

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 17.10.2023 13:49:36
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

директор Института НМФО

Н.И. Свиридова

« 29 » 2023 г.

ПРИНЯТО

на заседании

Института НМФО

№ 1 от « 29 » августа 2023 г.

Методические указания по практике

«Производственная (клиническая) практика (базовая часть)»

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.42. Неврология**

Квалификация (степень) выпускника: врач-невролог

Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Для обучающихся 2020, 2021, 2022 годов поступления (актуализированная редакция)

Форма обучения – очная

Базовая часть: 63 (з.е.) 2268 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Волгоград, 2023

Методические рекомендации согласованы с библиотекой

Заведующий библиотекой



В.В.Долгова


Методические рекомендации рассмотрены учебно-методической комиссией Института НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России протокол №1 от «29» августа 2023 г.

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.И.Науменко

Методические рекомендации в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждены в качестве компонента ОПОП в составе комплекта документов ОПОП на заседании Ученого Совета Института НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Секретарь Ученого совета



В.Д.Заклякова

Общие положения

1.1 Цель дисциплины: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных ординатором в процессе обучения по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача – невролога, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.2 Задачи дисциплины:

- 1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 2. Подготовить врача-специалиста по неврологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.
- 3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- 4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

–профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

–проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

–**диагностическая деятельность:**

–диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

–диагностика неотложных состояний;

–проведение медицинской экспертизы;

–**лечебная деятельность:**

–оказание специализированной медицинской помощи;

–участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

–оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

–проведение медицинской реабилитации;

–**психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя 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 (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-невролога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

– основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к неврологии (ПК10);

– основы управления здравоохранения, страховой медицины (ПК10);

– правовые основы деятельности врача невролога (ПК10);

– общие вопросы организации неврологической службы в стране, организацию работы кабинета врача – невролога и неврологического отделения, взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ПК10);

– общие вопросы организации работы неврологического стационара (ПК10);

– документацию неврологического кабинета и стационара (ПК10);

– эпидемиологию неврологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК4);

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);

– теоретические основы неврологии (ПК1);

- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных неврологических заболеваний (ПК1);
- генетические аспекты неврологических заболеваний (ПК1);
- функциональные методы исследования в неврологии (ПК5);
- дифференциальную диагностику неврологических заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);
- организацию и оказание неотложной помощи при неврологических заболеваниях (ПК6);
- принципы терапии острой и хронической боли (ПК8);
- принципы терапии наследственных и врожденных заболеваний (ПК8);
- принципы терапии аутоиммунных неврологических заболеваний (ПК8);
- принципы терапии инфекционных неврологических заболеваний (ПК8);
- принципы терапии сосудистых неврологических заболеваний (ПК8);
- принципы терапии дегенеративных неврологических заболеваний (ПК8);
- основы рационального питания и диетотерапии у больных с неврологическими заболеваниями (ПК6);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных неврологическими заболеваниями (ПК8);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика неврологических заболеваний (ПК2, ПК8);
- основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных неврологическими заболеваниями (ПК8);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины неврологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК6);
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК6);
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, КТ, МРТ, рентгенологические и др.) (ПК5);

- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5, ПК6);
- назначать необходимое лечение (ПК6);
- применять на практике фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений (ПК6);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз (ПК6);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ПК4);
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ПК8);
- организовывать и проводить образовательные программы для больных неврологическими заболеваниями (ПК8);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК8);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (ПК2, ПК10);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (неврологическое обследование) (ПК5);
- методикой исследования функции ЧМН (ПК5).
- методикой исследования координации движений и равновесия (ПК5).
- методикой исследования функции экстрапирамидной системы (ПК5).
- методикой исследования гнозиса (ПК5).
- методикой исследования праксиса (ПК5).
- методикой исследования речи, дифференцирования различных видов афазий, дизартрии (ПК5).
- методикой исследования когнитивных функций (ПК5).
- методикой проведения люмбальной пункции (ПК5).
- методикой выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии (ПК5).
- методикой исследования произвольных движений и оценки степени пареза, дифференциальной диагностики центральных и периферических парезов (параличей) (ПК5).
- методикой исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций (ПК5).
- методикой исследования менингеального симптомокомплекса (ПК5).
- методика исследования зрительного, обонятельного, вкусового анализатора (ПК5).
- методикой исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Даньини-Ашнера и др. (ПК-5)).

- методикой исследования функции периферических нервов (ПК5).
- методикой исследования болевых точек (паравертебральные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения (ПК5).
- методикой составления генеалогической таблицы и определения типа наследования заболевания в семье (ПК5).
- методикой исследования патологических рефлексов (ПК5).
- принципы ухода за больными с тяжелой черепно-мозговой травмой (ПК6).
- принципы ухода за больными, находящимися в коматозном состоянии (ПК6).
- принципы ухода за больными с поражением спинного мозга (ПК6).
- оценкой состояния жизненно-важных функций у больных с тяжелыми поражениями головного мозга (ПК6).
- оценкой состояния сознания (ПК6).
- методами оказания неотложной помощи при острых состояниях в неврологии (ОНМК, ЧМТ, эпилепсия, эпилепсия и др.) (ПК6).

Краткое содержание и структура компетенции.

Изучение дисциплин направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), профессиональных (ПК) компетенций:

		Краткое содержание и структура компетенции		
Коды компетенций	Название компетенции	знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику	Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя 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	Основы законодательства по охране здоровья населения. Основы страховой медицины в РФ.	Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.	Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных социальных групп населения.	Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	Методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии.
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
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	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней.	Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний.	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с неврологическими заболеваниями	Возрастные особенности функционирования нервной системы, основные синдромы для выявления патологии ЦНС и ПНС, принципы их диагностики и терапии.	Обследовать больных с заболеваниями нервной системы, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения.	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной помощи больным с заболеваниями ЦНС и ПНС, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов	Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в	Разработать план лечения и реабилитации пациента на стационарном и диспансерном этапе с учетом патологии.	Методами разработки тактики лечения и реабилитации больных с неврологическими заболеваниями

	у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	конкретной клинической ситуации.	логи.	
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни	Проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара.	Навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных с целью профилактики заболеваний нервной системы и формированию здорового образа жизни
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-невролога	Организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача невролога и стационарного отделения неврологии взрослых и детей	Навыками организации работы специализированного кабинета врача невролога и стационарного отделения аллергологии и иммунопатологии взрослых и детей с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе клинической неврологии

2. Рекомендации к прохождению практики

Практика ординаторов является производственной, осуществляется стационарно и/или в выездной форме проводится в соответствии с календарным учебным графиком.

В ходе прохождения практики работа ординатора направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка работы по практике заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

6.1 План базовой части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Стационар (Неврология)					
1.	Курация больных неврологическими заболеваниями, под руководством преподавателя	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 432 недель - 8	УК 1-3; ПК 1-12	Зачет
2.	Ведение медицинской документации	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	

		больница №1»			
3.	Основные методы параклинической диагностики неврологических заболеваний	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 162 недель - 3	- УК 1-3; ПК 1-12	
4	Курация больных неврологического профиля с тяжелыми и неотложными состояниями под руководством преподавателя	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 540 недель - 10	УК 1-3; ПК 1-12	
5	Проведение медицинского освидетельствования пациентов с неврологическими заболеваниями	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 104 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	
Поликлиника (Неврология)					
6.	Курация больных неврологическими заболеваниями, под руководством преподавателя	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-3; ПК 1-12	
7	Проведение неврологического обследования у пациентов неврологическими заболеваниями	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-3; ПК 1-12	Зачет
8	Профилактика неврологических заболеваний	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	

9	Реабилитация пациентов неврологическими заболеваниями	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	
---	---	--	-----------------------------------	-----------------	--

7.1 Содержание базовой части производственной (клинической) практики

Стационар (Неврология)

1. Курация больных неврологическими заболеваниями, под руководством преподавателя (учебных часов – 432; недель - 8)

Специальные навыки и умения.

- получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки неврологических заболеваний;
- научиться проводить полное клиническое обследование больного по всем органам и системам, включая обследование:
- центральной, периферической и вегетативной нервной системы (состояния сознания, оболочечные симптомы, состояние краниальной иннервации, двигательной и чувствительной сфер, состояние соматических мышц);
- соматического статуса (аускультация легких, сердечных тонов, сонных артерий, перкуссия и пальпация внутренних органов, навыки обследования периферических сосудов, навыки измерения артериального давления)

- нейропсихологического статуса (умение оценить расстройства речи, апрактические, агностические нарушения, нарушения памяти)
- психопатологического статуса (умение оценить личностные и поведенческие нарушения).
- научиться постановке топического диагноза.
- научиться проводить дифференциальный диагноз.
- уметь оценить тяжесть состояния больного; определить объем последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи ;
- организовать неотложную помощь в экстренных случаях определить показания к госпитализации и организовать ее выработать план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов исследования;
- владеть основными лабораторно-клиническими методами исследования нервной системы уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования;
- выявить возможные причины неврологического заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
- оценить результаты параклинических методов диагностики инфекционных заболеваний (менингитов, энцефалитов);
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;
- практически применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с заболеваниями ЦНС и ПНС;
- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания;
- определить вопросы трудоспособности больного, временной или стойкой нетрудоспособности, перевода на другую работу;

- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения
- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет

Общеврачебные диагностические процедуры.

- Подкожные и внутримышечные инъекции.
- Внутривенные вливания (струйные, капельные).
- Взятие крови из вены.
- Определение группы крови,резус-фактора.
- Переливание крови и её компонентов.
- Документация, организация врачебного дела.
- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- Клинико-экспертная комиссия.
- Добровольное и обязательное медицинское страхование.

Общеврачебные лечебные процедуры.

установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:

- острые нарушения кровообращения головного мозга
- острая почечная недостаточность
- печеночная недостаточность
- острая надпочечниковая недостаточность
- гипертонический криз
- острая сосудистая недостаточность, шоковые состояния, коллапс, обморок
- острая левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность, отек легких
- острые нарушения сердечного ритма и проводимости

- анафилактический шок, отек Квинке и другие острые аллергические реакции
- острая дыхательная недостаточность, асфиксия
- астматическое состояние
- тромбоэмболии легочной артерии и артерий других органов
- абдоминальный синдром
- кровотечения
- интоксикации
- остановка сердца.

2. Ведение медицинской документации (учебных часов – 108; недель - 2)

- Использование нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ.
- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- Клинико-экспертная комиссия.
- Добровольное и обязательное медицинское страхование.

3. Основные методы параклинической диагностики неврологических заболеваний и иммунопатологических состояний (учебных часов – 162; недель - 3)

- дать оценку результатам параклинических методов обследования (инструментальная диагностика, клинико-лабораторная диагностика, нейропсихологическое тестирование), в т.ч. с учетом возрастных особенностей;
- оценить результаты параклинических методов диагностики инфекционных заболеваний (менингитов и энцефалитов);
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;

4. Курация больных неврологического профиля с тяжелыми и неотложными состояниями под руководством преподавателя (учебных часов – 540; недель - 10)

- сбор и анализ неврологического анамнеза;

- назначение неврологическим больным адекватного лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии.
- умение оценивать течение заболевания, прогнозировать возможные осложнения и осуществлять их профилактику.
- умение выявлять очаговую неврологическую симптоматику у больных с поражениями головного мозга, находящихся в коматозном состоянии.
- умение оценивать тяжесть состояния больного, проводить необходимые меры по выведению его из этого состояния, в том числе реанимационные мероприятия.
- поэтапное формирование умений и навыков при оказании неотложной помощи при острых состояниях в неврологии (алгоритм действий, применение фармакотерапевтических и иных методов и средств)

5. Проведение медицинского освидетельствования пациентов с неврологическими заболеваниями (учебных часов – 104; недель - 2)

- использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ.
- определить вопросы трудоспособности больного, временной или стойкой нетрудоспособности, перевода на другую работу;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного.

Поликлиника (Неврология)

1. Курация больных неврологическими заболеваниями под руководством преподавателя (учебных часов – 270; недель - 5)

- готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования в области неврологии.
- готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-

неврологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики неврологических заболеваний.

- готовность правильно составить план обследования неврологического больного.
- готовность назначать больным с неврологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии .
- готовность назначить больным с неврологическими заболеваниями план профилактических и реабилитационных мероприятий и в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии .

2. Проведение неврологического обследования у пациентов неврологическими заболеваниями (учебных часов – 270; недель - 5)

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;
- владеть основными лабораторно-клиническими методами исследования нервной системы уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования;
- выявить возможные причины неврологического заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.

3. Профилактика неврологических заболеваний (учебных часов – 108; недель - 2)

- определить динамику течения болезни ее прогноз, место и характер долечивания;
- провести беседу с пациентом о профилактических мероприятиях в соответствии с диагнозом и факторами риска данного заболевания;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения.

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

А) ФОС для базовой части производственной (клинической) практики

Темы индивидуальных заданий

1. определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
2. провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
3. разработать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10), обосновать показания и противопоказания к назначению терапии;
4. определить необходимость специальных методов исследования (МРТ, ЭЭГ, люмбальной пункции, функциональных, лабораторных, рентгенологических), организовать их выполнение и провести интерпретацию их результатов;
5. выявить возможные причины неврологического заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
6. оценить тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи больным менингитами и энцефалитами; перечислить противоэпидемические мероприятия в очаге;
7. организовать неотложную помощь в экстренных случаях, методы оказания неотложной помощи при острых состояниях в неврологии (ОНМК, ЧМТ, эпилепсия, эпилепсия и др.);
8. выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов обследования;
9. интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования;
10. интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, КТ, МРТ, рентгенологические и др.);
11. определять динамику течения болезни и ее прогноз ;
12. определить вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу ;
13. осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;

14. организовывать и проводить образовательные программы для больных неврологическими заболеваниями ;
15. организовать и провести медицинский профосмотр населения в качестве врача-невролога ;
16. проводить санитарно-просветительную работу среди населения ;
17. оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
18. дать понятие методам обезболивания в неврологии, обосновывать назначение различных методов обезболивания и выбрать наиболее оптимальные;
19. обосновывать назначение локальных методов терапии боли и выбрать наиболее оптимальные;
20. провести дифференциальную диагностику неврологических заболеваний с заболеваниями терапевтического профиля, ЛОР-органов, органов зрения, стоматологических, психиатрических и инфекционных заболеваний; организовать перевод больных в профильные больницы и стационары;
21. использовать методики распознавания и лечения следующих неотложных состояний: анафилактический шок, инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть;
22. организовать комплексную реабилитацию больных неврологическими заболеваниями в стационарных, амбулаторных условиях;
23. правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни неврологического больного;
24. правильно и максимально полно собрать генеалогический анамнез и составить родословную;
25. выявить характерные признаки имеющегося неврологического заболевания, в том числе у лиц молодого возраста и у пожилых;
26. обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
27. оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;
28. обосновать показания к назначению больному неврологическим заболеванием НПВС, миорелаксантов, адъювантных анальгетиков, антибактериальных препаратов, антихолинэстеразных препаратов, глюкокортикостероидов;
29. разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при различных неврологических заболеваниях;
30. провести комплексное лечение больного с учетом соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, заместительную и поддерживающую терапию, физиотерапию.

Вопросы для устного собеседования

1. Порядок оказания помощи больным с неврологическими заболеваниями. Положения об организации деятельности отделения неврологии.
2. Стандарты оснащения кабинета врача-невролога поликлиники.
3. Медицинская экспертиза больных с неврологическими заболеваниями.
4. Правила выполнения, показания и противопоказания для проведения люмбальной пункции.
5. Боль. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Методы оценки боли.
6. Головокружение. Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве. Системное и несистемное головокружение. Диагностика, подходы к терапии.
7. Повышение внутричерепного давления. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Наружная и внутренняя. Открытая и закрытая. Диагностика, подходы к терапии.
8. Нарушения сознания. Пароксизмальное утрата сознания и длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Виды ком. Шкала Глазго. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека». Диагностика, подходы к терапии.
9. Стояние и ходьба. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабилография, видеокинематический анализ ходьбы). Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия).
10. Методикой исследования функции ЧМН. Поражения ЧМН - мононейропатии, синдромы сочетанного поражения ЧМН, полинейропатии с поражением ЧМН, бульбарный и псевдобульбарный синдром, синдром верхней глазничной щели, ММУ, альтернирующие синдромы. Дополнительные методы обследования для верификации диагноза.
11. Методика исследования координации движений и равновесия. Виды атаксий. Дифференциальная диагностика.
12. Методика исследования функции экстрапирамидной системы. Основные симптомы и синдромы поражения экстрапирамидной системы. Дифференциальная диагностика.
13. Методикой исследования гнозиса. Виды агнозий. Дифференциальная диагностика.
14. Методика исследования праксиса. Виды апраксий. Дифференциальная диагностика.
15. Методика исследования речи, дифференцирования различных видов афазий, дизартрии.
16. Методика исследования когнитивных функций, дифференцирование различных видов когнитивных нарушений. Понятие о нейропсихологическом тестировании. Основные тесты и шкалы для дифференциальной диагностики деменций и др. когнитивных расстройств.

17. Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии. Дифференциальная диагностика ком.
18. Методика исследования произвольных движений и оценки степени пареза, дифференциальной диагностики центральных и периферических парезов (параличей). Методика исследования патологических рефлексов.
19. Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций. Синдром верхней глазничной щели, одиночные и сочетанные поражения глазодвигательных нервов, синдром Клода-Бернара-Горнера, синдром Пюрфур-дю-Пти. Дифференциальная диагностика.
20. Методика исследования зрительного, обонятельного, вкусового анализатора. Симптомы и синдромы их поражения. Показания для консультирования больного врачами смежных специальностей.
21. Методика исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Даниели-Ашнера и др. Симптомы и синдромы вегетативных нарушений. Дифференциальная диагностика.
22. Методикой исследования менингеальных симптомов. Тактика врача при обнаружении менингеального синдрома.
23. Методика исследования болевых точек (паравертебральные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения.
24. Методика составления родословной и определения типа наследования заболевания в семье.
25. Назовите клиническую классификацию инсультов. Принципы исследования больного с цереброво-васкулярным заболеванием, параклинические методы диагностики. Транзиторная ишемическая атака. Этиология, лечение и профилактика.
26. Ишемический инсульт. Шифр заболевания клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Этиология, лечение и профилактика. Принципы ухода за больными.
27. Геморрагический инсульт. Шифр заболевания клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Этиология, лечение и профилактика. Принципы ухода за больными.
28. Хроническая ишемия мозга. Этиология, лечение и профилактика. Шифр заболевания клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
29. Субарахноидальное кровоизлияние. Шифр заболевания клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Этиология, лечение и профилактика. Принципы ухода за больными.
30. Перечислите причины возникновения острой и хронической боли, их клинические особенности и подходы к терапии.

31. Классификации опухолей ЦНС. Особенности течения, симптомы и синдромы супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубоких опухолей, опухолей средней линии. Шифр заболевания клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
32. Экстренные, срочные и относительные показания к операции при опухолях ГМ. Типы операций (радикальные тотальные и субтотальные, частичные, паллиативные, пластические, противоболевые). Принципы ухода за больными в постоперационном периоде.
33. Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы. Принципы ухода за больными в постоперационном периоде.
34. Клиника и диагностика опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей (интра- и экстрадуральных). Принципы ухода за больными в постоперационном периоде.
35. Опухоли спинного мозга. Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение. Принципы ухода за больными в постоперационном периоде.
36. Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Этиология, патогенез. Менингизм. Противоэпидемические мероприятия в очаге при подозрении на эпидемические менингиты, энцефалиты.
37. Клинические критерии диагностики рассеянного склероза: по Позеру, Мак Доналду – достоверный, вероятный, возможный. Шкала инвалидности Куртцке. Параклинические критерии – МРТ, иммуно-ликвородиагностика, вызванные потенциалы.
38. Рассеянный склероз. Особенности лечения в период обострений и профилактика обострений методами длительной иммунокоррекции.
39. Энцефалиты – острые и хронические. Классификация. Противоэпидемические мероприятия в очаге при подозрении на эпидемические менингиты, энцефалиты.
40. Клещевой и комариный энцефалиты. Этиология, патогенез, лечение и профилактика.
41. Энцефалит Экономо. Этиология, патогенез, лечение и профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге при подозрении на эпидемические менингиты, энцефалиты.
42. Герпетический энцефалит. Этиология, патогенез, лечение и профилактика
43. Туберкулезные поражения нервной системы (менингиты, энцефаломиелиты, менингомиелиты, туберкулема), поражение позвоночника. Патогенез, лечение и профилактика
44. Грибковые поражения нервной системы. Грибковые менингиты. Этиология, патогенез, лечение и профилактика

45. Поражения нервной системы при опоясывающем лишае; постгерпетическая невралгия. Патогенез, лечение и профилактика
46. СПИД и нервная система. Классификация поражений. Патогенез, лечение и профилактика.
47. Дифференциальный диагноз рассеянного склероза: острые рассеянные энцефаломиелиты (первичный и вакцинальный), лейкоэнцефалиты (лейкоэнцефалит Шильдера), панэнцефалит (Ван-Богарта). Лейкодистрофии и лейкоэнцефалопатии. Клиника, диагностика, лечение
48. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при ботулизме. Тактика врача при поступлении больного с подозрением на ботулизм.
49. Травматическое поражение нервной системы. Виды черепно-мозговой травмы (ЧМТ) (закрытая, открытая; проникающая и непроникающая). Основные симптомы и синдромы. Диагностика.
50. Классификация черепно-мозговых травм. Шифр заболевания клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Сотрясение мозга. Клиника, диагностика, лечение. Клиника, диагностика, лечение.
51. Ушиб мозга легкой степени. Ушиб мозга средней степени. Тяжелый ушиб головного мозга. Клиника, диагностика, лечение. Принципы ухода за больными.
52. Сдавление мозга на фоне его ушиба. Сдавление мозга без сопутствующего ушиба. Клиника, диагностика, лечение. Принципы ухода за больными.
53. Периодизация ЧМТ (острый период, промежуточный, период отдаленных последствий). Тяжесть ЧМТ (рубрификация). Тяжесть состояния больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое, терминальное) и критерии ее оценки (состояние сознания, степень нарушения витальных функций, выраженность неврологической симптоматики).
54. Спинальная травма. Травма периферических нервов. Клиника, диагностика, лечение. Принципы ухода за больными.
55. Патология ликвороциркуляции. Открытая и закрытая гидроцефалия. Отек и набухание головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
56. Нормотензивная гидроцефалия. Клиника, диагностика, лечение.
57. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Клиника, диагностика, лечение.
58. Нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии (ПМД). X-сцепленные Дюшенна и Беккера и другие. Клиника, диагностика, лечение.
59. Аутосомные ПМД – лицелопаточно-плечевая Ландузи-Дежерина, скапулоперонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба-Рота, дистальные и окулофарингеальные формы.
60. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста – 1, 2, 3 типа и взрослых. Клиника, диагностика, лечение.

61. Миастения и миастенические синдромы. Клиника, диагностика, лечение.
62. Клиническая диагностика миастении (синдром патологической мышечной утомляемости). Параклиническая диагностика миастении (прозериновая проба, ЭНМГ, иммунодиагностика, исследование вилочковой железы). Лечение миастении- лекарственное и хирургическое.
63. Миастенический и холинергический криз, принципы лечения. Конечностно-поясная миастения и миастения новорожденных. Клиника, диагностика, лечение.
64. Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Лам-берта-Итона, семейная инфантильная миастения, врожденная миастения, лекарственная миастения и др. Клиника, диагностика, лечение.
65. Миотонии: дистрофическая, врожденная (Томсена и Беккера), ремиттирующая (при избытке калия). Клиника, диагностика, лечение.
66. Периодические параличи: семейный гиперкалиемический, семейный гипокалиемический, семейный нормокалиемический, симптома-тические. Миоглобинурия. Клиника, диагностика, лечение.
67. Заболевания периферической нервной системы. Нейропатии: сенсорные, моторные, вегетативные, смешанные. Аксонопатии, миелінопатии. Принципы ЭНМГ-диагностики. Шифр заболевания клинический диагноз, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
68. Полиневропатии наследственные (НМСН Шарко-Мари-Тута, со склонностью к параличам от давления, синдром Русси-Леви, сенсорно-вегетативные, болезнь Фабри, порфиридная и др.). Клиника, диагностика, лечение.
69. Полинейропатии идиопатические воспалительные (синдромы Гийена-Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная с блоками проведения). Клиника, диагностика, лечение.
70. Полиневропатии при соматических заболеваниях (диабетическая, уреми-ческая, парапротеинемическая, при коллагенозах и васкулитах, паранеопластическая, критических состояний). Клиника, диагностика, лечение.
71. Полинейропатии токсические (алкогольная, мышьяковая, при отравлении ФОС, свинцовая, изониазидная и др.). Клиника, диагностика, лечение.
72. Плексопатии плечевая (травматическая, неопластическая, лучевая). Синдром Персонейджа-Тернера. Синдром верхней апертуры грудной клетки. Клиника, диагностика, лечение.
73. Плексопатия пояснично-крестцовая. Клиника, диагностика, лечение.
74. Краниальные невропатии. Множественная краниальная невропатия. Синдром болевой офтальмоплегии. Синдром Гарсена. Клиника, диагностика, лечение.
75. Туннельные невропатии. Клиническая картина и диагностика туннельных невропатий отдельных нервов. Синдромы мышечных лож. Клиника, диагностика, лечение.
76. Туннельные невропатии. Принципы диагностики, консервативное лечение и показания к хирургическому лечению. Клиника, диагностика, лечение.

77. Вертеброгенные поражения периферической нервной системы (рефлекторные мышечно-тонические, компрессионно-ишемические радикуломиелопатические синдромы). Миофасциальный болевой синдром. Клиника, диагностика, лечение.
78. Комплексный регионарный болевой синдром (рефлекторной симпатической дистрофии). Клиника, диагностика, лечение.
79. Боковой амиотрофический склероз. Особенности клинического течения различных форм БАС. Клинические и ЭНМГ-критерии диагностики БАС. Клиника, диагностика, лечение.
80. 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.
81. Дегенеративные заболевания ЦНС с преимущественным поражением пирамидной системы и мозжечка: наследственная спастическая параплегия (изолированная и спастическая параплегия-плюс). Клиника, диагностика, лечение.
82. Спиноцеребеллярные дегенерации: наследственные спиоцере-беллярные атаксии (болезнь Фридрейха, наследственная витамин-Е дефицитная атаксия, аутосомно-доминантные спиоцеребеллярные атаксии 1-13 типов, эпизодические атаксии, с-м Маринеску-Шегрена). Клиника, диагностика, лечение.
83. Врожденная гипоплазия мозжечка. Спорадические формы спиоцеребеллярных дегенераций. Клиника, диагностика, лечение.
84. Дегенеративные заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма (прогрессирующий надъядерный паралич, мультисистемная атрофия, кортикобазальная дегенерация). Лекарственное и хирургическое лечение болезни Паркинсона, осложнения фармакотерапии.
85. Тремор. Классификация (покоя, постуральный, кинетический). Эссенциальный тремор. Клиника, диагностика, лечение.
86. Дистонии. Принципы классификации. Клиническая диагностика дистоний. Лекарственное и хирургическое лечение. Клиника, диагностика, лечение. Лечение ботулотоксином.
87. Хорея Гентингтона и другие хорей (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорея-акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша-Нихена). Клиника, диагностика, лечение.
88. Миоклонус (корковый, стволово-подкорковый, сегментарный, периферический). Клиника, диагностика, лечение.
89. Первичный и вторичный миоклонус. Эпилептический миоклонус. Миоклонус-эпилепсия. Стартл-синдром и гиперэкплексия. Клиника, диагностика, лечение.
90. Тики и синдром Туретта. Клиника, диагностика, лечение.
91. Лекарственные дискинезии (нейролептические и другие). Клиника, диагностика, лечение.

92. Головные боли. Классификация и диагностические критерии первичных и симптоматических головных болей (симптомы «опасности»). Дифференциальная диагностика. Методы исследования.
93. Мигрень без ауры и мигрень с аурой. Виды аур. Дифференциальная диагностика мигрени с аурой с ТИА и др. органическими невро-логическими заболеваниями. Клиника, диагностика, лечение.
94. Мигренозный статус и другие осложнения мигрени. Возрастные особенности мигрени. Клиника, диагностика, лечение мигрени.
95. Первичные сосудистые головные боли (пучковая, ХПГ). Классификация. Клиника, диагностика, лечение
96. Головные боли напряжения: эпизодические и хронические: с напряжением и без напряжения перикраниальных мышц.
97. Симптоматические головные боли. Гипертензионные ГБ, посттравматические ГБ: острые и хронические. Головные боли при артериальной гипертензии. ГБ при метаболических расстройствах: гиперкапния и гипокания.
98. Абузусные головные боли, обусловленные злоупотреблением анальгетиков. Принципы ведения больных с абузусной головной болью.
99. Цервикогенная ГБ. Клиника, диагностика, лечение.
100. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Периферические и центральные факторы патогенеза. Методы консервативного и хирургического лечения.
101. Миофасциальная лицевая болевая дисфункция. Патогенетическое значение нарушений прикуса и дисфункции ВНЧС. Ортопедическая коррекция и фармакологическое лечение.
102. Болевая офтальмоплегия. С-м Толосы – Ханта. Головные и лицевые боли, связанные с заболеванием глаз (глаукома) и ЛОР – органов (воспаление придаточных пазух, уха). Клиника, диагностика, лечение
103. Эпилепсия. Основные механизмы эпилептогенеза. Эпилептические припадки (генерализованные, парциальные). Стандарт ведения пациента с первым эпилептическим припадком.
104. Эпилепсии и эпилептические синдромы. Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические). Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные эпилепсии. Клиника, диагностика, лечение
105. Генерализованная эпилепсия и эпилептические синдромы. Возрастозависимые идиопатические эпилептические синдромы. Крипто-генные и симптоматические, связанные с возрастом синдромы. Клиника, диагностика, лечение
106. Эпилепсия и беременность. Эпилептический статус. Фебрильные судороги. Клиника, диагностика, лечение
107. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение.
108. Наследственные и врожденные заболевания ЦНС. Липидозы с нарушением обмена сфингомиелина (б-нь Нимана – Пика), глюкоцереброзидов (б-нь Гоше). Тип болезни. Тип наследования. Клиника, диагностика, лечение

109. Лейкодистрофии: метохроматическая, глободно-клеточная (б-нь Краббе), суданотфильная (б-нь Пелициуса-Мерцбахера). Мукополисахаридозы, муколипидозы, болезнь Морфана. Клиника, диагностика, лечение
110. Нарушения метаболизма аминокислот: фенилкетонурия, гомоцистинурия и др. Клиника, диагностика, лечение
111. Факоматозы. Нейрофиброматоз Реклингаузена: периферическая и центральная формы. Клиника, диагностика, лечение
112. Системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз (б-нь Гиппель – Линдау): с преимущественным поражением мозжечка «опухоль Линдау» и сетчатки «опухоль Гиппеля». Атаксия – тельангиоэк-тазия (с – м Луи – Бар). Болезнь Штурге-Вебера. Клиника, диагно-стика, лечение
113. Врождённые аномалии. Сирингомиелия: основные формы (сирингобульбия). Показания к хирургическому лечению. Клинические и нейровизуализационные признаки. Принципы терапии.
114. Spina - bifida. С – м Арнольда Киари, Денди-Уокера. Базилярная импрессия и платибазия. Врождённый нистагм. Арахноидальные ки-сты. Клиника, диагностика, лечение
115. Соматоневрологические синдромы. Неврологические расстрой-ства (энцефалопатии и полинейропатии) при болезнях внутренних органов, желез внутренней секреции, соединительной ткани, крови. Клиника, диагно-стика, лечение. Неврология беременности
116. Нутритивные, паранеопластические синдромы. Клиника, диагностика, лечение
117. Интоксикации. Поражения нервной системы (энцефалопатии и полинейропатии) при интоксикации алкоголем, наркотиками, лекар-ствами, химиотерапией, промышленными ядами. Клиника, диагно-стика, лечение
118. Деменции. Определение деменций. Методы исследования когни-тивных функций и памяти. Классификация деменций. Клиника, диа-гностика, лечение
119. Дегенеративные деменции. Болезнь Альцгеймера, болезнь телец Ле-ви, другие формы дегенеративных деменций. Сосудистые демен-ции. Принципы терапии.
120. Нарушения цикла «Сон-бодрствование» (ЦСБ). Классификация нарушений сна. Диссомнии, гиперсомнии, парасомнии: виды, клиническая картина, особенности диагностики и лечения. Медицина сна
121. Возрастные аспекты неврологических заболеваний. Патология разви-тия плода, детский церебральный паралич. Особенности тече-ния послед-ствий ДЦП у взрослых. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью . Клиника, диагностика, лечение.
122. Геронто неврология. Механизмы старения. Особенности течения и принципы терапии неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
123. Нейрореабилитация. Понятие нейрореабилитации. Организация реа-билитационных мероприятий при различных формах неврологических за-болеваний.

Практические навыки

1. Методика исследования гнозиса.
2. Методика исследования функции 12 черепного нерва.
3. Методика исследования праксиса.
4. Методика исследования поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности.
5. Методика исследования обонятельного анализатора.
6. Методика исследования функции экстрапирамидной системы.
7. Методика проведения люмбальной пункции. Показания и противопоказания.
8. Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии.
9. Методика исследования функции тройничного нерва (чувствительная и двигательная порции).
10. Методика исследования произвольных движений. Оценка степени пареза.
11. Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций.
12. Методика исследования мышечного тонуса, виды его нарушения.
13. Методика выявления и дифференцирования различных видов афазий.
14. Методика исследования менингеального симптомокомплекса.
15. Методика исследования функции лицевого нерва.
16. Методика исследования координации движений и равновесия.
17. Методика исследования зрительного анализатора.
18. Методика исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Данини-Ашнера, ортоклиностатическая проба).
19. Методика исследования функции бедренного нерва.
20. Методика исследования болевых точек (паравертебральные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения.
21. Методика исследования функции срединного нерва.
22. Методика исследования функции лучевого нерва.

23. Методика составления генеалогической таблицы и определения типа наследования заболевания в семье.
24. Методика исследования патологических стопных рефлексов.
25. Принципы ухода за больными с тяжелой черепно-мозговой травмой.
26. Принципы ухода за больными, находящимися в коматозном состоянии.
27. Принципы ухода за больными с поражением спинного мозга.
28. Оценка состояния жизненно-важных функций у больных с тяжелыми поражениями головного мозга.
29. Оценка состояния сознания.
30. Исследование функции 11 пары черепных нервов.