

1

**Министерство здравоохранения Московской области**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-**  
**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**  
**им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**НЕВРОЛОГИЯ**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.42 Неврология

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Лекции – 16 час

Практические занятия – 312 час

Семинары – 305 час

Самостоятельная работа – 294 час

Контроль – 45 час

Форма контроля – зачет, экзамен

Всего 972 час/27 З.Е.

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины «Неврология» (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности Неврология 31.08.42.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Неврологии (далее-кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством д.м.н. проф. Котова Сергея Викторовича.

Составители:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Котов Сергей Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
2.	Рудакова Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
3.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
4.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
5.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
6.	Богданов Ринат Равилевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
7.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №1 от «04» февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

С.В. Котов

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1084.
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель освоения дисциплины** состоит в совершенствовании знаний и умений по оказанию лечебно-профилактической помощи, методам оказания помощи неврологическим больным подготовке выпускника медицинского вуза для самостоятельной работы в качестве врача-невролога поликлиники и стационара под руководством заведующего отделением, обеспечение необходимой профессиональной эрудиции, кругозора врача-невролога, а также становление навыков, необходимых для неврологического исследования и диагностирования заболеваний нервной системы. Обязательным элементом программы является усвоение конкретных вопросов врачебной этики и деонтологии.

### **Задачи:**

- приобретение обучающимися теоретических и практических знаний в области клинической и инструментальной диагностики заболеваний нервной системы;
- обучение распознаванию симптомов и признаков неврологической патологии при осмотре больного, определению тяжести течения патологического состояния;
- обучение умению выделить ведущие клинические, лабораторные, нейровизуализационные, нейрофизиологические признаки, симптомы, синдромы неврологических расстройств;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при заболеваниях нервной системы и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- обучить проведению профилактических осмотров, диспансеризации населения, в том числе отбора лиц (здоровых и больных), подлежащих динамическому наблюдению при различных заболеваниях нервной системы;
- изучить общие принципы оказания амбулаторно-поликлинической и стационарной (специализированной, высокотехнологичной) неврологической помощи населению;
- обучить общим принципам профилактики неврологических заболеваний;
- сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРА

Дисциплина «Неврология» изучается в 1 и 2 семестрах обучения и относится к базовой части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 27 З.Е.

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины «Неврология» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции:

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	основные принципы решения научно-исследовательских задач, способы планирования и анализа собственной деятельности	анализировать и критически оценивать научную литературу, выделять главное, делать обоснованные выводы по прочитанной информации	навыками сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации и способов решения проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление	основы формирования здорового образа жизни  основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения	составлять индивидуальные планы и осуществлять мероприятия по профилактике заболеваний  консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний	способами проведения диспансеризации и профилактических осмотров

	причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы  правила оформления медицинской документации	осуществлять диспансеризации больных и анализировать ее эффективность  определять степень трудоспособности больного	навыками проведения краткого профилактического осмотра и консультирования
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	этиологию и патогенез основных патологических процессов в организме  клиническую симптоматику заболеваний и способы их диагностики	получить информацию о заболевании, применяя объективные методы обследования,  определить необходимость специальных методов обследования,	навыками сбора жалоб и анамнеза у пациентов, объективного осмотра больного,  навыками формирования и обоснования клинического диагноза
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в	клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний и	проводить дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний	Навыками медикаментозного лечения заболеваний нервной системы,

	оказании неврологической медицинской помощи	способы их медикаментозного лечения,  показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний нервной системы		подбора лекарственных препаратов
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Характеристики основных лекарственных средств, используемых в неврологии,  показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения,	Назначить медикаментозную терапию и использовать немедикаментозные методы лечения	Навыками лечения и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы,  знаниями о рациональном питании и принципах диетотерапии в неврологической клинике
ПК-9:	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с заболеваниями нервной системы,	решать социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с болезнью  определять объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации	навыками оказания социально-психологической помощи больным и их родственникам

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>633</b>
В том числе:	
Лекции	16
Практические занятия	312
Семинар	305
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>294</b>
<b>Контроль</b>	<b>45</b>

Общая трудоёмкость	972
--------------------	-----

## 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Структура дисциплины

Раздел дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
<b>Неврология</b>	<b>27</b>	<b>972</b>	<b>16</b>	<b>312</b>	<b>320</b>	<b>324</b>
<b>1 семестр</b>						
Раздел 1. Общая неврология		149	4	35	53	57
Раздел 2 Частная неврология		562	12	185	185	180
Зачет		9			6	3
<b>Итого за 1 семестр</b>	<b>20</b>	<b>720</b>	<b>16</b>	<b>220</b>	<b>244</b>	<b>240</b>
Раздел 2 Частная неврология		216	-	92	67	57
Экзамен		36			9	27
<b>Итого за 2 семестр</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>-</b>	<b>92</b>	<b>76</b>	<b>84</b>

### 5.2. Содержание дисциплины

Индекс	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
<b>Б1.</b>	<b>Базовая часть</b>		
<b>Б1. Б5</b>	<b>Неврология</b>		
1.	Раздел 1. Общая неврология	<p>Основные принципы решения научно-исследовательских задач</p> <p>Способы планирования и анализа собственной деятельности</p> <p>Основы формирования здорового образа жизни</p> <p>Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения</p> <p>Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике заболеваний</p> <p>Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний</p> <p>Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с</p>	УК 1 ПК-1 ПК-5

		<p>заболеваниями нервной системы</p> <p>Правила оформления медицинской документации осуществлять диспансеризации больных и анализировать ее эффективность</p> <p>Степени трудоспособности больного</p> <p>Социальные, юридические и этических вопросы, которые возникают в связи с болезнью</p> <p>Функциональная морфология нервной системы.</p> <p>Физиология нейрона.</p> <p>Физиология миелиновой оболочки нейронов.</p> <p>Развитие ликворной системы.</p> <p>Гистологическое строение нервной системы.</p> <p>Анатомия головного мозга.</p> <p>Анатомия спинного мозга.</p> <p>Рефлексы и их изменения.</p> <p>Произвольные движения.</p> <p>Двигательные периферические нарушения:</p> <p>Чувствительность.</p> <p>Координация движений и ее расстройства:</p> <p>Экстрапирамидные нарушения:</p> <p>Черепные нервы.</p> <p>Обонятельный нерв. Глазодвигательные нервы. Нервы мостомозжечкового угла.</p> <p>Каудальная группа нервов. Синдромы сочетанного поражения черепных нервов.</p> <p>Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств.</p> <p>Поражение ствола головного мозга</p> <p>Поражение больших полушарий.</p> <p>Поражение спинного мозга.</p> <p>Плексопатии.</p> <p>Синдромы поражения периферических нервов.</p> <p>Нарушение тазовых функций.</p> <p>Поражение оболочек мозга и ликворология.</p>	
2	<p>Раздел 2</p> <p>Частная неврология</p>	<p>Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.</p> <p>Патофизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад». Хронобиология церебрального инсульта. Понятие о «терапевтическом окне». Нормативные документы для лечения ОНМК. Принципы обследования больного с цереброваскулярным заболеванием.</p> <p>Хроническая ишемия мозга. Другие цереброваскулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь</p>	<p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-9</p>

		<p>Бинсвангера), мультиинфарктная деменция, васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии. Лечение и профилактика. Первичная и вторичная профилактика инсульта. Субарахноидальное кровоизлияние. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению). Венозные нарушения кровообращения головного мозга Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.</p> <p>Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Гематоэнцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные, ВИЧ, прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика.</p> <p>Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Энцефалиты – острые (герпетический, клещевой), параинфекционные поражения центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга; хронические – прогрессивные формы клещевого энцефалита, медленные вирусы, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда -Якоба и др.). Туберкулезные поражения нервной системы (менингиты, энцефаломиелиты, менингомиелиты, туберкулема), поражение позвоночника.</p> <p>Грибковые поражения нервной системы. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае; постгерпетическая невралгия. СПИД и нервная система. Нейроборрелиоз (болезнь Лайма): центральные и периферические поражения нервной системы. Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема. Миелит.</p> <p>Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме.</p> <p>Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз). Рассеянный склероз (РС). Определение РС, течение заболевания. Этиология и эпидемиология. Патогенез РС.</p>	
--	--	---	--

		<p>Типы и варианты течения РС.</p> <p>Диагностические понятия обострений и ремиссии заболевания. История развития вопросов диагностики. Диагностические критерии Позера, Баркоффа, МакДоналда.</p> <p>Клинические проявления РС. Трудности диагностики. Оценка по шкалам Куртцке (Шкале Функциональных Систем, шкала инвалидизации), по шкале оценки функций при РС. Необходимость использования шкал и их недостатки.</p> <p>Диагностика РС. Особенности неврологического обследования, сбора анамнеза. МРТ в диагностике РС и ликвородиагностика РС.</p> <p>Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания ЦНС (атипичные и редкие формы РС, ОРЭМ, ретробульбарный неврит, ЗСНОМ, анти-MOG энцефалит)</p> <p>Дифференциальная диагностика РС и других заболеваний ЦНС (сосудистой патологии, системных заболеваний, новообразований ЦНС и т.д.)</p> <p>Общие принципы терапии РС.</p> <p>Классификация. Терапия обострений.</p> <p>Препараты, изменяющие течение РС (ПИТРС) 1 линии терапии.</p> <p>Новая классификация ПИТРС.</p> <p>Препараты, изменяющие течение РС (ПИТРС) 2 линии терапии. Особенности переключения.</p> <p>Оценка эффективности терапии. Критерии NIDA 8. Оптимальный и субоптимальный ответ. Резистентность к терапии. Вопросы приверженности и комплаентности терапии.</p> <p>Подбор и смена препаратов.</p> <p>Симптоматическое лечение РС. Основы реабилитации пациентов с РС.</p> <p>Планирование семьи при РС. Особенности ведения беременных пациенток, страдающих РС.</p> <p>Нейроанатомия и нейрофизиология экстрапирамидной системы. Основные синдромы и формы поражения.</p> <p>Наследственные и нейродегенеративные поражения экстрапирамидной системы.</p> <p>Токсические и посттравматические синдромы поражения экстрапирамидной системы</p> <p>Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма, патогенез. Лекарственное и</p>	
--	--	--	--

		<p>хирургическое лечение болезни Паркинсона, осложнения фармакотерапии. Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорей - акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша - Нихена). Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. X -сцепленные Дюшена и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопаточно - плечевая Ландузи-Дежерина, скапулоперонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба - Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста – 1, 2, 3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых – бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицелопаточно-плечевая, окулофарингеальная. Врожденные структурные миопатии. Миастения и миастенические синдромы. Клиническая диагностика миастении (синдром патологической мышечной утомляемости). Параклиническая диагностика миастении (прозеринавая проба, ЭНМГ, иммунодиагностика, исследование вилочковой железы). Лечение миастении - лекарственное и хирургическое. Миастенический и холинергический криз, принципы лечения. Конечностно - поясная миастения и миастения новорожденных. Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Ламберта -Итона. Аутоиммунные воспалительные полиневропатии: идиопатические воспалительные (синдромы Гийена -Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная). Боковой амиотрофический склероз. Клинические проявления бокового амиотрофического склероза. Клинические и ЭНМГ -критерии диагностики БАС. Симптоматическое лечение БАС. Прогноз</p> <p>Принципы обследования пациента при утрате сознания.</p> <p>Синдромы неотложных неврологических состояний: синдромы нарушения сознания, острые головные боли, острое головокружение, стволовые синдромы, пароксизмальные расстройства, острые нарушения зрения, менингеальный синдром.</p> <p>Коматозные состояния</p>	
--	--	---	--

		<p>Отек мозга. Внутричерепная гипертензия.          Дислокационный синдром.          Синдром обратимой задней энцефалопатии – вариант вазогенного отека головного мозга.          Эпилепсия и эпилептический статус          Неотложные состояния при нейромышечных заболеваниях и нейропатиях:          миастенический криз, синдром Гийена-Барре          Классификация и патофизиологические основы поражения периферической нервной системы.          Вертеброгенные поражения нервной системы          Поражения нервных корешков, узлов, сплетений          Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов          Наследственные полиневропатии          Поражение отдельных периферических нервов          Поражение черепных нервов          Лицевые боли (прозопалгии)          Прогрессирующие мышечные дистрофии          Прогрессирующие мышечные дистрофии          Миастения</p>	
--	--	---	--

### 5.3 Виды аудиторных занятий:

#### Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### Семинары

##### Раздел 1

1. Основные принципы решения научно-исследовательских задач
2. Способы планирования и анализа собственной деятельности
3. Основы формирования здорового образа жизни
4. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения

населения

5. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике заболеваний
6. Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний
7. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы
8. Правила оформления медицинской документации осуществлять диспансеризацию больных и анализировать ее эффективность
9. Степени трудоспособности больного
10. Социальные, юридические и этических вопросы, которые возникают в связи с болезнью
11. Функциональная морфология нервной системы.
12. Физиология нейрона.
13. Физиология миелиновой оболочки нейронов.
14. Развитие ликворной системы.
15. Гистологическое строение нервной системы.
16. Анатомия головного мозга.
17. Анатомия спинного мозга.
18. Рефлексы и их изменения. Произвольные движения.
19. Двигательные периферические нарушения:
20. Чувствительность.
21. Координация движений и ее расстройства:
22. Экстрапирамидные нарушения:
23. Черепные нервы.
24. Обонятельный нерв. Глазодвигательные нервы. Нервы мостомозжечкового угла. Каудальная группа нервов. Синдромы сочетанного поражения черепных нервов. Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств.
25. Поражение ствола головного мозга
26. Поражение больших полушарий.
27. Поражение спинного мозга.
28. Плексопатии.
29. Синдромы поражения периферических нервов.
30. Нарушение тазовых функций.
31. Поражение оболочек мозга и ликворология.

## **Раздел 2**

1. Цереброваскулярные заболевания. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
2. Сосудистые заболевания спинного мозга. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования.

Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

3. Инфекционные заболевания нервной системы. Гематоэнцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные, ВИЧ, прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика. Токсический отек мозга. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

4. Менингиты. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

5. Энцефалиты. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

6. Туберкулезные поражения нервной. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

7. Грибковые поражения нервной системы. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

8. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

9. СПИД. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

10. Нейроборрелиоз (болезнь Лайма). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования.

Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

11. Абсцесс мозга. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

12. Миелит. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

13. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

14. Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

15. Рассеянный склероз (РС). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

16. Нейроанатомия и нейрофизиология экстрапирамидной системы. Основные синдромы и формы поражения. Наследственные и нейродегенеративные поражения экстрапирамидной системы. Токсические и посттравматические синдромы поражения экстрапирамидной системы

17. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

18. Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорей - акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша - Нихена). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и

немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

19. Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. Х -сцепленные Дюшена и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопаточно - плечевая Ландузи-Дежерина, скапулоперонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба -Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста – 1, 2, 3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых – бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицелопаточно-плечевая, окулофарингеальная. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

20. Врожденные структурные миопатии. Миастения и миастенические синдромы. Аутоиммунные воспалительные полиневропатии: идиопатические воспалительные (синдромы Гийена -Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

21. Боковой амиотрофический склероз. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

22. Принципы обследования пациента при утрате сознания.

23. Синдромы неотложных неврологических состояний: синдромы нарушения сознания, острые головные боли, острое головокружение, стволовые синдромы, пароксизмальные расстройства, острые нарушения зрения, менингеальный синдром.

24. Коматозные состояния. Факторы риска. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Профилактика. Прогноз.

25. Отек мозга. Внутрочерепная гипертензия. Дислокационный синдром. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

26. Синдром обратимой задней энцефалопатии Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования.

Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

27. Эпилепсия и эпилептический статус. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

28. Неотложные состояния при нейромышечных заболеваниях и нейропатиях: миастенический криз, синдром Гийена-Барре. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

29. Вертеброгенные поражения нервной системы. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

30. Поражения нервных корешков, узлов, сплетений. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

31. Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

32. Наследственные полиневропатии. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

33. Поражение отдельных периферических нервов. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

34. Поражение черепных нервов. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

35. Лицевые боли (прозопалгии). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

### ***Практические занятия***

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

#### **Раздел 1**

Сбор, обработка, анализ и систематизации научной информации Рассмотрение основных проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач

Способы проведения диспансеризации и профилактических осмотров

Проведение краткого профилактического осмотра и консультирования

Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективного осмотра больного

Формирование и обоснования клинического диагноза

Назначение медикаментозного лечения заболеваний нервной системы, подбор лекарственных препаратов

Медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы

Знаниями о рациональном питании и принципах диетотерапии в неврологической клинике

Оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам.

#### **Раздел 2**

1. Цереброваскулярные заболевания. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

2. Сосудистые заболевания спинного мозга. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

3. Инфекционные заболевания нервной системы. Гематоэнцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные, ВИЧ, прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика. Токсический отек мозга. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов,

объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

4. Менингиты. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

5. Энцефалиты. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

6. Туберкулезные поражения нервной. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

7. Грибковые поражения нервной системы. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

8. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

9. СПИД. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

10. Нейроборрелиоз (болезнь Лайма). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

11. Абсцесс мозга. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

12. Миелит. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

13. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

14. Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

15. Рассеянный склероз (РС). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

16. Нейроанатомия и нейрофизиология экстрапирамидной системы. Основные синдромы и формы поражения. Наследственные и нейродегенеративные поражения

экстрапирамидной системы. Токсические и посттравматические синдромы поражения экстрапирамидной системы

17. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

18. Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорей - акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша - Нихена). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

19. Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. Х - сцепленные Дюшена и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопаточно - плечевая Ландузи-Дежерина, скапулоперонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба -Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста – 1, 2, 3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых – бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицелопаточно-плечевая, окулофарингеальная. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

20. Врожденные структурные миопатии. Миастения и миастенические синдромы. Аутоиммунные воспалительные полиневропатии: идиопатические воспалительные (синдромы Гийена -Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

21. Боковой амиотрофический склероз. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

22. Принципы обследования пациента при утрате сознания.

23. Синдромы неотложных неврологических состояний: синдромы нарушения сознания, острые головные боли, острое головокружение, ствольные синдромы, пароксизмальные расстройства, острые нарушения зрения, менингеальный синдром.

24. Коматозные состояния. Факторы риска. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Профилактика. Прогноз.

25. Отек мозга. Внутричерепная гипертензия. Дислокационный синдром. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

26. Синдром обратимой задней энцефалопатии. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

27. Эпилепсия и эпилептический статус. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

28. Неотложные состояния при нейромышечных заболеваниях и нейропатиях: миастенический криз, синдром Гийена-Барре. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

29. Вертеброгенные поражения нервной системы. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

30. Поражения нервных корешков, узлов, сплетений. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

31. Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

32. Наследственные полиневропатии. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

33. Поражение отдельных периферических нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

34. Поражение черепных нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

35. Лицевые боли (прозопалгии). Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

#### **5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях**

##### **Очная форма обучения**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Используемые образовательные технологии</b>
Раздел 1. Общая неврология	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2 Частная неврология	

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

### Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
<p><b>Раздел 1. Общая неврология</b></p>	<p>Анатомическое строение головного мозга. Функционирование головного и спинного мозга как целостной системы</p> <p>Строение, анатомия и нейрофизиология оболочек головного и спинного мозга их иннервация и кровоснабжение. Твердая, паутинная и мягкая мозговые оболочки. Менингеальный синдром. Основные патогенетические варианты поражения мозговых оболочек.</p> <p>Нарушение тазовых функций. Недержание мочи. Истинное недержание мочи. Задержка мочеиспускания.</p> <p>Императивные позывы. Неврогенные расстройства мочеиспускания: гиперрефлекторный, рефлекторный, арефлекторный мочевого пузыря. Типы нарушений мочеиспускания в зависимости от уровня поражения нервной системы: церебральный, спинной мозг выше С-1, конус, конский хвост. Нарушения дефекации. Недержание, задержка. Периферические и центральные нарушения дефекации. Нарушения половой функции: нейрогенная импотенция</p> <p>Субарахноидальное пространство. Базальные цистерны. Желудочковая система. Ликвородинамика. Желудочки мозга, Сильвиев водопровод, отверстия Мажанди и Люшка. Сосудистые сплетения. Люмбальная</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется: решение ситуационных задач и отработка практических навыков.</p>

	<p>пункция. Состав ликвора в норме и при основных патологических состояниях. Бактериологическое исследование. Вирусологическое исследование. Иммунологические реакции Вассермана и осадочные реакции. Плеоцитоз. Белково-клеточная диссоциация. Клеточно-белковая диссоциация. Примесь крови. «Путевая кровь». Измерение давления ликвора и ликвородинамические пробы: Квеккенштедта, Пуссепы, Стукея. Гидроцефалия внутренняя и наружная, открытая и окклюзионная. Понятие дислокационный синдром. Синдромы вклинения головного мозга: височно-тенториальное вклинение, мозжечково-тенториальное вклинение, вклинение миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие, вклинение под серповидный отросток. Клинические проявления вклинений, методы диагностики и лечения. Неотложная помощь</p>	
<p><b>Раздел 2</b> <b>Частная</b> <b>неврологи</b> <b>я</b></p>	<p>Понятие о патогенетическом подтипе инсульта. Основные факторы риска при различных патогенетических подтипах ишемического инсульта. Понятие вторичной профилактики. Основные медикаментозные методы вторичной профилактики. Хирургические методы профилактики, показания и противопоказания. Основные причины развития инсульта у лиц молодого возраста. Группы риска развития инсульта у молодых. Методы профилактики инсульта у молодых в</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста;</p>

<p>зависимости от ведущего фактора риска.  Характеристика основных факторов риска развития ЦВТ.  Этиология и патогенез ЦВТ.  Особенности клинического течения ЦВТ.  Дифференциальная диагностика ЦВТ и ишемического инсульта.  Нейровизуализация при ЦВТ.  Клинико-лабораторные показатели при ЦВТ. Лечение в остром и резидуальном периоде, диспансеризация и методы вторичной профилактики при ЦВТ  Этиология, клика, диагностики, лечение  Характеристика АФСЛ с позиции этиологии и патогенеза. Лабораторные критерии АФЛС. Клинические варианты проявления АФЛС.  Инсульт при АФЛС, особенности клиники, диагностики и лечения.  Диагностические тесты, используемые при АФЛС.  Характеристика антикоагулянтной терапии.  Характеристика лабораторных методов контроля. Методы профилактики и диспансеризация при АФЛС.  Характеристика СКВ (этиология, эпидемиология, варианты клинических проявлений, клинические формы). Место СКВ среди факторов риска развития цереброваскулярной патологии.  Лабораторные критерии СКВ.  Клинические варианты цереброваскулярных расстройств при СКВ. Особенности клиники, диагностики и лечения. Диагностические тесты, используемые при СКВ.  Характеристика терапии.  Методы профилактики цереброваскулярных</p>	<p>конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.  Для формирования умений рекомендуется: решение ситуационных задач и отработка практических навыков.</p>
--	---

	расстройств и диспансеризация при СКВ.	
--	--	--

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 6.1. Формы промежуточной аттестации согласно учебному плану:

Форма организации промежуточной аттестации:

- зачет (устный опрос по теоретическим вопросам)

Форма организации промежуточной аттестации:

- экзамен (устный опрос по теоретическим вопросам, тестирование, ситуационные задачи)

### 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать:</b> основные принципы решения научно-исследовательских задач, способы планирования и анализа собственной деятельности <b>Уметь:</b> анализировать и критически оценивать научную литературу, выделять главное, делать обоснованные выводы по прочитанной информации <b>Владеть:</b> навыками сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации и способов решения проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	1. Основные принципы решения научно-исследовательских задач 2. Способы планирования и анализа собственной деятельности 3. Сбор, обработка, анализ и систематизации научной информации Рассмотрение основных проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Зачет в форме устного опроса. Экзамен. Форма - устный опрос по вопросам, тестирование, решение ситуационных задач
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса	<b>Знать:</b> основы формирования здорового образа жизни основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения	1. Основы формирования здорового образа жизни 2. Основные принципы организации	Зачет в форме устного опроса. Экзамен

	<p>мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих их формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>Уметь:</b> составлять индивидуальные планы и осуществлять мероприятия по профилактике заболеваний консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний</p> <p><b>Владеть:</b> способами проведения диспансеризации и профилактических осмотров</p>	<p>здравоохранения и диспансеризации населения</p> <p>3. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике заболеваний</p> <p>4. Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний</p> <p>5. Методом наиболее ранней диагностики ишемического инсульта является</p> <p>а. КТ</p> <p>б. МРТ</p> <p>с. позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)</p> <p>д. Электроэнцефалография</p> <p>6. Морфологическим субстратом ранних форм нейросифилиса являются</p> <p>а) воспалительные изменения в оболочках головного и спинного мозга</p> <p>б) воспалительные изменения в сосудах ЦНС</p> <p>в) дегенеративные изменения паренхимы головного и спинного мозга</p> <p>г) очаги демиелинизации в ЦНС</p> <p>д) все перечисленные</p> <p>е) верно а) и б)</p> <p>7. Ранней диагностике поражения нервной системы при СПИДе способствует выявление в цереброспинальной</p>	<p>. Форма - устный опрос по вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p>
--	---	--	--	---

			жидкости а) нарастания ВИЧ-антител б) высокого лимфоцитарного плеоцитоза в) повышения содержания иммуноглобулина G г) верно а) и в) д) верно а) и б)	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	<b>Знать:</b> основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы правила оформления медицинской документации <b>Уметь:</b> осуществлять диспансеризации больных и анализировать ее эффективность определять степень трудоспособности больного <b>Владеть:</b> навыками проведения краткого профилактического осмотра и консультирования	1. СПИД. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз. 2. Нейроборрелиоз (болезнь Лайма). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное	Зачет в форме устного опроса. Экзамен. Форма - устный опрос по вопросам, тестирование, решение ситуационных задач

			наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз. 3. Правила оформления медицинской документации при диспансеризации больных и анализ ее эффективности 4. Способы проведения диспансеризации и профилактических осмотров	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать:</b> этиологию и патогенез основных патологических процессов в организме клиническую симптоматику заболеваний и способы их диагностики <b>Уметь:</b> получить информацию о заболевании, применяя объективные методы обследования, определить необходимость специальных методов обследования, <b>Владеть:</b> навыками сбора жалоб и анамнеза у пациентов, объективного осмотра больного, навыками формирования и обоснования клинического диагноза	1. Функциональная морфология нервной системы. 2. Физиология нейрона. 3. Физиология миелиновой оболочки нейронов. 4. Развитие ликворной системы. 5. Гистологическое строение нервной системы. 6. Анатомия головного мозга. 7. Анатомия спинного мозга. 8. Рефлексы и их изменения. Произвольные 9. Поражение ствола головного мозга 10. Поражение больших полушарий. 11. Поражение спинного мозга. 12. Синдромы поражения периферических нервов. 13. Грибковые поражения нервной системы.	Зачет в форме устного опроса. Экзамен . Форма - устный опрос по вопросу, тестирование, решение ситуационных задач

			<p>Эпидемиология.          Факторы риска.          Этиология. Патогенез.          Современные классификации.          Клинические проявления.          Особенности протекания.          Объективные и специализированные методы обследования.          Дифференциальная диагностика.          Диспансерное наблюдение.          Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика.          Прогноз.</p> <p>14. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае.          Эпидемиология.          Факторы риска.          Этиология. Патогенез.          Современные классификации.          Клинические проявления.          Особенности протекания.          Объективные и специализированные методы обследования.          Дифференциальная диагностика.          Диспансерное наблюдение.          Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика.          Прогноз.</p> <p>15. Абсцесс мозга.          Эпидемиология.          Факторы риска.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Этиология. Патогенез.          Современные классификации.          Клинические проявления.          Особенности протекания.          Объективные и специализированные методы обследования.          Дифференциальная диагностика.          Диспансерное наблюдение.          Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика.          Прогноз.</p> <p>16. Миелит.          Эпидемиология.          Факторы риска.          Этиология. Патогенез.          Современные классификации.          Клинические проявления.          Особенности протекания.          Объективные и специализированные методы обследования.          Дифференциальная диагностика.          Диспансерное наблюдение.          Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика.          Прогноз.</p> <p>17. Развитие синдрома уотерхауса - фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения</p>	
--	--	--	--	--

			<p>а) стафилококкового менингита  б) пневмококкового менингита  в) менингита, вызванного вирусом Коксаки  г) менингококкового менингита  д) лимфоцитарного хориоменингита</p> <p>18. К наиболее характерным симптомам энцефалита относят</p> <p>а) глазодвигательные расстройства  б) патологические стопные знаки  в) нарушения сна  г) вегетативные расстройства</p> <p>19. Для острого клещевого энцефалита не характерны</p> <p>а) заболевание в осенне-зимний период  б) менингоэнцефалитический синдром  в) повышение внутричерепного давления  г) вялые парезы и параличи мышц плечевого пояса  д) лихорадка в начале заболевания</p> <p>20. Для герпетического энцефалита не характерно наличие</p> <p>а) общемозговых симптомов и нарушения сознания  б) внутричерепной гипертензии и застоя на глазном дне  в) судорожных приступов  г) гемипарезов  д) гемиатаксия</p>	
--	--	--	---	--

			<p>21. Для клинической картины подострой спонгиозной энцефалопатии крейтцфельда - якоба не характерно наличие</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) пирамидного синдрома</li> <li>б) мозжечковой атаксии</li> <li>в) экстрапирамидного синдрома</li> <li>г) сенситивной атаксии</li> <li>д) эпилептиформного синдрома</li> </ul> <p>22. Мужчина 30 лет, на протяжении пяти последних лет отмечает периодическое и непродолжительное (в течение нескольких дней или недель) снижение зрения на левый глаз. Всего отмечалось пять ухудшений состояния, и все они полностью регрессировали. Осмотр окулиста выявил деколорацию височных половин дисков зрительных нервов. В неврологическом статусе не обнаружено изменений в период обследования, когда мужчина не отмечает каких-либо жалоб.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Неврологические синдромы?</li> <li>2. Предположительный балл по шкале EDSS?</li> <li>3. Предварительный клинический диагноз?</li> <li>4. Дополнительные исследования?</li> <li>5. Лечение, если подтвердится предварительный диагноз?</li> </ol>	
--	--	--	--	--

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	<p><b>Знать:</b> клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний и способы их медикаментозного лечения, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний нервной системы</p> <p><b>Уметь:</b> проводить дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками медикаментозного лечения заболеваний нервной системы, подбора лекарственных препаратов</p>	<p>1. Назначение медикаментозного лечения заболеваний нервной системы, подбор лекарственных препаратов</p> <p>2. Миелит. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>3. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное</p>	Зачет в форме устного опроса. Экзамен. Форма - устный опрос по вопросам, тестирование, решение ситуационных задач
------	---	---	---	---

			<p>наблюдение.  Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>4. Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз).  Эпидемиология.  Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>5. Рассеянный склероз (РС).  Эпидемиология.  Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Диспансерное наблюдение.  Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>6. Нейроанатомия и нейрофизиология экстрапирамидной системы. Основные синдромы и формы поражения. Наследственные и нейродегенеративные поражения экстрапирамидной системы. Токсические и посттравматические синдромы поражения экстрапирамидной системы</p> <p>7. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>8. При терапии финголимодом</p>	
--	--	--	--	--

			<p>возможным побочным эффектом является</p> <p>А) Гриппоподобный синдром</p> <p>В) Макулярный отек</p> <p>С) выпадение волос</p> <p>Д) Поражение щитовидной железы</p> <p>9. К инфузионным формам пилтс второй линии не относится</p> <p>А) Натализумаб</p> <p>В) Финголимод</p> <p>С) Алемтузумаб</p> <p>Д) Окрелизумаб</p> <p>10. ПМЛ, как осложнение терапии чаще встречается на фоне лечения</p> <p>А) Финголимодом</p> <p>В) Алемтузумабом</p> <p>С) Натализумабом</p> <p>Д) Интерфероном</p> <p>11. На фоне терапии алемтузумабом может развиваться</p> <p>А) Нефропатия</p> <p>В) Гипертиреоз</p> <p>С) Тромбоцитопеническая пурпура</p> <p>Д) Все вышеперечисленное</p> <p>12. На фоне терапии окрелизумабом может развиваться</p> <p>А) Нефропатия</p> <p>В) Гипертиреоз</p> <p>С) Рак груди</p> <p>Д) Все вышеперечисленное</p> <p>13. Риск возникновения пмл увеличивается при</p> <p>А) Предшествующей терапии цитостатиками</p> <p>В) При высокоактивном рассеянном склерозе</p> <p>С) При обнаружении нейтрализующих АТ к препарату</p> <p>Д) При негативном титре АТ к JCV</p>	
--	--	--	---	--

			<p>14. Показанием к назначению алемтузумаба является</p> <p>A) ВАРС</p> <p>B) Резистентность к предшествующей терапии ПИТРС</p> <p>C) Терапия натализумабом более 2-х лет при высоких титрах АТ к JCV</p> <p>D) Все вышеперечисленное</p> <p>100.</p> <p>15. Премедикацию перед введением препарата необходимо проводить при терапии</p> <p>A) Натализумабом</p> <p>B) Интерфероном</p> <p>C) Алемтузумабом</p> <p>D) Все вышеперечисленное</p> <p>16. Женщина 39-ти лет, проживающая в Санкт-Петербурге, доставлена в больницу в тяжелом состоянии. Из анамнеза известно, что две недели назад была с друзьями в походе, жили в палатке. При поступлении: жалуется на головную боль, сильную утомляемость, выраженную общую слабость и выраженную слабость в руках. Объективно: сознание спутанное, высокая температура, умеренно выраженный менингеальный синдром, выявляются периферические парезы мышц шеи и верхних конечностей. Анализ ликвора: давление 350 мм водного столба, бесцветный, белок 2,0 г/л, цитоз 40 в 1 мм<sup>3</sup> (лимфоциты)</p>	
--	--	--	--	--

			<p><b>Задание:</b></p> <p>1) Поставьте предварительный клинический диагноз?</p> <p>2) Предложите дополнительные методы обследования.</p> <p>3) Предложите план лечения.</p>	
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>Знать:</b> характеристики основных лекарственных средств, используемых в неврологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения,</p> <p><b>Уметь:</b> назначить медикаментозную терапию и использовать немедикаментозные методы лечения</p> <p><b>Владеть:</b> навыками лечения и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы, знаниями о рациональном питании и принципах диетотерапии в неврологической клинике</p>	<p>1. Отек мозга. Внутрочерепная гипертензия. Дислокационный синдром. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>2. Синдром обратимой задней энцефалопатии. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования.</p>	<p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен. Форма - устный опрос по вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p>

			<p>Дифференциальная диагностика.  Диспансерное наблюдение.  Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>3. Эпилепсия и эпилептический статус. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика.  Диспансерное наблюдение.  Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.</p> <p>4. Какие препараты используют для профилактики цвт  а. антагонисты витамина К  b. дипиридамол  c. тиеноперидины  d. ацетилсалициловая кислота</p> <p>5. На какой срок назначают антагонисты витамина к пациентам, у которых цвт развился на фоне дегидратации  a. 3 - 6 месяцев,  b. 6 - 12 месяцев</p>	
--	--	--	---	--

			<p>с. пожизненно,  d. все варианты не верны</p> <p>6. Какие препараты назначают, если ЦВТ развился во время беременности</p> <p>а. низкомолекулярные гепарины  b. нефракционированный гепарин,  с. ацетилсалициловую кислоту,  d. блокаторы гликопротеинов и их рецепторов</p> <p>7. Каковы целевые значения МНО у пациентов, получающих антагонист витамина К с профилактической целью после ЦВТ</p> <p>а. 2.0-3.0  b. 2,5 - 3,5  с. 3.0 4,0  d. 4,5-5,5</p> <p>8. Больная Р., 48 лет, 21.07. обнаружила покраснение на шее слева, ниже уха, а в области VII шейного позвонка - небольшую болезненность. Указанные явления исчезли в течение 2 дней. С 25.08 больную стали беспокоить тянущие боли в шейно-воротниковой зоне, преимущественно слева, небольшое недомогание, познобливание, в связи с чем она обратилась к врачу поликлиники. Был диагностирован остеохондроз шейного отдела позвоночника, назначена противовоспалительная терапия диклофенаком и консультация физиотерапевта, который</p>	
--	--	--	--	--

			<p>рекомендовал массаж шейно-воротниковой зоны. В течение 6 дней проводилась рекомендованная терапия, однако улучшения не наступало, общее самочувствие оставалось прежним, по вечерам отмечала субфебрильную температуру, была ломота в мышцах, слабость, головная боль. 01.09 у больной сложилось впечатление, что она травмировала имеющуюся сзади на шее родинку, вновь обратилась к участковому врачу и была направлена на консультацию к хирургу. При осмотре хирургом в области VII шейного позвонка обнаружены зона гиперемии диаметром около 20 см и образование чёрного цвета размером 2×3 мм, которое было иссечено, а материал отправлен на гистологическое исследование. Через 2 дня из патоморфологической лаборатории пришел ответ, что в исследуемом материале обнаружен лесной клещ. 04.09 у больной температура тела поднялась до 39°C, усилились тянущие боли в шейной и плечелопаточной областях. При повторном осмотре терапевтом отмечено увеличение зоны гиперемии, которая достигла поясничной области, появилось просветление и</p>	
--	--	--	--	--

			<p>отежность в центре гиперемированного пятна. Пальпируются подмышечные лимфоузлы. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 82 уд/мин, удовлетворительных качеств. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Ригидность затылочных мышц сомнительна, выявление этого симптома затруднено из-за болей в области шейного отдела позвоночника. Симптом Кернига отрицательный с обеих сторон. С диагнозом «токсико-аллергический дерматит на укус клеща» госпитализирована в соматическое отделение. При сборе эпидемиологического анамнеза выяснено, что больная в течение всего лета жила на даче в Подмосковье, часто посещала лес, несколько раз в течение лета были укусы клещей.</p> <p><b>ЗАДАНИЕ:</b></p> <p>1) Согласны ли Вы с диагнозом? Ваш диагноз?</p> <p>2) Проведите дифференциальный диагноз.</p> <p>3) Ваша тактика обследования и лечения.</p>	
ПК-9:	Готовность к формированию у населения,	<b>Знать:</b> основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и	1. Степени трудоспособности больного 2. Социальные, юридические и	Зачет в форме устного опроса. Экзамен

	<p>пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>социальной адаптации пациентов с заболеваниями нервной системы,  <b>Уметь:</b> решать социальные, юридические и этических вопросы, которые возникают в связи с болезнью определять объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации  <b>Владеть:</b> навыками оказания социально-психологической помощи больным и их родственникам</p>	<p>этических вопросы, которые возникают в связи с болезнью  3. Знаниями о рациональном питании и принципах диетотерапии в неврологической клинике  4. Оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам.  5. Болезнь «кленового сиропа» - это  а) Наследственное заболевание  б) Инфекционное заболевание  в) Последствие черепно-мозговой травмы  г) Вирусное заболевание</p>	<p>. Форма - устный опрос по вопросу м, тестирование, решение ситуационных задач</p>
--	---	---	---	--

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету и экзамену:

#### Вопросы к зачету:

1. Основные принципы решения научно-исследовательских задач
2. Способы планирования и анализа собственной деятельности
3. Основы формирования здорового образа жизни
4. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения
5. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике заболеваний
6. Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний
7. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы
8. Правила оформления медицинской документации при диспансеризации больных и анализ ее эффективности
9. Степени трудоспособности больного
10. Социальные, юридические и этических вопросы, которые возникают в связи с болезнью
11. Функциональная морфология нервной системы.
12. Физиология нейрона.
13. Физиология миелиновой оболочки нейронов.
14. Развитие ликворной системы.
15. Гистологическое строение нервной системы.
16. Анатомия головного мозга.

17. Анатомия спинного мозга.
18. Рефлексы и их изменения. Произвольные движения.
19. Двигательные периферические нарушения:
20. Чувствительность.
21. Координация движений и ее расстройства:
22. Экстрапирамидные нарушения:
23. Черепные нервы.
24. Обонятельный нерв. Глазодвигательные нервы. Нервы мостомозжечкового угла. Каудальная группа нервов. Синдромы сочетанного поражения черепных нервов. Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств.
25. Поражение ствола головного мозга
26. Поражение больших полушарий.
27. Поражение спинного мозга.
28. Плексопатии.
29. Синдромы поражения периферических нервов.
30. Нарушение тазовых функций.
31. Поражение оболочек мозга и ликворология.
32. Сбор, обработка, анализ и систематизации научной информации

Рассмотрение основных проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач

33. Способы проведения диспансеризации и профилактических осмотров
34. Проведение краткого профилактического осмотра и консультирования
35. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективного осмотра больного
36. Формирование и обоснования клинического диагноза
37. Назначение медикаментозного лечения заболеваний нервной системы, подбор лекарственных препаратов
38. Медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы
39. Знаниями о рациональном питании и принципах диетотерапии в неврологической клинике
40. Оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам.

### **Вопросы к экзамену:**

1. Цереброваскулярные заболевания. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
2. Сосудистые заболевания спинного мозга. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

3. Инфекционные заболевания нервной системы. Гематоэнцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные, ВИЧ, прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика. Токсический отек мозга. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
4. Менингиты. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
5. Энцефалиты. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
6. Туберкулезные поражения нервной системы. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
7. Грибковые поражения нервной системы. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
8. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
9. СПИД. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
10. Нейроборрелиоз (болезнь Лайма). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности

протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

11. Абсцесс мозга. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
12. Миелит. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
13. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
14. Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
15. Рассеянный склероз (РС). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
16. Нейроанатомия и нейрофизиология экстрапирамидной системы. Основные синдромы и формы поражения. Наследственные и нейродегенеративные поражения экстрапирамидной системы. Токсические и посттравматические синдромы поражения экстрапирамидной системы
17. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

18. Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорей - акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша - Нихена). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
19. Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. X -сцепленные Дюшена и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопаточно - плечевая Ландузи-Дежерина, скапулоперонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба -Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста – 1, 2, 3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых – бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицелопаточно-плечевая, окулофарингеальная. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
20. Врожденные структурные миопатии. Миастения и миастенические синдромы. Аутоиммунные воспалительные полиневропатии: идиопатические воспалительные (синдромы Гийена -Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
21. Боковой амиотрофический склероз. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
22. Принципы обследования пациента при утрате сознания.
23. Синдромы неотложных неврологических состояний: синдромы нарушения сознания, острые головные боли, острое головокружение, стволовые синдромы, пароксизмальные расстройства, острые нарушения зрения, менингеальный синдром.
24. Коматозные состояния. Факторы риска. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Профилактика. Прогноз.

25. Отек мозга. Внутричерепная гипертензия. Дислокационный синдром. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
26. Синдром обратимой задней энцефалопатии. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
27. Эпилепсия и эпилептический статус. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
28. Неотложные состояния при нейромышечных заболеваниях и нейропатиях: миастенический криз, синдром Гийена-Барре. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
29. Вертеброгенные поражения нервной системы. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
30. Поражения нервных корешков, узлов, сплетений. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
31. Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

32. Наследственные полиневропатии. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
33. Поражение отдельных периферических нервов. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
34. Поражение черепных нервов. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
35. Лицевые боли (прозопалгии). Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.
36. Цереброваскулярные заболевания. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
37. Сосудистые заболевания спинного мозга. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
38. Инфекционные заболевания нервной системы. Гематоэнцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные, ВИЧ, прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика. Токсический отек мозга. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
39. Менингиты. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
40. Энцефалиты. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

41. Туберкулезные поражения нервной. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
42. Грибковые поражения нервной системы. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
43. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
44. СПИД. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
45. Нейроборрелиоз (болезнь Лайма). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
46. Абсцесс мозга. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
47. Миелит. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
48. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
49. Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
50. Рассеянный склероз (РС). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
51. Нейроанатомия и нейрофизиология экстрапирамидной системы. Основные синдромы и формы поражения. Наследственные и нейродегенеративные поражения экстрапирамидной системы. Токсические и посттравматические синдромы поражения экстрапирамидной системы
52. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
53. Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорей - акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша - Нихена). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования

клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

54. Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. X -сцепленные Дюшена и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопаточно - плечевая Ландузи-Дежерина, скапулоперонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба -Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста – 1, 2, 3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых – бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицелопаточно-плечевая, окулофарингеальная. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
55. Врожденные структурные миопатии. Миастения и миастенические синдромы. Аутоиммунные воспалительные полиневропатии: идиопатические воспалительные (синдромы Гийена -Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная). Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
56. Боковой амиотрофический склероз. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
57. Принципы обследования пациента при утрате сознания.
58. Синдромы неотложных неврологических состояний: синдромы нарушения сознания, острые головные боли, острое головокружение, стволые синдромы, пароксизмальные расстройства, острые нарушения зрения, менингеальный синдром.
59. Коматозные состояния. Факторы риска. Патогенез. Современные классификации. Клинические проявления. Особенности протекания. Объективные и специализированные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Профилактика. Прогноз.
60. Отек мозга. Внутричерепная гипертензия. Дислокационный синдром. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
61. Синдром обратимой задней энцефалопатии. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
62. Эпилепсия и эпилептический статус. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
63. Неотложные состояния при нейромышечных заболеваниях и нейропатиях: миастенический криз, синдром Гийена-Барре. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.

64. Вертеброгенные поражения нервной системы. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
65. Поражения нервных корешков, узлов, сплетений. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
66. Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
67. Наследственные полиневропатии. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
68. Поражение отдельных периферических нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
69. Поражение черепных нервов. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов, объективный осмотр больного. Формирование и обоснования клинического диагноза. Назначение медикаментозного лечения. Назначение реабилитации.
70. Лицевые боли (прозопалгии). Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

### **Примеры задания для тестирования.**

- 1) болезнь «кленового сиропа» - это
  - a) Наследственное заболевание
  - b) Инфекционное заболевание
  - c) Последствие черепно-мозговой травма
  - d) Вирусное заболевание
- 2) Наиболее частой причиной ишемического инсульта является
 

Заболевание крови

порок сердца

церебральный атеросклероз

церебральный васкулит
- 3) У больного с инсультом абсолютным показанием для назначения инсулинов короткого действия является уровень глюкозы крови более (в ммоль/л)
 

10,0

12,0

6,0

6,5

### **Пример ситуационной задачи.**

Мужчина 25 лет в течение последних шести месяцев отмечает повышенную физическую утомляемость, появление шаткости и слабости в правой ноге при длительной ходьбе.

В неврологическом статусе: горизонтальный нистагм в крайних отведениях, оживление сухожильных рефлексов на всех конечностях, отсутствие брюшных рефлексов, симптом Бабинского справа, лёгкое пошатывание в пробе Ромберга.

1. Неврологические синдромы?
2. Предположительный балл по шкале EDSS?
3. Предварительный клинический диагноз?
4. Дополнительные исследования?
5. Лечение, если подтвердится предварительный диагноз?

#### **6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

##### **Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Неврология»**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

##### **Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

##### **Шкала оценивания экзамена по дисциплине «Неврология»:**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Отлично	Выставляется ординару, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.
Хорошо	Выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос и ситуационную задачу

Удовлетворительно	Выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, решении ситуационной задачи. Неточно отвечает на вопросы ситуационной задачи или отвечает не на все вопросы ситуационной задачи.
Неудовлетворительно	Выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в изложении, неверно ставит диагноз в ситуационной задаче.

### Шкала оценивания тестовых заданий:

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

## 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекций. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### Основная литература:<sup>1</sup>

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Инсульт: руководство для врачей	Котов С. В., Стаховская Л. В., Исакова Е. В., Иванова Г. Е., Шамалов Н. А., Герасименко М. Ю., Вишняков А. М. В., Волченкова Т. В., Дерзанов С. В., Казанчян П. О.	Москва: Медицинское информационное агентство, 2018 г. — 487 с.	1, 2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001502571">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001502571</a>
2	Реперфузионная терапия ишемического инсульта. Клинический протокол	Национальная ассоциация по борьбе с инсультом, Всероссийское научное общество неврологов.	Москва: б. и., 2019 г. — 71 с.	1, 2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001538666">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001538666</a>
3	Неврология: национальное руководство	под редакцией Е. И.	Москва: ГЭОТАР-	1, 2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU</a>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

		Гусева	Медиа. Т. 2. — 2021 г.			CML-BIBL-0001555954
4	Рассеянный склероз: краткое руководство для практического врача	Бойко А. Н.	Казань: МЕДДОК, 2020 г.	1, 2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001549958">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001549958</a>
5	Вегетативная нервная система в норме и при патологии. Медиаторы и котрансммиттеры: учебно-теоретическое пособие	Соколова Н. А., Маклаков А. С., Граф А. В., Маслова М. В.	Москва: Товарищество научных изданий КМК, 2020 г.	1, 2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001553121">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001553121</a>
6	Неврология: справочник практического врача	О. С. Левин, Д. Р. Штульман.	Москва: МЕДпресс-информ, 2020 г. — 879 с.	1, 2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545912">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545912</a>
7.	Руководство по неврологическому осмотру пациента с длительным нарушением сознания	Е. А. Кондратьева, И. А. Вознюк.	Санкт-Петербург: Фолиант, 2019 г.	2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001547908">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001547908</a>

### Дополнительная литература:

№ п/п	№ Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Дегенеративные заболевания нервной системы (этиология,	Никитина В. В.	Санкт-Петербург: РИЦ ПСПбГМУ, 2020 г.	1, 2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001557238">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001557238</a>

	генетика, патогенез, неврологические синдромы, диагностика, терапия					
2	Клинические шкалы в неврологии	Левин О. С., Васенина Е. Е.	Москва: МЕДпресс-информ, 2019 г.	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001536585">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001536585</a>

## **8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic#basic>
2. <https://www.neurology.ru/>
3. [www.neuroscience.ru](http://www.neuroscience.ru)
4. [www.vidal.ru](http://www.vidal.ru) 4. <http://pravo-minjust.ru/>
5. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

## **8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

## **8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

<b>Название дисциплины</b>	<b>Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования</b>
	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение

	<p>всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>Оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>
--	--

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.