

## **Нейрофизиология**

**Физиология нейрона.** Структура нейрона. Возбудимость нейрона. Ионные каналы. «Ионный насос». Потенциал покоя и потенциал действия. Тормозные и возбуждающие потенциалы. Морфологические отличия нейронов от других клеток (разнообразие размеров и форм). Интегративная функция нейрона.

**Физиология глии** (астроциты, олигодендроциты, шванновские клетки). Функции глии.

**Физиология миелиновой оболочки.** Роль миелина в проведении нервных импульсов. Обмен миелина; синтез миелина; демиелинизация; ремиелинизация. Особенности строения миелина в ЦНС и периферической нервной системе.

**Физиология гематоэнцефалического барьера (ГЭБ).** Структура ГЭБ. Неоднородность ГЭБ. Особенности проникновения лекарственных субстанций через ГЭБ.

**Типы взаимодействия нервных клеток.** Понятие синапса, виды синапсов. Медиаторы и их виды. Рецепторы: определение, виды, физиология, постсинаптические и пресинаптические рецепторы. Денервационная гиперчувствительность рецепторов. Обратный захват медиаторов. Агонисты и антагонисты рецепторов. Тормозные и возбуждающие постсинаптические потенциалы. Эфаптическое взаимодействие клеток.

**Физиология вегетативной нервной системы (ВНС).** Роль и основные функции ВНС. Эффекты симпатической и парасимпатической активации. Принцип взаимодействия между симпатическим и парасимпатическим отделами ВНС. Эрготропная и трофотропная системы. Адренорецепторы: определение, виды, физиология. Постденервационная гиперчувствительность. Холинорецепторы. Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы. Барорефлексы. Терморегуляция. Потоотделение. Регуляция зрачка. Регуляция дыхания. Регуляция моторики желудочно-кишечного тракта и акта дефекации. Регуляция функций мочевого пузыря и акта мочеиспускания. Регуляция эректильной функции.

**Принципы взаимодействия церебральных функциональных систем.** Представление о функциональной системе. Понятие о синхронизации. Активация восходящая и нисходящая. Конвергенция, дивергенция и дублирование потоков информации. Вертикальная иерархия организации функциональных систем. Голографический принцип хранения и воспроизведения информации.

**Афферентные и эфферентные системы.** Афферентные системы: восприятие сенсорных стимулов, их проведение, синтез и оценка.

Эфферентные системы: пирамидная, экстрапирамидная, мозжечковая, вегетативная. Физиология организации тонуса и позы. Позно-тонические рефлексy.

**Специфические и неспецифические церебральные системы.** Лимбико-ретикулярный комплекс - морфофункциональная основа деятельности неспецифических систем. Интегративный принцип деятельности неспецифических систем. Синдром дезинтеграции и патологической интеграции. Понятие о неврологии неспецифических систем мозга. Функциональные состояния мозга. Мозговой гомеостаз.

**Функциональная межполушарная асимметрия.** Локализация функций в полушариях мозга. Специализация полушарий. «Расщепленный мозг». Голографический принцип деятельности правого полушария. Дискретный принцип деятельности левого полушария.

## **Нейрохимия и нейрофармакология**

**Общая модель синапса с химической передачей,** биохимические ступени синаптической передачи (синтез, проведение, накопление, выделение, рецепция, разрушение, обратный захват).

**Нейротрансмиттеры** (нейромедиаторы). Критерии отнесения к нейротрансмиттерам.

Современные представления о медиаторах и медиаторных системах; принципы сосуществования медиаторов в нейронах; локализация различных медиаторных систем в головном мозге: ферментные системы, участвующие в метаболизме медиаторов; внутриклеточные медиаторы (циклические нуклеотиды). Центральные и периферические нейротрансмиттеры: ацетилхолин; биогенные амины (дофамин, норадреналин, серотонин, гистамин); аминокислоты (гамма-аминомасляная кислота; глицин; глутаминовая кислота, аспарагиновая кислота); нейроактивные пептиды (опиоидные, нейрогипофизарные, тахикинины, секретины, инсулины, соматостатины, гастрины, орексин и гипокретин), окись азота (NO). Основные моноаминергические системы мозга (подтипы, строение, функции), типы рецепторов. Медиаторы воспаления. Нейротрофические факторы.

**Нервно-мышечная передача:** роль ацетилхолина; кальциевые каналы.

**Релизинг-факторы** гипоталамуса (статины и либерины). Нейротрансмиттерный контроль за гипоталамическими функциями. Принцип обратной связи (система гипоталамус-гипофиз-периферические эндокринные железы).

**Обмен дофамина и препараты, воздействующие на него.** Современные представления о метаболизме дофамина. Церебральные и периферические дофаминергические системы – локализация и проекции. Типы дофаминовых рецепторов. Роль дофаминергических систем в патогенезе

неврологических заболеваний. Препараты - агонисты и антагонисты дофамина и его рецепторов.

**Обмен норадреналина** и препараты, воздействующие на него. Современные представления о метаболизме норадреналина. Церебральные и периферические норадренергические системы – локализация и проекции. Типы норадреналиновых рецепторов. Роль норадреналиновых систем в патогенезе неврологических заболеваний. Препараты - агонисты и антагонисты норадреналина и его рецепторов.

**Обмен серотонина** и препараты, воздействующие на него. Современные представления о метаболизме серотонина. Церебральные и периферические серотонинергические системы – локализация и проекции. Типы серотониновых рецепторов. Роль систем в патогенезе неврологических заболеваний. Препараты - агонисты и антагонисты серотонина и его рецепторов.

**Обмен ацетилхолина** и препараты, воздействующие на него. Современные представления о метаболизме ацетилхолина. Церебральные и периферические холинергические системы – локализация и проекции. Типы ацетилхолиновых рецепторов. Роль холинергических систем в патогенезе заболеваний центральной и периферической нервной системы. Препараты - агонисты и антагонисты ацетилхолина и его рецепторов.

**Обмен гистамина** и препараты, воздействующие на него. Современные представления о метаболизме гистамина. Церебральные гистаминергические системы – локализация и проекции. Типы гистаминовых рецепторов. Роль гистаминергических систем в патогенезе заболеваний центральной нервной системы. Препараты - агонисты гистамина и его рецепторов. Препараты - антагонисты гистамина и его рецепторов.

**Обмен гаммааминомасляной кислоты (ГАМК)** и препараты, воздействующие на него. Современные представления о метаболизме ГАМК. Церебральные ГАМК-ергические системы – локализация и проекции. Типы ГАМК рецепторов. Роль ГАМК-ергических систем в патогенезе заболеваний центральной нервной системы. Препараты - агонисты ГАМК и его рецепторов. Препараты - антагонисты ГАМК и его рецепторов.

**Обмен глутамата и препараты, воздействующие на него.** Современные представления о метаболизме глутамата. Церебральные глутаматергические системы – локализация и проекции. Типы глутаматных рецепторов. Роль глутаматергических систем в патогенезе заболеваний центральной нервной системы. Препараты - агонисты и антагонисты глутамата и его рецепторов.

**Обмен окиси азота (NO)** и препараты, воздействующие на него. Современные представления о метаболизме NO. Церебральные механизмы эффектов NO. Роль NO в патогенезе заболеваний центральной нервной системы. Препараты - агонисты и антагонисты NO.

**Нейропротекторы и антиоксиданты.** Понятие об апоптозе. Эксайтотоксичность и окислительный стресс – неспецифические механизмы патогенеза заболеваний нервной системы. Нейропротекторы и антиоксиданты – виды и классы. Роль нейропротекторов и антиоксидантов в терапии заболеваний центральной нервной системы.

**Витамины.** Место витаминов в патогенезе заболеваний центральной и периферической нервной системы. Роль витаминов в терапии заболеваний нервной системы.

Ноотропы.

**Гормоны. Кортикостероиды, глюкокортикоиды, минералокортикоиды, анаболики и механизм их действия.** Виды и классы гормональных препаратов. Роль и место гормонов в терапии заболеваний нервной системы. Осложнения гормональной терапии.

**Антагонисты кальция (АК).** Группы АК. Особенности применения. Осложнения применения АК.

**Вазоактивные препараты.** Классы вазоактивных препаратов. Механизмы действия. Осложнения применения вазоактивных препаратов («синдром обкрадывания» и др.)

**Антиконвульсанты.** Виды антиконвульсантов и механизм их действия. Мембранстабилизирующие возможности. Осложнения применения антиконвульсантов.

**Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП).** Классы. Особенности действия. Осложнения применения НПВП.

**Миорелаксанты.** Миорелаксанты центрального и периферического действия (ботулотоксин).

**Антикоагулянты, фибринолитики, антиагреганты.**

**Анальгетики.** Группы препаратов, особенности их воздействия. Осложнения применения.

**Блокаторы адренергических рецепторов.** Бета-адреноблокаторы. Альфа-адреноблокаторы. Особенности применения в неврологии. Осложнения.

**Снотворные.** Виды снотворных препаратов. Коротко-, средне-, долгоживущие препараты. Особенности применения в неврологии. Осложнения.

**Психотропные препараты (ПП).**

Классификация ПП. Нейролептики: типичные и атипичные (большие и малые); седативного и активирующего действия; производные фенотиазина; производные тиоксантена; производные бутирофенона и дифенилбутилпиперидина; резерпин производные индола; нейролептики разных химических групп. Механизмы действия.

**Анксиолитики:** производные бензодиазепинов; карбаминовые эфиры замещенного пропандиола; производные дифенилметана; транквилизаторы различных химических групп. Механизмы действия.

**Антидепрессанты (АД): ингибиторы МАО (необратимые и обратимые);** трициклические АД; четырехциклические АД; селективные

ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС), селективные индукторы обратного захвата серотонина (ССОЗС), селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина.

Психостимуляторы.

**Осложнения применения ПП:** неврологические (акинетико-ригидные, гиперкинетические, атактические, изменение уровня сознания); нейро-обменно-эндокринные, вегетативные; психические; злокачественный синдромы; синдром отмены; привыкание; зависимость.

## **Нейрогенетика**

Понятие о гене, хромосоме, хромосомный набор человека.

Особенности деления соматической клетки (митоза) и половой клетки (мейоза).

Аллельный ген. Мутация. Экспрессивность и пенетрантность наследственного признака. Генетическая гетерогенность.

Понятие врожденного, наследственного и семейного заболевания в нейрогенетике.

Врожденные морфогенетические варианты развития (микроаномалии) и пороки развития нервной системы.

Основные типы наследования в нейрогенетике; гетерозиготное носительство и способы его выявления. Понятие о наследственной гетерогенности болезней нервной системы.

Хромосомные болезни нервной системы.

Методы диагностики наследственной патологии нервной системы.

Клинико-генеалогический метод анализа, составление родословных, медико-генетическое консультирование в неврологии.

## **Нейропсихология**

**Основные функциональные блоки по А.Р. Лурия.** Блок поддержания тонуса коры. Блок переработки и хранения информации. Блок формирования и контроля программы.

**Расстройства речи.** Афазия (виды, классификация, дифференциальная диагностика). Дизартрия. Мутизм. Дислалия.

**Апраксии** (идеаторные, идиомоторные, конструктивные).

Агнозии: зрительная, слуховая, тактильная, астереогнозия.

**Акалькулия.**

**Алексия**

**Аграфия.**

**Расстройства схемы тела** (право-левое, анозогнозия, синдром «половинного невнимания»).

Нарушение когнитивных функций (внимание, мышление, память, интеллект).

**Эмоции. Мотивации.** Организация поведения. Нарушения в эмоционально-мотивационной сфере (потребности, мотивации, действие, эмоции). Акцентуации личности.

**Чувствительные нарушения.** Виды расстройств чувствительности: поверхностная (тактильная, температурная, болевая); глубокая (вибрационная, суставно-мышечное чувство.); сложные виды чувствительности. Периферический тип расстройства чувствительности: невральнй, корешковый, полинейропатический. Спинальный тип расстройства чувствительности: проводниковый и сегментарный типы. Церебральный тип расстройства чувствительности. Понятие сенсорной атаксии. Боль. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы мозга.

**Двигательные центральные нарушения:** Симптомы поражения центрального двигательного нейрона. Пирамидный синдром. Признаки центрального паралича: гиперрефлексия, патологические и защитные рефлексы, клонусы, патологические синкинезии, спастическая гипертония мышц. Симптомокомплекс поражения корково-мышечного пути на различных уровнях: поражение коры больших полушарий, поражение по ходу пирамидного тракта от коры до внутренней капсулы (семиовальный центр), капсулярное поражение, поражение на уровне мозгового ствола (ножка мозга, мост, продолговатый мозг). Понятие альтернирующих синдромов. Поражение спинного мозга (боковой канатик, шейный, грудной отделы).

**Двигательные периферические нарушения:** признаки периферического паралича, симптомы поражения мышц, периферического нерва, нервно-мышечного синапса, стволов сплетений, переднего корешка, переднего рога, двигательных ядер черепных нервов, самих черепных нервов.

#### **Координация движений и ее расстройства:**

Мозжечок и вестибулярная система, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Мозжечок и симптомы его поражения. Нарушения равновесия, гиперметрия, мимопопадание, адиадохокинез, интенционный тремор, нистагм, скандированная речь, головокружение, асинергия, мегалография, мышечная гипотония. Понятие мозжечковой атаксии (статическая атаксия, динамическая атаксия). Симптомокомплекс поражения червя мозжечка и полушарий мозжечка. Различные виды атаксий: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сензитивная

**Экстрапирамидные нарушения:** подкорковые узлы, синдромы их поражения; Расстройство мышечного тонуса: ригидность (пластичность), гипотония, дистония. Расстройство движений: гипокинезия (олиго- и брадикинезия), гиперкинезы. Акинетико-ригидный синдром и гипотонико-

гиперкинетический. Синдром паркинсонизма. Гиперкинезы: дрожание, тики миоклонии, хореический гиперкинез, атетоз, гемибаллизм, дистония.

**Поражение черепных нервов.** Анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика:

Обонятельный нерв. Аносмия, гипосмия, гиперосмия.

Зрительный нерв. Острота зрения, амавроз, амблиопия. Нарушения полей зрения (скотомы, виды гемианопсий и другие нарушения полей зрения). Изменения на глазном дне.

Глазодвигательные нервы. Глазодвигательный III пара; блоковый –IV пара; отводящий V пара. Нарушения движения глазных яблок, протоз, сходящееся и расходящееся косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории. Синдром Горнера. Синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди. Понятия полной и частичной; наружной и внутренней офтальмоплегии. Система заднего продольного пучка. Содружественные движения глаз. Нарушения зрения.

Нервы мосто-мозжечкового угла. Тройничный нерв – V пара; Невралгия тройничного нерва. Лицевой нерв и промежуточный нерв – VI пара. Периферический паралич мимической мускулатуры. Симптомы поражения отдельных сегментов. Феномен Белла. Надбровный и корнеальные рефлексы. Слезотечение и сухость глаза. Нарушение вкуса, гиперacusia. Преддверно-улитковый нерв – VIII пара. Снижение слуха, кондуктивная и невральная глухота. Вестибулярный нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия. Синдром Меньера.

Каудальная группа нервов. Языкоглоточный нерв –IX; блуждающий нерв – X; добавочный нерв – XI; подъязычный нерв – XII. Дизартрия, дисфагия, дисфония, назолалия, агевзия. Бульбарный синдром. Дифференциальная диагностика с псевдобульбарным синдромом.

**Синдромы сочетанного поражения черепных нервов.** Синдром мосто-мозжечкового угла. Синдром внутреннего слухового прохода (Ляница), Синдром Градениго-Ланнуа (верхушки пирамиды височной кости). Синдром Гарсена

**Поражение ствола мозга.** Строение ствола мозга: продолговатый мозг, варолиев мост, средний мозг. Серое и белое вещество. Покрышка и базис

(основание) ствола мозга. Ретукулярная формация ствола мозга: её строение и функции.

Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств. Синдромы нарушений бодрствования и сознания (выключение сознания, гиперсомнические и коматозные расстройства). Альтернирующие синдромы. Латеральный и медиальный синдром ствола мозга. Бульбарный и псевдобульбарный синдром. «Задний» синдром акинетического мутизма. Стартл-синдром. Синдром мосто-мозжечкового угла. Стволовый вестибулярный синдром. Синдром запертого человека. Синдром Брунса. Синдром дислокации и ущемления ствола мозга в области отверстия мозжечкового намета и большого затылочного отверстия. Синдром центральных апноэ. Другие синдромы дыхательных расстройств у больных в коме. Синдром «рубрального» тремора. Синдром вело-палатинного миоклонуса. Другие гиперкинезы стволового происхождения (лицевые миокимии, опсоклонус и другие). Синдром острых постуральных расстройств («дроп-атака»).

### **Поражение спинного мозга:**

Верхняя и нижняя границы, отделы спинного мозга. Определение сегмента. Шейное и пояснично-крестцовое утолщения.

Серое вещество - передние рога (мотонейроны), задние рога (чувствительные нейроны), боковые рога (вегетативные нейроны).

Белое вещество –

-задние канатики - восходящие проводники глубокой, тактильной и вибрационной чувствительности;

-боковые канатики: нисходящие проводники - пирамидный тракт, красно-ядерно-спинномозговой и ретикулярно-спинномозговой пути, восходящие пути: спинномозжечковые передний и задний пути, латеральный спино-таламический тракт и

-передние канатики: нисходящие пути – передний неперекрещенный пирамидный путь, преддверно-спинномозговой, оливоспинномозговой, передний ретикулярно-спинномозговой, покрышечно-спинномозговой, а так же восходящий тонкий чувствительный пучок – передний спино-таламический путь.

Синдромы поражения отдельных участков поперечного среза спинного мозга:

-переднего рога (сегментарный периферический паралич);

заднего рога (сегментарный тип -расстройства чувствительности – диссоциированные расстройства чувствительности);

-передней серой спайки (симметричная диссоциированная анестезия);



- бокового рога (вазомоторные и трофические расстройства, синдром Клода Бернара- Горнера на гомолатеральной стороне);
- Синдромы поражения задних канатиков; бокового канатика; половины поперечника спинного мозга (синдром Броун-Секара);
- Синдром поражения вентральной половины поперечника спинного мозга;
- Синдром полного поражения спинного мозга:
- Синдром поражения верхних шейных сегментов;
- Синдром поражения шейного утолщения;
- Синдром поражения грудных сегментов;
- Синдром поражения поясничного утолщения;
- Синдром поражения сегментов эпиконуса спинного мозга;
- Синдром поражения сегментов конуса спинного мозга.

**Поражение больших полушарий.** Строение: кора и белое вещество. Локализация функций в коре. Доли мозга и симптомы их поражения. Расстройства высших психических функций.

-Речь и ее расстройства. Импрессивная и экспрессивная речь. Афазии: афферентные, эфферентные (моторная, сенсорная, семантическая, тотальная и другие). Мутизм. Алалия. Дизартрия. Алексия. Аграфия.

-Гнозис и его расстройства. Агнозии (зрительная, слуховая, сензитивная, анозогнозия, обонятельная и вкусовая агнозия).

-Праксис и его расстройства. Апраксия (идеаторная, конструктивная, моторная, кинестетическая).

-Память и ее расстройства. Амнезия (фиксационная (кратковременная), долговременная, прогрессирующая, ретроградная, антеградная, специфическая, неспецифическая) Корсаковский амнестический синдром. Транзиторная глобальная амнезия. Гипомнезия. Псевдореминисценции.

-Мышление и его расстройства. Врожденное слабоумие. Задержка умственного развития. Степени: идиотия, имбецильность, дебильность.

Понятие о деменции и псевдодеменции. Корковая и подкорковая деменция.

**Поражение периферической нервной системы:**

-Радикулопатии – синдром поражения переднего корешка, синдром поражения заднего корешка, синдром поражения ствола спинномозгового нерва. Синдромы поражения корешков С-6;С-7; Т-11;Т-12; Л –5; S –1. Синдром поражения корешков конского хвоста.

-Плексопатии:

-синдромы поражения шейного сплетения;

-синдромы поражения плечевого сплетения (синдром поражения верхнего первичного пучка – паралич Дюшена-Эрба, синдром поражения среднего первичного пучка, синдром поражения нижнего первичного пучка – паралич Дежерина Клюмпке. Синдромы Наффцигера, гиперабдукционный синдром, синдром Стейнброккера.)

-Синдромы поражения поясничного сплетения.

-Синдромы поражения крестцового сплетения.

-Синдромы поражения периферических нервов:

-шейного сплетения: малый затылочный нерв, большой ушной нерв, надключичные нервы, диафрагмальный нерв.

-плечевого сплетения: лучевой, локтевой, срединный нервы.

-грудных нервов.

-поясничного сплетения: бедренный нерв, запирательный нерв, наружный кожный нерв бедра (синдром Рота).

-крестцового сплетения: седалищный, малоберцовый, большеберцовый нервы.

-Полинейропатии (аксонопатии, миелинопатии): сенсорная, моторная, вегетативная, смешанная, дистальная, проксимальная.

**Нарушение тазовых функций.** Недержание мочи. Истинное недержание мочи. Задержка мочеиспускания. 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.

**Поражение лимбико-гипоталамо-ретикулярного комплекса.** Гипоталамо-гипофизарная система. Мотивационные расстройства (первичные биологические мотивации. Нарушения пищевого, питьевого и сексуального поведения). Нейро-обменно-эндокринные расстройства (расстройства жирового, водно-солевого, углеводного обменов, снижение функций половых желез, вторичный гиперкортицизм). Нарушения сна и бодрствования.

**Вегетативные нарушения.** Сегментарные отделы: симпатическая и парасимпатическая нервная системы. Надсегментарные отделы:

эрготропные и трофотропная системы. Вегетативный тонус, вегетативная реактивность и вегетативное обеспечение деятельности. Нарушения терморегуляции, потоотделения, сосудистого тонуса и дыхания. Основные формы синдрома вегетативной дистонии. Психовегетативный синдром (ПВС), периферическая вегетативная недостаточность, ангиотрофалгический синдром (АТАС).

#### **Поражение мозговых оболочек и изменения спинномозговой жидкости.**

Твердая, паутинная и мягкая мозговые оболочки. Субарахноидальное пространство. Базальные цистерны. Желудочковая система. Ликвородинамика. Желудочки мозга, сильвиев водопровод, отверстия Мажанди и Лушка. Сосудистые сплетения. Менингеальный синдром. Люмбальная пункция. Состав ликвора в норме и при основных патологических состояниях. Бактериологическое исследование. Вирусологическое исследование. Иммунологические реакции Вассермана и осадочные реакции. Гиперпротеидоз. Плеоцитоз. Белково-клеточная диссоциация. Клеточно-белковая диссоциация. Примесь крови. «Путевая кровь». Измерение давления ликвора и ликвородинамические пробы: Квеккенштедта, Пуссера, Стукея. Субокципитальная пункция. Синдром повышения внутричерепного давления. Дислокационный синдром. Синдром тенториального намета Бурденко-Крамера. Гидроцефалия внутренняя и наружная, открытая и окклюзионная.

#### **Общая неврология.**

#### **Методы изучения деятельности нервной системы: Клинико-нейрофизиологические методы исследования деятельности нервной системы**

-Электроэнцефалография (ЭЭГ). Ритмы ЭЭГ и их частотно-амплитудная характеристика. Методика регистрации ЭЭГ; международная схема "10-20". Основные виды артефактов. Региональные особенности распределения ритмов ЭЭГ в различных функциональных состояниях. Варианты ЭЭГ здоровых людей. Патологические изменения в ЭЭГ. Неспецифичность сдвигов ЭЭГ при различных видах патологии мозга. Эпилепсия и ЭЭГ. Роль ЭЭГ в оценке функционального состояния мозга.

-Реоэнцефалография и реовазография.

-Допплероультрасонография. Основные показания к применению. Возможности метода для динамического контроля при оперативных вмешательствах.

-Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые. Физиологическая основа ВП. Ранние и поздние компоненты.

Период последствий. Роль ВП в диагностике уровня поражения афферентных систем и оценки их функционального состояния. ВП и психические функции. Моторные ВП и возможность оценки афферентных и эфферентных систем.

-Связанные с событиями потенциалы. Контингентное негативное отклонение (КНО) – метод исследования систем вероятностного прогнозирования, внимания. Моторный потенциал (МП) – метод оценки интегративных процессов деятельности мозга, связанных с планированием, подготовкой и оценкой выполнения движений. Возможности применения методов в неврологии.

-Транскраниальная магнитная стимуляция мозга – метод оценки функционального состояния, двигательного пути и возбудимости мозга. Пороги моторных ответов и время центрального проведения. Диагностические возможности применения в неврологической практике.

-Электронейромиография (ЭНМГ). Физиологические основы ЭНМГ. Аппаратура для регистрации ЭНМГ. ЭНМГ критерии разных уровней поражения (нижний мотонейрон, корешок спинного мозга, нервный ствол, мышца). Глобальная, локальная и стимуляционная ЭНМГ. Методика исследования скорости проведения по моторным, сенсорным и вегетативным волокнам. Н-ответ и М-ответ.

-Полисомнография

-Методы исследования сегментарного отдела вегетативной нервной системы и их оценка. Вызванные кожные симпатические потенциалы, вызванные сосудистые реакции, кардиоваскулярные тесты (проба с глубоким медленным дыханием, проба с активным вставанием, проба Вальсальвы, ортопроба, проба с изометрическим физическим напряжением, нагрузкой), оценка variability ритма сердца, клиническая анкета периферической вегетативной недостаточности. Оценка вегетативного тонуса в покое, вегетативной реактивности (физиогенные и лекарственные воздействия), вегетативное обеспечение (моделирование физической и психической деятельности). Оценка состояния надсегментарного отдела вегетативной нервной системы: клиническая анкета оценки выраженности психовегетативного синдрома, гипервентиляционного синдрома, психометрические тесты для оценки эмоционально-личностного статуса, спонтанная и вызванная электрическая активность мозга (см. электрофизиологические методы исследования).

-Исследование порогов боли (альгометрия, ноцицептивный флексорный рефлекс ). Болевые оценочные шкалы.

### **Нейровизуализационные методы исследования.**

Рентгеновская компьютерная томография (КТ) – метод получения томографического изображения органов и систем на избирательном ослаблении рентгеновских лучей в зависимости от избирательного распределения коэффициентов поглощения. Преимущества метода. Основные показания при заболеваниях ЦНС. Метод КТ с контрастным усилением изображения.

Магнитно-резонансная томография (МРТ) – метод компьютерной томографии, основанный на феномене магнитного резонанса. Преимущества МРТ перед КТ-диагностикой. МР-ангиография. Радионуклидные методы нейровизуализации.

Позитронная эмиссионная томография – метод прижизненного количественного исследования метаболизма и кровотока в ЦНС.

### **Лабораторные методы исследования**

Поясничная пункция и исследование цереброспинальной жидкости.

Лабораторная диагностика: иммунологические тесты, исследование мышечных ферментов, показатели гемостаза, серологическая диагностика.

### **Общие неврологические синдромы.**

**Боль.** Болевые рецепторы. Медиальная и латеральная афферентные системы. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы. Нейромедиаторы, участвующие в контроле боли. Теория воротного контроля боли. Теория нейроматрикса. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Методы оценки боли. Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов.

**Головокружение.** Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы. Нистагм. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Вестибулярный нейронит. Болезнь Меньера. Принципы лечения головокружения.

**Повышение внутричерепного давления.** Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления. Ликворопродукция и ликворорезорбция. Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Наружная и внутренняя. Открытая и закрытая. Нормотензивная гидроцефалия. Принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии.

**Нарушения сознания.** Нормальное сознание. Пароксизмальное утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека».

**Стояние и ходьба** Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Вертикальная поза и ходьба. Рефлекторные механизмы поддержания вертикального положения и равновесия. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабиллография, видеокинематический анализ ходьбы). Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия): периферический уровень (патология мышц, связок, сенсорных систем и т. д.); уровень мозговых регулирующих систем (мозжечковые, пирамидные, экстрапирамидные и др.); нарушения высших уровней планирования и программирования ходьбы (апраксия ходьбы), психогенные нарушения равновесия и ходьбы.

**Частная неврология.**

**Основные неврологические заболевания : Сосудистые заболевания нервной системы.**

Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология церебрального

инсульта. «Ишемический каскад». Хронобиология церебрального инсульта. Инсульты сна и бодрствования. Понятие о «терапевтическом окне». Принципы исследования больного с церебро-васкулярным заболеванием, параклинические методы диагностики [люмбальная пункция, нейровизуализация, ультразвуковая доплерография (в том числе дуплексное сканирование), коагулограмма и др.). Функциональные шкалы оценки тяжести инсульта. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. ОНМК в молодом возрасте. Хроническая ишемия мозга. Другие церебро-васкулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсвангера), мультиинфарктная деменция, васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии. Лечение и профилактика. Субарахноидальное кровоизлияние. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению).

Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.

### **Опухоли центральной нервной системы.**

Гистологическая классификация опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубинных опухолей, опухолей средней линии.

Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения.

Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая). Роль нейровизуализационных исследований.

Экстренные, срочные и относительные показания к операции. Типы операций (радикальные тотальные и субтотальные, частичные, паллиативные, пластические, противоболевые).

Хирургическое лечение внутримозговых глиальных опухолей, менингиом, неврином, аденом гипофиза, краниофарингеом, опухолей черепа.

Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение.

Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы.

Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных

опухолей (интра- и экстрадуральных). Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика).

Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга.

### **Инфекции нервной системы.**

Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Гемато-энцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные (СПИД), прионовые).

Менингеальный синдром, ликвородиагностика.

Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты).

Энцефалиты – острые (герпетический, клещевой), параинфекционные поражения центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга; хронические – прогредиентные формы клещевого энцефалита, медленные вирусы, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.).

Туберкулезные поражения нервной системы (менингиты, энцефаломиелиты, менинго-миелиты, туберкулема), поражение позвоночника.

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.

Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме.

Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз).

### **Рассеянный склероз.**

Варианты течения (ремиттирующее, первично-прогредиентное, вторично-прогредиентное, прогрессирующее течение с обострениями). Оптикомиелит Девика. Концентрический склероз Бало.



Клинические критерии диагностики рассеянного склероза: по Позеру – достоверный, вероятный, возможный. Шкала инвалидности Куртцке. Параклинические критерии – МРТ, иммуно-ликвородиагностика, вызванные потенциалы.

Особенности лечения в период обострений и профилактика обострений методами длительной иммунокоррекции.

Симптоматическое лечение спастичности, боли, тазовых расстройств, тремора, пароксизмальных, эмоциональных и других проявлений.

Дифференциальный диагноз рассеянного склероза: острые рассеянные энцефаломиелиты (первичный и вакцинальный), лейкоэнцефалиты (лейкоэнцефалит Шильдера), панэнцефалит (Ван-Богарта). Лейкодистрофии и лейкоэнцефалопатии.

### **Травматическое поражение нервной системы.**

Виды черепно-мозговой травмы (ЧМТ) (закрытая, открытая; проникающая и непроникающая). Основные факторы патогенеза (прямой удар, противоудар, гидродинамический удар, диффузное аксональное повреждение, отек и набухание головного мозга, гипоксия, иммунологические нарушения, внутричерепная гипертензия, дислокация и ущемление). Классификация черепно-мозговых травм. Сотрясение мозга. Ушиб мозга легкой степени. Ушиб мозга средней степени. Тяжелый ушиб головного мозга. Сдавление мозга на фоне его ушиба. Сдавление мозга без сопутствующего ушиба.

Периодизация ЧМТ (острый период, промежуточный, период отдаленных последствий). Тяжесть ЧМТ (рубрификация). Градации состояния сознания при ЧМТ (сознание ясное, умеренное оглушение, глубокое оглушение, сопор, умеренная кома, глубокая кома, запредельная кома).

Тяжесть состояния больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое, терминальное) и критерии ее оценки (состояние сознания, степень нарушения витальных функций, выраженность неврологической симптоматики).

Неврологические проявления периода отдаленных последствий. «Посттравматическая энцефалопатия» и критерии ее диагностики. Последствия легкой ЧМТ. Посткоммоционный синдром (клиника и диагностика). Лечение основных форм ЧМТ в остром периоде и в периоде отдаленных последствий ЧМТ. Спинальная травма. Травма периферических нервов.

### **Патология ликвороциркуляции.**

Открытая и закрытая гидроцефалия. Отек и набухание головного мозга. Принципы диагностики.

Нормотензивная гидроцефалия.

Доброкачественная внутричерепная гипертензия.

### **Нервно-мышечные заболевания.**

Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. X-сцепленные Дюшенна и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопаточно-плечевая Ландузи-Дежерина, скапуло-перонеальная 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.

Синдром ригидного позвоночника.

Метаболические миопатии – при гликогенозах, митохондриальные энцефаломиопатии (с-м Кирнса-Сейра, с-м MELAS, с-м MERRF), миопатические синдромы при нарушениях обмена карнитина, алкогольная миопатия

Воспалительные миопатии (полимиозит, дерматомиозит, острый инфекционный миозит и др.).

Миастения и миастенические синдромы.

Клиническая диагностика миастении (синдром патологической мышечной утомляемости). Параклиническая диагностика миастении (прозериновая проба, ЭНМГ, иммунодиагностика, исследование вилочковой железы). Лечение миастении- лекарственное и хирургическое. Миастений и холинергический криз, принципы лечения.

Конечностно-поясная миастения и миастения новорожденных.

Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Ламберта-Итона, семейная инфантильная миастения, врожденная миастения, лекарственная миастения и др.

Миотония.

Миотонии: дистрофическая, врожденная (Томсена и Беккера), ремиттирующая (при избытке калия).

Периодические параличи: семейный гиперкалиемический, семейный гипокалиемический, семейный нормокалиемический, симптоматические. Миоглобинурия.

Синдромы гиперактивности двигательных единиц: синдром ригидного человека, нейромиотония, тетания, крампи, миокимии, синдром Шварца-Джампела и другие.

Нервно-мышечные синдромы при эндокринопатиях.

### **Заболевания периферической нервной системы.**

Нейропатии: сенсорные, моторные, вегетативные, смешанные. Аксонопатии, миелінопатии. Принципы ЭНМГ-диагностики.

#### **8.1. Полиневропатии:**

-наследственные (НМСН Шарко-Мари-Тутс, со склонностью к параличам от давления, синдром Русси-Леви, сенсорно-вегетативные, болезнь Фабри, порфиридная и др.)

-идиопатические воспалительные (синдромы Гийена-Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная с блоками проведения)

-полиневропатии при соматических заболеваниях (диабетическая, уремиическая, парапротеинемическая, при коллагенозах и васкулитах, паранеопластическая, критических состояний)

-токсические (алкогольная, мышьяковая, при отравлении ФОС, свинцовая, изониазидная и др.).

#### **Плексопатии:**

-плечевая плексопатия (травматическая, неопластическая, лучевая). Синдром Персонейджа-Тернера. Синдром верхней апертуры грудной клетки.

-пояснично-крестцовая

Краниальные невропатии. Множественная краниальная невропатия. Синдром болевой офтальмоплегии. Синдром Гарсена.

Туннельные невропатии. Клиническая картина и диагностика туннельных невропатий отдельных нервов. Синдромы мышечных лож.

Принципы диагностики, консервативное лечение и показания к хирургическому лечению.

Вертеброгенные поражения периферической нервной системы (рефлекторные мышечно-тонические, компрессионно-ишемические)

радикуло-миелопатические синдромы). Миофасциальный болевой синдром.

Комплексный регионарный болевой синдром (рефлекторной симпатической дистрофии).

### **Боковой амиотрофический склероз.**

Особенности клинического течения высокой, бульбарной, шейно-грудной и пояснично-крестцовой формы БАС. Полиомиелитоподобный и пирамидный варианты течения. Клинические и ЭНМГ-критерии диагностики БАС. Синдромы БАС (спондилогенная миелопатия, прогрессирующие спинальные амиотрофии, при инфекциях, интоксикациях, пострадиационная миелопатия, мультифокальная двигательная невропатия с блоками проведения, паранеопластический синдром и другие). Симптоматическое лечение БАС.

### **Дегенеративные заболевания с преимущественным поражением Пирамидной системы и мозжечка.**

Наследственная спастическая параплегия (изолированная и спастическая параплегия-плюс).

Спиноцеребеллярные дегенерации:

-наследственные спиноцеребеллярные атаксии (болезнь Фридрейха, наследственная витамин-Е дефицитная атаксия, аутосомно-доминантные спиноцеребеллярные атаксии 1-13 типов, эпизодические атаксии, с-м Маринеску-Шегрена)

-врожденная гипоплазия мозжечка

-спорадические формы спино-церебеллярных дегенераций

Экстрапирамидной системы.

Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма (прогрессирующий надъядерный паралич, мультисистемная атрофия, кортико-базальная дегенерация). Лекарственное и хирургическое лечение болезни Паркинсона, осложнения фармакотерапии.

Тремор. Классификация (покоя, постуральный, кинетический). Эссенциальный тремор.

Дистония. Принципы классификации. Клиническая диагностика дистонии. Динамичность клинических проявлений. Генерализованная, сегментарная и фокальные дистонии. Гемидистония. Лекарственное и

хирургическое лечение. Лечение ботулотоксином. «Периферическая» дистония. ДОФА-зависимая дистония. Миоклоническая дистония. Вторичные дистонические синдромы

Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорей-акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша-Нихена).

Миоклонус (корковый, стволочно-подкорковый, сегментарный, периферический).

Первичный и вторичный миоклонус. Эпилептический миоклонус. Миоклонус–эпилепсия. Стартл-синдром и гиперэкплексия.

Тики и синдром Туретта.

Лекарственные дискинезии (нейролептические и другие).

### **Головные и лицевые боли.**

Наиболее важные клинические характеристики головной боли и параклинические методы, имеющие наибольшую ценность в диагностике. Классификация и диагностические критерии первичных и симптоматических головных болей (симптомы «опасности»). Мигрень без ауры и мигрень с аурой. Виды аур. Дифференциальная диагностика мигрени с аурой с ТИА и др. органическими неврологическими заболеваниями. Мигренозный статус и другие осложнения мигрени. Возрастные особенности мигрени. Другие первичные сосудистые головные боли (пучковая, ХПГ). Головные боли напряжения: эпизодические и хронические: с напряжением и без напряжения перикраниальных мышц. Симптоматические головные боли. Гипертензионные ГБ, симптомы «опасности». Посттравматические ГБ: острые и хронические. Головные боли при артериальной гипертензии. ГБ при метаболических расстройствах: гиперкапния и гипокапния. Связь ГБ с синдромом апное во сне (САС). Абузусные головные боли, обусловленные злоупотреблением анальгетиков. Принципы их лечения. Цервикогенная ГБ. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Периферические и центральные факторы патогенеза. Методы консервативного и хирургического лечения. Миофасциальная лицевая болевая дисфункция. Патогенетическое значение нарушений прикуса и дисфункции ВНЧС. Ортопедическая коррекция и фармакологическое лечение. Болевая офтальмоплегия. Роль метаболических факторов (сахарный диабет), неопластического процесса (опухоли кранио-фарингеальные), сосудистых изменений (аневризмы, васкулиты). С-м Толосы – Ханта. Головные и лицевые боли, связанные с заболеванием глаз (глаукома) и ЛОР – органов (воспаление придаточных пазух, уха).

## **Эпилепсия**

Основные механизмы эпилептогенеза. Эпилептические припадки (генерализованные, парциальные). Стандарт ведения пациента с первым эпилептическим припадком. Эпилепсии и эпилептические синдромы. Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические). Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные эпилепсии.

Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы. Возрасто-зависимые идиопатические эпилептические синдромы. Криптогенные и симптоматические, связанные с возрастом синдромы.

Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.)

Эпилепсия и беременность. Эпилептический статус. Фебрильные судороги.

Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией.

Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение.

## **Наследственные и врожденные заболевания ЦНС.**

Наследственные болезни метаболизма с поражением нервной системы. Тип болезни. Тип наследования. Клиника.

Липидозы с нарушением обмена сфингомиелина (б-нь Нимана – Пика), глюкоцереброзидов (б-нь Гоше).

Лейкодистрофии: метохроматическая, глобоидно-клеточная (б-нь Краббе), суданофильная (б-нь Пелициуса-Мерцбахера).

Мукополисахаридозы, муколипидозы, болезнь Морфана.

Нарушения метаболизма аминокислот: фенилкетонурия, гомоцистинурия и др.

Факоматозы. Нейрофиброматоз Реклингаузена: периферическая и центральная формы. Системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз (б-нь Гиппель – Линдау): с преимущественным поражением мозжечка «опухоль Линдау» и сетчатки «опухоль Гиппеля». Атаксия – тельангиоэктазия (с – м Луи – Бар). Болезнь Штурге-Вебера.

Врождённые аномалии. Сирингомиелия: основные формы (сирингобульбия). Показания к хирургическому лечению. Клинические и нейровизуализационные признаки. Spina - bifida. С – м Арнольда Киари, Денди-Уокера. Базилярная импрессия и платибазия. Врождённый нистагм. Арахноидальные кисты.

### **Сомато-неврологические синдромы.**

Неврологические расстройства (энцефалопатии и полинейропатии) при болезнях внутренних органов, желез внутренней секреции, соединительной ткани, крови. Осложнения сердечно-сосудистой хирургии.

Нутритивные, паранеопластические синдромы.

Неврология беременности.

### **Интоксикации.**

Поражения нервной системы (энцефалопатии и полинейропатии) при интоксикации алкоголем, наркотиками, лекарствами, химиотерапией, промышленными ядами. Детские отравления. Ятрогении.

### **Деменции**

Определение деменций. Методы исследования когнитивных функций и памяти. Классификация деменций. Понятие кортикальной и субкортикальной деменции. Дифференциальная диагностика дегенеративных и сосудистых деменций. Дегенеративные деменции. Болезнь Альцгеймера, болезнь телец Леви, другие формы дегенеративных деменций. Сосудистые деменции. Болезнь Бинсвангера, мультиинфарктная деменция, смешанные деменции. Принципы терапии.

### **Нарушения цикла «Сон-бодрствование» (ЦСБ).**

Церебральные механизмы организации ЦБС. Фазы сна: фаза медленного сна, фаза быстрого сна. Стадии сна. Полисомнография.

Классификация нарушений сна. Диссомнии: виды, клиническая картина, особенности диагностики и лечения. Гиперсомнии (нарколепсия, идиопатическая гиперсомния, синдром «апноэ» во сне и др.) клиническая картина, особенности диагностики (полисомнография) и лечения. Парасомнии: виды, клиническая картина, особенности диагностики и лечения. Медицина сна

### **Возрастные аспекты неврологических заболеваний.**

Патология развития плода, детский церебральный паралич. Особенности течения последствий ДЦП у взрослых. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью (минимальная мозговая дисфункция).

Геронтоневрология. Механизмы старения. Особенности течения и принципы терапии неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Нарушения походки и падения у пожилых.

### **Нейрореабилитация.**

Понятие нейрореабилитации

Организация реабилитационных мероприятий при различных формах неврологических заболеваний.

Реабилитация двигательных, речевых, психических функций

### **Частные неврологические синдромы.**

#### **Акинетико-ригидный синдром.**

Бедность, замедленность произвольных движений, затруднение выполнения одновременных движений при отсутствии паралича. Повышение мышечного тонуса агонистов и антагонистов( феномен “зубчатого колеса”), увеличение сопротивления пассивным движениям. Может наблюдаться тремор покоя.

- паркинсонизм (идиопатический, травматический, токсический, сосудистый, опухолевый, воспалительный и т.д.);

-стрио-нигральная дегенерация;

-Шая-Дрейджера (Shy-Drager) синдром;

-оливо-пункто-церебеллярная атрофия и другие атрофические процессы в мозге;

-прогрессирующий супрануклеарный паралич;

-ювенильная форма хореи Гентингтона( Huntington);

-Вильсона( Wilson) болезнь;

-гепато-церебральные синдромы;

-комплекс “ паркинсонизм-боковой амиотрофический склероз- деменция”;

-Фара (Fahr) болезнь;

-дистония, чувствительная к L- дофа (болезнь Сегавы);



- Крейтцфельда-Якоба ( Creutzfeldt-Jakob) болезнь;
- кортико-базальная дегенерация;
- болезни накопления;
- редкие формы рассеянного склероза и лейкоэнцефалиты;
- гипокическая энцефалопатия (в том числе «болезнь оживлённого мозга»);
- наследственная дистония-паркинсонизм с быстрым началом;
- болезнь диффузных телец Леви;
- спино-церебеллярные дегенерации;
- митохондриальная энцефаломиопатия;
- нейроаканцитоз;
- наследственная дистония-паркинсонизм, сцепленная с X-хромосомой;
- ВИЧ-инфекция
- гипопаратиреоз;
- наследственная недостаточность таурина;
- сирингомезенцефалия
- синдром гемипаркинсонизма-гемиатрофии.
- “псевдопаркинсонизм” (синдромы психомоторной заторможенности, синдромы мышечного напряжения, синдромы апраксии ходьбы и синдромы смешанной природы: депрессия, гипо-гиперпаратиреоз, психогенный паркинсонизм, синдром ригидного человека, нормотензивная гидроцефалия, изолированный синдром апраксии ходьбы, посттравматическая энцефалопатия, лакунарный инфаркт, опухоль мозга, субдуральная гематома, синдром акинетического мутизма, злокачественный нейролептический синдром, идиопатическая сенильная дисбазия и др.).

### **Астенический синдром.**

Состояние, ядром которого являются постоянные жалобы на повышенную утомляемость, слабость, истощение после минимальных усилий в сочетании с не менее чем двумя из нижеперечисленных жалоб (мышечные боли, головокружения, головные боли напряжения, нарушения сна, неспособность расслабиться, раздражительность, диспепсия).

-Психастения (астенический синдром при личностных расстройствах).

- Астенический синдром невротического генеза.
- Астенический синдром при психофизиологических расстройствах.
- Астенический синдром при психозах (шизофрения).
- Астенический синдром при психосоматических заболеваниях (дебют и экзацербации).
- Астенический синдром при неврологических и эндокринных заболеваниях.
- Астенический синдром при / после соматических заболеваниях (гепатит, пневмонии, анемии, лейкозы, пиелонефрит и т.д.).
- Астенический синдром в структуре / после инфекционных заболеваний (инфекционный мононуклеоз, грипп, дизентерия и др.).
- Синдром “хронической усталости” - основное проявление специфического вирусного заболевания.
- Астения смешанного генеза.

### **Болевые синдромы спины и конечностей**

Боли вертеброгенной природы.

Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника могут проявляться компрессионно-ишемическими (радикулопатии, миелорадикулопатии) или рефлекторными синдромами (мышечно-тоническими, нейродистрофическими).

Пролапс или протрузия грыжи диска.

Остеофиты ( в том числе и при спондилезе, особенно в условиях узкого канала).

Нестабильность позвоночно-двигательного сегмента (в том числе задний спондилолистез).

Артрозы и подвывихи в области межпозвонковых суставов и унко-вертебральных сочленений.

Переломы шейных позвонков.

Остеопороз.

Олухоли позвонка (в том числе метастатические)

Воспалительные заболевания шейного отдела позвоночника.

Невертеброгенные боли.

Туннельные синдромы: верхней апертуры грудной клетки; при добавочном шейном ребре; надлопаточного нерва; срединного нерва (синдром пястного канала, круглого пронатора, в нижней трети плеча); локтевого нерва (ульнарный синдром пястного канала, синдром кубитального канала, на уровне плеча); лучевого нерва (супинаторный синдром, в верхней трети плеча).

Травматические невропатии.

Сирингомиелия.

Экстра- и интрамедулярные опухоли.

Эпидуральный абсцесс.

Herpes Zoster.

Постгерпетическая невралгия.

Сифилис (tabes dorsalis, гипертрофический пахименингит, гумма). 9.  
Персонейджа-Тернера (Parsonage-Turner) синдром.

Невринома корешка.

Комплексный регионарный болевой синдром;

Центральная таламическая боль.

Карциноматоз мозговых оболочек.

Повреждение плечевого сплетения (опухолевой, травматической природы, ночная дизестезия Вартенберга (Wartenberg)).

Миофасциальные болевые синдромы: трапецевидной; лестничных мышц; подлопаточной мышцы; малой грудной мышцы; большой грудной мышцы; сочетанное вовлечение мышц - “замороженное плечо”; с вовлечением мышц плеча и предплечья.

Психогенные боли: тревога; депрессия; иллюзии и галлюцинации; истерия; ипохондрия.

Сосудистые боли: синдромы Рейно (Raynaud); отморожение и холодовые травмы; сетчатое ливедо; эритромелалгия; облитерирующий тромбангиит; “перемежающаяся хромота”; аневризма подключичной артерии; синдром Педжета-Шреттера (Paget-Schroetter-Kristelli); Такаясу (Takayasu).

Метастатические опухоли в шейный отдел позвоночника;

Синдром верхней доли легкого (опухоль Панкоста (Pancoast));

Фантомные боли;

Артроз плечевого сустава;

Эпикондилит;

Отраженная боль при патологии висцеральных органов;

Саркома плечевой кости;

Остеоартриты;

Синдром Титце (Tietze).

### **Боли в спине и ноге.**

Боли вертеброгенной природы.

-компрессионно-ишемические (радикулопатии, миелорадикулопатии)

-рефлекторные синдромы (мышечно-тоническими, нейродистрофическими).

Пролапс или протрузия диска.

Остеофиты.

Поясничный спондилез.

Сакрализация или люмбализация.

Измененный фасеточный сустав.

Анкилозирующий спондилит.

Спинальный стеноз.

Нестабильность позвоночного сегмента (спондилолистез).

Переломы позвонков.

Остеопороз.

Опухоль позвонка (первичная или метастатическая).

Другие спондилопатии

Болезнь Педжета(Paget).

Болезнь Реклингаузена (Recklinghausen).

Невертеброгенной природы.

Туннельные синдромы: нейропатия латерального кожного бедренного нерва (болезнь Бернгардта-Рота (Bernhardt-Roth)); нейропатия запирательного нерва; нейропатия седалищного нерва; нейропатия

бедренного нерва; нейропатия общего малоберцового нерва или его ветвей; нейропатия большеберцового; метатарзалгия Мортонa (Morton).

Травматические невропатии.

Острый Herpes Zoster.

Постгерпетическая невралгия.

Опухоли экстра- и интраспинальные, конского хвоста.

Эпидуральный абсцесс.

Карциноматоз мозговых оболочек.

Сифилис.

Невринома корешка.

Комплексный регионарный болевой синдром.

Центральная боль (таламическая).

Плексопатии.

Синдром “боль-фасцикуляции”.

“Перемежающаяся хромота” конского хвоста.

Сирингомиелия.

Метаболические радикулопатии, мононейропатии и полинейропатии (сахарный диабет и другие заболевания)

Острые нарушения спинального кровообращения.

Миофасциальные болевые синдромы: квадратной мышцы поясницы; ягодичных мышц; грушевидной мышцы; паравертебральных мышц; мышцы бедра и голени.

Психогенные: тревога; депрессия; иллюзии и галлюцинации; истерия; ипохондрия.

Другие. Венозная недостаточность нижних конечностей.

Ретроперитонеальная опухоль.

Фантомные боли.

Отраженная боль при заболеваниях висцеральных органов, желудочно-кишечного тракта и мочеполовой сферы.

Остеоартриты.

Ночные крампи.

Ортопедическая патология.

Подагра.

**Вегетативные пароксизмы. Синдром вегетативной дистонии.**

Психовегетативные пароксизмальные расстройства (связанные с психическими нарушениями)

Типичные вегетативные кризы с тревогой, страхом.

Гипервентиляционные кризы.

Фобические приступы.

Вегетативное сопровождение психогенного припадка.

Соматовегетативные пароксизмальные расстройства (связанные с соматическими нарушениями)

*Сердечно-сосудистая система:*

Приступы аритмий.

Стенокардия

Гипертонические кризы.

*Дыхательная система:*

Острая астматическая атака.

Повторяющиеся легочные эмболии.

*Эндокринная система:*

Тиреотоксические кризы.

Гипо- и гиперкальцемические кризы.

Гипогликемические кризы.

Аддисоновы кризы.

Кризы при феохромоцитоме.

Кризы при карциноиде.

*Кризы при гематологических заболеваниях:*

Гемолитические кризы аутоиммунного или токсического происхождения.

Эритремические кризы.

Ятрогенные вегетативные пароксизмы

Амфетамины, кокаин, препараты, подавляющие аппетит (аноректики).

Кофеин.

Алкоголь.

Диуретики и т.д

Синдром вегетативной дистонии:

а) психовегетативный синдром; б) синдром прогрессирующей вегетативной недостаточности; в) вегетативно-сосудисто-трофический синдром.

СВД конституционального характера;

СВД психофизиологической природы;

СВД при гормональных перестройках;

СВД при соматических заболеваниях;

СВД при органических заболеваниях нервной системы;

СВД при профессиональных заболеваниях;

СВД при заболеваниях невротического ряда;

СВД при психических расстройствах.

**Гемиплегия (гемипарез).**

Внезапно развившийся или быстро прогрессирующий:

инсульт (церебральный и спинальный);

черепно-мозговая травма и травма шейного отдела позвоночника

соматическая патология (кардио-церебральный синдром, гипо-гипергликемические состояния, пневмония, заболевания крови, отравления, интоксикации).

мигрень с аурой;

опухоль мозга (с псевдоинсультным течением)

энцефалит;

абсцесс головного мозга;

паразитарные заболевания головного мозга;

состояние после эпилептического припадка;  
рассеянный склероз;  
псевдопарез;  
Подострый или медленно развивающийся:  
инсульт (церебральный и спинальный);  
опухоль мозга;  
энцефалит;  
рассеянный склероз;  
черепно-мозговая травма;  
атрофические корковые процессы (синдром Миллса(Mills));  
синдром Броун-Секара (Brown-Sequard) при некоторых спинальных поражениях.

### **Гиперсомния.**

нарколепсия;  
идиопатическая гиперсомния;  
синдром “ апноэ во сне”;  
при инфекционных заболеваниях;  
синдром “ беспокойных ног”;  
Клейне-Левина( Kleine-Levin) синдром;  
метаболические расстройства;  
органическое поражение верхних отделов ствола головного мозга и диэнцефалона;  
психогенная (стрессогенная или при невротических расстройствах)  
при психических заболеваниях (депрессия, дистимия).  
при ночных болях разного генеза и частых ночных припадках (гипногенная пароксизмальная дистония, панические атаки и др.)  
синдром отсроченной (отставленной фазы сна)

### **Гипоталамический синдром. Ожирение и истощение.**



Конституционально-приобретенный гипоталамический синдром.

Разрешающие факторы:

-Гормональные перестройки (пубертат, начало половой жизни, беременность, роды, климакс).

-Стрессовые факторы.

-Прием препаратов психотропного ряда (в основном нейролептиков) или гормональных средств.

-Аллергия.

-Общие инфекции, сопровождающиеся гипертермией.

При текущем органическом поражении (встречается редко) мозга (опухоли, посттравматический, нейроинфекционный процессы, сосудистые заболевания ЦНС).

Другой этиологии:

Врожденные или приобретенные аномалии (“пустое” турецкое седло).

Вторичный гипоталамический синдром при первичной патологии эндокринных желез. Прогрессирующее снижение массы тела, являющееся основной жалобой или основным клиническим симптомом.

Невротические расстройства на фоне гипоталамической конституциональной недостаточности:

- тревожно-депрессивного плана,
- vomitofобический синдром,
- в рамках истерического невроза.

Синдромокомплекс “Нервная анорексия”:

- самостоятельное заболевание в рамках пограничных расстройств;
- как реакция в период пубертата;
- в рамках эндогенного заболевания;

Эндокринопатии:

- гипофизарная кахексия Симондса-Шиена (Simmonds-Sheehan);
- при первичной патологии эндокринных желез;

Алиментарная дистрофия.

При соматических заболеваниях, авитаминозе.

-Ожирение.

Экзогенно-конституциональное ожирение.

Эндокринное ожирение.

Церебральное ожирение:

При текущем органическом поражении ЦНС (опухолевого, сосудистого, нейроинфекционного, посттравматического характера);

Конституционально-приобретенная форма с нейрохимическим дефектом гипоталамической области и сопряженных с ней функциональных мозговых систем (в каждой из форм следует выделять преимущественный тип пищевого поведения или метаболических процессов):

Смешанная форма;

По типу Иценко-Кушинга(Cushing); в. по типу адипозо-генитальной дистрофии.

Наследственные формы: Морганьи-Морреля-Стюарта (Morgagni-Stewart-Morel); Лоренса-Муна-Барде-Бидля (Laurence-Moon-Bardet-Biedl); Прадера-Вилли (Prader-Willi); Ангельмана(Engelman); Клейне-Левина (Kleine-Levin); Барракера-Симонса(Barraquet-Simons) липодистрофия.

Липоматозы: Деркума (Dercum) болезнь; Маделунга (Madelung) синдром.

Истощение.

Невротические расстройства на фоне гипоталамической конституциональной недостаточности:

- тревожно-депрессивного плана,
- в рамках истерического невроза.

Синдромокомплекс “Нервная анорексия”:

- самостоятельное заболевание в рамках пограничных расстройств;
- как реакция в период пубертата;
- в рамках эндогенного заболевания;

Эндоринопатии:

- гипофизарная кахексия Симондса-Шиена (Simmonds-Sheehan);
- при первичной патологии эндокринных желез;

Алиментарная дистрофия.

При соматических заболеваниях, авитаминозе.

**Лицевые гиперкинезы. Тремор. Хорея.**

блефароспазм (дистонический, «офтальмологический», психогенный);  
оро-мандибулярная дистония;  
поздняя дискинезия (нейролептическая);  
спонтанная орофациальная дискинезия пожилых;  
лицевой гемиспазм;  
болевого тик;  
постпаралитическая контрактура и синкинезии;  
болезнь Туретта (Tourette);  
хорея (Гентингтона (Huntington), Сиденгама (Sydenham));  
прием других лекарств (не нейролептиков, в т.ч. контрацептивов);  
лицевые миокимии;  
крампи в мышцах лица  
эпилепсия;  
бруксизм;  
окулогирные кризы;  
тризм;  
ритмическая активность глазодвигательных мышц (опсоклонус, дрожание, синдром «пинг-понга», боббинг, циклический окуломоторный паралич со спазмами, и др.)  
идиопатические тики;  
психогенные гиперкинезы в лице;  
стереотипии;  
патологический смех или плач;  
Тремор.  
Ритмичные колебания частей тела. Тремор покоя (4-5 Гц):  
- Паркинсона (Parkinson ) болезнь;  
- симптоматический паркинсонизм;  
- МСА (мульти системные атрофии) ;  
- прогрессирующий надъядерный паралич;  
- Вильсона (Wilson) болезнь;

- Гентингтона (Huntington) болезнь;

- нормотензивная гидроцефалия.

Постуральный тремор (6-12 Гц:

- физиологический (асимптомный);

- усиленный физиологический (при стрессе, эндокринопатиях, интоксикациях);

- доброкачественный эссенциальный (4-12 Гц) (аутосомно-доминантный, спорадический, в сочетании с заболеваниями ЦНС и периферической НС);

- при структурных повреждениях мозга (мозжечка, Вильсона (Wilson) болезнь, нейролюэс).

Интенционный тремор (3-5 Гц):

- поражения ствола головного мозга и мозжечка (рассеянный склероз, дегенерации и атрофии, Вильсона (Wilson) болезнь, сосудистые заболевания, опухоли, интоксикации).

Хорея:

Сиденгама (Sydenham) хорея; хорея беременных;

хорея, вызванная контрацептивами;

Гентингтона (Huntington) болезнь;

сенильная хорея;

хорея, вызванная Л-ДОФА;

поздняя дискинезия;

Вильсона (Wilson) болезнь;

перинатальное повреждение мозга (резус-несовместимость);

семейная доброкачественная хорея без деменции;

тиреотоксикоз;

полицитемия, системная красная волчанка, гипокальциемия, парапротеинемия, церебральный васкулит;

психогенная хорея.

### **Менингеальный синдром.**

Менингит (инфекционная причина) - менингеальный синдром+ ликворный синдром.

### Менингизм.

- а) вызванный физиологическими причинами: инсоляция; постпункционный синдром; водная интоксикация;
- б) вызванный соматическими заболеваниями; интоксикации (эндогенные- уремия, экзогенные- алкоголь); инфекционные заболевания (грипп, сальмонеллез, дизентерия и т.д.); пневмония, печеночная недостаточность, гипертонический криз;
- в) неврологические заболевания головного мозга: субарахноидальное кровоизлияние; гипертензионно-окклюзионный синдром (при объемных процессах, при сосудистых катастрофах, при травмах головного мозга, карциноматоз оболочек, саркоидоз оболочек);
- г) радиационный;
- д) прочие.

### Миоклонус.

-Физиологический: миоклонии сна (миоклонус засыпания и пробуждения), миоклонии испуга, миоклонии при интенсивной физической нагрузке, икота (некоторые варианты), доброкачественные миоклонии у младенцев при кормлении).

-Эссенциальный миоклонус: наследственный синдром миоклонуса- дистонии (множественный парамиоклонус Фридрейха или миоклоническая дистония); ночной «миоклонус» (периодические движения конечностей, синдром беспокойных ног)

-Эпилептический миоклонус: кожевниковская эпилепсия, миоклонические абсансы, инфантильный спазм, Леннокса-Гасто синдром, ювенильная миоклоническая эпилепсия Янца, прогрессирующая миоклоническая эпилепсия.

-Симптоматический миоклонус: болезни накопления, спино-церебеллярные дегенерации, дегенеративные заболевания с преимущественным поражением базальных ганглиев, другие дегенеративные заболевания, вирусные энцефалиты, метаболические энцефалопатии, токсические энцефалопатии. Фокальные поражения головного или спинного мозга.

-Психогенный миоклонус.

### Миопатический синдром (мышечная дистрофия).

Полимиозит, СПИД и другие воспалительные миопатии

Лекарственная интоксикация (стероидная терапия).

Заболевания щитовидной и паращитовидной желез,

Акромегалия.

Болезнь Иценко- Кушинга (Cushing).

Неопластические заболевания (паранеопластический синдром)

Коллагенозы.

Наследственные прогрессирующие мышечные дистрофии: тип 1 (лице-лопаточно-плечевая форма); тип 2 (поясная форма); тип 3 (связанная с X-хромосомой); окулярная форма; околофарингеальная форма; дистальная форма; врожденная миопатия (детские, непрогрессирующие).

Дистрофическая миотония Гоффмана-Россолимо - Штейнерта-Куршмана (Hoffmann-Steinert-Curschman);

Гликогенозы ( болезнь Мак- Ардла( McArdle).

Алкогольная миопатия

Миоглобинурия

Обусловленные внутримышечными инъекциями

### **Миотонические и псевдомиотонические синдромы.**

Дистрофическая миотония.

Миотония Томсона (Thomson). Парамитония Эйленбурга (Eulenburg).

Нейромиотония (синдром Исаакса (Isaacs)).

Синдром ригидного человека. Энцефаломиелит с ригидностью.

Шварца-Джампела синдром.

.Псевдомиотония при гипотиреозе.

Тетанус (столбняк).

Укус паука «чёрная вдова». Злокачественная гипертермия. Врождённая неонатальная ригидность.

Тетания.

### **Мозжечковая атаксия.**

Приобретенные: рассеянный склероз; постинфекционный энцефаломиелит; интоксикации (свинец, ртуть); энцефалопатия Вернике (Wernicke); паранеопластические спино-церебеллярные атаксии; синдром Миллера-Фишера (Miller- Fisher); процессы ограничивающие внутричерепное

пространство, поражающие мозжечок или ствол мозга (в т.ч. абсцессы, туберкулема, гумма и др.); инфаркты в отдельных зонах мозжечковых артерий (особенно передней мозжечковой артерии); синдром Мари-Фуа-Алажуанина (Marie-Foix-Alajouanine) (атрофия коры мозжечка с поздним началом); оливо-пункто-церебеллярная атрофия Дежерина-Тома (Dejerine-Thomas); Крейтцфельда-Якоба (Creutzfeldt-Jakob) болезнь, черепно-мозговая травма

Врожденные: мальформация Арнольда-Киари (Arnold-Chiari); аплазия червя мозжечка; гипоплазия слоя зернистых клеток.

Наследственные:

«Мозжечковая атаксия плюс»; Гиппель-Линдау (Hippel-Lindau) болезнь; атаксия Фридрейха (Friedreich); атаксии-телеангиоэктазии синдром; мозжечковая атаксия плюс гипогонадизм; Маринеску-Сьегрена (Marinescu-Sjogren) синдром; мозжечковая атаксия плюс тугоухость.

Дефекты обмена веществ: Рефсума (Refsum) болезнь; Хартнупа (Hartnup) болезнь; мозжечковая атаксия периодическая (дефект пируватдекарбоксилазы).

Изолированные мозжечковые атаксии: оливо-пункто-церебеллярная атрофия Менцеля (Menzel); первичная атрофия мозжечка Холмса (Holmes).

### **Мышечной слабости синдром Мышечная слабость проксимальная и дистальная.**

Односторонняя мышечная слабость проксимальная: невралгическая амиотрофия; миоагенезия (врожденная); плексопатия (травматическая, инфекционно-аллергическая); полиомиелит.

Двусторонняя мышечная слабость проксимальная: миопатия; полимиозит; клещевой энцефалит; шейная миелопатия; спинальная амиотрофия; синингомиелия (передняя роговая форма); боковой амиотрофический склероз; Гийена-Барре (Guillain-Barre) синдром; хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия; Лайма (Lyme) болезнь.

### **Нейрогенный мочевого пузыря.**

Церебральные причины: болезни развития (энурез); опухоли мозга (парасагиттальная менингиома); инсульты; нормотензивная гидроцефалия; болезнь Альцгеймера (Alzheimer); паркинсонизм; другие атрофические процессы.

Спинальные причины: травмы; опухоли спинного мозга; сосудистые поражения; поперечный миелит; прогрессирующая вегетативная недостаточность; абсцесс; грыжа диска; сирингомиелия; рассеяный склероз; спондилез; деформация позвоночника; ангиомы.

Периферические причины: опухолевое поражение конского хвоста (невринома, дермоид, эпендимома, липома); с-м Гийена-Барре (Guillain-Barre); другие полирадикулоневропатии; карцинома простаты, прямой кишки; ретроперитонеальная опухоль; ятрогенные повреждения при оперативных вмешательствах; дизавтономия.

Диссинергические и рефлекторные нарушения: диссинергия шейки мочевого пузыря; детрузорно-сфинктерная диссинергия; “стрессовое” недержание мочи.

Психогенные нарушения мочеиспускания.

### **Односторонняя слабость лицевой (мимической) мускулатуры.**

идиопатическая невропатия VII нерва (паралич Бэлла (Bell));

Herpes Zoster и другие инфекционные поражения

синдром Мелькерссона-Россолимо - Розенталя (Melkersson-Rosenthal);

травма черепа;

заболевания среднего уха;

синдром Хеерфордта (Heerfordt) при саркаидозе;

повреждение нижне-челюстной ветви VII нерва;

аплазия мышцы, опускающей угол рта ( у детей);

альтернирующий синдром;

опухоль ствола;

полиомиелит;

базальный менингит;

карциноматоз оболочек;

саркоматоз оболочек;

опухоль мосто-мозжечкового угла;

поражение надъядерное (сосудистое, опухоль, травма);

рассеяный склероз;

полинейропатии



**Острая наружная офтальмоплегия.**

Миастения.

Аневризма сосудов Виллизиева круга.

Спонтанная или травматическая каротидно-кавернозная фистула.

Диабетическая офтальмопатия.

Миозит мышц орбиты (псевдотумор ).

Дистиреоидная офтальмопатия.

Синдром Толосы- Ханта (Tolosa-Hunt).

Височный артериит.

Инфаркт ствола мозга.

Менингит.

Параселлярная опухоль.

Метастазы в ствол мозга, лейкемия.

Рассеянный склероз.

Энцефалопатия Вернике (Wernicke).

Мигрень с аурой.

Идиопатическая офтальмоплегия.

Энцефаломиопатия.

Энцефалит.

Офтальмический герпес.

Травма орбиты.

Тромбоз кавернозного синуса.

Синдром Фишера (Fisher) (краниальный полирадикулоневрит).

Инфекции (дифтерия, ботулизм).

Беременность

Психогенные двигательные расстройства.

**Острое состояние спутанности.**

алкогольный синдром отмены;

лекарственная интоксикация;  
энцефалит;  
сосудистая патология головного мозга (субарахноидальные и субарахноидально-паренхиматозные кровоизлияния, инсульт в бассейне задней мозговой артерии, мультиинфарктная деменция);  
Альцгеймера (Alzheimer) болезнь;  
метаболическая энцефалопатия;  
гипо- и гипергликемические состояния;  
скрытые внутренние кровотечения;  
эпилепсия;  
посттравматический психоз;  
артифициальное (постреанимационное).

### **Острое ухудшение зрения.**

#### А. на оба глаза:

двухсторонний инфаркт в вертебро-базиллярной системе;  
атеросклеротическая ишемическая оптическая атрофия;  
токсическая (метиловый спирт);  
ретробульбарный неврит;  
доброкачественная внутричерепная гипертензия;  
артифициальная (постангиографическая);  
психогенная;

#### Б. на один глаз:

перелом основания черепа (передней черепной ямки и глазницы);  
атеросклеротическая ишемическая оптическая атрофия;  
височный артериит;  
стеноз внутренней сонной артерии;  
ретробульбарный неврит;  
приступы амблиопии с отеком соска зрительного нерва (при увеличении внутричерепного давления).

### **Параплегия нижняя спастическая.**

Опухоли спинного мозга и кранио-вертебрального перехода;  
Арнольда-Киари ( Arnold-Chiari) мальформация;  
Шейная миелопатия;  
Грыжа диска грудного отдела;  
Семейная спастическая параплегия Штрюмпеля (Strumpell);  
Спино-церебеллярная дегенерация, Шая-Дрейджера (Shy-Drager) болезнь;  
Joseph болезнь;  
Тропический спастический парапарез;  
Вакуольная миелопатия (СПИД);  
Нейросифилис;  
Лакунарные состояния (окклюзия передней спинальной артерии);  
Эпидуральный абсцесс;  
Эпидуральные геморрагии;  
Рассеянный склероз;  
Поствакцинальный миелит;  
Острый демиелинизирующий миелит;  
Некротизирующий миелит;  
Сирингомиелия;  
Латиризм;  
Боковой амиотрофический склероз;  
Радиационная миелопатия;  
Миелопатия неизвестной этиологии;  
Парасагиттальная менингеома.

### **Первый эпилептический припадок у взрослого. Судорожный припадок.**

Эпилепсия.  
Опухоль мозга.  
Абсцесс мозга.

Черепно-мозговая травма.

Вирусный энцефалит (Herpes simplex).

Артерио-венозная мальформация.

Тромбоз церебрального (-ных) синуса (-ов).

Карциноматозный менингит.

Метаболическая энцефалопатия.

Синдром отмены (алкоголь или лекарственный препарат).

Рассеянный склероз.

Паразитарные заболевания ЦНС (токсоплазмоз, цистицеркоз).

Соматические заболевания (болезни сердца, гипогликемия).

Судорожный припадок:.

Эпилептические припадки;

Пароксизмальные дискинезии;

Демонстративные припадки; Судорожные обмороки;

Острый пароксизм гипервентиляции;

Тетания, крампи;

Фебрильные судороги.

Эндокринные нарушения (гипогликемия и др.)

### **Полинейропатический синдром.**

Классификации.

Наследственные:

наследственные моторно-сенсорные Пн: невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тута (Charcot-Marie-Tooth) (2 типа); гипертрофическая нейропатия Дежерина-Сотта (Dejerine-Sottas);

наследственные сенсорные и вегетативные (5 типов);

при болезни Рефсума (Refsum);

при первичном амилоидозе.

Приобретенные:

идиопатические ;

эндокринные (сахарный диабет, гипотиреоз, акромегалия и др.);  
болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия);  
метаболические нарушения (амилоидоз, порфирия и др.);  
болезни крови (анемии, парапротеинемии, гаммапатии и др.);  
гипо-, авитаминозы (В1, В12, В6, Е);  
онкологические заболевания (карцинома, лимфома и др.);  
инфекционные заболевания;  
токсические поражения;  
другие нарушения (саркоидоз, уремия и др.).

### **Поражение мотонейрона (нижнего и верхнего).**

Болезнь Шарко (Charcot) (боковой амиотрофический склероз - БАС).

Прогрессирующая спинальная атрофия (проксимальная, бульбоспинальная, дистальная, скапулоперонеальная, окулофарингеальная, бульбарная, фацио-скапулогумеральная).

Синдром БАС при: шейной миелопатии; клещевом энцефалите; прогрессирующей форме полиомиелита; болезни Крейтцфельта-Якоба (Creutzfeldt-Jakob); синдроме “БАС - паркинсонизм”; опухолях спинного мозга; синингобульбии; краниовертебральных аномалиях; соматических, эндокринных заболеваниях и интоксикациях (лимфогрануломатоз, гипогликемия, связанная с гиперинсулинизмом, недостаточность гексозаминидазы-А у взрослых, интоксикация (свинец, ртуть); нейросифилисе.

### **Приступообразная головная боль (ГБ).**

Мигрень без ауры.

Мигрень с аурой.

Другие типы мигрени

“Кластер”- синдром или пучковая головная боль.

Хроническая пароксизмальная гемикрания (ХПГ).

Эпизодические головные боли напряжения (ГБН).

Хронические ГБН.

Смешанные головные боли.

Абузусные головные боли

Цервикогенные головные боли

Миофасциальный синдром с головными болями.

Головные боли, связанные с гормональными флюктуациями

Глаукома.

Височный артериит.

Субарахноидальное кровоизлияние и другие сосудистые головные боли (повышенное артериальное давление, аневризмы).

Толосы-Ханта (Tolosa- Hunt) синдром.

Herpes zoster ophthalmicus.

Постпункционные головные боли.

Психогенные головные боли.

Головные боли, связанные с внутричерепными объемными процессами несосудистого происхождения.

Посттравматические головные боли непсихогенной природы.

Менингиты, энцефалиты.

Головные боли, связанные с метаболическими расстройствами

Головные боли, связанные с другими различными причинами: холодовые, внешнего стягивания (шапка), в период coitus, гипогликемические, отмена кофеина, отравление угарным газом, нитритами, нитратами, при общих инфекционных заболеваниях, гипоксические (высота, болезни крови), сопровождающие аллергию, похмелье

Головные боли, связанные с заболеваниями черепа, ушей, носа, нижней челюсти и других краниальных структур

Головные боли, связанные с поражением краниальных нервов

Идиопатическая колющая боль

Хроническая ежедневная головная боль

Гипнические головные боли.

**Синдром патологического положения головы.**

неврологические осложнения остеохондроза позвоночника (мышечно-тонические, корешковые и др.);

миофасциальный болевой синдром с вовлечением мышц шеи и плечевого пояса;

парезы наружных мышц глаза;

гомонимная гемианопсия;

паралич горизонтального взора;

опухоль задней черепной ямки;

окулярная миопатия;

полимиозит;

миастения;

эндокринная миопатия;

клещевой энцефалит;

болезни моторного нейрона;

спастическая кривошея (идиопатическая, нейролептическая, на фоне др. заболеваний);

аномалии развития и прикрепления, травмы кивательной мышцы;

тремор головы;

нистагм;

Сандифера синдром;

Гризеля (Grisel) синдром;

паркинсонизм;

прогрессирующий супрануклеарный пралич;

болезнь Бехтерева;

сирингомиелия;

аномалии кранио-вертебральной области и шейного отдела позвоночника;

менингит;

субарахноидальное кровоизлияние.

**Синдром периферической вегетативной недостаточности (ПВН).  
Феномен Рейно.**

Первичная ПВН:

Идиопатическая ортостатическая гипотензия (синдром Бредбери-Эгглстона )

ПВН в сочетании с множественными системными атрофиями (синдром Шая-Дреджера (Shy-Drager), ОПЦА, стрио-нигральная дегенерация

ПВН в сочетании с паркинсонизмом.

Семейная дизавтономия (Raily-Deu)

Вторичная ПВН:

Неврологические нарушения (полиневропатии, рассеянный склероз, синингомиелобульбия, нейросифилис, опухоли задней черепной ямки и спинного мозга).

Эндокринные болезни (сахарный диабет, гипотиреоз, акромегалия и др.).

Болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия и др.).

Метаболические нарушения (амилоидоз, порфирия и др.).

Алкоголизм.

Гипо-, авитаминозы ( В1, В12, В6, Е).

Онкологические заболевания (карциномы).

Инфекционные заболевания (ботулизм, дифтерия).

Токсические поражения (лекарства и тяжелые металлы).

Другие нарушения (саркоидоз, уремия и др.).

**Эпизоды преходящих парезов конечностей.**

транзиторные церебральные ишемические атаки;

транзиторные спинальные ишемические атаки;

мигрень с аурой;

дроп- атаки;

астатические эпилептические припадки;

нарколепсия (“сонные параличи”, катаплексия);

дислокация зубовидного отростка с преходящим сдавлением спинного мозга;

пароксизмальная миоплегия;



преходящие эпизоды слабости при миастении, пароксизмальной миоглобинурии, дефиците фосфатазы;  
псевдопарезы.