

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России

«___» _____ 2025 г.
протокол №___

УТВЕРЖДЕНО

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России

«___» _____ 20___ г.

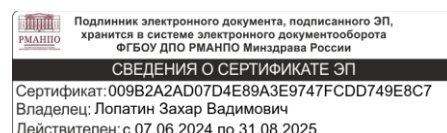
_____ 3.В. Лопатин

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Когнитивные аспекты психического здоровья населения: от профилактики к
реабилитации»**

Объем программы 72 академических часа
Форма обучения: очная

**Москва
2025**



СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Когнитивные аспекты психического здоровья населения: от профилактики к
реабилитации»
(объем программы 72 академических часа)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Смоленцева Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	И.о. Зав. кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Левин Олег Семенович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Федорова Наталия Владимировна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Замерград Максим Валерьевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Васенина Елена Евгеньевна	д.м.н., профессор	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Кулуа Тасо Карловна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Артемьев Дмитрий Валерьевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Бриль Екатерина Витальевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
9.	Скрипкина Наталья Александровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
10.	Прянишникова Галина Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
11.	Ганькина Ольга Александровна	к.м.н., ассистент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
12.	Чеботарева Анна Дмитриевна	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

13.	Яковлева Ольга Викторовна	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
14.	Чимагомедова Ачча Шахбулатовна	ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
по методическим вопросам				
15.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
16.	Джигкаева Залина Борисовна		Специалист по учебно-методической работе 1 категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
1.	Общая характеристика программы
1.1.	Цель программы
1.2.	Нормативно-правовые документы
1.3.	Категории обучающихся
1.4.	Актуальность программы
1.5.	Объём программы
1.6.	Форма обучения, режим и продолжительность занятий
1.7.	Планируемые результаты обучения
2.	Содержание дополнительной профессиональной программы
2.1.	Учебный план
2.2.	Календарный учебный график
2.3.	Рабочие программы учебных модулей
2.4.	Формы аттестации
2.5.	Оценочные материалы
3.	Организационно-педагогические условия реализации программы
3.1.	Учебно-методическое и информационное обеспечение
3.2.	Материально-техническое обеспечение программы
3.3.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
3.4.	Организация образовательного процесса

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель программы:

Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, а также повышение профессионального уровня оказания медицинской помощи, направленной на профилактику и сохранение когнитивного здоровья населения, а также на раннее выявление, лечение и реабилитацию пациентов с уже развившимися когнитивными расстройствами.

1.2. Нормативно-правовые документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 № 413н «Об утверждении профессионального стандарта Врач-гериатр»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по медицинской реабилитации"»
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 140н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;
- Приказ Минздрава России от 28.12.2012 № 1574н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни Паркинсона»;
- Приказ Минздрава России от 28.12.2012 № 1583н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Паркинсона, требующей стационарного лечения в связи с нестабильной реакцией на противопаркинсонические средства»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1556н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Паркинсона с выраженными когнитивными и другими немоторными расстройствами»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1220н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, деменции в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»;

– Квалификационная характеристика должности Врач-психиатр (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 года № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием).

1.3. Категории обучающихся:

По основной специальности:

К освоению программы допускаются лица, имеющие или получающие высшее медицинское или фармацевтическое образование и планирующие осуществлять медицинскую (фармацевтическую) деятельность по специальности «Терапия».

По дополнительной специальности:

К освоению программы допускаются лица, имеющие или получающие высшее медицинское или фармацевтическое образование и планирующие осуществлять медицинскую (фармацевтическую) деятельность по специальностям «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Неврология», «Гериатрия», «Психиатрия», «Физиотерапия», «Эндокринология», «Кардиология», «Физическая реабилитационная медицина» «Лечебное дело».

1.4. Актуальность программы обусловлена значительным увеличением количества пациентов с когнитивными нарушениями в последние десятилетия. Несмотря на то, что традиционно проблемой когнитивных расстройств занимаются неврологи и психиатры, к данным специалистам пациенты попадают уже при значительном когнитивном дефиците, когда основная медицинская помощь сводится к симптоматической терапии. При этом значительно более перспективными направлениями является реализация мероприятий, направленных на снижение риска формирования когнитивных расстройств, а также на замедление прогрессии, в том случае, если когнитивный дефицит все же появился. Это требует его выявления на самом начальном уровне, когда пациенты наблюдаются у врачей первичного звена.

Поэтому крайне актуальной задачей современного здравоохранения является активная интеграция подходов, направленных на сохранение когнитивного здоровья населения, реализация мер профилактики, а также выявление когнитивных нарушений на максимально раннем этапе их развития, что требует обучения врачей клинических специальностей и формирование у них знаний и компетенций по данной проблеме.

Когнитивные нарушения являются наиболее актуальной проблемой современного здравоохранения. Болезнь Альцгеймера, самую частую причину выраженных когнитивных расстройств, по праву называют пандемией XXI века с учетом драматического увеличения ее распространенности. К сожалению, при уже развившейся деменции, основные стратегии медицинской помощи сводятся к

симптоматической коррекции поведенческих и психотических симптомов. Конечно, значительно более перспективным направлением является профилактика когнитивных нарушений, а также реализация мер, направленных на замедление прогрессирования когнитивного дефицита и максимального отодвигания сроков развития беспомощности и недееспособности.

Достижение этих целей требует обучения врачей-терапевтов, врачей гериатров, врачей общей практики, то есть специалистов первичного звена, которые наблюдают этих пациентов на самых ранних этапах, имеют возможности диспансерного наблюдения, реализации программ первичной и вторичной профилактики.

1.4.1. Аннотация программы:

Программа представлена современным лекционным материалом с большим количеством клинических случаев.

Уникальность программы заключается в углубленном изучении различных факторов риска развития когнитивного дефицита, таких как артериальная гипертензия, дислипидемия и другая сердечно-сосудистая патология, сахарный диабет, черепно-мозговые травмы и депрессия, факторы окружающей среды и др.

Системный подход позволит сформировать у врачей представления о ключевых причинах, приводящих к развитию когнитивного дефицита и выработать стратегии, направленные на их профилактику.

В ходе практических занятий врачи смогут освоить подходы к нейропсихологическому тестированию и различные методики, применяемые для скрининга пациентов, оценки тяжести когнитивного дефицита, и динамического наблюдения.

В рамках семинарских занятий, при разборе реальных клинических случаев, врачи смогут освоить интерпретацию нейровизуализационных данных, познакомятся с основными полуколичественными шкалами для оценки стратегически-важных структур, участвующих в реализации когнитивной деятельности, а также научатся определять основные патологические изменения на МРТ головного мозга.

Значительный блок программы посвящен немедикаментозным подходам: двигательной и когнитивной реабилитации, различным методам арт-терапии, которые могут быть использованы и как инструмент первичной и вторичной профилактики, и как один из подходов к лечению.

Будут обсуждаться как простые технологии с применением дидактического материала, различных компьютерных технологий, доступных на амбулаторном этапе, так и более современные методики, такие как виртуальная реальность, биологическая обратная связь, транскраниальная магнитная стимуляция и др.

1.5. Объем программы: 72 академических часа.

1.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю
Форма обучения		
Очная	6	6

1.7. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций и формирование новых профессиональных компетенций.

1.7.1. В результате освоения программы у обучающихся *совершенствуются* следующие ПК:

- готовность к проведению обследования и лечению пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.а (ПК-1).

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта (или ЕКС)
ПК-1	готовность к проведению обследования и лечению пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. должен знать: Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях нервной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы Методика осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы Анатомо-функциональное состояние нервной системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с нервной системы Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями нервной системы	ПС 1: А/02.7, А/03.7¹ ЕКС 2² ПС 3: А/01.8, А/02.8³ ПС 4: А/01.8, А/02.8⁴ ПС 5: В/01.8, В/02.8, А/01.8, А/02.8⁵ ЕКС 6⁶ ПС 7: А/01.8, А/02.8⁷ ПС 8: А/01.8, А/02.8⁸

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;

² Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541Н **совершенствование должностных обязанностей врача общей практики (семейный врач)**

³ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»;

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 № 413н «Об утверждении профессионального стандарта Врач-гериатр»;

⁵ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по медицинской реабилитации" **врач физиотерапевт, врач физической реабилитационной медицины**

⁶ Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541Н **совершенствование должностных обязанностей врача психиатра**

⁷ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"

⁸ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 140н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог"

	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях нервной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы Методы 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 должен уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы Оценивать анатомо-функциональное состояние нервной системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам 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 Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и	
--	--	--

	дыхания Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) должен владеть: Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с заболеваниями с на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
--	---	--

	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам 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	
--	--	--

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН⁹

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Когнитивные аспекты психического здоровья населения: от профилактики к реабилитации»
(объем программы 72 академических часа)

Форма обучения – очная (в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий)

№	Наименование учебных модулей, тем	Всего часов	В том числе аудиторно (очно)					В том числе с применением ДОТ и ЭО (очно)				Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЛЗ ¹⁰	СЗ ₁₁	ПЗ ¹²	ОСК ₁₃	С ¹⁴	ЛЗ	СЗ	ПЗ	ОСК		
1.	Физиология и анатомия когнитивной деятельности человека	6	-	-	-	-	-	6	-	-	-	ПК-1;	Т/К ¹⁵
1.1.	Особенности реализации когнитивной деятельности современного человека	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	ПК-1;	Т/К
1.2.	Когнитивные функции и домены	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К
1.3.	Основные анатомические структуры, вовлеченные в реализацию когнитивной деятельности	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К

⁹ Вид учебного плана выбирается в соответствии с заявленной формой обучения

¹⁰ Лекционные занятия

¹¹ Семинарские занятия

¹² Практические занятия

¹³ Обучающий симуляционный курс

¹⁴ Стажировка

¹⁵ Текущий контроль

1.4.	Возрастные аспекты когнитивного здоровья	1	-	-	-		-	1	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.	Профилактика когнитивных нарушений	16	4	3	3	-	2	4	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.1.	Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска когнитивных расстройств	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.2.	Когнитивный и мозговой резерв и их роль в профилактике когнитивных расстройств	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.3	Артериальная гипертензия и когнитивное здоровье: возможности профилактики	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.4	Дислипидемия и атеросклероз: роль в развитии когнитивных нарушений и стратегии профилактики	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.5	Сахарный диабет и инсулинорезистентность как факторы риска когнитивного снижения	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.6	Коррекция ожирения и метаболического синдром как стратегия поддержания когнитивного здоровья	2	-	1	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
2.7	Тревога и депрессия как факторы риска. Возможности борьбы со стрессом	4	-	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
3.	Диагностика когнитивных нарушений	22	3	9	4	-	-	6	-	-	-	ПК-1;	Т/К

3.1.	Основные заболевания, вызывающие когнитивные расстройства	4	-	2	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К
3.2	Классификация когнитивных нарушений по степени тяжести	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К
3.3.	Основные лабораторные и инструментальные методы в диагностике пациентов с когнитивным снижением	4	-	2	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К
3.4.	Основы нейропсихологической диагностики	6	2	2	2	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
3.5.	Интерпретация данных нейровизуализации в диагностике пациентов с когнитивными нарушениями	6	1	3	2	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
4.	Основные принципы реабилитации	16	-	-	-	-	16	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
4.1.	Когнитивная реабилитация	8	-	-	-	-	8	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
4.2.	Двигательная реабилитация и ее роль в поддержании когнитивного здоровья	3	-	-	-	-	3	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
4.3.	Сохранение ментального здоровья как стратегия когнитивной реабилитации	3	-	-	-	-	3	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
4.4.	Арт-терапия и ее роль в когнитивной реабилитации	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
5.	Медикаментозная терапия когнитивных нарушений	6	-	2	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К
5.1	Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1;	Т/К

	коррекции когнитивных расстройств												
5.2	Лечение умеренного когнитивного расстройства	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
5.3	Основные подходы в лечении деменции	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1;	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	Зачет
Общая трудоемкость		72	7	20	9		18	18	-	-	-	-	

2.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Когнитивные аспекты психического здоровья населения: от профилактики к
реабилитации»
(объем программы 72 академических часа)

Для очных программ: Учебные занятия проводятся в течение 2 недель: занятия проводятся 6 дней в неделю и по 6 часов ежедневно.

Название и темы рабочей программы	1 неделя	2 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)	
Физиология и анатомия когнитивной деятельности человека	12	
Профилактика когнитивных нарушений	24	2
Диагностика когнитивных нарушений		10
Основные принципы реабилитации		10
Медикаментозная терапия когнитивных нарушений		12
Итоговая аттестация		2
Общая трудоемкость	36	36

2.3. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Учебный модуль 1 «Физиология и анатомия когнитивной деятельности человека»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
1.1.	Особенности реализации когнитивной деятельности современного человека	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.1.1.	Понятие о когнитивных функциях	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.1.2.	Функциональные блоки по Лурия и их роль в когнитивной деятельности	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.1.3.	Разные виды интеллекта	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.2.	Когнитивные функции и домены	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.2.1.	Мышление и регуляция	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.2.2.	Память	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.2.3.	Речь	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.2.4.	Праксис и гнозис	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.2.5.	Внимание	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.3.	Основные анатомические структуры, вовлеченные в реализацию когнитивной деятельности	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.3.1.	Гиппокамп и его функции	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.3.2.	Префронтальная кора	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
1.3.3.	Ассоциативные зоны коры	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;

Учебный модуль 2 «Профилактика когнитивных нарушений»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
2.1.	Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска когнитивных расстройств	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.1.1.	Немодифицируемые факторы риска когнитивных расстройств	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.1.2.	Модифицируемые факторы риска когнитивных расстройств	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.2.	Когнитивный и мозговой резерв и их роль в профилактике когнитивных расстройств	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
2.2.1.	Понятие когнитивного резерва	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.2.2	Механизмы формирования когнитивного резерва	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.2.3	Влияние когнитивного резерва на течение заболеваний	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.2.4	Понятие мозгового резерва	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.2.5	Влияние мозгового резерва на течение заболеваний, сопровождающихся когнитивными расстройствами	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.3	Артериальная гипертензия и когнитивной здоровье: возможности профилактики	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
2.3.1	Связь артериальной гипертензии и когнитивных расстройств	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
2.3.2	Артериальная гипертензия как фактор риска цереброваскулярной патологии	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
2.3.3	Артериальная гипертензия как фактор риска нейродегенерации	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
2.3.4	Коррекция артериальной гипертензии как профилактика когнитивных расстройств	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
2.4	Дислипидемия и атеросклероз: роль в развитии когнитивных нарушений и стратегии профилактики	Лекция	-	ПК-1;
2.4.1.	Дислипидемия и когнитивные расстройства	Лекция	-	ПК-1;
2.4.2.	Механизмы влияния дислипидемии на когнитивные процессы	Лекция	-	ПК-1;
2.4.3	Возможности коррекции дислипидемии как стратегия профилактики	Лекция	-	ПК-1;
2.5	Сахарный диабет и инсулинорезистентность как факторы риска когнитивного снижения	Лекция	-	ПК-1;
2.5.1	Связь сахарного диабета и когнитивных расстройств	Лекция	-	ПК-1;
2.5.2	Роль гипо- и гипергликемии для когнитивного здоровья	Лекция	-	ПК-1;
2.5.3	Центральная и периферическая инсулинорезистентность	Лекция	-	ПК-1;
2.5.4	Сахарный диабет как фактор риска цереброваскулярной патологии	Лекция	-	ПК-1;

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
2.5.5	Сахарный диабет как фактор риска нейродегенерации. Болезнь Альцгеймера как сахарный диабет 3 типа	Лекция	-	ПК-1;
2.5.6	Возможности коррекции сахарного диабета и инсулинорезистентности как стратегия профилактики когнитивного снижения	Лекция	-	ПК-1;
2.6.	Коррекция ожирения и метаболического синдром как стратегия поддержания когнитивного здоровья	Семинар Практическое занятие	Круглый стол Мастер класс	ПК-1;
2.6.1	Метаболический синдром и когнитивные функции	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
2.6.2	Коррекция метаболических расстройств как профилактика деменции	Практическое занятие	Мастер класс	ПК-1;
2.7	Тревога и депрессия как факторы риска. Возможности борьбы со стрессом	Лекция Практическое занятие	Видеоконференция Мастер класс	ПК-1;
2.7.1	Стресс и его влияние на когнитивные процессы	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.7.2	Депрессия как фактор риска когнитивных расстройств и деменции	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.7.3	Тревога как фактор риска когнитивных нарушений	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
2.7.4	Теория осознанности	Практическое занятие	Мастер класс	ПК-1;
2.7.5	Возможности немедикаментозной борьбы с тревогой	Практическое занятие	Мастер класс	ПК-1;
2.7.6	Терапия тревоги и депрессии с позиции профилактики когнитивных расстройств	Практическое занятие	Мастер класс	ПК-1;

Учебный модуль 3 «Диагностика когнитивных нарушений»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
3.1	Основные заболевания, вызывающие когнитивные расстройства	Лекция Семинар	Видеоконференция Круглый стол	ПК-1;
3.1.1	Инсульт и ТИА	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.1.2	Хроническая цереброваскулярная	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
	патология			
3.1.3	Болезнь Альцгеймера	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.1.4	Деменция с тельцами Леви	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
3.1.5	Травматическая энцефалопатия	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
3.1.6	Токсические поражения центральной нервной системы	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
3.2	Классификация когнитивных нарушений по степени тяжести	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.2.1.	Общие принципы классификации когнитивных расстройств	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.2.2.	Субъективные и легкие когнитивные нарушения	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.2.3.	Умеренное когнитивное расстройство	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.2.4	Выраженные когнитивные нарушения и деменция	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.3	Основные лабораторные и инструментальные методы в диагностике пациентов с когнитивным снижением	Лекция Семинар	Видеоконференция Круглый стол	ПК-1;
3.3.1.	Лабораторный скрининг у пациентов с когнитивными нарушениями	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
3.3.2	Инструментальные методы диагностики	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
3.3.3.	Показания и противопоказания к нейровизуализационным исследованиям	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
3.3.4.	Роль биомаркеров в диагностике пациентов с когнитивными расстройствами	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
3.4.	Основы нейропсихологической диагностики	Лекция Семинар Практическое занятие	-	ПК-1;
3.4.1.	Общие принципы нейропсихологического тестирования	Лекция	-	ПК-1;
3.4.2	Нейропсихологический скрининг пациентов	Семинар	-	ПК-1;
3.4.3	Шкалы для оценки тяжести когнитивного дефицита	Семинар Практическое занятие	-	ПК-1;

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
3.4.5.	Нейропсихологические тесты для оценки динамики	Лекция	-	ПК-1;
3.4.6.	Нейропсихологический профиль. Шкала 3-КТ	Практическое занятие	-	ПК-1;
3.5	Интерпретация данных нейровизуализации в диагностике пациентов с когнитивными нарушениями	Лекция Семинар Практическое занятие	-	ПК-1;
3.5.1.	Базовые принципы оценки МРТ-данных	Лекция	-	ПК-1;
3.5.2	Визуализация основных стратегических структур	Семинар	-	ПК-1;
3.5.3	Шкалы для оценки атрофии гиппокампа и энторинальной коры	Семинар Практическое занятие		ПК-1;
3.5.4.	Выявление сосудистых изменений	Практическое занятие	-	ПК-1;
3.5.5	Оценка общей кортикальной атрофии	Лекция	-	ПК-1;
3.5.6.	Оценка локальной кортикальной атрофии	Практическое занятие	-	ПК-1;

Рабочая программа стажировки учебного модуля 4 «Основные принципы реабилитации»

Задачи стажировки.

освоение на практике методик:

- проведения обследования пациентов с когнитивными нарушениями с целью выявления их степени выраженности и ограничений повседневной активности;
- когнитивной реабилитации, направленной как на первичную и вторичную профилактику когнитивных нарушений, так и на терапию уже развившегося когнитивного дефицита;
- определения целей (краткосрочных и долгосрочных) и задач медицинской реабилитации пациента;
- оценки реабилитационного потенциала, прогноза и эффективности медицинской реабилитации у пациентов с когнитивными нарушениями

формирование навыков:

- проведения комплекса мероприятий, включенных в программу когнитивной реабилитации;
- дифференцированного и комплексного подхода к пациентам, имеющим когнитивные нарушения с целью персонализированного подбора реабилитационной технологии;
- проведения и контроля эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих когнитивные нарушения и последовавших за

ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации и абилитации инвалидов;

Описание стажировки.

Стажировка проходит в условиях реальной клинической практики в лечебно-реабилитационном центре, где осуществляется 2 этап медицинской реабилитации. На примере пациентов с различными когнитивными нарушениями мультидисциплинарная бригада осуществляет оценку когнитивных, двигательных и аффективных нарушений, нарушений речи и глотания по шкалам и опросникам, а также с применением основных базовых наборов международной классификации функционирования (МКФ) для определения формулирования реабилитационного диагноза и тактики ведения пациентов. После оценки нарушенных функций разбирается схема необходимого дообследования, обоснование дополнительных методов лабораторной и инструментальной диагностики. У каждого пациента отдельно анализируются результаты методов нейровизуализации (МРТ головного мозга). На примере пациента проводится анализ критериев диагностики, а также разбирается рубрификации в соответствии с МКБ-10.

Разбирается медикаментозная симптоматическая терапия у пациентов с когнитивными нарушениями. На основании нарушенных функций и формулирования проблем пациента определяются цели медицинской реабилитации. В зависимости от целей составляется пациент-ориентированная программа реабилитации с выбором технологий физической и реабилитационной медицины.

Таким образом, в процессе стажировки вырабатывается навык дифференцированного подхода к пациентам с когнитивными нарушениями с индивидуальным подбором реабилитационных мероприятий с учетом клинических данных, а также сопутствующих заболеваний, что позволяет оптимизировать дальнейшее ведение пациентов с когнитивными нарушениями.

Руководитель стажировки: д.м.н., профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО, **Смоленцева Ирина Геннадьевна**

Место проведения стажировки: Лечебно-реабилитационный центр ФГБУ «Клиническая больница» УДП РФ

Содержание стажировки:

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
4.1.	Когнитивная реабилитация
4.1.1.	Основные принципы когнитивной реабилитации
4.1.2.	Современные возможности когнитивной реабилитации
4.1.3.	Показания и противопоказания к когнитивной реабилитации
4.1.4.	Когнитивный тренинг с помощью письменных и устных заданий
4.1.5.	Когнитивный тренинг с использованием компьютерных технологий
4.1.6.	Виртуальная среда в когнитивной реабилитации
4.1.7.	Метод биологической обратной связи
4.1.8.	Транскраниальная магнитная стимуляция и ее роль в когнитивной реабилитации
4.2.	Двигательная реабилитация и ее роль в поддержании когнитивного здоровья
4.2.1.	Движение, миокины и их влияние на головной мозг
4.2.2.	Современные возможности когнитивной реабилитации

4.2.3	Терапия движение как профилактика когнитивных расстройств
4.2.4	Двигательная реабилитация как поддержка когнитивной реабилитации
4.3	Сохранение ментального здоровья как стратегия когнитивной реабилитации
4.3.1.	Возможности выявления аффективных нарушений в общетерапевтической практике
4.3.2.	Немедикаментозные подходы к поддержанию ментального здоровья
4.3.3.	Возможности терапии тревоги и депрессии в общетерапевтической практике
4.4	Арт-терапия и ее роль в когнитивной реабилитации
4.4.1.	Музыкотерапия и когнитивное здоровье
4.4.2.	Рисование как стратегия когнитивной реабилитации

Учебный модуль 5 «Медикаментозная терапия когнитивных нарушений»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
5.1	Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для коррекции когнитивных расстройств	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
5.1.1.	Механизмы действия лекарственных препаратов для улучшения когнитивных функций	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
5.1.2.	Понятие «ноотропы», показания и противопоказания к их применению	Лекция	Видеоконференция	ПК-1;
5.2.	Лечение умеренного когнитивного расстройства (УКР)	Практическое занятие	Мастер класс	ПК-1;
5.2.1	Возможности медикаментозной терапии УКР	Практическое занятие	Мастер класс	ПК-1;
5.2.2	Немедикаментозные подходы к коррекции	Практическое занятие	Мастер класс	ПК-1;
5.3	Основные подходы в лечении деменции	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
5.3.1	Базисная терапия деменции	Семинар	Круглый стол	ПК-1;
5.3.2	Симптоматическая терапия деменции	Семинар	Круглый стол	ПК-1;

2.4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

2.4.1 Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1 Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством:

тестового контроля в автоматизированной системе и собеседования с обучающимся, решения одной (или более) ситуационной задачи (письменно).

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

2.5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде тестов и вопросов для собеседования в Приложении к программе.

2.5.1. Примеры тестовых заданий (Приложение №1).

Основным признаком, позволяющим дифференцировать деменцию от умеренного когнитивного расстройства, является:

- А. Более грубое расстройство памяти
- Б. Наличие рефлексов орального автоматизма
- В. Ограничение бытовой независимости
- Г. Наличие депрессии
- Д. Отсутствие реакции на вазоактивные средства

Эталонный ответ: А

Инструкция: выберите все правильные ответы.

Выберите все противопоказанные пациенту препараты

- А. Пирибедил
- Б. Празозин
- В. Леводопа/бенсеразид
- Г. Селегилин
- Д. Ривастигмин

Эталонный ответ: А, Б, Г

Какие синдромы выявлены у пациента

- А. Паркинсонический
- Б. Когнитивные нарушения
- В. Мозжечковый
- Г. Парасомнический
- Д. Вегетативной дисфункции

Эталонный ответ: А, Б, Г, Д

2.5.2. Примерная тематика контрольных вопросов для собеседования (Приложение № 2).

1. Определение понятия когнитивного резерва и механизмы его формирования
2. Какие факторы риска когнитивных расстройств относятся к немодифицируемым, а какие к модифицируемым?
3. Каковы наиболее частые причины развития когнитивных нарушений у пациентов в различных возрастных группах?

2.5.3. Примеры заданий, выявляющих уровень практической подготовки

обучающихся (Приложение № 3).

1. Проведите нейропсихологическое тестирование пациенту с жалобами на снижение памяти на первичном приеме
2. Назначьте обследование пациенту молодого возраста с когнитивными нарушениями
3. Определите показания для проведения нейровизуализационных исследований у пациента с когнитивными нарушениями

2.5.4. Примеры ситуационных задач (Приложение №4).

Задача 1.

Пациент 74 лет. В течение года появилась замедленность, скованность при ходьбе, затруднение инициации движений. Тогда же появились нарушения памяти. Во сне периодически разговаривает. Кричит, бывают эпизоды гипотонии до 80/50, никтурия до 3-х раз за ночь, бывают эпизоды недержания.

При нейропсихологическом тестировании: относительно сохранная функция памяти. Речевая активность: фонетическая 5 слов, семантическая 6 слов. Тест рисования часов 1 балл, грубые зрительно – пространственные нарушения.

2.6. Реализация программы в форме стажировки

Программа реализуется частично в форме стажировки, в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Стажировка проходит в условиях реальной клинической практики в лечебно-реабилитационном центре, где осуществляется 2 этап медицинской реабилитации. На примере пациентов с различными когнитивными нарушениями мультидисциплинарная бригада осуществляет оценку когнитивных, двигательных и аффективных нарушений, нарушений речи и глотания по шкалам и опросникам, а также с применением основных базовых наборов международной классификации функционирования (МКФ) для определения формулирования реабилитационного диагноза и тактики ведения пациентов. После оценки нарушенных функций разбирается схема необходимого дообследования, обоснование дополнительных методов лабораторной и инструментальной диагностики. У каждого пациента отдельно анализируются результаты методов нейровизуализации (МРТ головного мозга). На примере пациента проводится анализ критериев диагностики, а также разбирается рубрификации в соответствии с МКБ-10.

Разбирается медикаментозная симптоматическая терапия у пациентов с когнитивными нарушениями. На основании нарушенных функций и формулирования проблем пациента определяются цели медицинской реабилитации. В зависимости от целей составляется пациент-ориентированная программа реабилитации с выбором технологий физической и реабилитационной медицины.

Таким образом, в процессе стажировки вырабатывается навык дифференцированного подхода к пациентам с когнитивными нарушениями с индивидуальным подбором реабилитационных мероприятий с учетом клинических

данных, а также сопутствующих заболеваний, что позволяет оптимизировать дальнейшее ведение пациентов с когнитивными нарушениями.

Тем самым, в процессе стажировки вырабатывается навык дифференцированного подхода к пациентам с экстрапирамидными расстройствами с индивидуальным подбором терапии с учетом клинических, нейропсихологических, лабораторных и нейровизуализационных данных, что позволяет оптимизировать дальнейшее ведение пациентов с персонифицированным подбором терапии.

Расписание стажировки согласовывается с базой практической подготовки.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Литература к рабочей программе учебного модуля

Основная:

1. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу. Анатомия. Физиология. Клиника. 4-ое издание - под редакцией М. Бера и М. Фротшера, перевод с английского под редакцией О.С. Левина, 2024. – 608 с.
2. Левин О.С. Алгоритмы диагностики и лечения деменции. М., Медпресс-информ, 10 издание, 2021. – 168 с.
3. Левин О.С. Диагностика и лечение деменции в клинической практике. 3-е издание М.: Медпресс-информ, 2023. –160 с.
4. Неврология. Справочник практического врача, 14-е издание. – О.С. Левин, Д.Р. Штульман. М. Медпресс-информ, 2022. – 1024 с.
5. Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии. 4-ое издание М.: Медпресс-информ, 2024. –160 с.

Дополнительная:

1. Топическая диагностика в клинической неврологии. - Пол У. Бразис, Джозеф К. Мэсдю, Хосе Биллер, перевод с английского под общ. ред. О.С. Левина. 2020. – 736 с.
2. Болезни нервной системы: руководство для врачей в 2 томах. - под редакцией Н.Н. Яхно. М. Медпресс-информ, 2024. – 1272 с.
3. Неврология. Марко Мументалер, Хейнрих Маттле, под редакцией О.С. Левина. М. Медпресс-информ, 2019. – 920 с.
4. Ферстл Х., Мелике А., Вайхель К. Деменция. 2-е издание. Перевод с немецкого, редактор перевода О.С. Левин. М.: Медпресс-информ, 2012.

Интернет-ресурсы:

1. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru [<http://www.medline.ru/>]
2. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru [<http://www.medlinks.ru/>]

3. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения.
[<http://www.who.int/ru/index.html>]
4. Медицинская литература: книги, справочники, учебники -
<http://www.booksmed.com/>
5. Консультант врача: Электронная медицинская библиотека
<https://www.rosmedlib.ru/>
6. Центральная научная медицинская библиотека – <http://www.scsml.rssi.ru>
7. Российская государственная библиотека – <http://www.rsl.ru/>
8. Российская национальная библиотека – <http://www.nlr.ru/>
9. Государственная публичная научно-техническая библиотека –
<http://www.gpntb.ru/>
10. Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН –
<http://www.spsl.nsc.ru/>
11. Библиотека по естественным наукам РАН – <http://www.benran.ru/>
12. Издательство «Медицина» – <http://www.medlit.ru/>
13. Бюллетень ВОЗ – <http://www.who.int/bulletin/ru/>
14. Издательство «РАМН» – http://www.iramn.ru/glav/glav_01.htm
15. Издательство «Медиасфера» – <http://www.mediasphera.ru/>
16. Медицинская Электронная Библиотека – <http://www.medstudy.narod.ru/>
17. Московская медицинская академия, г. Москва – <http://www.mma.ru/>
18. Центральная Научная Медицинская Библиотека – <http://www.scsml.rssi.ru/>
19. Федеральная электронная медицинская библиотека (далее – ФЭМБ) –
<http://www.femb.ru/feml/>
20. Библиотека MEDUNIVER – <http://meduniver.com/Medical/Book/>
21. Всемирная организация здравоохранения – <http://www.who.int/en/>
22. Британские медицинские журналы – URL: <http://www.bmjjournals.com>
23. Свободные медицинские журналы – URL:
<http://www.freemedicaljournals.com>
24. Полнотекстовые научные журналы издательства OxfordUniversityPress –
URL: <http://www.oxfordjournals.org/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://experiments.springernature.com> – Springer Protocols – крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежным и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. <https://goo.gl/PdhJdo> - база данных Nano – этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. <https://www.cochranelibrary.com> – Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. <https://www.rucont.ru> – Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

5. <http://ucm.sibtechcenter.ru> – сводный каталог периодики и аналитики по медицине
6. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi> – база данных PubMed, доступ к базе данных Medline
7. <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl> – базы данных Стэнфордского университета
8. <http://onlinelibrary.wiley.com> – базы данных издательства Wiley-Blackwell

3.2. Материально-техническое обеспечение программы

3.2.1 Для организации и проведения обучения РМАНПО имеет материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех форм организации учебного процесса:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- условия для практической подготовки обучающихся. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при организации практической подготовки учитывается состояние их здоровья;
- симуляционное оборудование;
- неограниченный доступ обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;
- лицензионное программное обеспечение;
- для дистанционного обучения используются образовательные платформы РМАНПО: ISpring Learn и МТС Линк.

3.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам и требованиям, предъявляемым к реализации программы повышения квалификации Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

3.4. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, мастер-класс, круглый стол.

Лекции проводятся частично с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в виде вебинаров.

Семинары проводятся: частично с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в виде совместной работы в онлайн-чате, в виртуальном классе.

Практические занятия проводятся частично с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в виде совместной работы в онлайн-чате, на виртуальной доске, в виртуальном классе для отработки умений и навыков и в виде проверки теоретических знаний и проверки знаний, умений и навыков в ходе итоговой аттестации (тестирования и решения ситуационных задач).

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в РМАНПО созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронно-образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Семантическая речевая активность отражает функцию:

- А. Височной доли
- Б. Затылочной доли
- В. Лобной доли
- Г. Теменной доли
- Д. Хвостатого ядра

Эталонный ответ: А.

Основным признаком, позволяющим дифференцировать деменцию от умеренного когнитивного расстройства, является:

- А. Более грубое расстройство памяти
- Б. Наличие рефлексов орального автоматизма
- В. Ограничение бытовой независимости
- Г. Наличие депрессии
- Д. Отсутствие реакции на вазоактивные средства

Эталонный ответ: А

Инструкция: выберите все правильные ответы.

Выберите все противопоказанные пациенту препараты

- А. Пирибедил
- Б. Празозин
- В. Леводопа/бенсеразид
- Г. Селегилин
- Д. Ривастигмин

Эталонный ответ: А, Б, Г

Какие синдромы выявлены у пациента

- А. Паркинсонический
- Б. Когнитивные нарушения

В. Мозжечковый
Г. Парасомнический
Д. Вегетативной дисфункции
Эталонный ответ: А, Б, Г, Д

Для уменьшения скованности и замедленности у этого пациента можно использовать:

А. Препараты леводопы
Б. Холинолитики
В. Агонисты дофаминовых рецепторов
Г. Амантадины
Д. Ингибиторы моноаминооксидазы
Эталонный ответ: А.

Основным признаком, позволяющим дифференцировать деменцию от умеренного когнитивного расстройства, является:

А. Более грубое расстройство памяти
Б. Наличие рефлексов орального автоматизма
В. Ограничение бытовой независимости
Г. Наличие депрессии
Д. Отсутствие реакции на вазоактивные средства
Ответ: А

Семантическая речевая активность отражает функцию:

А. Височной доли
Б. Затылочной доли
В. Лобной доли
Г. Теменной доли
Д. Хвостатого ядра
Ответ: А.

1. Определение понятия когнитивного резерва и механизмы его формирования
2. Какие факторы риска когнитивных расстройств относятся к немодифицируемым, а какие к модифицируемым?
3. Каковы наиболее частые причины развития когнитивных нарушений у пациентов в различных возрастных группах?
4. Назовите основные группы лекарственных препаратов, применяемых для коррекции когнитивных расстройств, показания и противопоказания для их назначения

1. Проведите нейропсихологическое тестирование пациенту с жалобами на снижение памяти на первичном приеме
2. Назначьте обследование пациенту молодого возраста с когнитивными нарушениями
3. Определите показания для проведения нейровизуализационных исследований у пациента с когнитивными нарушениями
4. Назначьте профилактическое лечение пациенту с умеренными когнитивными нарушениями
5. Предложите схему реабилитации пациенту с выраженными когнитивными нарушениями

Задача 1.

Пациент 74 лет. В течение года появилась замедленность, скованность при ходьбе, затруднение инициации движений. Тогда же появились нарушения памяти. Во сне периодически разговаривает. Кричит, бывают эпизоды гипотонии до 80/50, никтурия до 3-х раз за ночь, бывают эпизоды недержания.

При нейропсихологическом тестировании: относительно сохранная функция памяти. Речевая активность: фонетическая 5 слов, семантическая 6 слов. Тест рисования часов 1 балл, грубые зрительно – пространственные нарушения.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Наиболее вероятный диагноз у пациента:

- А. Болезнь Паркинсона
- Б. Дисциркуляторная энцефалопатия
- В. Болезнь Альцгеймера
- Г. Деменция с тельцами Леви
- Д. Лобно – височная деменция

Эталонный ответ: Г