Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра неврологии с курсом нейрохирургии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«07» июня 20 24 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «НЕВРОЛОГИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.42 Неврология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05687382003EB1699F49FBE8DCDE050624
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 25.03.2024 до 25.03.2025

Москва, 2024

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Неврология» является подготовка квалифицированного врача-невролога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-невролога к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Неврология» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи,	**знать:** – основы управления проектной деятельностью; – принципы и методы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	– основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	сторон	полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию; – отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.
ОПК-1. Способен	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает	**знать:**

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	– принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; – физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу; – разрабатывать образовательные программы по дисциплинам

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приемами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4/ИД-1.** Готов применять алгоритм клинической диагностики и обследования пациентов при решении профессиональных задач **ОПК-4/ИД-2.** Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической диагностики при решении профессиональных задач	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при различных заболеваниях и (или) патологических состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулировать предварительный диагноз;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:** – сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функционального состояния органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**ОПК-5/ИД-1.** Использует современные методики сбора и обработки информации **ОПК-5/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-5/ИД-3.** Применяет в работе действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-5/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний систем; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения; **владеть:** – сбором и анализом статистических данных по отдельным нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого лечения;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– корректировкой лечебных назначений при необходимости.
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-6/ИД-1.** Разрабатывает план и проводит мероприятия по медицинской реабилитации, направленные на восстановление утраченных способностей пациентов после перенесенных заболеваний **ОПК-6/ИД-2.** Контролирует эффективность проводимых мероприятий по медицинской реабилитации	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – основы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и (или) патологическими состояниями систем; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и методы формирования приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определять медицинские показания для направления

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формировать приверженность пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **владеть:** – определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разработкой плана реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращением или устранением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формированием приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу **ОПК-7/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **уметь:**

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ОПК-8/ИД-1.** Осуществляет мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней, санитарно-гигиенического просвещения **ОПК-8/ИД-2.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ОПК-8/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-8/ИД-4.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ОПК-8/ИД-5.** Оценивает эффективность профилактической работы с	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях; – порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	пациентами	выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ОПК-9/ИД-1.** Проводит анализ медико-статистической информации в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-9/ИД-2.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-9/ИД-3.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-9/ИД-4.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		медицинской деятельности.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-10/ИД-1.** Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-10/ИД-2.** Готов применить алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к проведению медицинского обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	**ПК-1/ИД-1.** Собирает жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы **ПК-1/ИД-2.** Осматривает пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы **ПК-1/ИД-3.** Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или)	**знать**: – общие вопросы организации медицинской помощи населению; – вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата; – основные физикальные методы обследования нервной системы; – основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	состояниях нервной системы **ПК-1/ИД-4.** Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-5.** Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-6.** Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-7.** Устанавливает диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	– принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы, патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотоно-гиперкинетический и гипертоно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка; – признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром; – типы расстройств чувствительности, нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система – основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга; – основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения); – синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза; – нарушение высших мозговых функций; – этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы; – современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы; – показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации; – МКБ; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; **уметь**: – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры); – исследовать и интерпретировать неврологический статус; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой допплерографии/транскраниальной допплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции; – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – производить лекарственные пробы (прозериновая проба, аспириновая проба); – выполнять люмбальную пункцию; – обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; – производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; **владеть:** – методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой оценки соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры); – методикой исследования и интерпретации неврологического статуса; – методикой интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой обоснования и составления плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой обоснования и планирования объема инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой интерпретации и анализа результатов инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой обоснования и планирования объема лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой интерпретации и анализа результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой проведения лекарственных проб; – методикой выполнения люмбальной пункции; – методикой обоснования необходимости направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой интерпретации и анализа результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой диагностики клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой установления синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой использования алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; – методикой произведения дифференциальной диагностики пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной,

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролю его эффективности и безопасности	**ПК-2/ИД-1.** Разрабатывает план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-2.** Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-3.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы **ПК-2/ИД-4.** Назначает физиотерапевтические методы, рефлексотерапию, лечебную физкультуру, массаж, мануальную терапию пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-5.** Оценивает эффективность и безопасность	**знать:** – порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы: острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; хроническая ишемия головного мозга; деменции и когнитивные расстройства; эпилепсия, синкопальные состояния; головные боли (первичные, вторичные); демиелинизирующие заболевания; инфекционные заболевания нервной системы; опухоли нервной системы; черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов; нервно-мышечные заболевания; заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; паразитарные заболевания нервной системы; дегенеративные заболевания нервной системы; экстрапирамидные заболевания; патология вегетативной нервной системы; коматозные состояния и другие нарушения сознания; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; **уметь:** – разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы **ПК-2/ИД-6.** Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания	непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; – проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения; **владеть:** – методикой разработки плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; – методикой проведения мониторинга заболевания и (или) состояния нервной системы, коррекции плана лечения в зависимости от особенностей течения.
ПК-3. Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность	**ПК-3/ИД-1.** Составляет план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-3/ИД-2.** Проводит мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов **ПК-3/ИД-3.** Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной	**знает:** – стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений,

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-3/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-3/ИД-5.** Проводит профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями **ПК-3/ИД-6.** Оценивает эмоциональные расстройства и их коррекцию у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы **ПК-3/ИД-7.** Мотивирует пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации	побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу; – требования к оформлению медицинской документации; **умеет:** – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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; – определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, 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; – оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; – определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы; – выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		владеет: – методикой определения медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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; – методикой разработки плана реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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; – методикой проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, 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; – методикой определения медицинских показаний для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, 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; – методикой оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; – методикой определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы – методикой выявления эмоциональных расстройств и выполнения их коррекции у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ.
ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной	**ПК-4/ИД-1.** Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний нервной системы **ПК-4/ИД-2.** Проводит медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за	**знает:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы; – принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами **ПК-4/ИД-3.** Осуществляет диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами **ПК-4/ИД-4.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы **ПК-4/ИД-5.** Проводит профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы.	медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – основы здорового образа жизни, методы его формирования; – формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы; – порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп; – медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы; **умеет:** – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы; – проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития; – производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; **владеет:** – методикой проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – методикой проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы; – методикой проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или)

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		состояний нервной системы, основных факторов риска их развития; – методикой проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; – методикой определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту; – методикой проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; – методикой разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
ПК-5. Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	**ПК-5/ИД-1.** Проводит динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи **ПК-5/ИД-2.** Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы **ПК-5/ИД-3.** Проводит обезболивание и коррекцию неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи **ПК-5/ИД-4.** Разрабатывает и проводит мероприятия по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи **ПК-5/ИД-5.** Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	**знает:** – нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – клинические рекомендации по ведению хронического болевого синдрома у пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – основы паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении; – показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, профилактики и лечения пролежней, появления контрактур; – основы рационального питания, принципы диетотерапии и энтерального питания при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у пациентов, требующих паллиативной медицинской помощи; – особенности коммуникации и основные навыки общения с пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственниками; – критерии временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь; – принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь; **умеет:** – оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	помощи **ПК-5/ИД-6.** Консультирует родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь **ПК-5/ИД-7.** Решает этические вопросы, помогает в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти	паллиативную медицинскую помощь; – определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни; – оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь; – предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику; – проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы; – решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь; – оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации; **владеет:** – методикой оценки тяжести состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь; – методикой определения медицинских показаний для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни; – методикой оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; – методикой разработки индивидуального плана оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой обоснования схемы, плана и тактики ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– методикой предусмотрения возможных осложнения и осуществления их профилактики; – методикой проведения комплексных мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы; – методикой решения вопросов о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь; – методикой оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством Российской Федерации.
ПК-6. Способен к проведению медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	**ПК-6/ИД-1.** Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров **ПК-6/ИД-2.** Проводит экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работает во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности **ПК-6/ИД-3.** Подготавливает необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы **ПК-6/ИД-4.** Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	**знает:** – порядок выдачи листков нетрудоспособности; – порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; – медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы; **умеет:** – определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы; – определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы; – определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы; – выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы; **владеет:** – методикой определения наличия медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы; – методикой определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		системы, на прохождение медико-социальной экспертизы; – методикой определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы; – методикой вынесения медицинских заключений по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы.
ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ПК-7/ИД-1.** Составляет план работы и отчет о своей работе **ПК-7/ИД-2.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа **ПК-7/ИД-3.** Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом **ПК-7/ИД-4.** Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	**знает:** – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Неврология», в том числе в форме электронного документа; – правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **умеет:** – составлять план работы и отчет о своей работе; – вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; **владеет:** – методикой составления плана работы и отчета о своей работе; – методикой ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, и контроля качества ее ведения; – методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; – методикой осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – методикой использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методикой обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК-8. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	**ПК-8/ИД-1.** Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в	**знает:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр,

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	экстренной форме **ПК-8/ИД-2.** Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-8/ИД-3.** Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) **ПК-8/ИД-4.** Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **умеет:** – распознавать 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); – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; **владеет:** – методикой распознания состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания; – методикой выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); – методикой оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); – методикой применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 31

Общий объем дисциплины в академических часах 1116

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	Неврологический осмотр	17		15	2	10	27
2.	Соматосенсорная система. Анатомия, синдромы поражения.	32	2	28	2	18	50
3.	Центральный отдел двигательной системы. Пирамидная система. Анатомия, синдромы поражения.	34	2	30	2	18	52
4.	Периферический отдел двигательной системы. Анатомия, синдромы поражения.	32	1	27	4	18	50
5.	Система координации движений.	17	1	14	2	10	27

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
	Анатомия, синдромы поражения.						
6.	Черепно-мозговые нервы. Анатомия. Синдромы поражения	36	2	30	4	20	56
7.	Спинной мозг. Анатомия, синдромы поражения. Кровоснабжение спинного мозга	16	1	13	2	11	27
8.	Вегетативная нервная система. Иннервация мочевого пузыря. Расстройства мочеиспускания, дефекации.	16	1	13	2	11	27
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**116**	**316**
2 семестр							
9.	Ствол мозга. Анатомия. Синдромы поражения	46	4	36	6	28	74
10.	Промежуточный мозг. Анатомия. Синдромы поражения	44	2	36	6	28	72
11.	Головной мозг. Анатомия. Высшие мозговые функции, методики исследования, синдромы поражения	40	2	34	4	26	66
12.	Экстрапирамидная система. Базальные ганглии. Анатомия. Синдромы поражения.	40	2	34	4	28	68
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**110**	**280**
3 семестр							
13.	Сосудистые заболевания нервной системы	36	2	30	4	16	52
14.	Опухоли нервной системы	36	2	30	4	14	50
15.	Инфекции нервной системы	36	2	30	4	14	50
16.	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы	18	2	12	4	5	23
17.	Головные и лицевые боли	12	1	9	2	5	17
18.	Головокружение	12	1	9	2	4	16
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**58**	**208**
4 семестр							
19.	Травматическое поражение нервной системы	33	2	28	3	18	51
20.	Заболевания периферической нервной системы	33	2	28	3	18	51
21.	Наследственные и нейродегенеративные заболевания нервной системы.	46	3	37	6	26	72
22.	Пароксизмальные состояния в неврологии	22	1	19	2	12	34
23.	Нервно-мышечные заболевания. Заболевания периферической и	66	2	58	6	38	104

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
	вегетативной нервной системы.						
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**112**	**312**
	Итого	**720**	40	600	80	**396**	**1116**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Неврологический осмотр.

Тема: Оснащение невролога. Необходимые оснащения для неврологического осмотра.

Тема: Методика исследования неврологического статуса. Методика исследования неврологического статуса у пациента, основанная на анатомо-физиологическом принципе. Исследование высших мозговых функций, черепно-мозговых нервов. Оценка рефлексов. Оценка мышечного тонуса и мышечной силы. Исследование чувствительности, координаторных функций, вегетативной нервной системы.

Раздел 2. Соматосенсорная система.

Тема: Анатомия, синдромы поражения соматосенсорной системы. Чувствительность поверхностная (тактильная, температурная, болевая), глубокая (вибрационная, суставно-мышечное чувство), сложные виды чувствительности. Периферический тип расстройства чувствительности – невральный, корешковый, полиневропатический. Спинальный тип расстройства чувствительности – проводниковый, сегментарный. Церебральный тип расстройства чувствительности. Понятие сенсорной атаксии.

Тема: Боль. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы мозга, боль.

Раздел 3. Центральный отдел двигательной системы. Пирамидная система. Анатомия, синдромы поражения.

Тема: Симптомы поражения центрального двигательного нейрона. Пирамидный синдром. Признаки центрального паралича. Симптомокомплекс поражения корково-мышечного пути на различных уровнях – поражение коры больших полушарий, поражение по ходу пирамидного тракта от коры до внутренней капсулы (семиовальный центр), капсулярное поражение, поражение на уровне мозгового ствола (ножка мозга, мост, продолговатый мозг).

Тема: Понятие альтернирующих синдромов.

Тема: Поражение спинного мозга.

Раздел 4. **Периферический отдел двигательной системы. Анатомия, синдромы поражения.**

Тема: Симптомы поражения мышц, симптомы поражения периферического нерва, симптомы поражения нервно-мышечного синапса.

Тема: Симптомы поражения стволов сплетений, симптомы поражения переднего корешка, симптомы поражения переднего рога, симптомы поражения двигательных ядер черепных нервов.

Раздел 5. **Система координации движений. Анатомия, синдромы поражения.**

Тема: *Мозжечок и вестибулярная система*. Афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений.

Тема: *Мозжечок и симптомы его поражения*. Нарушения равновесия, гиперметрия, мимопопадание, адиадохокинез, интенционный тремор, нистагм, скандированная речь, головокружение, асинергия, мегалография, мышечная гипотония. Понятие мозжечковой атаксии, статическая атаксия, динамическая атаксия.

Симптомокомплекс поражения червя мозжечка. Симптомокомплекс полушарий мозжечка.

Тема: *Атаксии*. Различные виды атаксий – мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.

Раздел 6. Черепно-мозговые нервы. Анатомия. Синдромы поражения.

Тема: *Обонятельный нерв*. Анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика, аносмия, гипосмия, гиперосмия.

Тема: *Зрительный нерв*. Анатомия. Острота зрения, амавроз, амблиопия. Нарушения полей зрения (скотомы, виды гемианопсий и другие нарушения полей зрения). Изменения на глазном дне. Глазодвигательные нервы. Глазодвигательный III пара; блоковый – IV пара; отводящий VI пара, анатомия. Нарушения движения глазных яблок, птоз, сходящееся и расходящееся косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории. Синдром Горнера. Синдром Аргайла-Робертсона, синдром Эйди. Понятия полной и частичной, наружной и внутренней офтальмоплегии. Система заднего продольного пучка. Содружественные движения глаз. Нарушения взора.

Тема: *Тройничный нерв V пара*. Анатомия. Невралгия тройничного нерва. Лицевой нерв и промежуточный нерв – VII пара, анатомия. Периферический паралич мимической мускулатуры. Симптомы поражения отдельных сегментов.

Тема: *Преддверно-улитковый нерв – VIII пара*. Анатомия. Снижение слуха, кондуктивная и невральная глухота. Вестибулярный нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия. Синдром Меньера.

Тема: *Каудальная группа нервов*. Языкоглоточный нерв – IX; блуждающий нерв – X; добавочный нерв – XI; подъязычный нерв – XII, анатомия. Дизартрия, дисфагия, дисфония, назолалия, агейзия. Бульбарный синдром. Дифференциальная диагностика с псевдобульбарным синдромом. Синдром мосто-мозжечкового угла. Синдром внутреннего слухового прохода (Ляница). Синдром Градениго-Ланнуа (верхушки пирамиды височной кости). Синдром Гарсена.

Раздел 7. Спинной мозг. Анатомия, синдромы поражения. Кровоснабжение спинного мозга.

Тема: *Строение спинного мозга*. Верхняя и нижняя границы, отделы спинного мозга. Определение сегмента. Шейное и пояснично-крестцовое утолщения. Серое вещество – передние рога (мотонейроны), задние рога (чувствительные нейроны), боковые рога (вегетативные нейроны). Белое вещество – задние канатики (восходящие проводники глубокой, тактильной и вибрационной чувствительности); боковые канатики: нисходящие проводники (пирамидный тракт, красно-ядерно-спиномозговой и ретикулярно-спинномозговой пути), восходящие пути: (спинномозжечковые передний и задний пути, латеральный спино-таламический тракт) и передние канатики: нисходящие пути (передний неперекрещенный пирамидный путь, преддверно-спинномозговой, оливоспиномозговой, передний ретикулярно-спинномозговой, покрышечно-спинномозговой, а также восходящий тонкий чувствительный пучок – передний спинно-таламический путь).

Тема: *Кровоснабжение и поражение спинного мозга*. Синдромы поражения отдельных участков поперечного среза спинного мозга, переднего рога (сегментарный периферический паралич), заднего рога (сегментарный тип расстройства чувствительности – диссоциированные расстройства чувствительности), передней серой спайки (симметричная диссоциированная анестезия), бокового рога (вазомоторные и трофические расстройства, синдром Клода Бернара-Горнера). Синдромы поражения задних канатиков. Синдромы поражения бокового канатика. Синдромы поражения половины поперечника спинного мозга (синдром Броун-Секара). Синдром поражения вентральной половины поперечника спинного мозга. Синдром полного поражения спинного мозга. Синдромы поражения по длинной оси спинного мозга. Синдром поражения верхних шейных сегментов. Синдром поражения шейного утолщения.

Синдром поражения грудных сегментов. Синдром поражения поясничного утолщения. Синдром поражения сегментов эпиконуса спинного мозга. Синдром поражения сегментов конуса спинного мозга.

Раздел 8. Вегетативная нервная система. **Иннервация мочевого пузыря. Расстройства мочеиспускания, дефекации.**

Тема: Физиологическая анатомия и нервные связи мочевого пузыря. Иннервация мочевого пузыря и его сфинктеров (функция симпатических и парасимпатических волокон). Центры мочеиспускания. Уровни поражения. Варианты нейрогенных нарушений мочеиспускания: гиперрефлекторный («спастический») мочевой пузырь, диссенергия детрузора и сфинктера, слабость детрузора и повышение объема остаточной мочи.

Тема: Физиологическая анатомия и нервные связи прямой кишки. Иннервация прямой кишки. Уровни поражения. Расстройства дефекации.

Раздел 9. Ствол мозга. Анатомия. Синдромы поражения.

Тема: Строение ствола мозга. Продолговатый мозг, варолиев мост, средний мозг. Серое и белое вещество. Покрышка и базис (основание) ствола мозга. Ретикулярная формация ствола мозга: строение и функции.

Тема: Синдромы поражения ствола мозга. Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств. Синдромы нарушений бодрствования и сознания (выключение сознания, гиперсомнические и коматозные расстройства). Альтернирующие синдромы. Латеральный и медиальный синдром ствола мозга. Стартл-синдром. Стволовый вестибулярный синдром. Синдром запертого человека. Синдром Брунса. Синдром дислокации и ущемления ствола мозга в области отверстия мозжечкового намета и большого затылочного отверстия. Синдром центральных апноэ. Другие синдромы дыхательных расстройств у больных в коме. Синдром «мезэнцефального» тремора.

Раздел 10. Промежуточный мозг. Анатомия. Синдромы поражения.

Тема: Строение промежуточного мозга. Таламус, эпиталамус, субталамус, гипоталамус, полость промежуточного мозга. Строение таламуса. Функция таламуса. Строение субталамуса. Связь с базальными ганглиями. Строение и функции эпиталамуса. Строение гипоталамуса. Гипоталамо-гипофизарная система. Полость промежуточного мозга – III желудочек. Строение III желудочка, его сообщения.

Тема: Синдромы поражения промежуточного мозга.

Раздел 11. Головной мозг. Анатомия. Высшие мозговые функции, методики исследования, синдромы поражения.

Тема: Строение головного мозга. Кора и белое вещество. Локализация функций в коре. Доли мозга и симптомы их поражения.

Тема: Расстройства высших психических функций. Речь и ее расстройства. Импрессивная и экспрессивная речь. Афазии: афферентные, эфферентные (моторная, сенсорная, семантическая, тотальная и другие). Дизартрия. Алексия. Аграфия. Гнозис и его расстройства. Агнозии (зрительная, слуховая, сензитивная, анозогнозия, обонятельная и вкусовая агнозия). Праксис и его расстройства. Апраксия (идеаторная, конструктивная, моторная, кинестетическая). Память и ее расстройства. Амнезия (фиксационная (кратковременная), долговременная, прогрессирующая, ретроградная, антеградная, специфическая, неспецифическая). Корсаковский амнестический синдром. Транзиторная глобальная амнезия. Гипомнезия. Псевдореминисценции. Мышление и его расстройства. Врожденное слабоумие. Задержка умственного развития. Степени: идиотия, имбецильность, дебильность. Понятие о деменции и псевдодеменции. Корковая и подкорковая деменция.

Раздел 12. **Экстрапирамидная система. Базальные ганглии. Анатомия. Синдромы поражения.**

Тема: Подкорковые узлы. Анатомия.

Тема: Синдромы поражения. Расстройство мышечного тонуса (ригидность

(пластичность), гипотония, дистония). Расстройство движений (гипокинезия (олиго- и брадикинезия, гиперкинезы). Акинетико-ригидный синдром. Гипотонико-гиперкинетический синдром. Синдром паркинсонизма. Гиперкинезы: дрожание, тики, миоклонии, хореический гиперкинез, атетоз, гемибаллизм, дистония.

Раздел 13. **Сосудистые заболевания нервной системы.**

Тема: Кровоснабжение головного и спинного мозга. Анатомия, физиология.

Тема: Сосудистые заболевания головного мозга. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология церебрального инсульта. Принципы исследования больного с цереброваскулярным заболеванием, параклинические методы диагностики. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. ОНМК в молодом возрасте. Редкие причины инсульта. Хроническая ишемия мозга. Другие цереброваскулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсвангера), мультиинфарктная деменция, васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии. Лечение и профилактика. Субарахноидальное кровоизлияние. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению). Заболевания вен и синусов.

Тема: *Сосудистые заболевания спинного мозга.* Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.

Раздел 14. **Опухоли нервной системы.**

Тема: Опухоли нервной системы. Определение. Классификация. Этиология. Классификация опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения.

Тема: Диагностика и лечение опухолей нервной системы. Диагностика клиническая и параклиническая. Роль нейровизуализационных исследований. Показания к операции. Типы операций. Хирургическое лечение. Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение. Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы. Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей (интра- и экстрадуральных). Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика). Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга.

Раздел 15. Инфекции нервной системы.

Тема: Инфекции нервной системы. Введение. Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Менингеальный синдром, ликвородиагностика.

Тема: Инфекционные заболевания мозга и его оболочек. Менингиты: гнойные и серозные; острые и подострые. Энцефалиты: острые, параинфекционные поражения центральной нервной системы хронические, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.). Туберкулезные поражения нервной системы. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при СПИДе, герпесе. Грибковые, паразитарные заболевания нервной системы. Нейроборрелиоз. Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема. Миелит. Полиомиелит.

Раздел 16. Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы.

Тема: Рассеянный склероз. Варианты течения. Клинические и параклинические критерии диагностики рассеянного склероза. Особенности лечения в период обострений и профилактика обострений. Симптоматическое лечение. Дифференциальный диагноз рассеянного склероза.

Тема: Острый рассеянный энцефаломиелит. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика и лечение.

Раздел 17. Головные и лицевые боли.

Тема: Головные боли. Классификация и ведение пациентов с головными болями. Первичные головные боли (мигрень, головная боль напряжения, тригеминальные вегетативные цефалгии, другие первичные головные боли). Вторичные головные боли (цервикогенные головные боли, головная боль при черепно-мозговой травме, абузусная головная боль, головные боли при цереброваскулярных заболеваниях). Особенности головных болей у отдельной категории больных (дети, пациенты старшего возраста, женщины). Диагностика и лечение головных болей. Особенности профилактики первичных головных болей.

Тема: Лицевые боли. Одонтогенная лицевая боль. Тригеминальная невралгия. Миофасциальные болевые синдромы в области лица. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Дифференциальная диагностика и методы лечение лицевых болей.

Раздел 18. Головокружение.

Тема: Система равновесия. Основы анатомии и физиологии системы равновесия. Общие принципы клинического обследования больных с головокружением. Дифференциальная диагностика периферических и центральных вестибулярных расстройств. Проведение позиционных проб. Исследование движений глазных яблок.

Тема: Заболевания, сопровождающиеся головокружением. Поражение ствола мозга и мозжечка, вестибулярный нейронит, доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение, болезнь Меньера, вестибулярная мигрень. Хроническое несистемное головокружение и нарушение равновесия. Падения у пожилых. Лечение больных с головокружением.

Раздел 19. **Травматическое поражение нервной системы.**

Тема: Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Виды ЧМТ. Классификация черепно-мозговых травм. Сотрясение мозга. Ушиб мозга легкой, средней, тяжелой степени. Сдавление мозга на фоне его ушиба. Сдавление мозга без сопутствующего ушиба. Диффузное аксональное повреждение. Лечение основных форм ЧМТ в остром периоде и в периоде отдаленных последствий.

Тема: Спинальная травма и травма периферических нервов. Классификация, диагностика, лечение.

Раздел 20. Заболевания периферической нервной системы.

Тема: Заболевания периферической нервной системы. Классификация, диагностика, лечение. Радикулопатии. Корешковые синдромы. Синдром поражения корешков конского хвоста. Плексопатии. Синдромы поражения шейного сплетения. Синдромы поражения плечевого сплетения. Синдромы поражения поясничного сплетения. Синдромы поражения крестцового сплетения. Синдромы поражения периферических нервов, шейного сплетения: малый затылочный нерв, большой ушной нерв, надключичные нервы, диафрагмальный нерв; плечевого сплетения: лучевой, локтевой, срединный нервы; грудных нервов; поясничного сплетения: бедренный нерв, запирательный нерв, наружный кожный нерв бедра (синдром Рота); крестцового сплетения: седалищный, малоберцовый, большеберцовый нервы. Туннельные синдромы. Полиневропатии (аксонопатии, миелинопатии), сенсорная, моторная, вегетативная, смешанная, дистальная, проксимальная.

Раздел 21. Наследственные и нейродегенеративные заболевания нервной системы.

Тема: Дегенеративные заболевания головного и спинного мозга. Дегенеративные заболевания с поражением двигательных нейронов. Дегенеративные заболевания с нарушением высших мозговых функций. Дегенеративные заболевания с поражением экстрапирамидной системы. Дегенеративные нейрометаболические заболевания.

Экстрапирамидные нарушения. Спиноцеребеллярные дегенерации.

Раздел 22. Пароксизмальные состояния в неврологии.

Тема: Эпилепсия. Основные механизмы эпилептогенеза. Эпилептические припадки. Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы. Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические). Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные эпилепсии. Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.). Эпилепсия и беременность. Эпилептический статус. Фебрильные судороги.

Тема: Неэпилептические пароксизмы. Определение, дифференциальный диагноз с эпилепсией.

Тема: Лечение эпилепсии. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение.

Раздел 23. Нервно-мышечные заболевания. Заболевания периферической и вегетативной нервной системы.

Тема: Мышечные дистрофии, амиотрофии, миопатии, миотонии, миастения.

Прогрессирующие мышечные дистрофии. Спинальные амиотрофии. Врожденные структурные миопатии. Метаболические миопатии. Воспалительные миопатии. Миастения и миастенические синдромы. Миотонии: дистрофическая, врожденная, ремитирующая. Периодические параличи. Нервно-мышечные синдромы при эндокринопатиях.

Тема: Полиневропатии. Невропатии. Идиопатические воспалительные полиневропатии. Полиневропатии при соматических заболеваниях. Токсические полиневропатии. Плексопатии. Краниальные невропатии. Туннельные невропатии. Клиническая картина и диагностика туннельных невропатий отдельных нервов. Вертеброгенные поражения периферической нервной системы. Комплексный регионарный болевой синдром Идиопатическая периферическая вегетативная невропатия. Болезнь Рейно.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Неврологический осмотр. Соматосенсорная система. Анатомия, синдромы поражения.** *Вопросы:* 1) Поверхностная чувствительность (тактильная, температурная, болевая), 2) Глубокая чувствительность (вибрационная, суставно-мышечное чувство), 3) Сложные виды чувствительности. 4) Периферический тип расстройства чувствительности – невральный, корешковый, полиневропатический. 5) Спинальный тип расстройства чувствительности – проводниковый, сегментарный. 6) Церебральный тип расстройства чувствительности. 7) Понятие сенсорной атаксии. 8) Ноцицептивные и антиноцицептивные системы мозга, боль	4	
2.	**Центральный отдел двигательной системы.**	2	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	Пирамидная система. Анатомия, синдромы поражения. *Вопросы:* 1) Симптомы поражения центрального двигательного нейрона. 2) Пирамидный синдром. 3) Признаки центрального паралича. 4) Симптомокомплекс поражения корково-мышечного пути на уровне коры больших полушарий. 5) Симптомокомплекс поражения по ходу пирамидного тракта от коры до внутренней капсулы (семиовальный центр). 6) Симптомокомплекс капсулярного поражения. 7) Симптомокомплекс поражения на уровне мозгового ствола (ножка мозга, мост, продолговатый мозг). 8) Понятие альтернирующих синдромов. 9) Поражение спинного мозга.		
3.	**Периферический отдел двигательной системы. Анатомия, синдромы поражения.** *Вопросы:* 1) Симптомы поражения мышц. 2) Симптомы поражения периферического нерва. 3) Симптомы поражения нервно-мышечного синапса. 4) Симптомы поражения стволов сплетений. 5) Симптомы поражения переднего корешка. Симптомы поражения переднего рога, симптомы поражения двигательных ядер черепных нервов.	4	
4.	**Система координации движений. Анатомия, синдромы поражения.** *Вопросы:* 1) Мозжечок и вестибулярная система, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. 2) Мозжечок и симптомы его поражения. 3) Нарушения равновесия, гиперметрия, мимопопадание, адиадохокинез, интенционный тремор, нистагм, скандированная речь, головокружение, асинергия, мегалография, мышечная гипотония. 4) Понятие мозжечковой атаксии, статическая атаксия, динамическая атаксия. 5) Симптомокомплекс поражения червя мозжечка. 6) Симптомокомплекс полушарий мозжечка. 7) Различные виды атаксий – мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная	2	
5.	**Черепно-мозговые нервы. Анатомия. Синдромы поражения** *Вопросы:* 1) Обонятельный нерв: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика, аносмия, гипосмия,	4	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	гиперосмия. 2) Зрительный нерв: анатомия. Острота зрения, амавроз, амблиопия. Нарушения полей зрения (скотомы, виды гемианопсий и другие нарушения полей зрения). Изменения на глазном дне. 3) Глазодвигательные нервы. Глазодвигательный III пара; блоковый – IV пара; отводящий VI пара, анатомия. 4) Нарушения движения глазных яблок, птоз, сходящееся и расходящееся косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории. 5) Синдром Горнера. Синдром Аргайла-Робертсона, синдром Эйди. Понятия полной и частичной, наружной и внутренней офтальмоплегии. Система заднего продольного пучка. Содружественные движения глаз. Нарушения взора. 6) Тройничный нерв – V пара; анатомия. Невралгия тройничного нерва. 7) Лицевой нерв и промежуточный нерв – VII пара, анатомия. Периферический паралич мимической мускулатуры. Симптомы поражения отдельных сегментов. 8) Преддверно-улитковый нерв – VIII пара, анатомия. Снижение слуха, кондуктивная и невральная глухота. Вестибулярный нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия. Синдром Меньера. Каудальная группа нервов. 9) Языкоглоточный нерв – IX; блуждающий нерв – X; добавочный нерв – XI; подъязычный нерв – XII, анатомия. 10) Дизартрия, дисфагия, дисфония, назолалия, агейзия. 11) Бульбарный синдром. Дифференциальная диагностика с псевдобульбарным синдромом. Синдром мосто-мозжечкового угла. Синдром внутреннего слухового прохода (Ляница). Синдром Граденигo-Ланнуа (верхушки пирамиды височной кости). Синдром Гарсена.		
6.	Спинной мозг. Анатомия, синдромы поражения. Кровоснабжение спинного мозга *Вопросы:* 1) Строение спинного мозга. Верхняя и нижняя границы, отделы спинного мозга. Определение сегмента. Шейное и пояснично-крестцовое утолщения. 2) Серое вещество – передние рога (мотонейроны), задние рога (чувствительные нейроны), боковые рога (вегетативные нейроны). 3) Белое вещество – задние канатики (восходящие проводники глубокой, тактильной и вибрационной	2	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	чувствительности); боковые канатики: нисходящие проводники (пирамидный тракт, красно-ядерно-спиномозговой и ретикулярно-спинномозговой пути), восходящие пути: (спинномозжечковые передний и задний пути, латеральный спино-таламический тракт) и передние канатики: нисходящие пути (передний неперекрещенный пирамидный путь, преддверно-спинномозговой, оливоспиномозговой, передний ретикулярно-спинномозговой, покрышечно-спинномозговой, а также восходящий тонкий чувствительный пучок – передний спинно-таламический путь). 4) Синдромы поражения отдельных участков поперечного среза спинного мозга, переднего рога (сегментарный периферический паралич), заднего рога (сегментарный тип расстройства чувствительности – диссоциированные расстройства чувствительности), передней серой спайки (симметричная диссоциированная анестезия), бокового рога (вазомоторные и трофические расстройства, синдром Клода Бернара-Горнера). 5) Синдромы поражения задних канатиков. 6) Синдромы поражения бокового канатика. 7) Синдромы поражения половины поперечника спинного мозга (синдром Броун-Секара). 8) Синдром поражения вентральной половины поперечника спинного мозга. 9) Синдром полного поражения спинного мозга. 10) Синдромы поражения по длинной оси спинного мозга. 11) Синдром поражения верхних шейных сегментов. 12) Синдром поражения шейного утолщения. 13) Синдром поражения грудных сегментов. 14) Синдром поражения поясничного утолщения. 15) Синдром поражения сегментов эпиконуса спинного мозга. 16) Синдром поражения сегментов конуса спинного мозга. 17) Кровоснабжение спинного мозга.		

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
7.	**Вегетативная нервная система. Иннервация мочевого пузыря. Расстройства мочеиспускания, дефекации.** *Вопросы:* 1) Строение, функции и симптомы поражения различных отделов вегетативной иннервации. 2) Отделы вегетативно-висцеральной иннервации (кора головного мозга; диэнцефальная область; ядра боковых рогов спинного мозга; узлы пограничного симпатического ствола; симпатические и парасимпатические волокна в составе черепных и спинальных нервов; интрамуральные, симпатические и парасимпатические элементы, представленные на самой периферии (во внутренних органах и сосудах и т.д.)). 3) Физиологическая анатомия и нервные связи мочевого пузыря. 4) Иннервация мочевого пузыря и его сфинктеров (функция симпатических и парасимпатических волокон). 5) Центры мочеиспускания. Уровни поражения. 6) Варианты нейрогенных нарушений мочеиспускания: гиперрефлекторный («спастический») мочевой пузырь, диссенергия детрузора и сфинктера, слабость детрузора и повышение объема остаточной мочи. 7) Иннервация прямой кишки. Уровни поражения. Расстройства дефекации.	2	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
8.	**Ствол мозга. Анатомия. Синдромы поражения.** *Вопросы:* 1) Строение ствола мозга: продолговатый мозг, варолиев мост, средний мозг. Серое и белое вещество. Покрышка и базис (основание) ствола мозга. Ретикулярная формация ствола мозга: строение и функции. 2) Синдромы поражения ствола мозга. 3) Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств. 4) Синдромы нарушений бодрствования и сознания (выключение сознания, гиперсомнические и коматозные расстройства). 5) Альтернирующие синдромы. 6) Латеральный и медиальный синдром ствола мозга. 7) Стартл-синдром. 8) Стволовый вестибулярный синдром. 9) Синдром запертого человека. 10) Синдром Брунса. 11) Синдром дислокации и ущемления ствола мозга в	6	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	области отверстия мозжечкового намета и большого затылочного отверстия. 12) Синдром центрального апноэ. Другие синдромы дыхательных расстройств у больных в коме. 13) Синдром «мезэнцефального» тремора.		
9.	**Промежутоный мозга. Анатомия. Синдромы поражения.** *Вопросы:* 1) Строение промежуточного мозга: таламус, эпиталамус, субталамус, гипоталамус, полость промежуточного мозга. 2) Строение таламуса. Функция таламуса. 3) Строение субталамуса. Связь с базальными ганглиями. 4) Строение и функции эпиталамуса. 5) Строение гипоталамуса. Гипоталамо-гипофизарная система. 6) Полость промежуточного мозга – 111 желудочек. Строение 111 желудочка, его сообщения. 7) Синдромы поражения промежуточного мозга.	6	
10.	**Головной мозга. Анатомия. Высшие мозговые функции, методики исследования, синдромы поражения.** *Вопросы:* 1) Строение: кора и белое вещество. Локализация функций в коре. 2) Доли мозга и симптомы их поражения. 3) Расстройства высших психических функций. 4) Речь и ее расстройства. Импрессивная и экспрессивная речь. 5) Афазии: афферентные, эфферентные (моторная, сенсорная, семантическая, тотальная и другие). 6) Дизартрия. Алексия. Аграфия. 7) Гнозис и его расстройства. 8) Агнозии (зрительная, слуховая, сензитивная, анозогнозия, обонятельная и вкусовая агнозия). 9) Праксис и его расстройства. 10) Апраксия (идеаторная, конструктивная, моторная, кинестетическая). 11) Память и ее расстройства. 12) Амнезия (фиксационная (кратковременная), долговременная, прогрессирующая, ретроградная, антеградная, специфическая, неспецифическая). 13) Корсаковский амнестический синдром. Транзиторная глобальная амнезия. 14) Гипомнезия. Псевдореминисценции. 15) Мышление и его расстройства. 16) Врожденное слабоумие. Задержка умственного развития. Степени: идиотия, имбецильность, дебильность.	4	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	17) Понятие о деменции и псевдодеменции. 18) Корковая и подкорковая деменция.		
11.	**Экстрапирамидная система. Базальные ганглии. Анатомия. Синдромы поражения.** *Вопросы:* 1) Подкорковые узлы, синдромы их поражения. 2) Расстройство мышечного тонуса (ригидность (пластичность), гипотония, дистония). 3) Расстройство движений (гипокинезия (олиго- и брадикинезия, гиперкинезы). 4) Акинетико-ригидный синдром. 5) Гипотонико-гиперкинетический синдром. 6) Синдром паркинсонизма. Гиперкинезы: дрожание, тики, миоклонии, хореический гиперкинез, атетоз, гемибаллизм, дистония	4	
12.	**3 семестр**	**20**	
	Сосудистые заболевания нервной системы. *Вопросы:* 1) Кровоснабжение головного и спинного мозга. 2) Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология церебрального инсульта. 3) Принципы исследования больного с цереброваскулярным заболеванием, параклинические методы диагностики. 4) Транзиторная ишемическая атака. 5) Ишемический инсульт. 6) Геморрагический инсульт. 7) ОНМК в молодом возрасте. Редкие причины инсульта. 8) Хроническая ишемия мозга. 9) Другие цереброваскулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсвангера), мультиинфарктная деменция, васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии. Лечение и профилактика. 10) Субарахноидальное кровоизлияние. 11) Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению). Заболевания вен и синусов. 12) Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. 13) Сосудистые заболевания спинного мозга. 14) Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.	4	устный опрос, решение ситуационных задач
13.	**Опухоли нервной системы** *Вопросы:* 1) Классификация опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей.	4	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	2) Первичные (очаговые) симптомы. 3) Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения. 4) Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая). Роль нейровизуализационных исследований. 5) Показания к операции. Типы операций. Хирургическое лечение. 6) Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение. 7) Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы. 8) Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. 9) Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей (интра- и экстрадуральных). 10) Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика). 11) Показания к операции, основные типы операций. 15) Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга		
14.	**Инфекции нервной системы** *Вопросы:* 1) Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Менингеальный синдром, ликвородиагностика. 2) Менингиты: гнойные и серозные; острые и подострые. 3) Энцефалиты: острые, параинфекционные поражения центральной нервной системы хронические, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.). 4) Туберкулезные поражения нервной системы. 5) Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. 6) Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при СПИДе, герпесе. 7) Грибковые, паразитарные заболевания нервной системы. 8) Нейроборрелиоз. 9) Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема. 12) Миелит. Полиомиелит.	4	
15.	**Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы** *Вопросы:* 1) Рассеянный склероз.	4	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	2) Варианты течения. 3) Клинические и параклинические критерии диагностики рассеянного склероза. 4) Особенности лечения в период обострений и профилактика обострений. 5) Симптоматическое лечение. 6) Дифференциальный диагноз рассеянного склероза. 10) Острый рассеянный энцефаломиелит. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика и лечение.		
16.	**Головные и лицевые боли** *Вопросы:* 1) Классификация и ведение пациентов с головными болями. 2) Первичные головные боли (Мигрень, головная боль напряжения, тригеминальные вегетативные цефалгии, другие первичные головные боли). 3) Вторичные головные боли (цервикогенные головные боли, головная боль при черепно-мозговой травме, абузусная головная боль, головные боли при цереброваскулярных заболеваниях). 4) Особенности головных болей у отдельной категории больных (у детей, пациентов старшего возраста, женщин). 5) Диагностика и лечение головных болей. Особенности профилактики первичных головных болей. 6) Лицевые боли. Одонтогенная лицевая боль. Тригеминальная невралгия. Миофасциальные болевые синдромы в области лица. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. **7)** Дифференциальная диагностика и методы лечение лицевых болей.	2	
17.	**Головокружение** *Вопросы:* 1) Основы анатомии и физиологии системы равновесия. 2) Общие принципы клинического обследования больных с головокружением. 3) Дифференциальная диагностика периферических и центральных вестибулярных расстройств. Проведение позиционных проб. Исследование движений глазных яблок. 4) Заболевания, сопровождающиеся головокружением (поражение ствола мозга и мозжечка, вестибулярный нейронит,	2	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение, болезнь Меньера, вестибулярная мигрень). 5) Хроническое несистемное головокружение и нарушение равновесия. 6) Падения у пожилых. 7) Лечение больных с головокружением.		
18.	**4 семестр**	**20**	
	Травматическое поражение нервной системы *Вопросы:* 1) Виды черепно-мозговой травмы (ЧМТ). 2) Классификация черепно-мозговых травм. 3) Сотрясение мозга. 4) Ушиб мозга легкой, средней, тяжелой степени. Сдавление мозга на фоне его ушиба. 5) Сдавление мозга без сопутствующего ушиба. 6) Диффузное аксональное повреждение. 7) Лечение основных форм ЧМТ в остром периоде и в периоде отдаленных последствий. **8)** Спинальная травма. Травма периферических нервов.	3	устный опрос, решение ситуационных задач
19.	**Заболевания периферической нервной системы.** *Вопросы:* 1) *Р*адикулопатии. Корешковые синдромы. 2) Синдром поражения корешков конского хвоста. 3) Плексопатии. 4) Синдромы поражения шейного сплетения. 5) Синдромы поражения плечевого сплетения. 6) Синдромы поражения поясничного сплетения. 7) Синдромы поражения крестцового сплетения. 8) Синдромы поражения периферических нервов (шейного сплетения: малый затылочный нерв, большой ушной нерв, надключичные нервы, диафрагмальный нерв; плечевого сплетения: лучевой, локтевой, срединный нервы; грудных нервов; поясничного сплетения: бедренный нерв, запирательный нерв, наружный кожный нерв бедра (синдром Рота); крестцового сплетения: седалищный, малоберцовый, большеберцовый нервы.) **9)** Полиневропатии (аксонопатии, миелинопатии), сенсорная, моторная, вегетативная, смешанная, дистальная, проксимальная.	3	
20.	**Наследственные и нейродегенеративные заболевания нервной системы.** *Вопросы:* 1) Дегенеративные заболевания головного и спинного мозга. 2) Дегенеративные заболевания с поражением двигательных нейронов.	6	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	3) Дегенеративные заболевания с нарушением высших мозговых функций. 4) Дегенеративные заболевания с поражением экстрапирамидной системы. 5) Дегенеративные нейрометаболические заболевания. 6) Экстрапирамидные нарушения. 7) Спиноцеребеллярные дегенерации.		
21.	**Пароксизмальные состояния в неврологии.** *Вопросы:* 1) Эпилепсия. Основные механизмы эпилептогенеза. 2) Эпилептические припадки. Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы. Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические). 3) Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные эпилепсии. 4) Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.). 5) Эпилепсия и беременность. 6) Эпилептический статус. 7) Фебрильные судороги. 8) Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией. 9) Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение	2	
22.	**Нервно-мышечные заболевания. Заболевания периферической и вегетативной нервной системы.** *Вопросы:* 1) Прогрессирующие мышечные дистрофии. 2) Спинальные амиотрофии. 3) Врожденные структурные миопатии. Метаболические миопатии. 4) Воспалительные миопатии. 5) Миастения и миастенические синдромы. 6) Миотонии: дистрофическая, врожденная, ремитирующая. 7) Периодические параличи. 8) Нервно-мышечные синдромы при эндокринопатиях. 9) Идиопатические воспалительные полиневропатии. Полиневропатии при соматических заболеваниях. Токсические полиневропатии. 10) Плексопатии. 11) Краниальные невропатии. 12) Туннельные невропатии. Клиническая картина и диагностика туннельных невропатий отдельных нервов. 13) Вертеброгенные поражения периферической нервной системы. 14) Комплексный регионарный болевой синдром	6	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	15) Идиопатическая периферическая вегетативная невропатия. 9) Болезнь Рейно		
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**170**
1.	Оценка неврологического статуса в норме с использованием необходимого оснащения. Исследование высших мозговых функций. Исследование функции черепных нервов. Исследование двигательных функций и рефлексов. Исследование чувствительности. Исследование координаторных функций Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.	14
2.	Определение поверхностной и глубокой чувствительности у пациента. Диагностика расстройств чувствительности по периферическому типу. Диагностика расстройств чувствительности по периферическому типу. Диагностика расстройств чувствительности по спинальному типу. Диагностика расстройств чувствительности по церебральному типу. Диагностика боли. Применение шкал боли. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.	28
3.	Определение у пациента симптомов поражения центрального двигательного нейрона. Диагностика пирамидного синдрома. Диагностика центрального паралича. Дифференциальная диагностика альтенирующих синдромов. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.	28
4.	Диагностика симптомов поражения мышц. Диагностика симптомов поражения периферического нерва. Диагностика симптомов поражения нервно-мышечного синапса. Диагностика симптомов поражения стволов сплетений. Диагностика симптомов поражения переднего корешка. Диагностика симптомов поражения переднего рога, симптомов поражения двигательных ядер черепных нервов.	28

	Дифференциальная диагностика периферических двигательных нарушений. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.	
5.	Диагностика симптомов поражения мозжечка. Диагностика нарушений равновесия. Дифференциальная диагностика атаксий. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.	14
6.	Осмотр пациента с патологией черепных нервов. Диагностика патологий черепных нервов. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	30
7.	Осмотр пациента с поражением спинного мозга. Диагностика синдромов поражения спинного мозга. Топическая диагностика поражения спинного мозга. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	14
8.	Исследование вегетативной нервной системы. Измерение артериального давления и частоты сердечных сокращений при проведении специальных проб. Оценка потоотделения. Диагностика нарушений функций мочеиспускания. Диагностика нарушений функций дефекации. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	14
	2 семестр	**140**
9.	Осмотр пациента с патологией ствола мозга. Диагностика патологий ствола мозга. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской	36

	документации. Назначение лечения.	
10.	Осмотр пациента с патологией промежуточного мозга. Диагностика поражения таламуса, эпиталамуса, субталамуса, гипоталамуса. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	36
11.	Осмотр пациента с нарушениями высших корковых функций. Диагностика афазии. Дифференциальная диагностика афазий. Диагностика дизартрии. Дифференциальная диагностика дизартрий. Диагностика алексии. Дифференциальная диагностика алексий. Диагностика аграфии. Дифференциальная диагностика аграфий. Диагностика агнозии. Дифференциальная диагностика агнозий. Диагностика апраксии. Дифференциальная диагностика апраксии. Диагностика нарушений памяти. Дифференциальная диагностика нарушений памяти. Диагностика нарушений мышления. Дифференциальная диагностика нарушений мышления. Диагностика деменций. Дифференциальная диагностика деменции и псевдодеменции. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	34
12.	Диагностика поражений подкорковых узлов. Дифференциальная диагностика расстройств движения. Диагностика акинетико-ригидного синдрома. Диагностика гипотонико-гиперкинетического синдрома. Диагностика синдрома паркинсонизма. Диагностика гиперкинезов. Дифференциальная диагностика гиперкинезов. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	34
	3 семестр	**120**
1.	Осмотр пациента с сосудистой патологией нервной системы. Топическая диагностика сосудистых катастроф ЦНС. Определение показаний к хирургическому лечению сосудистых катастроф ЦНС. Диагностика хронической ишемии головного мозга. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.	30

	Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	
2.	Осмотр пациента с опухолевыми заболеваниями ЦНС. Диагностика первичных и вторичных симптомов опухолей. Определение методов лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Определение показаний и противопоказаний к оперативному лечению. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.	30
3.	Осмотр пациента с инфекционными заболеваниями нервной системы. Диагностика и дифференциальная диагностика Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Определение показаний к проведению люмбальной пункции. Проведение люмбальной пункции. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	30
4.	Осмотр пациента с демиелинизирующими заболеваниями нервной системы. Диагностика рассеянного склероза, определение варианта течения и стадии заболевания. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	30
5.	Осмотр пациента с головными болями. Диагностика первичных и вторичных головных болей. Диагностика лицевых болей. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	10
6.	Осмотр пациента с головокружением. Диагностика периферических и центральных вестибулярных расстройств. Проведение позиционных проб. Исследование движений глазных яблок. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	10
	4 семестр	**170**

1.	Осмотр пациента с травматическим поражением нервной системы. Диагностика травм нервной системы. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	28
2.	Осмотр пациента с заболеванием периферической нервной системы. Диагностика патологии периферической нервной системы (корешка, сплетение, нерва). Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	28
3.	Осмотр пациента с дегенеративными заболеваниями нервной системы. Диагностика и дифференциальная диагностика дегенеративных заболеваний нервной системы. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направлений. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	38
4.	Осмотр пациента с эпилепсией. Диагностика и дифференциальная диагностика эпилепсии, определение формы заболевания. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направлений. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения.	18
5.	Осмотр пациента с нервно-мышечными заболеваниями. Диагностика и дифференциальная диагностика с нервно-мышечными заболеваний, формулировка диагноза. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направлений. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации. Назначение лечения. Осмотр пациента с заболеваниями вегетативной нервной системы. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний вегетативной нервной системы, формулировка диагноза. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направлений. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской	58

	документации. Назначение лечения.	
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Гусев Е.И. Неврология / под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 432 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-4983-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449837.html
2.	Гусев Е.И. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 424 с. – ISBN 978-5-9704-3332-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html
3.	Котов С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 672 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-2849-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428498.html
4.	Гусев Е.И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни: энциклопедический справочник / Е.И. Гусев, А.С. Никифоров, П. Р. Камчатнов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1040 с. – ISBN 978-5-9704-3089-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430897.html
5.	Федин А.И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-5159-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451595.html
6.	Стаховская Л.В. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы / Л.В. Стаховской – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-4259-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442593.html
7.	Санадзе А.Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / Санадзе А.Г., Касаткина Л. Ф. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 80 с. – ISBN 978-5-9704-5829-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458297.html
8.	Кротенкова М.В. Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза: руководство для врачей / Кротенкова М.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5706-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457061.html
9.	Труфанов Г.Е. МРТ. Позвоночник и спинной мозг: руководство для врачей / под ред. Г.Е. Труфанова, В.А. Фокина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с. (Серия «Практическая магнитно-резонансная томография») – ISBN 978-5-9704-4517-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html
10.	Неробкова Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л.Н., Авакян Г.Г., Воронина Т.А., Авакян Г.Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5371-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html

11.	Манвелов Л.С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л.С., Кадыкова А С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 336 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5090-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html
12.	Кадыков А.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А.С. Кадыков, Л.С. Манвелов, Н.В. Шахпаронова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4251-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442517.html
13.	Хасанова Д.Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: методические рекомендации / под ред. Д.Р. Хасановой, В.И. Данилова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 352 с. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-5245-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html
14.	Гусев Е.И. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е.И., Бойко А.Н., Костенко Е.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5337-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453377.html
15.	Гусев Е. И. Эпилепсия и ее лечение / Гусев Е. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-3868-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438688.html
16.	Санадзе А.Г. Миастения и миастенические синдромы / Санадзе А.Г. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5170-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451700.html
17.	Завалишин И.А. Хронические нейроинфекции / под ред. И.А. Завалишина, Н.Н. Спирина, А.Н. Бойко, С.С. Никитина. – 2-е изд. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 592 с.: ил. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978-5-9704-4807-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448076.html
18.	Скоромец А.А. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии / А.А. Скоромец. – 4-е изд., доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 400 с.: ил. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978-5-9704-5223-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452233.html
19.	Парфенов В.А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В.А., Головачева В.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4536-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445365.html
20.	Авакян Г.Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров; под общ. ред. Е.И. Гусева – Москва: Литтерра, 2018. – 752 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия») – ISBN 978-5-4235-0292-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html
21.	Епифанов В.А. Реабилитация в неврологии / Епифанов В.А., Епифанов А.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с. (Библиотека врача-специалиста) – ISBN 978-5-9704-3442-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Гусев Е.И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред.

	Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 688 с. – ISBN 978-5-9704-4405-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html
2.	Кадыков А.С. Практическая неврология / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-3890-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html
3.	Табеева Г.Р. Головная боль / Табеева Г.Р. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 296 с. – ISBN 978-5-9704-5864-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html
4.	Калинин Р.Е. Влияние вертеброгенной компрессии позвоночной артерии на гемодинамические параметры сосудов головы и шеи / Р.Е. Калинин [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с. – ISBN 978-5-9704-3533-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435335.html
5.	Богородинский Д.К. Краниовертебральная патология / Под ред. Д.К. Богородинского, А.А. Скоромца – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 288 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-0821-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408216.html
6.	Извозчиков С. Б. Туннельные пудендоневропатии: руководство / С. Б. Извозчиков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-5384-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453841.html
7.	Рачин А.П. Миофасциальный болевой синдром: руководство / Рачин А.П., Якунин К.А., Демешко А.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 120 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-3654-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436547.html
8.	Мелехин А.И. Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств сна / Мелёхин А.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-5505-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455050.html
9.	Завалишин И.А. Боковой амиотрофический склероз / Под ред. И.А. Завалишина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 272 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1257-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412572.html
10.	Михайлова С.В. Болезнь Ниманна-Пика тип С / Михайлова С.В., Захарова Е.Ю. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 48 с. – ISBN 978-5-9704-2996-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429969.html
11.	Бойко А.Н. Немедикаментозные методы лечения и образ жизни при рассеянном склерозе / А.Н. Бойко, М.Е. Гусева, С.А. Сиверцева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-3987-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439876.html
12.	Зорин Р.А. Системная организация физиологических функций у здоровых людей и больных эпилепсией и прогнозирование эффективности деятельности / Зорин Р.А., Лапкин М.М., Жаднов В.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 232 с. – ISBN 978-5-9704-4828-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448281.html
13.	Котенко К.В. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы / К.В. Котенко – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 656 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-3749-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html
14.	Шапкин В.И. Рефлексотерапия / В.И. Шапкин – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-3466-6. – Текст: электронный // URL:

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html
15.	Гусев Е.И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 688 с. – ISBN 978-5-9704-4405-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html
16.	Кадыков А.С. Практическая неврология / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-3890-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения	https://minzdrav.gov.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	Российской Федерации.		
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
14.	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Общества специалистов по нервно-мышечным болезням	https://neuromuscular.ru/	свободный
21.	Сайт Всероссийского общества неврологов	https://neuromuscular.ru/magazine/vserossijskoe-obshhestvo-nevrologov/	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»	https://minzdrav.gov.ru/documents/9102-poryadok-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzroslomu-naseleniyu-pri-zabolevaniyah-nervnoy-sistemy-utv-prikazom-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-926n
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»	https://base.garant.ru/72185030/
3.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»	https://docs.cntd.ru/document/902392040
4.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»	https://docs.cntd.ru/document/566419657
5.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
6.	Клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда с подъёмом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
7.	Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъёма сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/154_3
8.	Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
9.	Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. n 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-

	анафилактическом шоке»	meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
10.	Клинические рекомендации «Лёгочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая лёгочная гипертензия», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/159_1
11.	Клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2021 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2
12.	Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь лёгких», 2021 г	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2
13.	Клинические рекомендации «Проксимальная спинальная мышечная атрофия 5q», 2021 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/593_2
14.	Клинические рекомендации «Первичные опухоли центральной нервной системы», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/578_1
15.	Клинические рекомендации «Нейробластома». 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/78_1
16.	Клинические рекомендации «Вторичное злокачественное новообразование головного мозга и мозговых оболочек», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/534_2
17.	Клинические рекомендации «Нейроэндокринные опухоли», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/610_1
18.	Методические руководства «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP103.PDF
19.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
20.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»	https://docs.cntd.ru/document/573275590
21.	Постановление Главного государственного	https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/np

	санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	a-files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf
22.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – тестовый контроль, вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, задания для демонстрации практических навыков;

2 семестр – тестовый контроль, вопросы для устного опроса, ситуационные задачи,

задания для демонстрации практических навыков;

3 семестр – тестовый контроль, вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, задания для демонстрации практических навыков;

4 семестр – тестовый контроль, вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, задания для демонстрации практических навыков.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Неврология» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.42 Неврология

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра (1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Обонятельный нерв. Анатомия, синдромы поражения. Методики исследования.
2. Зрительный нерв. Анатомия, синдромы поражения. Методики исследования.
3. III, IV, VI пары ЧМН. Анатомия, синдромы поражения. Методики исследования.
4. Содружественные движения глазных яблок.
5. Тройничный нерв. Анатомия, синдромы поражения. Методики исследования.
6. Лицевой нерв. Анатомия, синдромы поражения. Методики исследования.
7. Преддверно-улитковый нерв. Анатомия, синдроомы поражения. Методики исследования. Нистагм, виды нистагма.
8. Языкоглоточный нерв, блуждающий нервы. Анатомия, синдромы поражения. Методики исследования.
9. Добавочный нерв. Подъязычный нерв. Анатомия, симндромы поражения. Методики исследования.
10. Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Патогенез. Клиника.
11. Чувствительность. Рецепторы. Классификация видов чувствительности. Методики оценки.
12. Проводники болевой и температурной чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности. Методики исследования.
13. Проводники глубокой чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности. Методики исследования.
13. Пирамидная система. Синдромы поражения пирамидной системы на разных уровнях.
14. Система координации. Проводящие пути. Синдромы поражения.
15. Спинной мозг. Анатомия серого и белого вещества. Синдромы поражения.
16. Синдромы поперечного поражения спинного мозга.
17. Синдромы поражения эпиконуса, конуса и конского хвоста.
18. Вегетативная нервная система. Анатомия. Синдромы поражения.
19. Синдромы поражения вегетативной нервной системы. Иннервация мочевого пузыря и расстройства мочеиспускания.
20. Синдромы поражения вегетативной нервной системы. Иннервация зрачка. Патологические зрачковые синдромы.
21. Спинномозговые корешки. Анатомия. Синдромы поражения корешков на различных уровнях.
22. Шейное сплетение. Анатомия, синдромы поражения.
23. Плечевое сплетение. Анатомия, синдромы поражения.
24. Поясничное, крестцовое и копчиковое сплетения. Анатомия, синдромы поражения.
25. Лучевой нерв. Анатомия, синдромы поражения.
26. Локтевой нерв. Анатомия, синдромы поражения.
27. Срединный нерв. Анатомия, синдромы поражения.
28. Бедренный и запирательный нервы. Анатомия, синдромы поражения.
29. Седалищный нерв. Анатомия, синдромы поражения.
30. Большеберцовый нерв. Анатомия, синдромы поражения.
31. Малоберцовый нерв. Анатомия, синдромы поражения.

Перечень заданий для демонстрации практических навыков

1. Оценка неврологического статуса в норме с использованием необходимого оснащения.
2. Определение поверхностной и глубокой чувствительности у пациента.
3. Диагностика расстройств чувствительности по периферическому типу.
4. Диагностика расстройств чувствительности по периферическому типу.
5. Диагностика расстройств чувствительности по спинальному типу.
6. Диагностика расстройств чувствительности по церебральному типу.
7. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.
8. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.
9. Определение у пациента симптомов поражения центрального двигательного нейрона. Дифференциальная диагностика периферических двигательных нарушений.
10. Осмотр пациента с поражением периферической нервной системы. Диагностика корешковых синдромов.
11. Диагностика синдромов поражения шейного сплетения.
12. Диагностика синдромов поражения плечевого сплетения.
13. Диагностика синдромов поражения поясничного сплетения.
14. Диагностика синдромов поражения периферических нервов.
15. Диагностика симптомов поражения мозжечка.
16. Диагностика нарушений равновесия.
17. Дифференциальная диагностика атаксий.
18. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.
19. Фиксация результатов осмотра и заполнение медицинской документации.
20. Осмотр пациента с патологией черепных нервов. Диагностика патологий черепных нервов.
21. Осмотр пациента с поражением спинного мозга.
22. Диагностика синдромов поражения спинного мозга. Топическая диагностика поражения спинного мозга.
23. Диагностика пациента с поражением вегетативной нервной системы.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Боли в пояснице и левой ноге. Гипотония и гипотрофия мышц медиальной группы бедра и голени. Положительные симптомы Нери и Дежерина, симптом Ласега слева. Гипестезия на медиальной поверхности бедра и голени. Снижен коленный рефлекс слева.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 2.

Жгучие опоясывающие боли в правой половине грудной клетки. Гиперестезия в зоне болевых ощущений от сосковой линии до подреберья. Сыпь в виде расположенных группами пузырьков в этой же области. Гипертермия.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 3.

Отсутствие движений (паралич) и гипотрофия мышц правой верхней конечности и плечевого пояса. Отсутствие всех видов чувствительности на правой руке, рефлексов с двуглавой и трехглавой мышц плеча, карпорадиального рефлекса. Энофтальм, миоз, птоз на одноименной стороне.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 4

Отсутствуют движения (паралич) и повышен тонус в мышцах рук и ног. Парез грудинно-ключично-сосцевидных и трапециевидных мышц. Повышены сухожильные рефлексы на конечностях. Не вызываются брюшные рефлексы. Наличие патологических рефлексов Бабинского, Шефера с обеих сторон. Поверхностная и глубокая чувствительность отсутствует с уровня шеи книзу (анестезия). Задержка мочи и кала, одышка, икота.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 5

Тетраплегия. Гипотрофия и гипотония мышц рук. Отсутствуют рефлексы с двуглавых, трехглавых мышц и карпорадиальные рефлексы. Гипертонус мышц ног. Повышены коленные и ахилловы рефлексы. Брюшные рефлексы отсутствуют. С обеих сторон на стопах вызываются патологические рефлексы Бабинского и Россолимо. Все виды чувствительности отсутствуют с уровня надплечий. Неполный птоз обоих век. Сужение зрачков (миоз), западение глазных яблок (энофтальм). Задержка мочи и кала.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 6

Паралич и гипертонус мышц ног. Повышены коленные и ахилловы рефлексы. Отсутствуют брюшные рефлексы. Двусторонние патологические рефлексы на стопах. Утрачены все виды чувствительности с уровня сосков (анестезия). Задержка мочи и кала.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 7

Опущено правое верхнее веко, отклонение правого глазного яблока кнаружи, невозможность его движений вверх, вниз, кнутри, мидриаз. При взгляде обоими глазами – ощущение двоения предметов (диплопия).

Задание: установите топический диагноз.

Задача 8

Гиперестезия в правой половине лица, на коже нижнего века, верхней части щеки, верхней губе. Боль в той же зоне с иррадиацией в верхнюю челюсть. Болезненна пальпация области подглазничного отверстия.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 9

Затруднены жевательные движения. Гипотрофия и гипотония жевательной и височной мышц слева. При открывании рта нижняя челюсть отклоняется влево. Не вызывается нижнечелюстной рефлекс слева. Гипестезия на коже нижней части щеки, подбородка, задней части боковой поверхности лица, нижней челюсти.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 10

Отсутствуют движения мимических мышц левой половины лица (паралич). Складки на лбу слева сглажены. Не¬возможно сдвинуть левую бровь. Не закрывается левый глаз. При попытке закрыть глаз глазное яблоко отклоняется кверху и кнаружи. Сглаженность левой носогубной складки. Левый угол рта неподвижен при смехе. Невозможны надувание щеки слева, свист. Слезотечение из левого глаза.

Задание: установите топический диагноз.

Тестовые задания

1. **При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы**
   1) верхней прямой
   2) наружной прямой
   3) нижней прямой
   4) нижней косой

2. Мидриаз возникает при поражении
   1) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
   2) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
   3) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
   4) среднего непарного ядра
   5) ядра медиального продольного пучка

3. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента
   1) T_6 или T_7
   2) T_8 или T_9
   3) T_9 или T_{10}
   4) T_{10} или T_{11}

4. При центральном параличе не наблюдается
   1) гипотрофии мышц
   2) повышения сухожильных рефлексов
   3) нарушения функции тазовых органов
   4) нарушения электровозбудимости нервов и мышц

5. Рефлекс Чеддока вызывают
   а) сдавлением икроножной мышцы
   б) сдавлением ахиллова сухожилия
   в) штриховым раздражением подошвы
   г) штриховым раздражением кожи наружной лодыжки

6. Волокна для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии
   1) латерально
   2) медиально
   3) вентрально
   4) дорсально

7. Волокна для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии
   1) латерально
   2) медиально
   3) вентрально
   4) дорсально

8. Волокна болевой и температурной чувствительности присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности
   1) в продолговатом мозге

2) в мосту мозга
3) в ножках мозга
4) в зрительном бугре

9. Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано
1) при остром нарушении мозгового кровообращения
2) при внутричерепной гипертензии
3) при коматозном состоянии
4) при перфорации барабанной перепонки
5) при всем перечисленном

10. Интенционное дрожание и промахивание при выполнении пальце-носовой пробы характерно
1) для статической атаксии
2) для динамической атаксии
3) для лобной атаксии
4) для сенситивной атаксии

11. Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия
1) мозжечковая
2) сенситивная
3) вестибулярная
4) лобная

12. Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через
1) красное ядро
2) люисово тело
3) черное вещество
4) полосатое тело

13. Биназальная гемианопсия наступает при поражении
1) центральных отделов перекреста зрительных нервов
2) наружных отделов перекреста зрительных нервов
3) зрительной лучистости
4) зрительных трактов

14. К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление
1) зрительного тракта
2) зрительного перекреста
3) наружного коленчатого тела
4) зрительной лучистости

15. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия
1) биназальная
2) гомонимная
3) битемпоральная
4) нижнеквадрантная всеми перечисленными симптомами

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра (1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Продолговатый мозг. Топическая анатомия. Кровоснабжение. Альтернирующие и неальтернирующие синдромы поражения.
2. Ромбовидная ямка. Топическая анатомия.
3. Мост. Топическая анатомия. Кровоснабжение. Альтернирующие и неальтернирующие синдромы поражения.
4. Средний мозг. Топическая анатомия. Кровоснабжение. Альтернирующие и неальтернирующие синдромы поражения.
5. Бульбарный и псевдобульбарный паралич. Клиника, дифференциальная диагностика.
6. Стволовые рефлексы. Уровни формирования. Методика оценки.
7. Промежуточный мозг. Топическая анатомия. Кровоснабжение. Синдромы поражения.
8. Таламус. Топическая анатомия. Ядра. Афферентные и эфферентные проводящие пути. Кровоснабжение. Синдромы поражения.
9. Гипоталамус. Топическая анатомия. Ядра. Афферентные и эфферентные проводящие пути. Кровоснабжение. Синдромы поражения.
10. Гипофиз. Топическая анатомия. Функции. Синдромы поражения.
11. Базальные ядра. Топическая анатомия. Нейромедиаторный контроль. Патогенез синдрома паркинсонизма.
12. Ретикулярная формация ствола. Топическая анатомия. Ядра. Проводящие пути. Функции. Синдромы поражения.
13. Кора головного мозга. Первичные, вторичные корковые поля, третичные ассоциативные зоны.
14. Высшие мозговые функции. Речь и ее расстройства. Топическая анатомия. Синдромы поражения. Виды афазий. Методики исследования.
15. Высшие мозговые функции. Праксис. Топическая анатомия. Виды апраксий. Методики исследования.
16. Высшие мозговые функции. Гнозис. Топическая анатомия. Виды агнозий. Методики исследования.
17. Высшие мозговые функции. Память. Механизмы формирования, топическая анатомия. Виды памяти. Нарушения памяти. Методики исследования.
18. Высшие мозговые функции. Внимание. Мышление. Механизмы формирования. Топическая анатомия. Синдромы поражения. Методики исследования.
19. Нейропсихологическое тестирование. Шкалы, методики оценки.

Задания для демонстрации практических навыков

1. Осмотр пациента с патологией ствола мозга. Диагностика патологий ствола мозга.
2. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.
3. Осмотр пациента с поражением промежуточного мозга.
4. Диагностика поражений подкорковых узлов.
5. Дифференциальная диагностика расстройств движения.
6. Диагностика акинетико-ригидного синдрома.
7. Диагностика гипотонико-гиперкинетического синдрома.
8. Диагностика синдрома паркинсонизма.
9. Диагностика гиперкинезов. Дифференциальная диагностика гиперкинезов.
10. Осмотр пациента с нарушениями высших корковых функций.
11. Диагностика афазии. Дифференциальная диагностика афазий.
12. Диагностика дизартрии. Дифференциальная диагностика дизартрий.
13. Диагностика алексии. Дифференциальная диагностика алексий.

14. Диагностика аграфии. Дифференциальная диагностика аграфий.
15. Диагностика агнозии. Дифференциальная диагностика агнозий.
16. Диагностика апраксии. Дифференциальная диагностика апраксии.
17. Диагностика нарушений памяти. Дифференциальная диагностика нарушений памяти.
18. Диагностика нарушений мышления. Дифференциальная диагностика нарушений мышления.
19. Диагностика деменций. Дифференциальная диагностика деменции и псевдодеменции.

Ситуационные задачи

Задача 1

Отклонение языка при выведении вправо. Гипотрофия и фибриллярные подергивания мышц правой половины языка. Отсутствие движений левых конечностей с повышением мышечного тонуса. Повышение сухожильных рефлексов слева. Рефлексы Бабинского, Гордона, Шефера слева. Левосторонняя гемигипестезия.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 2

Провисание правой половины мягкого неба. Отклонение язычка влево. Гнусавый оттенок голоса, расстройство глотания. Отклонение языка вправо. Гипотрофия и фибриллярные подергивания мышц правой половины языка. Отсутствие движений с повышением мышечного тонуса в левых конечностей. Сухожильные рефлексы выше на левых конечностях. Рефлексы Бабинского, Гордона и Шефера слева.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 3

Сходящееся косоглазие. Невозможно движение правого глазного яблока кнаружи. Ощущение двоения предметов. Нарушены движения в мимических мышцах правой половины лица. Не закрывается правый глаз. При попытке закрыть глаз глазное яблоко отклоняется кверху. Сглажена правая носогубная складка. Левосторонний гемипарез. Оживление, сухожильных рефлексов, рефлексы Россолимо, Жуковского, Бехтерева слева.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 4

Опущено правое веко. Расходящееся косоглазие. Правое глазное яблоко отклоняется кнаружи. Невозможны его движения кверху, книзу, кнутри. Мидриаз справа. Интенционное дрожание левой кисти и промахивание при пальценосовой пробе. Левосторонний адиадохокннез.

Задача 5

Неустойчивая походка. Равномерное покачивание в стороны и тенденция падения назад в позе Ромберга. Асинергии. Положительный синдром Стюарта-Холмса с обеих сторон, Скандированная речь. Нистагм.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 6

Гипестезия на правой половине лица, туловища и правых конечностях. Расстройство глубоких видов чувствительности выражено более. В этой же области изменено восприятие раздражений. Последние становятся неприятными, трудно переносимыми. Более заметны нарушения чувствительности в дистальных отделах конечностей по сравнению с проксимальными. Спонтанные боли в правой половине тела. Гипертонус в мышцах правой руки. Рука согнута в локтевом суставе, предплечье

пронировано, кисть полусогнута. Пальцы согнуты в основных и разогнуты в ногтевых фалангах. Атетоз в пальцах кисти, гемианопсия и гемиатаксия справа.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 7

Отсутствуют движения в мимических мышцах нижней половины лица. Гнусавый оттенок голоса. Нарушение глотания. Отсутствует глоточный рефлекс. Нарушена чувствительность на слизистой глотки, зева, снижен вкус на задней трети языка. Глубокий тетрапарез. Повышены сухожильные и имеются, патологические рефлексы с обеих сторон.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 8

Снижение активности, бездеятельность, ослабление памяти, внимания, интеллекта, неопрятность в постели. Замена целенаправленных избирательных действий привычными стереотипами, возникающими на основе воздействия какого-либо раздражителя. Мниогократное повторение этих стереотипных действий. Положительны хватательный и хобот-ковый рефлексы. Невозможность стоять, невозможность ходить при сохранности движений в горизонтальном положении.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 9

Сглажена правая носогубная складка. Правый угол рта неподвижен, невозможно надувание правой щеки. Язык при высовывании отклоняется вправо. В мышцах правой руки движения отсутствуют (паралич), в правой ноге двигательная активность снижена. Тонус мышц и сухожильные рефлексы справа усилены. Положительны рефлексы Бабинского, Гордона на правой стопе, рефлекс Россолимо на правых стопе и кисти. Невозможно осуществление собственной речи при сохранности понимания речи окружающих.

Задание: установите топический диагноз.

Задача 10

Утрачена возможность сложных действии по словесному заданию в результате нарушения последовательности выполнения их отдельных элементов (идеаторная апраксия). Возможны подражательные действия.

Задание: установите топический диагноз.

Тестовые задания

1. Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов

1) кортикоспинальных
2) кортиконуклеарных
3) лобно-мосто-мозжечковых
4) руброспинальных
5) спинно-мозжечковых

2. Синдром Захарченко-Валленберга (латеральный медуллярный синдром) возникает при закупорке

1) коротких циркулярных артерий моста
2) длинных циркулярных артерий моста
3) парамедианных артерий моста
4) нижней передней артерии мозжечка

5) нижней задней артерии мозжечка

3. Сочетание нарушения глотания и фонации, дизартрии, пареза мягкого неба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза свидетельствует о поражении

1) ножек мозга
2) моста мозга
3) продолговатого мозга
4) покрышки среднего мозга
5) таламуса

4. Зрительные нарушения (атрофия зрительных нервов, битемпоральная гемианопсия) отмечаются при

1) микроаденоме гипофиза
2) аденоме гипофиза с супраселлярным ростом
3) опухоли ствола
4) опухоли спинного мозга
5) опухоли желудочковой системы

5. Какой вид афазии возникает при поражении левой височной доли

1) моторная афазия
2) сенсорная афазия
3) динамическая
4) акустико-мнестическая
5) тотальная

6. Осуществлять рефлекторные защитные движения при зрительных и слуховых раздражениях позволяет проводящий путь

1) оливоспинальный
2) тектоспинальный
3) руброспинальный
4) ретикуоспинальный
5) вестибулоспинальный

7. Трапециевидное тело – составная часть

1) среднего мозга
2) моста
3) продолговатого мозга
4) мозжечка
5) ретикулярной формации

8. Задание на повторение трех слов за исследующим в шкале MMSE оценивает

1) концентрацию внимания
2) восприятие
3) память
4) речевые функции
5) мышление

9. К нервам мосто-мозжечкового угла относятся

1) VII пара
2) VIII пара
3) XII пара

4) VI пара
5) правильно 1), 2)

10. Нейроны моторных отделов лобной коры вырабатывают нейромедиатор
1) ГАМК
2) норадреналин
3) дофамин
4) глутамат
5) серотонин

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра (2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Менингеальный синдром. Ликвородиагностика.
2. Серозный менингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Гнойный менингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Абсцесс головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Энцефалиты. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
6. Герпетический энцефалит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Опоясывающий герпес. Постгерпетическая невралгия. Клиника, диагностика, лечение.
9. Нейросифилис. Клиника, диагностика. Лечение.
10. Нейроборрелиоз. Клиника, диагностика, лечение.
11. Поражения нервной системы при туберкулезе. Клиника, диагностика, лечение.
12. Поражения нервной системы при ботулизме. Клиника, диагностика, лечение.
13. Поражения нервной системы при дифтерии. Клиника, диагностика, лечение.
14. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции.
15. Прогрессирующие инфекционные заболевания (прионные болезни: болезнь Крейтцфельда-Якоба).
16. Факторы риска инсульта. Шкалы для оценки риска инсульта. Классификация острых нарушений мозгового кровообращения.
17. Ишемический инсульт. Определение. Эпидемиология. Подтипы инсульта по критериям TOAST и их частота. Подтипы лакунарных инсультов.
18. Ишемический инсульт. Клиническая картина. Шкалы для оценки тяжести инсульта (комы Глазго, NIHSS, Рэнкин, Ривермид, CHA_2DS_2-VASc, HAS-Bled).
19. Нейровизуализационные методы диагностики ишемического инсульта (КТ, МРТ).
20. Принципы терапии ишемического инсульта. Базисная терапия ишемического инсульта. Реперфузионная терапия (тромболизис), показания и противопоказания, методика.
21. Принципы терапии ишемического инсульта. Базисная терапия ишемического инсульта. Реперфузионная терапия (тромбоэкстракция), показания и противопоказания, методика.
22. Принципы вторичной профилактики ишемического инсульта.
23. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Определение. Эпидемиология. Критерии. Клиническая картина. Принципы терапии и вторичной профилактики.
24. Геморрагический инсульт. Эпидемиология. Внутримозговые гематомы. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии.
25. Геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние. Факторы риска. Клиническая картина. Шкала оценки тяжести САК (Hunt-Hess). Диагностика. Принципы терапии.

26. Задняя обратимая энцефалопатия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
27. Тромбоз вен и синусов головного мозга. Факторы риска. Клиническая картина. Диагностика. Принципы терапии.
28. Дисциркуляторная энцефалопатия. Факторы риска. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Головные боли. Классификация. Патогенез первичных головных болей.
30. Мигрень. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики.
31. Мигрень. Принципы терапии. Терапия приступа. Профилактическая терапия.
32. Головная боль напряжения. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики. Принципы терапии.
33. Тригеминальные вегетативные цефалгии. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики. Принципы терапии.
34. Периферическая вестибулопатия. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
35. Центральная вестибулопатия. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
36. Вестибулярные пробы.
37. Дифференциальная диагностика центрального и периферического головокружения.

Задания для демонстрации практических навыков

1. Осмотр пациента с сосудистой патологией нервной системы.

2. Топическая диагностика сосудистых катастроф ЦНС. Определение показаний к хирургическому лечению сосудистых катастроф ЦНС.

3. Диагностика хронической ишемии головного мозга.

4. Осмотр пациента с опухолевыми заболеваниями ЦНС.

5. Диагностика первичных и вторичных симптомов опухолей. Определение методов лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.

6. Осмотр пациента с инфекционными заболеваниями нервной системы.

7. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний нервной системы. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза.

8. Определение показаний к проведению люмбальной пункции.

9. Проведение люмбальной пункции.

10. Осмотр пациента с демиелинизирующими заболеваниями нервной системы.

11. Диагностика рассеянного склероза, определение варианта течения и стадии заболевания. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза.

12. Осмотр пациента с головной и лицевой болью.

13. Диагностика первичных и вторичных головных болей. Определение методов лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.

14. Осмотр пациента с головокружением.

15. Диагностика периферических и центральных головокружений. Проведение позиционных тестов. Определение методов лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Женщина, 40 лет, доставлена в приемное отделение машиной «скорой помощи» с жалобами на интенсивную боль в левой половине грудной клетки, иррадиирующую в руку. Больна вторые сутки. Подобное состояние возникло впервые. Болевой синдром развился подостро и нарастает. В первый день больная обращалась к врачу, была осмотрена и с подозрением на стенокардию направлена на электрокардиографию. После анализа ЭКГ патология коронарных сосудов исключена. Больной выдан листок временной нетрудоспособности (диагноз: невралгия плечевого сплетения) и назначено амбулаторное лечение.

При осмотре: общее состояние больной удовлетворительное. Пульс ритмичный, 80 ударов в мин, АД – 130/80 мм рт. ст., температура тела 37,2°С. Функция черепных нервов не нарушена. Больная щадит левую руку, из-за боли ограничивает движения в плечевом суставе. Сила кистей равномерная, 5 баллов. Отмечается гипестезия с элементами гиперпатии в зоне иннервации 5-8 шейных и 1-3 грудных сегментов слева. На коже дельтовидной области видны отдельные и слитные пузырьковидные высыпания. Сухожильные рефлексы на руках слева ниже, чем справа, на ногах равномерные. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет.

На рентгенограмме шейного и грудного отделов позвоночника костно-деструктивных изменений не обнаружено.

Задание. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 2.

Мужчина, 28 лет, поступил в клинику с жалобами на головную боль в области лба и затылка, тошноту, повторную рвоту. В день госпитализации появилась резкая головная боль, рвота. Сознание не терял, параличей не было.

При поступлении – соматически здоров, АД – 120/80 мм рт. ст.

Неврологически: анизокория S>Д, реакция зрачков на свет вялая, сглажена правая носогубная складка, правый угол рта отстает при оскале зубов. Парезов в руках и ногах нет. Сухожильные рефлексы живые, Д>S. Патологических рефлексов нет. Резко выражены симптомы Кернига, Брудзинского и ригидность мышц затылка.

Спинномозговая пункция: давление повышено, цвет – розовый. Ликвор мутный, белок – 0,8 г/л.

Задание. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 3.

Мужчиина, 38 лет, грузчик. Во время работы с тяжелым грузом внезапно возникла резкая головная боль, шум в ушах, рвота. Потерял сознание, был общий судорожный припадок с прикусом языка и непроизвольным мочеиспусканием. Через час помещен в клинику. Возбужден, пытается встать с постели. Дезориентирован. Жалуется на боль в затылке, спине, между лопатками. Светобоязнь. Общая гиперестезия. Ригидность мышц затылка и симптом Кернига.

Глазное дно: вены извиты, расширены. Соски зрительных нервов отечны. Птоз верхнего века правого глаза. Правый зрачок шире левого. Реакция на свет правого зрачка вялая, левого – живая. Правое глазное яблоко отведено кнаружи. Движения рук и ног не ограничены. Коленные и ахилловы рефлексы равномерно заторможены. Непостоянный симптом Бабинского слева. Пульс – 52 удара в минуту. Артериальное давление 180/110 мм рт.ст. Температура 37,3°С. Кровь: эритроциты – $4{,}6 \times 10^{12}$/л, лейкоциты – $10{,}0 \times 10^{9}$/л, СОЭ – 8 мм/ч. В моче следы белка. Спинномозговая жидкость исследовалась на пятый день болезни: ксантохромия, цитоз – 372, белок – 4,2 г/л.

Через две недели после попытки больного встать с постели возобновилась головная боль и наросла выраженность менингеальных симптомов.

Задание. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 4.

Женщина, 40 лет, страдает гипертонической болезнью в течение нескольких лет. Внезапно, во время стирки белья, потеряла сознание и упала. Лицо гиперемировано. Дыхание учащенное, шумное. Зрачки расширены. Реакция зрачков на свет отсутствует. Маятникообразное, медленное движение глаз в горизонтальном направлении – «плавающие глаза». На уколы лица не реагирует. Корнеальный рефлекс слева отсутствует, справа – ослаблен, опущен левый угол рта Симптом «паруса» левой щеки. Из правого угла рта выделяется пенистая слюна. Руки приведены к туловищу, кисти согнуты и пронированы, пальцы собраны в кулаки. Ноги вытянуты, повышение мышечного тонуса в разгибателях. Периодически тонус снижается и отмечается двигательное беспокойство правой руки и ноги, поднятые левая рука и нога падают, как плети. Ригидности мышц затылка нет. Симптом Кернига нерезко выражен с обеих сторон. На уколы туловища не реагирует. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, слева выше. Клонус левой стопы. Симптом Бабинского с обеих сторон. В ответ на раздражение эфиром, уколом или при резком сгибании пальцев стопы, происходит «тройное сгибание» ног.

Во время осмотра была рвота. Пульс 106 ударов в минуту, напряжен, ритмичный. В спинномозговой жидкости примесь крови. Тоны сердца приглушены. Акцент второго тона на аорте. АД 230/120 мм рт.ст. Температура 38,7°С. Лейкоцитоз $12{,}6x10^9$/л. Через несколько часов после начала пульс 120 ударов в минуту, слабого наполнения. Дыхание Чейн-Стокса. Обильный пот. Кисти рук и стопы цианотичны, холодные. АД – 180/105 мм рт.ст. Гипертония мышц сменилась гипотонией, более выраженной в левой руке и ноге. Сухожильные рефлексы исчезли. Температура 40°С. Отек легких.

Задание.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Какие методы исследования необходимо провести.

Принципы терапии.

Задача 5.

Мужчина доставлен в стационар с жалобами на интенсивную головную боль, возникшую 2 часа назад. АД 190/100 мм рт.ст.

При осмотре: Заторможен. Сглажена левая носогубная складка. Гемипарез, гипотонус в мышцах левых конечностей, сухожильные рефлексы S<D. Патологические стопные рефлексы на левой ноге.

Задание.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Какие методы исследования необходимо провести?

Укажите принципы терапии.

Задача 6.

Мужчина, 50 лет, обратился с жалобами на внезапно возникшие 5 часов назад слабость и онемение в правых конечностях, затруднение речи, головокружение. Страдает гипертонической болезнью 8 лет. Накануне случившегося имела место стрессовая ситуация.

Объективно: АД 170/90 мм рт.ст. Менингеальных симптомов нет. Сглажена правая носогубная складка. Девиация языка вправо. Сила в правой руке снижена до 3 баллов. Анизорефлексия с преобладанием сухожильных рефлексов справа. Симптом Бабинского справа. Легкая правосторонняя гемигипостезия.

Задание.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Какие методы исследования необходимо провести.

Принципы терапии.

Задача 7.

Девушка, 16 лет, доставлена в приемное отделение машиной «скорой помощи» из дома. Заболела утром, около 10 часов назад. Вначале появилась головная боль, озноб, днем присоединилась рвота. К вечеру состояние резко ухудшилось, на фоне высокой температуры тела наступило расстройство сознания, наблюдалась повторная рвота.

При осмотре: сопорозное состояние сознания. Температура тела 39,5°С. Кожные покровы влажные, лицо гиперемированно. На губах герпес. На коже бедер геморрагическая сыпь. Пульс ритмичный, 90 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, АД 130/80 мм рт.ст. Дыхание ритмичное, ЧДД 24 в мин. Живот втянут. Зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена. Спонтанный горизонтальный нистагм, расходящееся косоглазие. Тризм жевательных мышц. На уколы правые конечности отдергивает хуже, чем левые. Сухожильные рефлексы выше справа. С обеих сторон вызваны патологические рефлексы Бабинского, Оппенгейма. Ригидность мышц затылка – 4 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон положительный под углом 90°. Непроизвольное мочеиспускание

Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, вены расширены.

Осмотр отоларинголога: уши, нос без патологических изменений.

Анализ крови: гемоглобин – 110 г/л, лейкоциты – $25x10^9$/л, СОЭ – 45 мм/ч.

Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным давлением, мутный, белок – 2,6 г/л, цитоз не поддается счету (нейтрофилы 98%), глюкоза – 1,7 ммоль/л, хлор – 183,3 ммоль/л.

Задание.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Укажите принципы терапии.

Задача 8.

Женщина, 19 лет, доставлена в приемное отделение в сопровождении родственников. Жалуется на головную боль, тошноту, рвоту. Заболела около недели назад, когда впервые появилось недомогание, повысилась температура тела до 37,2 – 37,5°С. Лечилась домашними средствами «от простуды», однако состояние не улучшалось. До настоящего времени изредка болела острыми респираторными заболеваниями, 4 месяца назад родила. Отец пациентки болел туберкулезом, но она с ним не проживает уже более трех лет.

При осмотре: больная пониженного питания. Кожные покровы лица и грудной клетки умеренно гиперемированы. Температура тела 37,6°С. Пульс ритмичный, 90 ударов в минуту. Тоны сердца звучные, АД 140/90 мм рт.ст. Дыхание свободное, ритмичное, ЧДД 18 в мин. Зрачки одинаковые, умеренно расширены. Горизонтальный нистагм и недоведение кнаружи глазных яблок. Диплопия при взгляде вправо. Сглажена левая носогубная складка, опущен левый угол рта. Движения конечностей в полном объеме, тонус мышц равномерно снижен. Сила левой кисти снижена до 4 баллов. Гиперестезия кожных покровов. Сухожильные рефлексы S>D. Рефлекс Бабинского слева. Положительный симптом Бехтерева (перкуссия скуловой кости). Выраженные полосы и пятна Труссо. Ригидность мышц затылка 2 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон.

Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их несколько стушеваны, перипапиллярный отек, артерии не изменены, вены широкие.

Обзорная рентгенограмма грудной клетки: легочные поля прозрачны, справа в прикорневой зоне очаг Гона, тень средостения не изменена.

Общий анализ крови: гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 5,0х109/л, СОЭ – 10 мм/ч.

Биохимический анализ крови: глюкоза – 6,67 ммоль/л, хлор – 211,5 ммоль/л, остаточный азот – 21,42 ммоль/л.

Люмбальная пункция: ликвор вытекает под высоким давлением, прозрачный, слегка ксантохромный; белок – 1,32 г/л, цитоз – 600 (лимфоциты – 80%, нейтрофилы – 20%), глюкоза – 2,78 ммоль/л, хлор – 126,9 ммоль/л. Выпала пленка. БК не обнаружены.

Задание.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Укажите принципы терапии.

Задача 9.

Мужчина, 21 год. Доставлен в приемное отделение машиной «скорой помощи» из института. Жалобы на головную боль, тошноту, рвоту, боли в пояснице, грудной клетке. Заболел остро. На третьей паре закружилась голова, была рвота. При направлении температура тела 38°С. Четверо однокурсников болеют острым респираторным заболеванием.

При осмотре: сознание ясное, но в контакт вступает неохотно. Лежит на боку, запрокинув голову, стонет, наблюдается повторная рвота. Лицо бледное. Пульс 60 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца звучные. Дыхание свободное, ритмичное, 18 в минуту. Сыпи нет. Лимфоузлы не увеличены. Температура тела 38,5°С. Зрачки D=S. Горизонтальный нистагм в крайних отведениях. Повышенная чувствительность к свету и звуку. Движения конечностей в полном объеме, тонус мышц несколько повышен в сгибателях. Гиперестезия кожных покровов. Сухожильные рефлексы равномерно снижены. Патологический рефлекс Оппенгейма с обеих сторон. Ригидность мышц затылка 4 поперечных пальца, положительные симптом Кернига с двух сторон, верхний и нижний симптом Брудзинского.

Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, калибр сосудов не изменен

Осмотр отоларинголога: выраженные явления назофарингита.

Обзорная рентгенограмма грудной клетки: легочные поля прозрачные, корни структурные, тень средостения не изменена.

Анализ крови: гемоглобин – 110 г/л, лейкоциты – $4{,}0x10^9$/л, СОЭ – 4 мм/ч.

Люмбальная пункция: ликвор прозрачный, бесцветный, вытекает под высоким давлением, белок – 0,66 г/л, цитоз – 200 (лимфоциты – 100%), глюкоза – 3,3 ммоль/л, хлор – 211,5 ммоль/л.

Задание.

Установите и обоснуйте клинический диагноз

Укажите принципы терапии.

Задача 10.

Женщина, 20 лет, доставлена в приемное отделение в сопровождении родителей. Заболела два дня назад, когда появилась высокая температура тела (до 39°С), головная боль, тошнота. Сегодня головная боль усилилась, стала сонлива, безучастна, наблюдалась повторная рвота. Появилось косоглазие. В институте, где обучается пациентка, несколько случаев заболевания гриппом.

При осмотре: сознание сохранено, но сонлива, в контакт вступает неохотно. Лицо бледное. Пульс 120 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, АД 80/60 мм рт.ст. Дыхание свободное, 18 в минуту. Температура тела 39°С. Гиперемия конъюнктив. Зрачки одинаковые. Недоведение глазных яблок в стороны, больше вправо, сходящееся

косоглазие. Снижены корнеальные рефлексы. Горизонтально-ротарный нистагм глазных яблок. Сглажена правая носогубная складка, опущен угол рта, симптом ресниц. Мягкое небо при фонации отстает справа, голос сиплый. Поперхивание при глотании. Активные движения в полном объеме. Гипотония мышц. Сухожильные рефлексы оживлены, но слева выше, чем справа. С обеих сторон патологические рефлексы Бабинского. Ригидность мышц затылка – 2 поперечных пальца, симптом Кернига слабо положительный с обеих сторон.

Глазное дно: диски зрительных нервов бледно розовые, границы их с височной стороны стушеваны, отек по ходу сосудистого пучка, артерии обычные, вены темные, широкие

Обзорная рентгенограмма грудной клетки: легочные поля прозрачные, корни структурные, тень средостения не изменена.

Анализ крови: гемоглобин 110 – г/л, лейкоциты – $4{,}2x10^9$/л, СОЭ – 16 мм/ч.

Люмбальная пункция: ликвор прозрачный, бесцветный, вытекает под высоким давлением, белок – 0,33 г/л, цитоз – 10, глюкоза – 3,3 ммоль/л, хлор – 211,5 ммоль/л. Кровь направлена на вирусологическое исследование.

Задание.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Принципы терапии.

Тестовые задания

1. Абсолютными противопоказания к проведению люмбальной пункции является

1. Тромбоцитопения менее 40 тыс./мкл и снижение АЧТВ более чем на 50%
2. Тромбоцитопения менее 60 тыс./мкл и снижение АЧТВ более чем на 50%
3. Подозрение на опухоль головного мозга
4. Субарахноидальное кровоизлияние
5. Наличие судорог у пациента

2. Под хроническим менингитом понимают

1. Признаки воспаления, определяемые в ЦСЖ на протяжении 1 и более месяцев
2. Признаки воспаления, определяемые в ЦСЖ на протяжении 3 и более месяцев
3. Признаки воспаления, определяемые в ЦСЖ на протяжении 12 и более месяцев
4. Клинические признаки менингита, на протяжении 1 и более месяцев
5. Клинические признаки менингита, на протяжении 3 и более месяцев

3. Проведение КТ головного мозга перед люмбальной пункцией необходимо во всех случаях, кроме

1. Пациент иммунокомпрометирован
2. Признаки очаговой неврологической симптоматики
3. Эпилептическая активность
4. Отек диска зрительного нерва
5. Онкоанамнез

4. Назовите наиболее распространенный возбудитель бактериальных менингитов

1. Гемофильная палочка
2. Менингококк
3. Пневмококк
4. Золотистый стафилококк
5. Синегнойная палочка

5. Повышенный уровень лактата в ликворе позволяет дифференцировать

1. Бактериальный менингит от небактериального менингита
2. Туберкулёзный менингит от аутоиммунного менингита
3. Вирусный менингит от бактериального менингита
4. Вирусный энцефалит от бактериального энцефалита
5. Асептический менингит от вирусного менингита

6. К наиболее распространенный начальной терапии бактериального менингита относят
1. Ванкомицин + цефтриаксон
2. Ванкомицин + ко-тримоксазол
3. Ванкомицин + ацикловир
4. Ванкомицин + амоксициллин
5. Гентамицин + ацикловир

7. В качестве противоотечной терапии при бактериальных менингитах используют
1. Форсированный диурез
2. Осмотические диуретики
3. Антигистаминные препараты
4. Глюкокортикостероиды
5. Гипотермия

8. К наиболее частым возбудителям вирусных менингитов относят
1. Вирус простого герпеса
2. Энтеровирусы
3. Вирус гриппа
4. Цитомегаловирус
5. Арбовирусы

9. В течение какого срока после САК может сохраняться ксантохромия
1. 2 -3 недель
2. 1 суток
3. 5 суток
4. 4х-5 недель
5. 12 недель

10. Укажите основные признаки, позволяющие отличить «путевую» кровь от истинной в ликворе
1. Интенсивность цвета убывает, наиболее окрашена 1-я порция, различное количество эритроцитов в пробирках
2. Все порции ЦСЖ равномерно окрашены кровью, количество эритроцитов примерно равное во всех пробирках
3. После центрифугирования надосадок бесцветен
4. После центрифугирования ЦСЖ ксантохромная окраска сохраняется
5. Верно 1 и 3
6. Верно 2 и 4

11. Укажите верное утверждение: Объем циркулирующего ликвора у взрослого составляет в норме
1. 90-150 мл, в течение суток образуется примерно 500 мл ликвора
2. 50-60 мл, в течение суток образуется примерно 100 мл ликвора
3. 250 мл, в течение суток образуется примерно 1000 мл ликвора
4. 200 мл, в течение суток образуется примерно 50 мл ликвора
5. 450 мл, в течение суток образуется примерно 450 мл ликвора

12. Повышение уровня белка в ЦСЖ может быть обусловлено следующими причинами
1. Менингит
2. Карциноматоз мозговых оболочек
3. Синдром Гийена-Барре
4. Наличие крови в ликворе
5. Все перечисленное верно

13. Укажите тест, позволяющий контролировать эффективность терапии при подтвержденном нейросифилисе
1. RPR
2. ИФА
3. РИБТ
4. Метод иммунохемилюминесценции
5. ПЦР

14. При вирусных энцефалитах в ликворе наблюдается
1. Снижение содержания белка
2. Лимфоцитарный плеоцитоз
3. Увеличение содержания хлоридов
4. Нейтрофильный плеоцитоз
5. Увеличение содержания глюкозы

15. Абсцесс мозга чаще всего осложняют менингит, вызванный
1. Гемофильной палочкой
2. Стафилококком
3. Пневмококком
4. Лептоспирой
5. Менингококком

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра (2 год обучения)

1. Боли в спине. Основные причины развития. Дифференциальная диагностика. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. Компрессионные и рефлекторные синдромы.
2. Вертеброгенная цервикалгия, цервикобрахиалгия, торакалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Межреберная невралгия.
3. Вертеброгенная люмбалгия, люмбоишалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Вертеброгенная радикулоневропатия. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
5. Хроническая боль. Нейропатическая боль. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
6. Спондилогенная шейная миелопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Плечевая плексопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Туннельные невропатии верхних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Туннельные невропатии нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Полиневропатии: классификация, этиология, дифференциальная диагностика, диагностика.

11. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром Гийена-Барре). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Хроническая воспалительная демиелинизирующая поллиневропатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Диабетическая полиневропатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Миастения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
15. Миастенический и холинергический кризы. Причины развития, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Боковой амиотрофический склероз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Рассеянный склероз. Факторы риска, патогенез, клиника, типы течения, диагностика, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, принципы терапии, прогноз.
18. Фуникулярный миелоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Эпилепсия. Этиология, патогенез, классификация эпилептических приступов.
20. Эпилепсия. Диагностика. Лечение. Основные противосудорожные препараты.
21. Эпилептический статус. Этиология, патогенез. Клиника, тактика ведения пациентов.
22. Болезнь Альцгеймера. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
23. Болезнь Паркинсона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Мультисистемная атрофия. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.
25. Прогрессирующий надъядерный паралич. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Кортикобазальный синдром, кортикобазальная дегенерация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
27. Нормотензивная гидроцефалия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
28. Болезнь диффузных телец Леви. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
29. Первично-прогрессирующая афазия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
30. Эссенциальный тремор. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Виды тремора, дифференциальная диагностика.
31. Синдром беспокойных ног. Этиология, патогенез, клиника, диагнотика, лечение.
32. Дистонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
33. Гиперкинезы. Классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
34. Тики. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Синдром Туретта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
36. Болезнь Гентингтона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
37. Гепато-церебральная дегенерация. Этиология. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
38. Черепно-мозговая травма. Классификация. Принципы диагностики и лечение.
39. Сотрясение головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
40. Ушиб головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Диффузное аксональное повреждение.
41. Опухоли головного мозга супратенториальной локализации. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
42. Опухоли головного мозга субтенториальной локализации. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
43. Экстрамедуллярные опухоли спинного мозга. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
44. Интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
45. Снотворные средства: бензодиазепины, барбитураты и др. Механизмы действия. Побочные действия, противопоказания, лекарственное взаимодействие, осложнения.

46. Противосудорожные средства. Механизмы действия, показания, побочные эффекты, противопоказания, лекарственное взаимодействие, осложнения.
47. Нестероидные противовоспалительные препараты. Механизмы действия, показания, побочные эффекты, противопоказания, лекарственное взаимодействие, осложнения.
48. Лекарственные препараты для лечения хронической боли. Группы, механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, лекарственное взаимодействие, осложнения.
49. Лекарственные препараты для лечения нейропатической боли. Группы, механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, лекарственное взаимодействие, осложнения.
50. Противопоракинсонические препараты: агонисты дофаминовых рецепторов. Механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
51. Противопаркинсонические препараты: амантадины. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
52. Противопаркинсонические препараты: ингибиторы МАО-Б. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
53. Противопаркинсонические препараты: препараты леводопы. Механизмы действия, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
54. Противопаркинсонические препараты: ингибиторы КОМТ. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
55. Противопаркинсонические препараты: холинолитики. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
56. Противодементные препараты. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
57. Ингибиторы холинэстеразы. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
58. Антидепрессанты: ингибиторы МАО. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
59. Антидепрессанты: селективные ингибиторы обратного захвата серотонина. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
60. Антидепрессанты: селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
61. Трициклические антидепрессанты. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
62. Нейролептики. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
63. ПИТРС. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
64. Ботулотоксин типа А. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы введения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

Задания для демонстрации практических навыков

1. Осмотр пациента с травматическим поражением нервной системы.
2. Диагностика черепно-мозговых травм. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.
3. Диагностика спинальных травм нервной системы. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.
4. Диагностика травм периферической нервной системы. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Оформление направления.
5. Осмотр пациента с поражением периферической нервной системы. Диагностика корешковых синдромов.
6. Диагностика синдромов поражения шейного сплетения.
7. Диагностика синдромов поражения плечевого сплетения.
8. Диагностика синдромов поражения поясничного сплетения.
9. Диагностика синдромов поражения периферических нервов.
10. Диагностика синдромов полиневропатии.
11. Осмотр пациента с поражением периферической нервной системы. Диагностика корешковых синдромов.
12. Диагностика синдромов поражения шейного сплетения.
13. Диагностика синдромов поражения плечевого сплетения.
14. Диагностика синдромов поражения поясничного сплетения.
15. Диагностика синдромов поражения периферических нервов.
16. Диагностика синдромов полиневропатии.
17. Осмотр пациента с дегенеративными заболеваниями нервной системы.
18. Диагностика и дифференциальная диагностика дегенеративных заболеваний нервной системы.
19. Осмотр пациента с эпилепсией.
20. Диагностика и дифференциальная диагностика эпилепсии, определение формы заболевания. Определение методов дополнительной лабораторной и инструментальной диагностики для уточнения и верификации диагноза. Назначение лечения.
21. Осмотр пациента с нервно-мышечными заболеваниями.
22. Диагностика и дифференциальная диагностика с нервно-мышечными заболеваний, формулировка диагноза. Назначение лечения.
23. Осмотр пациента с заболеваниями вегетативной нервной системы.
24. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний вегетативной нервной системы, формулировка диагноза. Назначение лечения.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Женщина, 56 лет, по дороге в магазин поскользнулась на гололеде, упала навзничь, ударилась головой об асфальт. Утратила сознание на несколько секунд, плохо помнит момент перед падением. Была однократная рвота. Доставлена службой скорой помощи в ближайшую больницу. Жалуется на головную боль, головокружение. При осмотре: сознание ясное, подкожная гематома в теменно-затылочной области. Очаговой и менингеальной симптоматики не определяется. На краниограммах костной патологии не выявлено.

Задания.

Поставьте предположительный клинический диагноз.

Укажите осмотр каких специалистов нужен в данном случае.

Укажите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.

Предложите тактику лечения.

Задача 2

Мужчина, 48 лет, был избит и ограблен двумя неизвестными. Терял сознание. Точно сказать, сколько времени находился без сознания, не может. Не помнит людей на улице, которые оказывали ему первую помощь. Был доставлен в стационар службой скорой помощи, которую вызвали прохожие. При поступлении сознание ясное, пациент растерян. Испытывает затруднения при произношении слов, речь замедленная. Имеются множественные кровоподтеки и ссадины на лице и на волосистой части головы. Определяется шаткость походки. При неврологическом осмотре выявляется акцент рефлексов справа, сглаженность правой носогубной складки. Менингеальной симптоматики нет. На рентгенограммах черепа костной патологии не выявляется.

Задания.

Поставьте предположительный клинический диагноз.

Расскажите правила транспортировки.

Укажите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.

Предложите тактику лечения.

Задача 3

Мужчина, 21год, поступил в приемный покой ночью. Обстоятельства травмы не известны. Самостоятельно добрался до дома, но не помнит как. Не помнит, сколько времени находился без сознания. Доставлен в стационар скорой помощью. При осмотре растерян, частично дезориентирован, не интересуется окружающим, повторяет одни и те же вопросы. В приемном покое была многократная рвота. Имеются кровянистые выделения из носа. Определяется парез в правой руке, сухожильные рефлексы повышены справа, правосторонний симптом Бабинского, симптом Кернига, ригидность затылочных мышц. На КТ обнаружены небольшие очаги размозжения в левых лобной и височной долях. В режиме «костного окна» выявлен перелом основания черепа в передней черепной ямке. На третьи сутки отмечено появление «отцветающих» параорбитальных гематом.

Задания.

Поставьте предположительный клинический диагноз.

Укажите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.

Предложите тактику лечения.

Задача 4

Мужчина, 29 лет, во время драки получил несколько ударов по голове. Во время одного из ударов «отключился» на несколько минут. Когда дошел до дома и начал умываться, обратил внимание, что на полотенце остаются следы крови и светлой жидкости. Стал хуже видеть на правый глаз. Вызвал скорую помощь. Врач определил положительные менингеальные симптомы.

Задания.

Поставьте предположительный клинический диагноз.

Укажите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.

Предложите тактику лечения.

Задача 5

Женщина, 29 лет, привела на осмотр к педиатру своего единственного 6 летнего сына. У мальчика нарушилась походка, во время активных игр стал падать, плохо поднимается по лестнице. При осмотре врач выявил: резко выраженный лордоз, атрофию

мышц спины и тазового пояса, ходит «переваливаясь», выпятив живот и откинув назад плечи. Икроножные мышцы увеличены в объеме. Мальчик использует приемы Говерса при вставании из положения лежа. Фибриллярных подергиваний нет. Глубокие рефлексы снижены. На ЭКГ признаки миокардиодистрофии. Мать рассказала, что ее племянник (сын сестры) умер в возрасте 16-ти лет от какого-то наследственного заболевания, подробностей она не знает.

Задание.

Поставьте предположительный клинический диагноз.

Поясните суть приемов Говерса.

Укажите тип наследования данного заболевания.

Обоснуйте потребность в госпитализации или отказе от нее.

Укажите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.

Поясните необходимость обследования других членов семьи, в случае необходимости – обоснуйте.

Предложите тактику лечения.

Перечислите возможные исходы заболевания.

Задача 6

Мужчина, 31 год, в течение 8 лет лечится с диагнозом гепато-церебральная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова). В течение последних двух лет неоднократно нарушал режим приема лекарств (в связи с чем возникло существенное ухудшение состояния) и доза препарата была повышена до 1500 мг d-пеницилламина в день. На этом фоне через несколько месяцев, выраженность привычных для пациента симптомов (тремор рук и нарушения речи) существенно снизилась. Но он начал замечать повышенную мышечную утомляемость, стало трудно подниматься по ступенькам из-за слабости в ногах, приседать, с трудом может достать что-то с верхней полки шкафа.

Задание.

Предположите причину вновь появившихся симптомов.

Предложите тактику дальнейшего ведения пациента.

Задача 7

Женщина, 48 лет, страдает генерализованной миастенией (III класс), заболела ОРВИ, которая осложнилась отитом. Врач назначил курс аминогликозидных антибиотиков. На этом фоне у пациентки внезапно усилились все проявления болезни, наросла слабость и появилась выраженная одышка.

Задание.

Объясните с чем связано ухудшение состояния.

Поставьте клинический диагноз.

Предложите тактику лечения.

Перечислите возможные исходы заболевания.

Задача 8

Мужчина, 46 лет, жалуется на утренние головные боли, приступы, сопровождающиеся подергиваниями в правых конечностях (начинаются в правой ноге, распространяются на правую руку). Сознание не теряет. Приступы повторяются 1-2 раза в день, впервые возникли 3 месяца назад. Из анамнеза известно, что 4 года назад получил закрытую черепно-мозговую травму – ушиб головного мозга. По данным КТ: наружная и внутренняя гидроцефалия. На ЭЭГ: комплексы «острая медленная волна» в лобно-теменной области левого полушария.

Задание.

Установите клинический диагноз.

Укажите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.

Предложите тактику лечения.

Задача 9

Мужчина, 48 лет, ремонтировал крышу загородного дома, не удержался и упал. Самостоятельно двигаться не смог, жаловался на сильные боли в грудной клетке при малейшем движении и дыхании, не смог пошевелить ногами и сказал, что ног не чувствует. Жена вызвала скорую помощь. При осмотре выявлен нижний парапарез, двухсторонний симптом Бабинского, двухсторонняя гипестезия с уровня Т9.

Задание.

Поставьте предположительный клинический диагноз.

Перечислите правила транспортировки пострадавшего в данной ситуации.

Укажите методы обследования, которые необходимо провести.

Предложите тактику лечения.

Задача 10

Мальчик, 8 лет. В течение 3 месяцев страдает приступами тонико-клонического характера, начинающимися в мышцах лица, языка, сопровождающимися гиперсаливацией, остановкой речи, прекращением обычной двигательной активности, потерей контакта с окружающими; наблюдаются автоматизированные движения рук, затем развиваются тонико-клонические генерализованные судороги. Приступы появляются 1 раз в 1-2 недели, без явной причины, длятся 2-3 минуты, после приступа ребенок засыпает. На ЭЭГ выявляются пики в лобно-височных областях с генерализацией по конвексу. Травм головы, нейроинфекций ранее не переносил.

Задание.

Расскажите тактику оказания первой помощи во время приступа.

Укажите алгоритм действий врача скорой помощи.

Укажите методы обследования, которые необходимо провести.

Установите клинический диагноз и обоснуйте его.

Предложите тактику лечения.

Тестовые задания

1. Согласно современной классификации черепно-мозговой травмы не выделяют

1) ушиб головного мозга легкой степени тяжести
2) сдавление головного мозга вследствие эпидуральной гематомы
3) сотрясение головного мозга тяжелой степени
4) сдавление головного мозга на фоне его ушиба

2. Развитие при черепно-мозговой травме гемипареза свидетельствует

1) о внутричерепной гематоме
2) об ушибе мозга
3) о переломе костей черепа
4) всем перечисленном
5) верно о внутричерепной гематоме и об ушибе мозге

3. Тяжесть черепно-мозговой травмы определяется по глубине и продолжительности

1) амнезии
2) расстройства жизненно важных функций
3) гемипареза
4) всего перечисленного

4. Наиболее постоянными очаговыми симптомами при эпидуральной гематоме являются

1) расширение зрачка на стороне гематомы
2) расширение зрачка на противоположной стороне
3) гемипарез на стороне гематомы
4) гемипарез на противоположной стороне
5) верно расширение зрачка на стороне гематомы и гемипарез на противоположной стороне

5. Характерные диагностические признаки субдуральной гематомы получают

1) при компьютерной томографии
2) при ангиографии
3) при эхоэнцефалографии
4) при всем перечисленном

6. Посттравматическая порэнцефалия характеризуется наличием внутримозговых каналов, соединяющих желудочки мозга

1) между собой
2) с подпаутинным пространством
3) с оболочечными кистами
4) с внутримозговыми кистами
5) все перечисленное
6) верно с подпаутинным пространством, с оболочечными кистами и с внутримозговыми кистами

7. Для лечения гиперосмолярного синдрома при тяжелой черепно-мозговой травме не следует назначать

1) маннитол
2) реополиглюкин
3) полиглюкин
4) альбумин
5) 5%-ный раствор глюкозы

8. Для коррекции дефицита дофаминергической активности при выходе из острейшего периода тяжелой черепно-мозговой травмы (апалический или акинето-ригидный синдром) назначают

1) L-допа
2) наком (синемет, мадопар)
3) циклодол
4) любой из перечисленный препаратов
5) L-допа и наком (синемет, мадопар)

9. Атипичная форма Фишера остройполинейропатии Гийена-Барре характеризуется

1) поражением языкоглоточного нерва
2) двусторонним парезом лицевого нерва
3) поражением каудальной группы черепных нервов и нарушением дыхания
4) поражением глазодвигательных нервов и атаксией

10. **Для врожденного синдрома Горнера характерным является**

1) ускоренная реакция зрачка на свет на стороне поражения

2) сочетание птоза, миоза, энофтальма с ангидрозом на стороне поражения
3) гетерохромия радужки
4) все перечисленное
5) верно ускоренная реакция зрачка на свет на стороне поражения и сочетание птоза,
6) миоза, энофтальма с ангидрозом на стороне поражения

11. Для эпилепсии Янца характерны приступы
1) утренние миоклонические
2) ночные атонические
3) утренние атонические
4) ночные миоклонические

12. **Неокортикальная (латеральная) височная эпилепсия проявляется**
1) системным головокружением
2) обонятельными галлюцинациями
3) психо-моторными приступами
4) вкусовыми галлюцинациями
5) всем перечисленным

13. Основным нейрофизиологическим механизмом патогенеза эпилепсии является формирование очага
1) стимуляции активирующей восходящей системы
2) сниженного порога возбудимости в коре
3) генерации гиперсинхронных разрядов
4) недостаточной активности в антиэпилептических подкорковых структурах
5) все перечисленное

14. Причинами симптоматической фокальной эпилепсии могут являться
1) туберозный склероз
2) гиппокампальный склероз
3) фокальная корковая дисплазия
4) гетеротопия
5) все перечисленное

15. Самым коротким по продолжительности является следующий вид эпилептического приступа
1) миоклонический
2) психо-моторный
3) тонико-клонический
4) абсанс