройства, любой степени тяжести, имеющие установленную временную связь с диабетом		
			когнитивные расстройства, средней степени тяжести, имеющие установленную временную связь с ВИЧ		
	*		когнитивные расстройства, любой степени тяжести, имеющие установленную временную связь с инсультом		
			когнитивные расстройства, любой степени тяжести, имеющие установленную временную связь с онкопатологией		
4	1	3			
1			Постинсультные когнитивные		

			нарушения относятся к группе		
			дисметаболических когнитивных нарушений		
			посттравматических когнитивных нарушений		
			психогенных когнитивных нарушений		
			возрастных когнитивных нарушений		
	*		сосудистых когнитивных нарушений		
4	1	4			
1			Ранние постинсультные когнитивные нарушения выявляются в первые		
			5 месяцев		
			10 дней		
	*		3 месяца		
			два года		
4	1	5			
1			Укажите начальную дозу Галантамина в таблетках для базисной терапии постинсультной		

			деменции		
			24 мг один раз в сутки		
			16 мг один раз в сутки		
			12 мг два раза в сутки		
	*		4 мг два раза в сутки		
			8 мг два раза в сутки		
4	1	6			
1			Шкала Векслера используется для		
	*		измерения интеллекта взрослых		
			диагностики уровня невротизации		
			выявления депрессии		
			определения мышечного тонуса		
			самооценки тревоги		
4	1	7			
1			Базисная симптоматическая терапия постинсультной деменции включает в себя классы лекарственных препаратов		

			нестероидные противовоспалительные средства		
			агонисты дофаминовых рецепторов		
			ингибиторы протонной помпы		
	*		антагонисты NMDA-рецепторов		
4	1	8			
1			Патоморфологические изменения белого вещества головного мозга постинсультного характера бывают в виде		
	*		лакун		
			кальциноза		
			фиброза		
			бляшек		
4	1	9			
1			Укажите максимальную дозу Мемантина для базисной терапии постинсультной деменции		
			15 мг в сутки		
			15 мг в сутки		

			10 мг в сутки		
	*		30 мг в сутки		
4	1	10			
1			Умеренное когнитивное расстройство по результату краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE) составляет		
	*		не менее 25 баллов		
			25-28 баллов		
			около 20 баллов		
			от 22 до 27 баллов		