

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

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 26 » 08 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин




« 26 » 08 2016 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
обязательной дисциплины
НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ
Шифр дисциплины – П. 1. В. 1.**

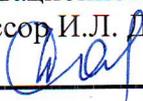
**Рекомендуется для направления подготовки
31.06.01-КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Специальность: 14.01.11 – Нервные болезни**

Уровень образования: высшее образование – подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре

Квалификация выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения - заочная

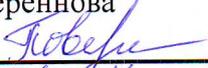
СОГЛАСОВАНО
Проректор по научной
и инновационной работе,
профессор И.Л. Давыдкин


« 26 » 08 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии,
профессор Ю.В. Тезиков


« 30 » 08 2016 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 19 от « 27 » 08 2016) Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии профессор И.Е. Повереннова


« 27 » 08 2016 г.

Рабочая программа обязательной дисциплины П1.В.1. «Нервные болезни» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01- клиническая медицина (утвержден приказом Минобрнауки РФ № 1200 от 03.09.2014 г.) Направленность (специальность): Нервные болезни. Шифр специальности: 14.01.11.

Составители программы:

Повереннова И.Е. - д.м.н., профессор, зав.кафедрой неврологии и нейрохирургии.

Калинин В.А. – д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой неврологии ИПО ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор **Владимир Владимирович Бурдаков;**
2. Заведующий кафедрой нервных болезней ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор **Илья Иванович Шоломов.**

1. Цель и задачи освоения дисциплины.

Цель реализации программы аспирантуры по специальности «нервные болезни» – подготовка квалифицированных научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации медицинского профиля по специальности «нервные болезни» для науки, образования, практического здравоохранения.

Задачи дисциплины:

1. Применение полученных знаний при осуществлении научных исследований в области неврологии и нейрохирургии.
2. Распознавание и характеристика этиологических факторов, определяющих возникновение и развитие конкретных заболеваний (нозологических форм), на основании симптомо-синдромального подхода при поражении нервной системы.
3. Научный анализ патологического процесса, лежащего в основе заболевания.
4. Исследование патогенетических механизмов развития заболеваний в целом и отдельных их проявлений (симптомы, синдромы), создание основ патогенетической терапии.
5. Формирование научно обоснованного подхода к лечению заболевания нервной системы.
6. Определение области научных исследований и проведение анализа состояния вопроса в исследуемой предметной области.
7. Выполнение теоретических исследований.
8. Разработка методик экспериментальных исследований.
9. Проведение экспериментальных исследований.
10. Обработка и анализ результатов теоретических и экспериментальных исследований.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Нервные болезни» входит в раздел Блок 1 «Дисциплины» образовательной программы, относится к обязательным дисциплинам вариативной части, (шифр дисциплины П.1.В.1.). Дисциплина преподается в 1-м семестре 3-го года обучения у аспирантов очной и заочной форм обучения.

Данная дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета «лечебное дело».

Изучению дисциплины в аспирантуре предшествуют «Иностранный язык», «История и философия науки», «Основы подготовки медицинской диссертации», «Психология и педагогика высшей школы», «Медицинская статистика»; факультативные дисциплины (дисциплины по выбору – один модуль обязателен по выбору аспиранта) – «Нейропсихология», «Функциональная диагностика в неврологии», «Нейровизуализация».

По окончании освоения дисциплины аспиранты проходят Практику по получению проф. умений и опыта профессиональной деятельности (клиническая практика).

Изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по научной специальности **14.01.11 – Нервные болезни**. Дисциплина «Нервные болезни» является основополагающей для подготовки к «Государственной итоговой аттестации», сдаче государственного экзамена.

Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы для прохождения клинической практики, при подготовке и написания научно-квалификационной работы (диссертации); а также при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Нервные болезни».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине «Нервные болезни»

У обучающегося в результате освоения настоящей программы обучения должны быть сформированы следующие **общепрофессиональные компетенции (ОПК)**:

- способность и готовность к организации проведения научных исследований в области диагностики и лечения неврологических заболеваний(ОПК-1);
- способность и готовность к проведению научных исследований в области диагностики и лечения неврологических заболеваний (ОПК-2);

Выпускник, освоивший программу аспирантуры по специальности **14.01.11 – Нервные болезни**, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПК)**:

- способность и готовность проводить топическую диагностику поражений нервной системы различной локализации, осуществлять диагностику и лечение неврологических заболеваний, их осложнения и исходы; разрабатывать меры профилактики, предупреждать отдаленные последствия неврологических заболеваний (ПК-1);
- способность и готовность обоснованно выдвигать новые идеи в диагностике, лечении и профилактике неврологических заболеваний, осуществлять статистическую обработку результатов анализа эпидемиологических, диагностических, морфологических, клинических данных, результатов лечения неврологических заболеваний и реабилитации пациентов; планировать, организовывать и проводить научные исследования по направлению подготовки «Клиническая медицина» (направленность «Нервные болезни»); внедрять результаты научных исследований в практическое здравоохранение (ПК-2);
- способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний в области неврологии, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; к оценке качества оказания медицинской помощи неврологическим больным в условиях лечебно-диагностических организаций и учреждений (ПК-3);
- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета, готовность организовать, методически обеспечить и реализовать на практике педагогический процесс по клиническим дисциплинам (блок «Нервные болезни»), обучить студентов умению определять у пациентов: основные патологические симптомы, синдромы, топический диагноз, дифференцировать основные неврологические заболевания, обосновывать клинический диагноз на основании неврологического осмотра и дополнительных методов обследования; формулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; составлять план лечения, формулировать прогноз для жизни больного (ПК-4).

Требования к уровню освоения содержания дисциплины.

Аспирант должен знать:

- основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации, деятельность органов и учреждений системы здравоохранения (ПК-3);
- анатомо-физиологические особенности центральной и периферической нервной системы в норме и патологии, других соматических систем в рамках терапевтической и хирургической патологии, с обоснованием этиотропной и патогенетической терапии

- (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
- методы оценки неврологического статуса, основные симптомы неврологических (в том числе наследственных) заболеваний (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
 - основные методы, используемые для лабораторной диагностики патологии нервной системы (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
 - основные методы инструментальной диагностики патологии нервной системы (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4),
 - принципы оформления амбулаторной и стационарной медицинской документации (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
 - клиническую картину urgentных состояний в неврологии и нейрохирургии: острое нарушение мозгового кровообращения, черепно-мозговая и позвоночно-спинальная травма, абсцесс головного мозга, острый эпидуральный спинальный абсцесс, дислокации головного мозга, эпилептический статус, острый гнойный менингоэнцефалит(ПК-1, ПК-3, ПК-4);
 - принципы влияния немедикаментозных способов лечения на процесс реабилитации функций нервной системы, показаний и противопоказания к использованию этих методов при различных заболеваниях центральной и периферической нервной системы в остром и восстановительном периоде (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
 - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения, осуществление экспертизы трудоспособности (ПК-1, ПК-3, ПК-4).

Аспирант должен уметь:

- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, медико-биологических факторов и организации медицинской помощи (ПК-3);
- собрать анамнез заболевания, жизни, семейный анамнез (ПК-1, ПК-2, ПК-4);
- провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления определение характеристик пульса, частоты дыхания), провести исследование неврологического статуса, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам (ПК-1, ПК-2, ПК-4);
- интерпретировать результаты неврологического осмотра, наиболее распространенных методов инструментальной и лабораторной диагностики патологии нервной системы (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
- своевременно диагностировать неотложное состояние при патологии нервной системы, проводить комплекс медикаментозных мероприятий по его купированию (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- определять показания к экстренному нейрохирургическому вмешательству (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- осуществлять выбор оптимальных видов немедикаментозного лечения больных неврологического профиля(ПК-1, ПК-3);
- пропагандировать здоровый образ жизни (ПК-3);
- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях (ПК-2);
- свободно читать оригинальную медицинскую литературу на иностранном языке, что предполагает овладение видами чтения с различной степенью полноты и точности понимания содержания: просмотрным (ориентировочно-референтным),

ознакомительным (обобщающе-референтным) и изучающим (информативным) (ПК-2);

- оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода или резюме, что предполагает умение вычленять опорные смысловые блоки в тексте, определять структурно-семантическое ядро, выделять основные мысли и факты, находить логические связи, исключать избыточную информацию, группировать и объединять выделенные положения (ПК-2);
- делать сообщения и доклады на иностранном языке, связанные с научной работой аспиранта (соискателя), и вести беседу по специальности, что предполагает овладение навыками монологической речи (в форме сообщения) и навыками диалогической речи (в форме постановки вопросов, ответов на вопросы, просьб и др. коммуникативных намерений) (ПК-2);
- выполнять устный и письменный перевод с иностранного языка оригинальных текстов по специальности, что предполагает знание грамматического и лексического материала, также некоторых сведений об особенностях научного стиля и по теории перевода (ПК-2);
- выполнять письменные работы, что предполагает овладение письменными навыками (выполнение лексико-грамматических упражнений, составление плана, резюме, реферата и аннотации, написания докладов и сообщений по темам специальностей) (ПК-2).

Аспирант должен владеть навыками:

- методами сбора жалоб, анамнеза, клинического осмотра больного с патологией нервной системы, составления гистологического анализа пациента с наследственной патологией, методами интерпретации данных нейровизуализационных, нейрофизиологических, лабораторных способов диагностики поражения нервной системы (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
- навыками осмотра больных с нарушенным уровнем сознания, методами интерпретации инструментальных данных при неотложной патологии нервной системы, способами медикаментозной коррекции urgentных неврологических и нейрохирургических состояний (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
- навыками назначения наиболее адекватного метода реабилитации нарушенных функций нервной системы (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
- алгоритмом постановки предварительного диагноза неврологических заболеваний с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам (ПК-1, ПК-3, ПК-4),
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза (ПК-1, ПК-3, ПК-4),
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий методами педагогических приемов и разработки новых лекций, практических занятий (ПК-1, ПК-4);
- исследовать неврологический статус (ПК-1, ПК-3, ПК-4);
- осуществлять забор ликвора (люмбальная пункция) (ПК-1, ПК-3);
- проводить специальные клинические тесты и опросники по отдельным неврологическим нозологическим формам (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- работать с электрофизиологическим оборудованием (ПК-2);
- владеть основными методиками клинического обследования сопутствующих специальностей (ЛОР, стоматологические, ревматологические и др.) (ПК-2);
- владеть основными методиками нейрореабилитации (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4).

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия (всего)	36
В том числе:	
Лекции	8
Клинические практические занятия (КПЗ)	28
Самостоятельная работа (всего)	180
В том числе:	
<i>работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы</i>	16
<i>изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы)</i>	60
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	56
<i>Другие виды самостоятельной работы -разработать презентацию лекции -разработать УМК учебной темы</i>	36
<i>Подготовка к экзамену</i>	12
Вид промежуточной аттестации – кандидатский экзамен	
Общая трудоемкость:	
часов	216
зачетных единиц	6

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

Наименование модуля	Всего часов по учебному плану	Виды учебных занятий		
		Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
		Лекции	Занятия с преподавателем	
Раздел 1. Топическая диагностика заболеваний нервной системы	60	2	12	46
Раздел 2. Диагностика и лечение заболеваний нервной системы	112	5	12	95
Раздел 3. Дополнительные методы диагностики заболеваний нервной системы	32	1	4	27
Подготовка к экзамену	12			12

Итого по программе:	6 216час	0,2 8час	0,8 28час	5 180час
----------------------------	--------------------	--------------------	---------------------	--------------------

6. Содержание дисциплины
6.1. Содержание разделов модулей специальной дисциплины

№ п/п	Наименование модуля	Содержание модуля	Коды компетенций	Формы рубежного контроля
1.	Раздел 1. Топическая диагностика заболеваний нервной системы	<p>1.1. Фундаментальные основы организации функциональной деятельности нервной системы. Двигательные нарушения.</p> <p>Симптомы поражения центрального двигательного нейрона. Признаки центрального паралича. Симптомокомплекс поражения корково-мышечного пути на различных уровнях. Поражение спинного мозга: двигательные периферические нарушения. Координация движений и ее расстройства. Мозжечок и вестибулярная система, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Мозжечок и симптомы его поражения. Понятие мозжечковой атаксии (статическая атаксия, динамическая атаксия). Симптомокомплекс поражения червя мозжечка и полушарий мозжечка. Различные виды атаксий: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.</p> <p>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.</p> <p>1.2. Нарушения чувствительности. Боль.</p> <p>Виды расстройств чувствительности: поверхностная (тактильная, температурная, болевая); глубокая (вибрационная, суставно-мышечное чувство.); сложные виды чувствительности. Периферический тип расстройства чувствительности: невралгический, корешковый, полинейропатический. Спинальный тип расстройства чувствительности: проводниковый и</p>	ОПК-1 ОПК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	решение ситуационных задач (зачет по модулю)

	заболеваний нервной системы	<p>Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. ОНМК в молодом возрасте. Хроническая ишемия мозга. Другие церебро-васкулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсвангера), васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии. Лечение и профилактика. Субарахноидальное кровоизлияние. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению).</p> <p>Заболевания вен и синусов.</p> <p>Система оказания помощи больным с ОНМК на современном этапе. Понятие «терапевтического окна». Современные возможности оказания помощи с использованием высокотехнологичных методов лечения ишемических и геморрагических инсультов (хирургическое лечение, тромболизис). Организация системы профилактики и лечения сосудистых заболеваний головного мозга в РФ. Особенности работы региональных и первичных сосудистых центров. Роль диспансеризации в профилактике факторов риска ОНМК.</p> <p>2.2. Пароксизмальные состояния.</p> <p>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.</p> <p>Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы. Возрастные идиопатические эпилептические синдромы. Криптогенные и симптоматические, связанные с возрастом синдромы. Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.)</p> <p>Эпилептический статус. Фебрильные судороги. Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение.</p> <p>2.3. Нейроинфекции и демиелизирующие заболевания</p> <p>Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Гемато-энцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные (СПИД), прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика.</p>	ПК-4	модулю)
--	-----------------------------	---	------	---------

		<p>Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Энцефалиты - острые (герпетический, клещевой), паразитарные поражения центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга; хронические - прогрессирующие 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.</p> <p>Поражения нервной системы при опоясывающем лишае; постгерпетическая невралгия. СПИД и нервная система.</p> <p>Нейроборрелиоз (болезнь Лайма): центральные и периферические поражения нервной системы. Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема. Миелит.</p> <p>Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме.</p> <p>Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз).</p> <p>Варианты течения (ремиттирующее, первично-прогрессирующее, вторично-прогрессирующее прогрессирующее течение с обострениями). Оптикомиелит Девика. Концентрический склероз Балло.</p> <p>Клинические критерии диагностики рассеянного склероза: по Позеру - достоверный, вероятный, возможный. Шкала инвалидности Куртке. Параклинические критерии - МРТ, иммуно-ликвородиагностика, вызванные потенциалы.</p> <p>Особенности лечения в период обострений и профилактика обострений методами длительной иммунокоррекции.</p> <p>Симптоматическое лечение спастичности, боли, тазовых расстройств, тремора пароксизмальных, эмоциональных и других проявлений.</p> <p>Дифференциальный диагноз рассеянного склероза: острые рассеянные энцефаломиелиты (первичный и вакцинальный), лейкоэнцефалиты (лейкоэнцефалит Шильдера), панэнцефалит (Ван-Богарта). Лейкодистрофии и лейкоэнцефалопатии.</p> <p>Современные препараты, изменяющие течение РС. Показания к использованию. Роль общественных организаций инвалидов-больных РС на современном этапе.</p>		
--	--	---	--	--

2.4. Заболевания периферической нервной системы

Нейропатии: сенсорные, моторные, вегетативные, смешанные. Аксонопатии, миелинопатии. Принципы ЭНМГ-диагностики. 8.1. Полиневропатии:

-наследственные (НМСН Шарко-Мари-Тутс, со склонностью к параличам от давления, синдром Русси-Леви, сенсорно-вегетативные, болезнь Фабри, порфирийная и др.) -идиопатические воспалительные (синдромы Гийена-Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная с блоками проведения)

-полиневропатии при соматических заболеваниях (диабетическая, уремическая, 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.

Клинико-морфологические и функциональные особенности позвоночника. Этиология и патогенез остеохондроза, спондилоартроза, лигаментоза и спондилеза. Развитие остеохондроза, начинающееся от пульпозного ядра и фиброзного кольца, распространяющееся на костно-связочный аппарат позвоночника. Профилактика остеохондроза и спондилоартроза.

. Неврологические осложнения остеохондроза.

Рефлекторно-болевые синдромы: местные позвоночные боли (люмбалгия, цервикалгия, люмбаго и др.); отраженные боли рефлекторные ангиоспастические, ангиотонические и трофические расстройства. Диагностика и лечение поясничного, шейного, грудного, копчикового

		<p>остеохондроза. Протрузии и пролапсы дисков. Клинические проявления и диагностика компрессионных синдромов остеохондроза и спондилоартроза. Неврологические симптомы раздражения и выпадения сдавленных корешков спинномозговых нервов. Объективные методы исследования. Консервативное и хирургическое лечение.</p> <p>Хирургические методы лечения неврологических осложнений остеохондроза.</p> <p>Показания, характер и объем оперативного вмешательства. Декомпрессивно-стабилизирующие, декомпрессивные и декомпрессиивно-пластические операции. Лазеротерапия. Микрохирургия позвоночника и спинного мозга.</p>		
		<p>2.5. Опухоли нервной системы</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Хирургическое лечение опухолей мозга. Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение.</p> <p>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).</p> <p>Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга.</p>		

2.6. Травмы 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.

2.7. 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.

		<p>Метаболические миопатии - при гликогенозах, митохондриальныеэнцефаломиопатии (с-мКирнса-Сейра, с-м MELAS, с-м MERRF), миопатические синдромы при нарушениях обмена карнитина, алкогольная миопатия</p> <p>Воспалительные миопатии (полимиозит, дерматомиозит, острый инфекционный миозит и др.).</p> <p>Миастения и миастенические синдромы.</p> <p>Клиническая диагностика миастении (синдром патологической мышечной утомляемости). Параклиническая диагностика миастении (прозериновая проба, ЭНМГ, иммунодиагностика, исследование вилочковой железы). Лечение миастении-лекарственное и хирургическое</p> <p>Миастений и холинергический криз, принципы лечения.</p> <p>Конечно-поясная миастения и миастения новорожденных.</p> <p>Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Ламберта-Итона, семейная инфантильная миастения, врожденная миастения, лекарственная миастения и др.</p> <p>Миотония. Миотонии: дистрофическая, врожденная (Томсена и Беккера), ремиттирующая (при избытке калия).</p> <p>Периодические параличи: семейный гиперкалиемический, семейный гипокалиемический, семейный нормокалиемический, симптоматические. Миоглобинурия.</p> <p>Синдромы гиперактивности двигательных единиц: синдром ригидного человека, нейромиотония, тетания, крампи, миокимии, синдром Шварца-Джампела и другие.</p> <p>Нервно-мышечные синдромы при эндокринопатиях (проработка учебного материала по учебной литературе)</p>		
		<p>2.8. Деменция.</p> <p>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, мультифакторная деменция, смешанные деменции. Принципы терапии.</p>		

		<p>2.9. Головокружение Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве.</p> <p>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. 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, стабилография, видеокинематический анализ ходьбы).</p>		
3.	Раздел 3. Дополнительные методы диагностики заболеваний	<p>3.1. Электрофизиологические методы исследования в неврологии (ЭЭГ, ЭМГ, ВПГ головного мозга)</p> <p>1. 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.</p> <p>2. Реоэнцефалография и реовазография.</p> <p>3. Допплероультрасонография. Основные показания к применению. Возможности метода</p>	ОПК-1 ОПК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	решение ситуационных задач (зачет по модулю)

	<p>нервной системы</p>	<p>для динамического контроля при оперативных вмешательствах.</p> <p>4. 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.</p> <p>5. 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.</p> <p>6. Полисомнография</p>		
		<p style="text-align: center;">3.2. Нейровизуализационные методы исследования.</p> <p>1. 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.</p> <p>2. Магнитно-резонансная томография (МРТ) - метод компьютерной томографии, основанный на феномене магнитного резонанса. Преимущества МРТ перед КТ-диагностикой. МР-ангиография. Радионуклидные методы нейровизуализации.</p> <p>3. Позитронная эмиссионная томография - метод прижизненного количественного исследования метаболизма и кровотока в ЦНС.</p>		

6.2 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п.п.	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего, час.
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРА	
1	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	2	12	–	–	46	60
2	Диагностика и лечение заболеваний нервной системы	5	12	–	–	95	113
3	Дополнительные методы диагностики заболеваний нервной системы	1	4	–	–	27	31
4	Подготовка к экзамену					-	12
	<i>Итого по базовой части</i>	8	28	–	–	180	216

--	--	--	--	--	--	--	--

6.3. Содержание разделов дисциплины

Наименование темы	Всего часов по учебному плану	Виды учебных занятий		
		Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
		Лекции	Занятия с руководителем	
Раздел 1. Топическая диагностика заболеваний нервной системы				
Тема 1. Фундаментальные основы организации функциональной деятельности нервной системы. Двигательные нарушения.	15 час.	0,5час.	3 час.	11,5час.
Тема 2. Нарушения чувствительности. Боль.	15 час.	0,5час.	3час.	11,5час.
Тема 3. Синдромы поражения ствола головного мозга	15час.	0,5час.	3 час.	11,5час.
Тема 4. Кора головного мозга.	15 час.	0,5час.	3 час.	11,5час.

Раздел 2. Диагностика и лечение заболеваний нервной системы				
Тема 5. Сосудистые заболевания головного мозга	19 час.	1 час.	2 час.	16 час.
Тема 6. Пароксизмальные состояния.	15 час.	0,5час.	2 час.	12,5 час.
Тема 7. Нейроинфекции и демиелизирующие заболевания	15 час.	0,5час.	2 час.	12,5 час.
Тема 8. Заболевания периферической нервной системы.	15 час.	0,5час.	1 час.	13,5 час.
Тема 9. Опухоли нервной системы	12 час.	0,5час.	1 час.	10,5 час.
Тема 10. Травмы нервной системы	12 час.	0,5час.	1 час.	10,5 час.
Тема 11. Нервно-мышечные заболевания.	12 час.	0,5час.	1 час.	10,5 час.
Тема 12. Деменция.	6 час.	0,5час.	1 час.	4,5 час.
Тема 13. Головокружение Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве.	6 час.	0,5час.	1 час.	4,5 час.
Раздел 3. Дополнительные методы диагностики заболеваний нервной системы				
Тема 14 Электрофизиологические методы исследования в неврологии (ЭЭГ, ЭМГ, ВП головного мозга)	16 час.	0,5 час.	2 час.	13,5 час.
Тема 15. Нейровизуализационные методы исследования.	16 час.	0,5 час.	2 час.	13,5 час.
Итого по программе:	6 (204 час)	8 час.	28 час.	168 час.

7. Тематический план лекций

№ п.п.	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Чувствительные нарушения. Нарушение произвольных движений. Нарушение экстрапирамидной системы и координации. Поражение черепных нервов. Поражение ствола мозга. Поражение больших полушарий. Нарушение высших корковых функций. Вегетативные нарушения.	2
2	Диагностика и лечение заболеваний нервной системы	Система оказания помощи больным с ОНМК на современном этапе. Этиология и патогенез сосудистых заболеваний головного мозга. Ишемический инсульт. Клиника. Диагностика. Лечение. .Геморрагический инсульт. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация и профилактика ОНМК. Хроническая ишемия	5

	<p>мозга.</p> <p>Клиника опухолей супратенториальной локализации. Клиника опухолей субтенториальной локализации</p> <p>Менингиты. Клиника. Диагностика. Лечение. Энцефалиты. Клиника. Диагностика. Лечение. Острый миелит. Клиника. Диагностика. Лечение. Ганглиониты. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Рассеянный склероз.</p> <p>Черепно-мозговая травма. Клиника. Диагностика, Лечение. Закрытые черепно-мозговые травмы. Сдавление головного мозга. Травмы спинного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Миастения. Клиника. Диагностика. Лечение. Миопатические синдромы. Полирадикулонейропатии. Неврологические осложнения остеохондроза. Принципы лечения неврологических осложнений остеохондроза. Туннельные синдромы. Плекситы. Полинейропатии.</p> <p>Эпилепсия. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы лечения эпилептических приступов.</p> <p>Первичные головные боли. Лицевые боли.</p> <p>Деменция.</p> <p>Головокружение как проявление сосудистой патологии</p> <p>Головокружение не сосудистого генеза.</p>	
--	---	--

3	Дополнительные методы диагностики заболеваний нервной системы	<p>Электрофизиологические методы исследования. Патологические изменения.</p> <p>Метод рентгеновской компьютерной томографии в диагностике поражения мозга. Метод магнитно-резонансной томографии в диагностике заболеваний нервной системы.</p> <p>Лабораторные методы исследования. Исследование цереброспинальной жидкости. Серологическая диагностика.</p>	1
	<i>Итого по базовой части</i>		8

8. Тематический план практических занятий

№ п.п.	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля	Трудоемкость (час.)
1.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	<p>Овладение методикой исследования чувствительной сферы. Определение типа и вида нарушения чувствительности. Работа в стационаре.</p> <p>Овладение методикой исследования двигательной сферы. Выявление очагов поражения. Работа в стационаре.</p> <p>Овладение методикой исследования черепных нервов. Выявление их нарушения. Работа в стационаре.</p> <p>Овладение методикой исследования высших корковых функций. Работа в стационаре.</p> <p>Овладение методикой исследования вегетативной нервной системы. Выявление вегетативных нарушений. Работа в стационаре.</p> <p>Методика исследования нервной системы и определение очага поражения.</p>	Тестовый контроль	12
2.	Диагностика и лечение заболеваний нервной системы	<p>Система оказания помощи больным с ОНМК на современном этапе. Этиология и патогенез сосудистых заболеваний головного мозга. Ишемический инсульт. Клиника. Диагностика. Лечение. Геморрагический инсульт. Клиника. Диагностика, Лечение.</p>	Тестовый контроль	12

		<p>Реабилитация и профилактика ОНМК. Хроническая ишемия мозга.</p> <p>Клиника опухолей супратенториальной локализации.</p> <p>Клиника опухолей субтенториальной локализации.</p> <p>Менингиты. Клиника. Диагностика. Лечение</p> <p>Энцефалиты. Клиника. Диагностика. Лечение. Острый миелит. Клиника. Диагностика, Лечение.. Рассеянный склероз. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Современные методы лечения рассеянного склероза.</p> <p>Черепно-мозговая травма. Клиника. Диагностика, Лечение. Травмы спинного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Полинейропатии. Полирадикулонейропатии.</p> <p>Неврологические осложнения остеохондроза.</p> <p>Туннельные синдромы.</p> <p>Миастения. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Миопатические синдромы.</p> <p>Эпилепсия. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы лечения эпилептических приступов. Вегетативные пароксизмы.</p> <p>Болезнь Паркинсона. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Головокружение.</p> <p>Деменция.</p>		
--	--	--	--	--

3.	Дополнительные методы диагностики заболеваний нервной системы.	<p>Методика исследования электроэнцефалографии. Выявление патологических изменений. Работа в отделении функциональной диагностики.</p> <p>Методика исследования электромиографии. Возможности метода в диагностике двигательных нарушений. Работа в отделении функциональной диагностики.</p> <p>Вызванные потенциалы. Возможности метода для динамического контроля функции головного мозга. Работа в отделении функциональной диагностики.</p> <p>Метод рентгеновской компьютерной томографии в диагностике поражения мозга. Работа в отделении лучевой диагностики.</p> <p>Метод магнитно-резонансной томографии в диагностике заболеваний нервной системы. Работа в отделении лучевой диагностики.</p> <p>Исследование цереброспинальной жидкости. Работа в клинической лаборатории.</p> <p>Серологическая диагностика. Работа в клинической лаборатории..</p>	Тестовый контроль	4
	<i>Итого по базовой части</i>		72	

9. Лабораторный практикум не предусмотрен.

10. Самостоятельная работа аспиранта

№ п/п	Раздел дисциплины (модуль)	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Работа с лекционным материалом, учебной и научной литературой, нормативными документами, решение производственных ситуационных задач, подготовка к зачету.	46
2.	Диагностика и лечение заболеваний нервной системы	Работа с лекционным материалом, учебной и научной литературой, нормативными документами, решение производственных ситуационных задач, подготовка к зачету.	95
3.	Дополнительные методы диагностики заболеваний нервной системы	Работа с лекционным материалом, учебной и научной литературой, нормативными документами, решение производственных ситуационных задач, подготовка к зачету.	27
4.	Подготовка к экзамену		12
	Итого		180

11. Ресурсное обеспечение

11.1. Основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Неврологические симптомы, синдромы и болезни [Текст] : энциклопед. справочник	Е. И. Гусев, А. С. Никифоров, П. Р. Камчатнов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	5	
2.	Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	33	
3.	Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	33	
4.	Реабилитация в неврологии	В. А. Епифанов, А. В. Епифанов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 409 с.	3	
5.	Неврология [Текст] : руководство для врачей	В. А. Карлов.	М. : МИА, 2011.	2	1
6.	Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Текст] : руководство	С. В. Котов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014	5	1
7.	Нейрореаниматология	В. В. Крылов [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	10	
8.	Неврология [Текст] : нац.	Н. Ю. Абрамычева [и др.] ; Всерос. о-	М. : ГЭОТАР-	2	1

	руководства	во неврологов, АСМОК; под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт.	Медиа, 2016.		
9.	Общая неврология [Текст] : руководство	А. С. Никифоров, Е. И. Гусев.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015.	3	
10.	Неврологический статус и его интерпретация	А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец ; Под ред.М.М.Дьяконов а.	М. : МЕДпресс- информ, 2010.	1	2
11.	Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу. Анатомия. Физиология. Клиника	пер. с англ. / под ред. М. Бера, М. Фротшера.	М. : Практическа я медицина, 2016.	1	1
12.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Текст] : крат. руководство	А. В. Триумфов.	М. : МЕДпресс- информ, 2012.	1	5
13.	Хронические нейроинфекции	Под ред. И.А.Завалишина, Н.Н.Спирина, А.Н.Бойко и др.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011.	5	3
14.	Фармакотерапия в неврологии	В. Н. Шток	М. : МИА, 2010.	2	3

11.2. Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

1.	Мозг, познание, разум: введение в когнитивные нейронауки [Текст] : пер. с англ. : в 2 т. Т. 1	Б. Баарс, Н. Гейдж.	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.	6	
2.	Неврология : Справочник:Пер.с нем.	П. Берлит.	М. : МЕДпресс-информ, 2010.	1	
3.	Неврологические синдромы : Руководство для врачей	В. Л. Голубев, А. М. Вейн.	М. : МЕДпресс-информ, 2011	1	1
4.	Нейрохирургия : Клинич.руководств о:Пер.с англ.	М. С. Гринберг.	М. : МЕДпресс-информ, 2010.	3	
5.	Венозное русло центральной нервной системы [Текст] : клинич. анатомия и нарушения венозной циркуляции	И. И. Каган.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	3	
6.	Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение	Л. Б. Лихтерман.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	3	1
7.	Клиническая философия нейрохирургии	Л. Лихтерман, Д. Лонг, Б. Лихтерман.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	3	
8.	Нейропсихология детского возраста	Ю. В. Микадзе.	СПб. : Питер, 2012.	1	
9.	Дифференциальный диагноз в неврологии : Руководство:Пер.с нем.	М. Мументалер, К. Бассетти, К. Дэтвайлер.	М. : МЕДпресс-информ, 2010.	5	
10.	Неврология и нейрохирургия	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	5	1
11.	Нейрохирургия	под ред. О. Н. Древалю.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	3	
12	Руководство по неврологии	Д. А. Попп, Э. М. Дэшайе.	М. : ГЭОТАР-	5	

			Медиа, 2012.		
13.	Клиническая электромиография для практических неврологов	А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	3	1
14.	Нервные болезни	А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец.	М. : МЕДпресс-информ, 2013.	1	2
15.	Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии	А. А. Скоромец [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	
16.	Нейропсихология	Е. Д. Хомская ; МГУ им. М. В. Ломоносова.	СПб. : Питер, 2015.	3	
17.	Общая физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / - 5-е изд., перераб. и доп.	Г.Н. Пономаренко.	2014 Москва ГЭОТАР-Медиа	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431672.html	

11.3. Периодические издания.

«Неврологический журнал»,
«Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова»,
«Русский медицинский журнал»,
«Международный неврологический журнал»

11.4. Электронные библиотечные системы

Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html>

"Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html>

Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426050.html>

Детская неврология. В 2-х томах. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html>

Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html>

Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html>

"Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html>

Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426616.html>

Общая неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405154.html>

Нейрохирургия [Электронный ресурс] / зав. кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф. С.В. Можаяев; зав. кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф., акад. РАМН А.А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Т.А. Скоромец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html>

Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия [Электронный ресурс] / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428528.html>

Церебральный инсульт: нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения. Атлас исследований [Электронный ресурс] / Новикова Л.Б., Сайфуллина Э.И., Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421871.html>

Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html>

11.5. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).
5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).
6. Санитарные нормы и правила СНиП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения».
7. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

10. Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.12.1992 №318 «О переходе на рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения критерии живорождения и мертворождения».
11. Приказ Минздрава СССР от 30.08.1991 №245 «О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социальной защиты».

11.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций по темам лекций;
- аудитория, оснащенная мультимедийным проектором, экран, ноутбук.

Практические занятия:

Аспиранту предоставляется возможность использования учебных аудиторий, оснащенных наглядными пособиями по специальности нервные болезни. Обеспечивается доступом к персональному компьютеру с выходом в интернет и доступам к научным базам данных. Предоставляется возможность использования:

- a. Научной литературы на кафедре и библиотеке университета.
- b. Оборудования специализированных кабинетов (электроэнцефалографии, электромиографии, ультразвукового исследования сосудов головного мозга, компьютерной и магнитно-резонансной томографии).
- c. Результаты патологоанатомических исследований и гистологический лаборатории.
- d. Генетических исследований.
- e. Кабинетов реабилитации и механотерапии.
- f. Клинической лаборатории.

12. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Процедура проведения промежуточной аттестации

Экзамен по дисциплине **14.01.11 – Нервные болезни** является кандидатским экзаменом, приблизительная программа которого утверждена приказом Минобрнауки России от 8.10.2007г. № 274.

Для приема кандидатских экзаменов создаются комиссии по приему кандидатских экзаменов (далее - экзаменационные комиссии), состав которых утверждается руководителем организации.

Состав экзаменационной комиссии формируется из числа научно-педагогических работников ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (в том числе работающих по совместительству) в количестве не более 5 человек, и включает в себя председателя, заместителя председателя и членов экзаменационной комиссии. Экзаменационная комиссия по приему кандидатского экзамена по дисциплине «Инфекционные болезни» правомочна принимать кандидатский экзамен, если в ее заседании участвуют не менее 3 специалистов, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук по научной специальности 14.01.11 – Нервные болезни, в том числе 1 доктор наук.

Допуск аспиранта к сдаче кандидатского экзамена по специальности возможен при условии отсутствия у аспиранта академических задолженностей по дисциплине и клинической практике. Аспирант должен предоставить в отдел подготовки научно-педагогических кадров заявление о допуске к сдаче канд. экзамена с ходатайством научного руководителя и заведующего кафедрой, на которой осуществляется подготовка аспиранта. Допуск аспирантов к сдаче кандидатских экзаменов осуществляется посредством издания распорядительного акта, подписанного ректором ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Для сдачи кандидатского экзамена по специальности аспирант должен разработать дополнительную программу – составить 25 вопросов по теме своей научно-

квалификационной работы с указанием 25-30 источников литературы, которые были использованы при подготовке дополнительной программы.

Кандидатский экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета. Экзаменационный билет включает три вопроса. Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых выпускник записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

Оценки объявляются аспирантам в день сдачи экзамена.

Программа кандидатского экзамена по специальности 14.01.11 – Нервные болезни утверждена в форме отдельного документа.

13. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины представлено в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для аспирантов» (в составе УМКД).

14. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись

--	--	--	--	--

Заведующая кафедрой неврологии
и нейрохирургии СамГМУ, д.м.н.
профессор

Повереннова И.Е.

**Вопросы для подготовки к кандидатскому экзамену
по нервным болезням (промежуточный контроль)**

1. Фило- и онтогенез нервной системы. Структурная единица нервной системы - нейрон, его строение и функциональное значение. Основные отделы нервной системы. Головной мозг: большие полушария, ствол мозга (продолговатый мозг, мост, ножки мозга, мозжечок), подкорковые узлы, зрительные бугры.
2. Цитоархитектоника коры головного мозга. Особенности строения новой, старой и древней коры. Цитоархитектоника коры больших полушарий головного мозга. Ассоциативные пути, комиссуральные волокна, проекционные системы. Современные представления о «системной локализации функций».

Взаимоотношения коры и подкорковых образований.

3. Спинной мозг — сегментарный аппарат, межпозвонковые ганглии, передние и задние корешки, сплетения, периферические нервы. Аfferентные и эfferентные проводящие пути. Рефлекторная дуга, взаимоотношение альфа- больших, малых и гамма-мотонейронов. Структура и физиология периферического нервного волокна, особенности проведения возбуждения по нерву, основы нервно-мышечной передачи.
4. Оболочки головного и спинного мозга. Твёрдая, мягкая и паутинная оболочки головного и спинного мозга. Субарахноидальное пространство. Структура боковых, третьего и четвёртого желудочков. Ликворопродукция и ликвороциркуляция.
5. Анатомия, физиология, физические и химические свойства цереброспинальной жидкости. Спинномозговая, субокципитальная и вентрикулярная пункция. Ликвородинамические пробы (Стоккея, Квекенштедта и др.). Основные патологические ликворные синдромы белковоклеточной и клеточно-белковой диссоциации.
6. Менингеальный синдром - клинические проявления и методика исследования.
7. Пирамидная система, ее структурно-функциональные особенности (корковые поля, расположение проводящих путей во внутренней капсуле и стволе мозга, гомо- и контрлатеральный пирамидный путь, окончания путей на различных нейронах сегментарного аппарата спинного мозга).
8. Основные синдромы поражения пирамидного пути на различных уровнях и их патофизиологические механизмы. Двигательные нарушения при децеребрации, синдром горметонии. Варианты альтернирующих параличей.
9. Основные клинические проявления поражения сегментарного аппарата спинного мозга на различных уровнях.
10. Экстрапирамидная система. Синдромы поражения подкорковых ганглиев и мозжечка. Анатомия базальных ганглиев, связи с различными отделами головного и спинного мозга. Физиология экстрапирамидной системы. Участие экстрапирамидной системы в обеспечении безусловных рефлексов. Корковое представительство экстрапирамидной системы. Обмен катехоламинов и ацетилхолина в системе подкорковых ганглиев. Синдромы поражения подкорковых ганглиев: акинетико-ригидный и гипотонически- гиперкинетический синдромы. Гиперкинезы - атетоз, гемибаллизм, миоклонии, хорей, тремор.
11. Мозжечок. Анатомио-физиологические особенности и связи мозжечка с различными структурами головного и спинного мозга. Червь и полушария мозжечка. Роль мозжечка в координации моторных систем. Симптомы поражения мозжечка и их патофизиологические механизмы.
12. Паркинсонизм как органически - функциональное поражение двигательного анализатора. Патогенез паркинсонизма. Значение центральных холинолитиков, амантадина, леводопы и прямых агонистов дофамина (парлодел) в лечении паркинсонизма, механизмы действия указанных групп препаратов. Принципы медикаментозной терапии и хирургического лечения двигательных нарушений. Данные стереотаксической хирургии в раскрытии патогенеза двигательных

- нарушений.
13. Синдромы поражения афферентных систем на различных уровнях. Периферический, сегментарный, корешковый, проводниковый, корковый и таламический типы нарушений чувствительности. Современные методы клинического и параклинического исследований различных видов чувствительности.
 14. Зрительный анализатор. Зрительный нерв, соматотопическая проекция его волокон. Хиазма. Понятие о поле зрения. Первичные подкорковые
 15. зрительные центры и их функциональное значение. Коровое представительство зрительного анализатора: анатомио-функциональные
 16. особенности первичного, вторичного и третичного полей зрительного анализатора. Синдромы поражения зрительного анализатора на различных уровнях (амблиопия, амавроз, фотопсии, скотомы, концентрическое сужение полей зрения, гомонимная, гетеронимная и квадрантная гемианопсия и зрительные галлюцинации). Методы исследования зрительного анализатора (глазное дно, поле зрения, цветное зрение, исследование зрительных вызванных потенциалов).
 17. Обонятельный анализатор. Основные пути и центры обонятельного анализатора (обонятельные нити. Клубочки обонятельной луковицы, обонятельные тракты, первичные центры, проекционные пути над и под мозолистым телом, корковый отдел анализатора в височной области). Анализ и синтез возбуждения на различных уровнях обонятельного анализатора, основные синдромы его поражения. Принципы исследования обонятельного анализатора в клинике.
 18. Вестибулярный анализатор. Рецепторный аппарат. Основные ядра в стволе мозга. Основные афферентные и эфферентные пути. Функциональное значение вестибулярного анализатора, участие в сенсорных, двигательных и вегетативных реакциях. Симптомы вестибулярных расстройств в зависимости от уровня поражения. Методы исследования вестибулярного анализатора (функциональные пробы, принципы электронистагмографии).
 19. Слуховой анализатор. Пути и центры слухового анализатора (спиральный ганглий, слуховой нерв, слуховые ядра, вторичные слуховые зоны в височной доле). Синдромы поражения слухового анализатора в зависимости от уровня и характера патологического процесса. Основные методы исследования слуха (аудиометрия, вызванные стволовые потенциалы).
 20. Понятие о вегетативной нервной системы. Надсегментарные и сегментарные образования вегетативной нервной системы и особенности их взаимодействия. Структурно-функциональные особенности парасимпатической и симпатической иннервации, их относительный антагонизм. Значение психо-эмоциональных факторов в генезе патологии вегетативной нервной системы. Вегетативная дисфункция при неврозах и заболеваниях внутренних органов. Клинические методы исследования состояния вегетативной нервной системы.
 21. Глубокие структуры мозга (лимбико-ретикулярный комплекс) в норме и патологии. Активирующие и тормозящие системы мозга, их нейромедиаторные механизмы и электрофизиологические корреляты. Структурно-функциональные особенности ретикулярной формации головного мозга в филогенезе и онтогенезе.

- Ретикуло-кортикальные и кортико-ретикулярные взаимоотношения. Активирующее влияние ретикулярной формации на неокортекс. Система регуляции сна и бодрствования. Методы изучения ночного сна в клинике.
22. Высшие психические функции в норме и патологии. Психическая деятельность человека как активный процесс; роль социальной среды и воспитания. Значение исследований Н.И. Бехтерева, П.И. Павлова, И.Н. Филимонова, А.Р. Лурия, П.К. Анохина и др. для понимания структурнофункциональных основ высших мозговых функций. Понятие локализации высших мозговых функций и функциональной системы. Структурнофункциональные особенности первичных проекционных зон, вторичных проекционно-ассоциативных и третичных ассоциативных зон.
 23. Ишемический инсульт как клинический синдром. Представление о гетерогенности ишемического инсульта, основные патогенетические варианты (атеротромботический, кардиогенная эмболия, лакунарный, гемодинамический и т.д.). Основные клинические проявления мозговых инсультов различного характера и локализации. Основные механизмы ишемического повреждения ткани головного мозга. Глутамат-кальциевый каскад. Отдаленные последствия ишемии. Представление о гетерогенности инсульта, «неполном инфаркте», ишемической полутени и «терапевтическом окне».
 24. Геморрагический инсульт, основные формы, патогенез, клинические проявления. Тактика выбора нейрохирургического и консервативного лечения. Основные методы оперативного лечения внутримозговых гематом и субарахноидальных кровоизлияний при разрывах аневризм. Возможности современных методов нейровизуализации (МРТ в различных режимах, КТ, ПЭТ) в диагностике и изучении патогенеза инсульта.
 25. Понятия начальных проявлений недостаточности МК, дисциркуляторной энцефалопатии, ТИА, псевдоинсульта. Понятие переходящего нарушения мозгового кровообращения, «малого инсульта» и инсульта. Методы исследования сосудов, кровоснабжающих головной мозг (УЗДГ, экстра- и транскраниальное дуплексное сканирование, мониторинг количества эмболов). Данные исследования спинномозговой жидкости при инсультах (давление, состав клеточных элементов, наличие или отсутствие примеси крови).
 26. Эпилептический статус, патогенетические механизмы, роль ингибиторных систем, клинические формы, нарушение гомеостаза и функции внутренних органов, принципы терапии. Нарушения обмена и гуморальные сдвиги при эпилептическом статусе. Патоморфология мозга при эпилепсии и эпилептическом статусе. Принципы терапии эпилептического статуса.
 27. Понятие о невропатиях и невралгиях. Роль инфекционных, токсических, инфекционно-аллергических, обменных, сосудистых факторов в генезе невритов и невропатий. Невропатия лицевого, лучевого, локтевого, срединного и седалищного нервов (клинические проявления, этиология, патогенез, методы исследования, принципы терапии).
 28. Полиневропатии (дифтерийная, диабетическая, алкогольная, свинцовая), особенности клинического течения, методы исследования, принципы терапии.

- Полирадикулоневрит типа Гийена-Барре, роль аутоиммунных факторов в его генезе (особенности течения, методы исследования, принципы терапии).
29. Общее представление о морфологической организации сосудистой системы мозга. Варианты развития системы сонных и основной артерий и их патопластическое значение. Роль виллизиева круга в осуществлении стабильности мозгового кровотока. Зоны смежного кровоснабжения, их патопластическая роль. Структурно- функциональные основы и возможности коллатерального кровообращения в мозге. Нейрогуморальные механизмы регуляции мозгового кровообращения.
 30. Электроэнцефалография, электрокортикография, электросуб-кортикография, методы вживленных электродов в диагностике и раскрытии патогенеза эпилепсии, контроля эффективности терапии. Принципы медикаментозной и радикальной терапии эпилепсии. Механизмы терапевтического действия, противосудорожных препаратов.
 31. Отек мозга, изменения внутричерепного давления, дислокационные синдромы. Отек мозга как реакция на различные воздействия: инсульт, черепно-мозговая травма, инфекции, интоксикация и пр. Основные патофизиологические механизмы отека мозга. Механическая теория отека мозга (повышение давления в церебральных сосудах, трансфузия, изменение осмотического давления). Токсическая теория отека мозга (при алкогольной интоксикации, свинцовом отравлении, эклампсии, уремии, водной интоксикации). Механизмы нарушения проницаемости ГЭБ при отеке мозга (вазопарез, изменение осмотического и артериального давлений, гипоксия, гипертония).
 32. Клинические проявления отека мозга и их патогенез (головная боль, тошнота, менингеальный синдром, паралич отводящего нерва, нарушение сознания) Синдром внутричерепной гипертензии. Клиническая симптоматика и принципы диагностики внутричерепной гипертензии. Дислокационные синдромы, их варианты и патогенетические механизмы. Данные параклинических методов исследования при внутричерепной гипертензии.
 33. Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилепсия как болезнь. Эпилепсия как социальная мультидисциплинарная проблема (клиническая, медико-генетическая, биохимическая, электрофизиологическая, нейрохирургическая). Краткие исторические сведения о развитии учения об эпилепсии. Соотношение наследственных и экзогенных факторов в генезе эпилепсии. Принципы классификации эпилептических припадков: генерализованные и парциальные, первично- и вторичногенерализованные, судорожные и бессудорожные, их патогенетическая основа и клиническая характеристика.
 34. Понятие «кома». Классификация коматозных состояний: помрачение сознания, оглушение, сопор, акинетический мутизм, собственно кома. Клинико-параклинические критерии смерти мозга: запредельная кома, феномен каротидного псевдотромбоза, отсутствие артерио-венозной разницы по кислороду, биоэлектрическое молчание на ЭЭГ. Принципы неврологического обследования при коме — изучение двигательной активности, возможности вербального

- контакта, характера реакции на болевые стимулы, исследование глубоких, поверхностных и вегетативных рефлексов. Принцип ургентной терапии коматозных состояний. Динамика восстановления функций мозга у больных, перенесших клиническую смерть.
35. Принципы терапии отека мозга: - значение устранения ведущего этиологического фактора. Дифференцированное применение салуретиков, гиперосмотических растворов, глицерина, маннитола, кортикостероидов, гипотермии.
 36. Сосудистые нарушения спинного мозга. Синдромы стеноза и окклюзии брюшной аорты и магистральных артерий нижних конечностей.
 37. Нарушения венозного кровообращения в головном мозге. Тромбозы венозных пазух головного мозга.
 38. Первичная профилактика острых нарушений мозгового кровообращения; основные направления.
 39. Система оказания медицинской Помощи больным с инсультом. Базисная и патогенетическая терапия. Основные методы реперфузии, первичной и вторичной нейропротекции, регенераторно-репаративной терапии. Вторичная профилактика инсульта. Показания и противопоказания к хирургическому лечению сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Медицинская и социально-трудовая реабилитация при постинсультных двигательных и речевых нарушениях.
 40. Классификация церебро-васкулярных заболеваний: по этиологии (атеросклероз, гипертоническая болезнь, сочетание атеросклероза с артериальной гипертонией, экзогенные и эндогенные интоксикации, травмы, сдавления сосудов, аномалии сердечно-сосудистой системы); по характеру и патогенезу (хроническая церебральная сосудистая недостаточность в фазе компенсации, субкомпенсации, декомпенсации); преходящие нарушения мозгового кровообращения; геморрагический и ишемический (инсульты в различных сосудистых бассейнах; геморрагический инфаркт, смешанный инсульт).
 41. Распространенность цереброваскулярных заболеваний, летальность, факторы риска (наследственное предрасположение, экологические, в том числе питание, образ жизни, повышение АД, гиперхолестеринемия, атеросклероз, изменение коагулирующих свойств крови, содержание микроэлементов и др.). Особенности мозгового кровообращения и срыв ауторегуляции МК при гипертонии и гипертонических кризах. Аутоиммунные реакции при нарушениях мозгового кровообращения. Дисфункция свёртывающей и антисвёртывающей систем крови при инсульте.
 42. Принципы терапии гипоксических состояний мозга (обеспечение адекватного мозгового кровотока, борьба с отеком мозга, применение ГОМК, актовегина, блокаторов кальциевых каналов, препаратов, шунтирующих окислительное фосфорилирование — дисклидиума, сермиона и пр.).
 43. Наследственные заболевания экстрапирамидной системы: гепато-церебральная дистрофия (болезнь Вильсона-Коновалова), торсионная дистония, хорей Гентингтона, миоклонус-эпилепсия, эссенциальный тремор, болезнь Паркинсона. Значение изучения обменных нарушений (нейромедиаторов, микроэлементов и пр.) для раскрытия патогенеза и разработки методов медикаментозной коррекции.

44. Профессиональные заболевания нервной системы. Вибрационная болезнь. Радиационное поражение центральной и периферической нервной системы. Кесонная болезнь. Электротравма. Воздействие магнитного поля и поля высокой частоты. Отравление промышленными ядами (ртуть, свинец, марганец, тетраэтилсвинец, сероуглерод и пр.).
45. Клинические синдромы и особенности течения сотрясения, контузии и внутричерепных кровоизлияний. Патогенез общемозговых, менингеальных и очаговых симптомов при травматическом воздействии. Синдромы дислокации ствола мозга. Клинические варианты последствий черепно-мозговых травм: нарушения гемо- и ликвороциркуляции, эпилепсия, гипоталамическая дисфункция, психопатологические синдромы. Расстройства памяти, эмоций, поведения. Принципы консервативной и радикальной терапии.
46. Общие вопросы биологии опухолей нервной системы. Принципы классификации опухолей мозга по гистогенезу (нейроэпителиальные, мезенхимальные, железистые, гетеротопические, эктодермального происхождения, тератомы, вторичные, метастатические). Классификация опухолей мозга по локализации (экстра-, и интрацеребральные, супратенториальные и субтенториальные). Основные клинические проявления опухолей мозга (общемозговые, очаговые и симптомы на отдалении). Патогенез и клиника общемозговых симптомов при опухолях мозга. Параклинические методы исследования в диагностике опухолей головного мозга (краниография, ангиография, пневмоэнцефалография, вентрикулография, КТ и МРТ головного мозга)
47. Экспертиза трудоспособности. Организация и структура врачебной медико-социальной экспертизы. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Показания к направлению во МСЭК. Критерии определения группы инвалидности. Сроки переосвидетельствования. Трудовое устройство инвалидов с поражением нервной системы. Социальная реабилитация и реадaptация больных и инвалидов. Основные проблемы врачебной этики и медицинской деонтологии.
48. Принципы организации неврологической помощи. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению России. Поликлиническая и стационарная помощь. Организация специализированных неврологических бригад. Поэтапная помощь неврологическим больным (поликлиника, стационар, реабилитационная служба, диспансерное наблюдение, семейный врач). Значение формализованной истории болезни и ЭВМ в дистанционной диагностике неотложных состояний в неврологии. Вопросы деонтологии и биологической этики.
49. Нервно-мышечные наследственные заболевания: миопатия Дюшена, Эрба-Рота, Ландузи-Дежерина, прогрессирующие миопатии, нерогенные амиотрофии Верднига-Гоффмана, Кугельберга-Ведандера, Шарко-Мари-Туса, миотония Томсена, миотоническая дистрофия. Периодический паралич. Современные аспекты изучения этиологии и патогенеза на гистохимическом, биохимическом и молекулярно-генетическом уровнях. Принципы лечения.
50. Современные принципы классификации наследственно-дегенеративных заболеваний нервной системы. Хромосомные aberrации. Мутации. Доминантное и

- рецессивное наследование. Проблема фено- и генотипического полиморфизма. Фенокопии наследственных болезней. Хромосомные болезни и болезни обмена с ранним поражением нервной системы : болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера и Шеришевского-Тернера, фенилкетонурия, галактоземия, гликогенозы.
51. Черепно-мозговая травма как социальная проблема. Принципы классификации черепно-мозговых и спинномозговых травм: открытые и закрытые, проникающие и непроникающие, сотрясение, контузия, сдавление. Внутрочерепные кровоизлияния. Основные патогенетические механизмы закрытой черепно-мозговой травмы: молекулярные нарушения, ликворный удар, расстройства ликвороциркуляции, сосудистые расстройства, поражение гипоталамической области, функциональная асинапсия.
 52. Рассеянный склероз как прогрессирующий аутоиммунный периаксиальный процесс, протекающий с ремиссиями и рецидивами. Возрастные особенности рассеянного склероза, преимущественное поражение пирамидных, мозжечковых и зрительных путей. Формализованные схемы оценки достоверности диагноза и тяжести неврологических расстройств при рассеянном склерозе. Роль дополнительных методов исследования в диагностике рассеянного склероза: магнитно-резонансная томография, выявление олигоклональных иммуноглобулинов в СМЖ, изменение вызванных потенциалов головного мозга. Вопросы разработки эффективных способов лечения рассеянного склероза, применение стероидных препаратов, цитостатиков, интерферона.
 53. Миастения. Роль аутоиммунных факторов в этиологии и патогенезе миастении. Современные данные о патологии нервно-мышечной передачи. Клинические формы, миастенические кризы, принципы медикаментозного и клинического лечения.
 54. Абсцесс головного мозга. Отогенные, риногенные и метастатические абсцессы. Клиника. Диагностика. Показания и принципы хирургического лечения.
 55. Неврологические аспекты иммунодефицитных состояний. Неврологические проявления СПИДа. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
 56. Нейросифилис: патогенез мезодермальных и эктодермальных форм нейросифилиса. Ранние и поздние формы заболевания, эндартериит сосудов головного мозга, базальный менингит, цереброспинальный сифилис, гуммы, амиотрофический спинальный сифилис, спинальная сухотка. Клиническая характеристика. Методы серологического исследования. Принципы современной терапии.
 57. Энцефалиты: принципы классификации. Патоморфологическая характеристика различных форм энцефалитов. Особенности клинического течения. Энцефалиты первичные и вторичные. Эпидемический энцефалит Экономо. Патогенез и клиника острой и хронической стадии эпидемического энцефалита. Дифференциальная диагностика. Лечение. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Принципы терапии и профилактики.
 58. Клещевой и комариный энцефалит. Этиология, патогенез, клиника. Прогрессирующие формы клещевого энцефалита (эпилепсия Кожевникова, синдром

- БАС).
59. Серозные менингиты. Лимфоцитарный хореоменингит. Эпидемический энтеровирусный менингит (ЕСНО, Коксаки). Паротитный менингит. Туберкулёзный менингит. Клиника, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
 60. Перинатальные поражения нервной системы. Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Гемолитическая болезнь новорожденных. Несовместимость по резус-фактору и системе АВО. Внутричерепные кровоизлияния у новорожденных. Детский церебральный паралич. Поражения шейного отдела спинного мозга и шейно-плечевого сплетения.
 61. Менингиты: принципы классификации, патогенез общемозговых и менингеальных симптомов; методы исследования; принципы терапии. Менингиты серозные и гнойные, первичные и вторичные. Особенности течения менингитов у детей. Менингококковый менингит: патогенез, клиника, особенности современного течения, атипичные формы. Синдром острой надпочечниковой недостаточности. Лечение и профилактика.
 62. Гематоэнцефалический барьер: структура, функции, изменение проницаемости при различных патологических состояниях. Значение бактериологического, серологического и иммунологического исследования в изучении инфекционных заболеваний. Изменение биохимического состава и клеточных элементов спинномозговой жидкости. Принципы классификации инфекционных заболеваний нервной системы по этиологии (бактериальные, вирусные, токсические), по патогенезу (первичные, вторичные, поствакцинальные, инфекционно-аллергические и пр.), локализации (менингиты, энцефалиты, полиневриты, энцефаломиелополирадикулоневриты).

Билеты к вступительным экзаменам в аспирантуру по специальности «НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ»

БИЛЕТ 1

1. Фило- и онтогенез нервной системы. Структурная единица нервной системы - нейрон, его строение и функциональное значение. Основные отделы нервной системы.

Головной мозг: большие полушария, ствол мозга (продолговатый мозг, мост, ножки мозга, мозжечок), подкорковые узлы, зрительные бугры.

2. Ишемический инсульт как клинический синдром. Представление о гетерогенности ишемического инсульта, основные патогенетические варианты (атеротромботический, кардиогенная эмболия, лакунарный, гемодинамический и т.д.). Основные клинические проявления мозговых инсультов различного характера и локализации. Основные механизмы ишемического повреждения ткани головного мозга. Глутамат-кальциевый каскад. Отдаленные последствия ишемии. Представление о гетерогенности инсульта, «неполном инфаркте», ишемической полутени и «терапевтическом окне».

3. Наследственные заболевания экстрапирамидной системы: гепато-церебральная дистрофия (болезнь Вильсона-Коновалова), торсионная дистония, хорea Гентингтона, миоклонус-эпилепсия, эссенциальный тремор, болезнь Паркинсона. Значение изучения обменных нарушений (нейромедиаторов, микроэлементов и пр.) для раскрытия патогенеза и разработки методов медикаментозной коррекции.

БИЛЕТ 2

1. Цитоархитектоника коры головного мозга. Особенности строения новой, старой и древней коры. Цитоархитектоника коры больших полушарий головного мозга. Ассоциативные пути, комиссуральные волокна, проекционные системы. Современные представления о «системной локализации функций». Взаимоотношения коры и подкорковых образований.

2. Геморрагический инсульт, основные формы, патогенез, клинические проявления. Тактика выбора нейрохирургического и консервативного лечения. Основные методы оперативного лечения внутримозговых гематом и субарахноидальных кровоизлияний при разрывах аневризм. Возможности современных методов нейровизуализации (МРТ в различных режимах, КТ, ПЭТ) в диагностике и изучении патогенеза инсульта.

3. Профессиональные заболевания нервной системы. Вибрационная болезнь. Радиационное поражение центральной и периферической нервной системы. Кесонная болезнь. Электротравма. Воздействие магнитного поля и поля высокой частоты. Отравление промышленными ядами (ртуть, свинец, марганец, тетраэтилсвинец, сероуглерод и пр.).

БИЛЕТ 3

1. Спинальный мозг — сегментарный аппарат, межпозвоночные ганглии, передние и задние корешки, сплетения, периферические нервы. Аfferентные и эfferентные проводящие пути. Рефлекторная дуга, взаимоотношение альфа-больших, малых и гамма-мотонейронов. Структура и физиология периферического нервного волокна, особенности проведения возбуждения по нерву, основы нервно-мышечной передачи.

2. Понятия начальных проявлений недостаточности МК, дисциркуляторной

энцефалопатии, ТИА, псевдоинсульта. Понятие преходящего нарушения мозгового кровообращения, «малого инсульта» и инсульта. Методы исследования сосудов, кровоснабжающих головной мозг (УЗДГ, экстра- и транскраниальное дуплексное сканирование, мониторинг количества эмболов). Данные исследования спинномозговой жидкости при инсультах (давление, состав клеточных элементов, наличие или отсутствие примеси крови).

3. Клинические синдромы и особенности течения сотрясения, контузии и внутричерепных кровоизлияний. Патогенез общемозговых, менингеальных и очаговых симптомов при травматическом воздействии. Синдромы дислокации ствола мозга. Клинические варианты последствий черепно-мозговых травм: нарушения гемо- и ликворциркуляции, эпилепсия, гипоталамическая дисфункция, психопатологические синдромы. Расстройства памяти, эмоций, поведения. Принципы консервативной и радикальной терапии.

БИЛЕТ 4

1. Оболочки головного и спинного мозга. Твёрдая, мягкая и паутинная оболочки головного и спинного мозга. Субарахноидальное пространство. Структура боковых, третьего и четвёртого желудочков. Ликворпродукция и ликворциркуляция.

2. Эпилептический статус, патогенетические механизмы, роль ингибиторных систем, клинические формы, нарушение гомеостаза и функции внутренних органов, принципы терапии. Нарушения обмена и гуморальные сдвиги при эпилептическом статусе. Патоморфология мозга при эпилепсии и эпилептическом статусе. Принципы терапии эпилептического статуса.

3. Общие вопросы биологии опухолей нервной системы. Принципы классификации опухолей мозга по гистогенезу (нейроэпителиальные, мезенхимальные, железистые, гетеротопические, эктодермального происхождения, тератомы, вторичные, метастатические). Классификация опухолей мозга по локализации (экстра-, и интрацеребральные, супратенториальные и субтенториальные). Основные клинические проявления опухолей мозга (общемозговые, очаговые и симптомы на отдалении). Патогенез и клиника общемозговых симптомов при опухолях мозга. Параклинические методы исследования в диагностике опухолей головного мозга (краниография, ангиография, пневмоэнцефалография, вентрикулография, КТ и МРТ головного мозга)

БИЛЕТ 5

1. Анатомия, физиология, физические и химические свойства цереброспинальной жидкости. Спинномозговая, субокципитальная и вентрикулярная пункция. Ликвординамические пробы (Стуккея, Квекенштедта и др.). Основные патологические ликворные синдромы белковоклеточной и клеточно-белковой диссоциации.

2. Понятие о невропатиях и невралгиях. Роль инфекционных, токсических, инфекционно-аллергических, обменных, сосудистых факторов в генезе невритов и

невропатий. Невропатия лицевого, лучевого, локтевого, срединного и седалищного нервов (клинические проявления, этиология, патогенез, методы исследования, принципы терапии).

3. Экспертиза трудоспособности. Организация и структура врачебной медико-социальной экспертизы. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Показания к направлению во МСЭК. Критерии определения группы инвалидности. Сроки переосвидетельствования. Трудовое устройство инвалидов с поражением нервной системы. Социальная реабилитация и реадaptация больных и инвалидов. Основные проблемы врачебной этики и медицинской деонтологии.

БИЛЕТ 6

1. Менингеальный синдром - клинические проявления и методика исследования.

2. Полиневропатии (дифтерийная, диабетическая, алкогольная, свинцовая), особенности клинического течения, методы исследования, принципы терапии. Полирадикулоневрит типа Гийена-Барре, роль аутоиммунных факторов в его генезе (особенности течения, методы исследования, принципы терапии).

3. Принципы организации неврологической помощи. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению России. Поликлиническая и стационарная помощь. Организация специализированных неврологических бригад. Поэтапная помощь неврологическим больным (поликлиника, стационар, реабилитационная служба, диспансерное наблюдение, семейный врач). Значение формализованной истории болезни и ЭВМ в дистанционной диагностике неотложных состояний в неврологии. Вопросы деонтологии и биологической этики.

БИЛЕТ 7

1. Пирамидная система, ее структурно-функциональные особенности (корковые поля, расположение проводящих путей во внутренней капсуле и стволе мозга, гомо- и контрлатеральный пирамидный путь, окончания путей на различных нейронах сегментарного аппарата спинного мозга).

2. Общее представление о морфологической организации сосудистой системы мозга. Варианты развития системы сонных и основной артерий и их патопластическое значение. Роль виллизиева круга в осуществлении стабильности мозгового кровотока. Зоны смежного кровоснабжения, их патопластическая роль. Структурно-функциональные основы и возможности коллатерального кровообращения в мозге. Нейрогуморальные механизмы регуляции мозгового кровообращения.

3. Нервно-мышечные наследственные заболевания: миопатия Дюшена, Эрба-Рота, Ландузи-Дежерина, непрогрессирующие миопатии, неврогенные амиотрофии Верднига-Гоффмана, Кугельберга-Ведандера, Шарко-Мари-Туса, миотония Томсена, миотоническая дистрофия. Периодический паралич. Современные аспекты изучения этиологии и патогенеза на гистохимическом, биохимическом и молекулярно-генетическом уровнях. Принципы лечения.

БИЛЕТ 8

1. Основные синдромы поражения пирамидного пути на различных уровнях и их патофизиологические механизмы. Двигательные нарушения при децеребрации, синдром горметонии. Варианты альтернирующих параличей.

2. Электроэнцефалография, электрокортикография, электросубкортикография, методы вживленных электродов в диагностике и раскрытии патогенеза эпилепсии, контроля эффективности терапии. Принципы медикаментозной и радикальной терапии эпилепсии. Механизмы терапевтического действия, противосудорожных препаратов.

3. Современные принципы классификации наследственнодегенеративных заболеваний нервной системы. Хромосомные aberrации. Мутации. Доминантное и рецессивное наследование. Проблема фено- и генотипического полиморфизма. Фенокопии наследственных болезней. Хромосомные болезни и болезни обмена с ранним поражением нервной системы : болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера и Шерешевского-Тернера, фенилкетонурия, галактоземия, гликогенозы.

БИЛЕТ 9

1. Основные клинические проявления поражения сегментарного аппарата спинного мозга на различных уровнях.

2. Отек мозга, изменения внутричерепного давления, дислокационные синдромы. Отек мозга как реакция на различные воздействия: инсульт, черепно-мозговая травма, инфекции, интоксикация и пр. Основные патофизиологические механизмы отека мозга. Механическая теория отека мозга (повышение давления в церебральных сосудах, трансфузия, изменение осмотического давления). Токсическая теория отека мозга (при алкогольной интоксикации, свинцовом отравлении, эклампсии, уремии, водной интоксикации). Механизмы нарушения проницаемости ГЭБ при отеке мозга (вазопарез, изменение осмотического и артериального давлений, гипоксия, гипертония).

3. Черепно-мозговая травма как социальная проблема. Принципы классификации черепномозговых и спинномозговых травм: открытые и закрытые, проникающие и непроникающие, сотрясение, контузия, сдавление. Внутричерепные кровоизлияния. Основные патогенетические механизмы закрытой черепно-мозговой травмы: молекулярные нарушения, ликворный удар, расстройства ликвороциркуляции, сосудистые расстройства, поражение гипоталамической области, функциональная асинапсия.

БИЛЕТ 10

1. Экстрапирамидная система. Синдромы поражения подкорковых ганглиев и мозжечка. Анатомия базальных ганглиев, связи с различными отделами головного и спинного мозга. Физиология экстрапирамидной системы. Участие экстрапирамидной системы в обеспечении безусловных рефлексов. Корковое представительство экстрапирамидной системы. Обмен катехоламинов и ацетилхолина в системе подкорковых ганглиев. Синдромы поражения подкорковых ганглиев: акинетико-

ригидный и гипотонически- гиперкинетический синдромы. Гиперкинезы - атетоз, гемибаллизм, миоклонии, хоря, тремор.

2. Клинические проявления отека мозга и их патогенез (головная боль, тошнота, менингеальный синдром, паралич отводящего нерва, нарушение сознания) Синдром внутричерепной гипертензии. Клиническая симптоматика и принципы диагностики внутричерепной гипертензии. Дислокационные синдромы, их варианты и патогенетические механизмы. Данные параклинических методов исследования при внутричерепной гипертензии.

3. Рассеянный склероз как прогрессирующий аутоиммунный периаксиальный процесс, протекающий с ремиссиями и рецидивами. Возрастные особенности рассеянного склероза, преимущественное поражение пирамидных, мозжечковых и зрительных путей. Формализованные схемы оценки достоверности диагноза и тяжести неврологических расстройств при рассеянном склерозе. Роль дополнительных методов исследования в диагностике рассеянного склероза:магнитнорезонансная томография, выявление олигоклональных иммуноглобулинов в СМЖ, изменение вызванных потенциалов головного мозга. Вопросы разработки эффективных способов лечения рассеянного склероза, применение стероидных препаратов, цитостатиков, интерферона.

БИЛЕТ 11

1. Мозжечок. Анатомо-физиологические особенности и связи мозжечка с различными структурами головного и спинного мозга. Червь и полушария мозжечка. Роль мозжечка в координации моторных систем. Симптомы поражения мозжечка и их патофизиологические механизмы.

2. Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилепсия как болезнь. Эпилепсия как социальная мультидисциплинарная проблема (клиническая, медико-генетическая, биохимическая, электрофизиологическая, нейрохирургическая). Краткие исторические сведения о развитии учения об эпилепсии. Соотношение наследственных и экзогенных факторов в генезе эпилепсии. Принципы классификации эпилептических припадков: генерализованные и парциальные, первично- и вторичногенерализованные, судорожные и бессудорожные, их патогенетическая основа и клиническая характеристика.

3. Миастения. Роль аутоиммунных факторов в этиологии и патогенезе миастении. Современные данные о патологии нервно-мышечной передачи. Клинические формы, миастенические кризы, принципы медикаментозного и клинического лечения.

БИЛЕТ 12

1. Паркинсонизм как органически - функциональное поражение двигательного анализатора. Патогенез паркинсонизма. Значение центральных холинолитиков, амантадина, леводопы и прямых агонистов дофамина (парлодел) в лечении паркинсонизма, механизмы действия указанных групп препаратов. Принципы медикаментозной терапии и хирургического лечения двигательных нарушений. Данные стереотаксической хирургии в раскрытии патогенеза двигательных нарушений.

2. Понятие «кома». Классификация коматозных состояний: помрачение сознания, оглушение, сопор, акинетический мутизм, собственно кома. Клинико-параклинические критерии смерти мозга:запредельная кома, феномен каротидного

псевдотромбоза, отсутствие артерио-венозной разницы по кислороду, биоэлектрическое молчание на ЭЭГ. Принципы неврологического обследования при коме — изучение двигательной активности, возможности вербального контакта, характера реакции на болевые стимулы, исследование глубоких, поверхностных и вегетативных рефлексов. Принцип ургентной терапии коматозных состояний. Динамика восстановления функций мозга у больных, перенесших клиническую смерть.

3. Абсцесс головного мозга. Отогенные, риногенные и метастатические абсцессы. Клиника. Диагностика. Показания и принципы хирургического лечения.

БИЛЕТ 13

1. Синдромы поражения афферентных систем на различных уровнях. Периферический, сегментарный, корешковый, проводниковый, корковый и таламический типы нарушений чувствительности. Современные методы клинического и параclinical исследований различных видов чувствительности.

2. Принципы терапии отека мозга: - значение устранения ведущего этиологического фактора. Дифференцированное применение салуретиков, гиперосмотических растворов, глицерина, маннитола, кортикостероидов, гипотермии.

3. Неврологические аспекты иммунодефицитных состояний. Неврологические проявления СПИДа. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.

БИЛЕТ 14

1. Зрительный анализатор. Зрительный нерв, соматотопическая проекция его волокон. Хиазма. Понятие о поле зрения. Первичные подкорковые зрительные центры и их функциональное значение. Коровое представительство зрительного анализатора: анатомо-функциональные особенности первичного, вторичного и третичного полей зрительного анализатора. Синдромы поражения зрительного анализатора на различных уровнях (амблиопия, амавроз, фотопсии, скотомы, концентрическое сужение полей зрения, гомонимная, гетеронимная и квадрантная гемианопсия и зрительные галлюцинации). Методы исследования зрительного анализатора (глазное дно, поле зрения, цветное зрение, исследование зрительных вызванных потенциалов).

2. Сосудистые нарушения спинного мозга. Синдромы стеноза и окклюзии брюшной аорты и магистральных артерий нижних конечностей.

3. Нейросифилис: патогенез мезодермальных и эктодермальных форм нейросифилиса. Ранние и поздние формы заболевания, эндартериит сосудов головного мозга, базальный менингит, цереброспинальный сифилис, гуммы, амиотрофический спинальный сифилис, спинальная сухотка. Клиническая характеристика. Методы серологического исследования. Принципы современной терапии.

БИЛЕТ 15-

1. Обонятельный анализатор. Основные пути и центры обонятельного анализатора (обонятельные нити. Клубочки обонятельной луковицы, обонятельные тракты, первичные центры, проекционные пути над и под мозолистым телом, корковый отдел анализатора в височной области). Анализ и синтез возбуждения на различных уровнях обонятельного анализатора, основные синдромы его поражения. Принципы исследования обонятельного анализатора в клинике.

2. Нарушения венозного кровообращения в головном мозге. Тромбозы венозных пазух головного мозга.

3. Энцефалиты: принципы классификации. Патоморфологическая характеристика различных форм энцефалитов. Особенности клинического течения. Энцефалиты первичные и вторичные. Эпидемический энцефалит Экономо. Патогенез и клиника острой и хронической стадии эпидемического энцефалита. Дифференциальная диагностика. Лечение. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Принципы терапии и профилактики.

БИЛЕТ 16

1. Вестибулярный анализатор. Рецепторный аппарат. Основные ядра в стволе мозга. Основные афферентные и эфферентные пути. Функциональное значение вестибулярного анализатора, участие в сенсорных, двигательных и вегетативных реакциях. Симптомы вестибулярных расстройств в зависимости от уровня поражения. Методы исследования вестибулярного анализатора (функциональные пробы, принципы электронистагмографии).

2. Первичная профилактика острых нарушений мозгового кровообращения; основные направления.

3. Клещевой и комариный энцефалит. Этиология, патогенез, клиника. Прогрессирующие формы клещевого энцефалита (эпилепсия Кожевникова, синдром БАС).

БИЛЕТ 17

1. Слуховой анализатор. Пути и центры слухового анализатора (спиральный ганглий, слуховой нерв, слуховые ядра, вторичные слуховые зоны в височной доле). Синдромы поражения слухового анализатора в зависимости от уровня и характера патологического процесса. Основные методы исследования слуха (аудиометрия, вызванные стволовые потенциалы).

2. Система оказания медицинской Помощи больным с инсультом. Базисная и патогенетическая терапия. Основные методы реперфузии, первичной и вторичной нейропротекции, регенераторно-репаративной терапии. Вторичная профилактика инсульта. Показания и противопоказания к хирургическому лечению сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Медицинская и социально-трудовая реабилитация при постинсультных двигательных и речевых нарушениях.

3. Серозные менингиты. Лимфоцитарный хореоменингит. Энтеровирусные

менингиты (ЕСНО, Коксаки). Паротитный менингит. Туберкулёзный менингит. Клиника, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

БИЛЕТ 18

1. Понятие о вегетативной нервной системы. Надсегментарные и сегментарные образования вегетативной нервной системы и особенности их взаимодействия. Структурно-функциональные особенности парасимпатической и симпатической иннервации, их относительный антагонизм. Значение психо-эмоциональных факторов в генезе патологии вегетативной нервной системы. Вегетативная дисфункция при неврозах и заболеваниях внутренних органов. Клинические методы исследования состояния вегетативной нервной системы.

2. Классификация церебро-васкулярных заболеваний: по этиологии (атеросклероз, гипертоническая болезнь, сочетание атеросклероза с артериальной гипертонией, экзогенные и эндогенные интоксикации, травмы, сдавления сосудов, аномалии сердечно-сосудистой системы); по характеру и патогенезу (хроническая церебральная сосудистая недостаточность в фазе компенсации, субкомпенсации, декомпенсации); преходящие нарушения мозгового кровообращения; геморрагический и ишемический (инсульты в различных сосудистых бассейнах; геморрагический инфаркт, смешанный инсульт).

3. Перинатальные поражения нервной системы. Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Гемолитическая болезнь новорожденных. Несовместимость по резус-фактору и системе АВО. Внутричерепные кровоизлияния у новорожденных. Детский церебральный паралич. Поражения шейного отдела спинного мозга и шейно-плечевого сплетения.

БИЛЕТ 19

1. Глубокие структуры мозга (лимбико-ретикулярный комплекс) в норме и патологии. Активирующие и тормозящие системы мозга, их нейромедиаторные механизмы и электрофизиологические корреляты. Структурно-функциональные особенности ретикулярной формации головного мозга в фило- и онтогенезе. Ретикуло-кортикальные и кортико-ретикулярные взаимоотношения. Активирующее влияние ретикулярной формации на неокортекс. Система регуляции сна и бодрствования. Методы изучения ночного сна в клинике.

2. Распространенность цереброваскулярных заболеваний, летальность, факторы риска (наследственное предрасположение, экологические, в том числе питание, образ жизни, повышение АД, гиперхолестеринемия, атеросклероз, изменение коагулирующих свойств крови, содержание микроэлементов и др.). Особенности мозгового кровообращения и срыв ауторегуляции МК при гипертонии и гипертензивных кризах. Аутоиммунные реакции при нарушениях мозгового кровообращения. Дисфункция свёртывающей и антисвёртывающей систем крови при инсульте.

3. Менингиты: принципы классификации, патогенез общемозговых и

менингеальных симптомов; методы исследования; принципы терапии. Менингиты серозные и гнойные, первичные и вторичные. Особенности течения менингитов у детей. Менингококковый менингит: патогенез, клиника, особенности современного течения, атипичные формы. Синдром острой надпочечниковой недостаточности. Лечение и профилактика.

БИЛЕТ 20

1. Высшие психические функции в норме и патологии. Психическая деятельность человека как активный процесс; роль социальной среды и воспитания. Значение исследований Н.И. Бехтерева, П.И. Павлова, И.Н. Филимонова, А.Р. Лурия, П.К. Анохина и др. для понимания структурнофункциональных основ высших мозговых функций. Понятие локализации высших мозговых функций и функциональной системы. Структурнофункциональные особенности первичных проекционных зон, вторичных проекционно-ассоциативных и третичных ассоциативных зон.

2. Принципы терапии гипоксических состояний мозга (обеспечение адекватного мозгового кровотока, борьба с отеком мозга, применение ГОМК, актовегина, блокаторов кальциевых каналов, препаратов, шунтирующих окислительное фосфорилирование — дисклидима, сермиона и пр.).

3. Гематоэнцефалический барьер: структура, функции, изменение проницаемости при различных патологических состояниях. Значение бактериологического, серологического и иммунологического исследования в изучении инфекционных заболеваний. Изменение биохимического состава и клеточных элементов спинномозговой жидкости. Принципы классификации инфекционных заболеваний нервной системы по этиологии (бактериальные, вирусные, токсические), по патогенезу (первичные, вторичные, поствакцинальные, инфекционно-аллергические и пр.), локализации (менингиты, энцефалиты, полиневриты, энцефаломиелополирадикулоневриты).