

Министерство науки и высшего образования РФ

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
"ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ  
ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ"**

ООО "ОЦМУ ИМ СВТ. ЛУКИ"

**«ОДОБРЕНО»**

Генеральный директор  
О.Н. Иванов

«23» октября 2019 г.



**"УТВЕРЖДАЮ"**

Научный руководитель.  
Профессор, Доктор медицинских наук.  
К.С. Мухин

«23» октября 2019 г.

**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА  
ЦИКЛА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ (ПП)  
576 ЧАСОВ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
« НЕВРОЛОГИЯ »**

Москва 2019 г.

## Объяснительная записка

Кафедра неврологии и эпилептологии ФУВ РГМУ образована в 2010 году. На кафедре организуются циклы общего и тематического усовершенствования врача-педиатра.

Среди форм последиplomного образования в медицинском университете специализированной подготовке, в том числе по неврологии принадлежит особая роль. Врачу предоставляется возможность получить глубокую теоретическую "университетскую" подготовку, овладеть в короткие сроки широким арсеналом практических навыков, специфической высокопрофессионального подхода к лечебно-профилактической работе с больным с заболеваниями нервной системы. Специализация по неврологии занимает 4 месяца (576 учебных часов), за которые врач работает в специализированных неврологических или психоневрологических отделениях и различных других отделениях (клинического) стационара под непосредственным руководством сотрудников кафедры, сдает зачеты и экзамены, участвует в подготовке конференций и т.д., что позволяет выпускать высококвалифицированных специалистов с сертификатом «врача- невролога».

Обучение по специальности «Неврология» на кафедре неврологии и эпилептологии ФУВ предусматривает непосредственное участие в работе клинических отделений (профильные циклы продолжительностью 1-1.5 мес.). Обычно врач курирует до 5 больных по профилю клинического отделения совместно с ассистентом кафедры. Выбор оптимальных форм подготовки врача-невролога включает усвоение конкретных практических навыков, одновременное повышение теоретических знаний по актуальным вопросам неврологии. Курсант (врач) сдает промежуточные отчеты по окончанию каждого цикла и заключительной экзамен на сертификат специалиста.

Для подготовки врача-невролога используется комплексная программа, Постановления Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности», приказа Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 г. № 705н «Об утверждении порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников», приказа Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшими послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».

Нагрузка врача-курсанта складывается из аудиторной учебной работы и лечебной деятельности совместно с преподавателем кафедры. Расчет учебного времени производится: на 1 курсанта положено 3 учебных часа при коэффициенте 1:6 на одного преподавателя (576 учебных часов).

Врачам, окончившим клиническую переподготовку по специальности, выдается удостоверение к диплому о базовом высшем медицинском образовании установленного образца. Специальность «неврология» входят в список основных врачебных специальностей.

## **1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН<sup>1</sup>** **цикла профессиональной переподготовки (ПП) «НЕВРОЛОГИЯ»**

**1. Цель и задачи:** овладение теоретическими знаниями и практическими навыками по вопросам неврологии, овладение методами диагностики, терапии, реабилитации заболеваний нервной системы.

**2. Категория слушателей:** лица с высшим медицинским образованием по базовым специальностям "Неврология".

**3. Срок обучения:** 576 часов

**4. Режим занятий:** 6 часов в день 36 часов в неделю.

**5. Внутреннее комплексирование:** нет

**6. Внешнее комплексирование:** Договор о сотрудничестве между ООО «Образовательный Центр Медицинских Учреждений Имени Святителя Луки» с ООО «Институт Детской и Взрослой Неврологии и Эпилепсии Имени Святителя Луки» и ООО «Центр Здоровья и Развития Имени Святителя Луки»

**7. Квалификационная характеристика.** Слушатель, прошедший обучение на учебном цикле должен знать и уметь:

**1) Общие знания:** знания о терминах и понятиях, которыми оперирует неврология; о принятых методах исследования, лечения; о правах и ответственности, знания о структурах, явлениях и процессах, происходящих в детском организме, и их возрастных особенностях, знания о причинно-следственных и других взаимосвязях, закономерностях.

**2) Общие умения:** умение получать и использовать необходимый для диагноза материал путем сбора анамнеза, объективного физического исследования, целесообразного отбора и правильной интерпретации параклинических данных; умение обосновано отобрать и правильно провести необходимые лечебные и профилактические мероприятия.

**1) Специальные знания:** знания о принципах и концепциях, на них основанных, сведения о болезнях, их существовании и проявлениях на разных возрастных этапах, основных методов профилактики и восстановительного лечения.

**2) Специальные умения:** мануальные умения, работа с аппаратами и приборами, врачебные манипуляции, реанимационные мероприятия; умение правильно, логично и продуктивно обеспечивать диагностику различных заболеваний, алгоритм врачебного мышления с целью определить, что происходит с больным, ради того, чтобы эффективно действовать ему на пользу, обеспечить принятые стандарты лечения.

---

<sup>1</sup> - к каждой учебной программе должны быть приложены учебно-тематические планы (не менее одного). В дальнейшем на основании утвержденной программы возможно утверждение только учебного плана, если его название входит в перечень циклов по данной программе.

№№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практические семинарские лабораторные занятия	
1	2	3	4	5	6
<b>1.</b>	<b>Социальная гигиена и организация неврологической службы в РФ</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>зачет</b>
1.2.	Организация неврологической службы в РФ	12	12	-	
1.3	МСЭ при нервных болезнях	6	-	6	
<b>2.</b>	<b>Анатомия и физиология нервной системы, семиотика и топическая диагностика</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>Тестовый контроль</b>
2.1.	Анатомия и физиология нервной системы	2	-	2	
2.2.	Семиотика поражений нервной системы	2	-	2	
2.3.	Топическая диагностика поражений нервной системы	2	-	2	
<b>3.</b>	<b>Методы исследования в неврологии</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>Тестовый контроль</b>
3.1.	Клинические методы	2	-	2	
3.2.	Лабораторные и инструментальные методы исследования	2	2	-	
<b>4.</b>	<b>Принципы и методы лечения неврологических больных</b>	<b>30</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>Тестовый контроль</b>
4.1.	Вопросы реабилитации неврологических больных	2	2	-	
4.2.	Клиническая фармакология и фармакотерапия	8	4	4	
4.3	Физические и другие методы лечения заболевающей нервной системы	2	2	-	
<b>5.</b>	<b>Заболевания периферической нервной системы. Болезни мышц и нервно-мышечной передачи</b>	<b>70</b>	<b>32</b>	<b>38</b>	<b>Зачет</b>
5.1.	Вертеброгенные поражения нервной системы	2	2	-	
5.2.	Поражения нервных корешков, узлов, сплетений	2	-	2	

5.3.	Множественное поражение корешков, нервов	2		2	
5.4	Поражение отдельных спинномозговых нервов	2		2	
5.5.	Поражения черепных нервов	1	1		
5.6.	Прозопалгии	1	1		
5.7.	Наследственные полинейропатии	1	-	1	
5.8.	Прогрессирующие мышечные дистрофии	1	-	1	
5.9.	Пароксизмальная миоплегия	1	1	-	
5.10	Миастения	1	1	-	
<b>6.</b>	<b>Инфекционные заболевания ЦНС</b>	<b>66</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>Зачет</b>
6.2.	Острые вирусные энцефалиты	2	2	-	
6.3.	Гнойные менингиты	2	2	-	
6.4.	Острые серозные менингиты	1	-	1	
6.5	Миелиты	1	-	1	
6.6.	Поражение нервной системы при системных инфекционных заболеваниях	2	2	-	
<b>7.</b>	<b>Сосудистые заболевания нервной системы</b>	<b>62</b>	<b>26</b>	<b>36</b>	<b>Зачет</b>
7.1.	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция	2	-	2	
7.2	Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга	2	-	2	
7.3.	Хроническая недостаточность мозгового кровоснабжения	2	2	-	
7.4.	Преходящие нарушения мозгового кровоснабжения	2	-	2	
7.5.	Острые нарушения мозгового кровоснабжения (ишемический инсульт)	4	2	2	
7.6.	Геморрагический инсульт	4	2	2	
7.8.	Нарушение венозного кровообращения головного мозга	2	-	2	
7.9.	Нарушения кровообращения спинного мозга	2	2	-	
<b>8.</b>	<b>Вегетативные и нейроэндокринные расстройства</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>Тестовый контроль</b>

8.1.	Классификация вегетативных нарушений	2	2	-	
8.2.	Надсегментарные (центральные) вегетативные нарушения	4	2	2	
8.3.	Периферические вегетативные расстройства	2	-	2	
<b>9.</b>	<b>Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы</b>	<b>40</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>Тестовый контроль</b>
9.1.	Наследственные нейрометаболические заболевания (наследственные болезни обмена с поражением нервной системы)	2	-	2	
9.3.	Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы	4	2	2	
9.4.	Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением пирамидной и мозжечковой системы	2	-	2	
9.5.	Болезни двигательных нейронов	2	-	2	
<b>10.</b>	<b>Травмы нервной системы</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>Тестовый контроль</b>
10.1	Черепно-мозговая травма	4	2	2	
10.2.	Травма позвоночника и спинного мозга	1	-	1	
10.3	Травмы периферической нервной системы	1	-	1	
<b>11.</b>	<b>Опухоли нервной системы</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>Тестовый контроль</b>
11.1.	Опухоли головного мозга	4	2	2	
11.2.	Опухоли спинного мозга и периферических нервов	2	2	-	
<b>12.</b>	<b>Неотложные состояния в неврологии</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>Тестовый контроль</b>
12.1.	Клиника неотложных состояний	2	2	-	
12.2.	Методы интенсивной терапии	2	2	-	
<b>13.</b>	<b>Психоневрология, соматоневрология</b>	<b>26</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>Зачет</b>

13.1.	Неврозы	2	2	-	
13.2.	Эпилепсия	2	2	-	
13.3.	Соматогенные заболевания нервной системы	2	-	2	
13.4.	Поражения нервной системы при воздействии токсических и физических факторов	2	-	2	
<b>14.</b>	<b>Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы</b>	<b>22</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>Тестовый контроль</b>
14.1	Рассеянный склероз	2	2	-	
14.2.	Острый рассеянный энцефаломиелит	2	-	2	
<b>15.</b>	<b>Детский церебральный паралич и аномалии развития</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>Тестовый контроль</b>
15.1.	Детский церебральный паралич	2	2	-	
15.2.	Врожденные аномалии	2	2	-	
	Экзамен	6	-	6	
	Итого	505	226	278	
	По дополнительным программам	72		72	
	<b>Всего</b>	<b>576</b>	<b>226</b>	<b>350</b>	

## II. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

### Раздел дисциплины 1

#### СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Код	Название тем, элементов и т. д.
1	2
<b>1.1</b>	<b>Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения</b>
1.1.1.	Социальная гигиена, ее роль и место среди других наук
1.1.1.1.	Характеристика состояния здоровья населения и задачи здравоохранения
1.1.2.	Организация здравоохранения
1.1.2.1.	Страховая медицина
1.1.2.2.	Основы маркетинга и менеджмента в здравоохранении
1.1.2.3.	Вопросы управления, экономики и планирования неврологической службы
<b>1.2.</b>	<b>Организация неврологической службы в Российской Федерации</b>
1.2.1.	Организация и структура неврологической службы
1.2.1.1.	Место неврологической службы в общей системе здравоохранения и

	взаимодействие с другими службами
1.2.1.2.	Структура неврологической службы
1.2.1.3.	Штатные нормативы
1.2.1.4.	Обеспеченность койками
1.2.2.	Неврологическая помощь городскому населению
1.2.2.1.	Организация и функции неврологических кабинетов (отделений) амбулаторно-поликлинических учреждений, МСЧ
1.2.2.2.	Обследование неврологических больных в условиях поликлиники
1.2.2.3.	Неврологические кабинеты консультативно-диагностических поликлиник, МСЧ
1.2.2.4.	Преимственность в работе: поликлиника – стационар – поликлиника
1.2.2.5.	Показания к госпитализации. Плановая госпитализация
1.2.2.6.	Специализированные неврологические центры
1.2.2.7.	Роль и задачи консультативного и организационно-методического центра по оказанию помощи больным с миастенией и миастеническим синдромом
1.2.2.8.	Роль и задачи консультативного и организационно-методического экстрапирамидного центра, центра по вегетативной патологии, вертебро-неврологии и др.
1.2.2.9.	Роль профильных НИИ и кафедр нервных болезней медицинских вузов в оказании помощи местным органам здравоохранения
1.2.2.10.	Организация неврологического стационара
1.2.2.11.	Нормативы стационарной неврологической помощи городскому и сельскому населению
1.2.2.12.	Неврологическое отделение для больных с нарушением мозгового кровообращения
1.2.2.12.1.	Оборудование
1.2.2.12.2.	Работа врача-терапевта БИТ
1.2.2.12.3.	Палаты для реанимации и интенсивной терапии республиканских, краевых, областных и крупных краевых больниц
1.2.3.	Скорая и неотложная медицинская помощь неврологическим больным
1.2.3.1.	Специализированные неврологические бригады в составе службы неотложной медицинской помощи в крупных городах
1.2.4.	Неврологическая помощь населению, проживающему в сельской местности
1.2.4.1.	Организация и задачи неврологических кабинетов поликлиники при ЦРБ
1.2.4.2.	Участие неврологов поликлиники в осмотрах сельского населения
1.2.4.3.	Организация неврологического отделения в центральной и районной больницах
1.2.4.4.	Межрайонные неврологические отделения при крупных ЦРБ
1.2.5	Организация восстановительного и санаторно-курортного лечения
1.2.5.1.	Организация восстановительного лечения в условиях поликлиники, отделения, кабинета восстановительного лечения поликлиники
1.2.5.2.	Восстановительное лечение больных с нарушением речи
1.2.5.3.	Организация восстановительного лечения в условиях стационара, больницах восстановительного лечения
1.2.5.4.	Организация санаторно-курортной помощи неврологическим больным
1.2.5.5.	Показания и направление больных на санаторно-курортное лечение
1.2.5.6.	Социальная реабилитация неврологических больных
1.2.6.	Ежегодная диспансеризация неврологических больных
1.2.6.1.	Программа диспансеризации
1.2.6.2.	Социально-медицинское значение программы диспансеризации
1.2.6.3.	Цель и задачи программы диспансеризации



1.2.6.4.	Материально-техническое обеспечение и кадры для реализации диспансеризации
1.2.6.5.	Диспансеризация больных с заболеванием периферической нервной системы. Скрининг-программа для прогнозов возникновения и течения неврологических проявления остеохондроза
1.2.6.6.	Диспансеризация больных с сосудистыми заболеваниями головного и спинного мозга
1.2.6.7.	Диспансеризация больных с травматическими повреждениями головного и спинного мозга
1.2.6.8.	Диспансеризация больных с новообразованиями головного и спинного мозга после оперативного пособия
1.2.6.9.	Диспансеризация больных с наследственными и дегенеративными заболеваниями нервной системы.
1.2.6.10.	Диспансеризация больных с вегетативными и эндокринными расстройствами
1.2.6.11.	Диспансеризация больных с пограничными нервно-психическими расстройствами
1.2.6.12.	Диспансеризация больных с инфекционными заболеваниями нервной системы
1.2.6.13.	Анализ эффективности диспансеризации неврологических больных
<b>1.3.</b>	<b>Вопросы управления, экономики и планирования. Санитарная статистика</b>
1.3.1.	Основы управления здравоохранением
1.3.1.1.	Современные проблемы управления в новых социально-экономических условиях в области здравоохранения
1.3.1.2.	Роль и направление деятельности главного невролога в системе управления неврологической службой
1.3.2.	Планирование, экономика неврологической службы
1.3.2.1.	Экономические аспекты деятельности поликлинической неврологической службы
1.3.2.2.	Экономическая эффективность использования коечного фонда для неврологических больных
1.3.3.	Санитарная статистика
1.3.3.1.	Основы санитарной статистики
1.3.3.2.	Основные показатели, методика, расчет, оценка
1.3.3.3.	Средние величины
1.3.3.4.	Оценка достоверности показателей
1.3.3.5.	Графическое изображение статистических показателей
1.3.3.6.	Компьютерная и другая современная техника в работе статистической службы
1.3.3.7.	Демографическая статистика
1.3.3.8.	Основные демографические показатели, характеризующие здоровье населения
1.3.3.9.	Эпидемиология неврологических заболеваний в стране
1.3.3.10.	Эпидемиология неврологических заболеваний за рубежом (по данным ВОЗ)
1.3.3.11.	Классификация заболеваний нервной системы
1.3.3.12.	Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности неврологической службы в поликлинике
1.3.3.13.	Анализ деятельности неврологической службы стационара
1.3.3.14.	Показатели эффективности работы неврологической службы
<b>1.4.</b>	<b>Санитарно-гигиеническое просвещение и вопросы профилактики</b>
1.4.1.	Организация санитарного просвещения
1.4.1.1.	Формы и методы
1.4.1.2.	Санитарно-гигиеническое просвещение в условиях поликлиники, стационара, санатория

1.4.1.3.	Пропаганда здорового образа жизни
1.4.1.4.	Роль врача-невролога в антиалкогольной пропаганде
1.4.1.5.	Роль врача-невролога в пропаганде борьбы с наркоманией и токсикоманией
1.4.1.6.	Пропаганда борьбы со СПИДом
1.4.1.7.	Пропаганда санитарно-гигиенических знаний среди людей пожилого возраста
1.4.1.8.	Взаимосвязь санитарной пропаганды в неврологических учреждениях с обществом Красного Креста, Домом санитарного просвещения
1.4.1.9.	Санитарно-гигиеническое просвещение родственников больных с неврологическими заболеваниями
1.4.1.10.	Система мер по профилактике острых нарушений мозгового кровообращения, факторы риска
<b>1.5.</b>	<b>Медико-социальная экспертиза</b>
1.5.1.	Основные принципы медико-социальной экспертизы в неврологии
1.5.1.1.	Значение медицинских и социальных факторов при определении трудоспособности
1.5.1.2.	Медико-социальная экспертиза
1.5.1.3.	Порядок выдачи и оформления больничных листков и другой документации (справок), удостоверяющих временную нетрудоспособность
1.5.1.4.	Виды и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности
1.5.2.	Вопросы организации экспертной службы в неврологии
1.5.2.1.	Показания к направлению больных на МСЭК
1.5.2.2.	Критерии установления постоянной или длительной утраты трудоспособности
1.5.2.3.	Критерии к определению групп инвалидности при нервных болезнях
1.5.2.4.	Причины инвалидности. Возмещение ущерба рабочим и служащим, получившим увечье либо иное повреждение здоровья, связанное с выполнением ими трудовых обязанностей
1.5.2.5.	Основные пути медицинской и социальной реабилитации неврологических больных и инвалидов
1.5.2.6.	Трудовое устройство по заключениям КЭК
1.5.2.7.	Трудовые рекомендации и трудовое устройство по заключениям МСЭК
<b>1.6.</b>	<b>Медицинская этика и деонтология врача-невролога</b>
1.6.1.	Медицинская этика и деонтология
1.6.1.1.	Содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология»
1.6.1.2.	Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности
1.6.1.3.	Врачебная деонтология
1.6.1.4.	Медицинская этика и деонтология в неврологии
1.6.1.5.	Взаимоотношения врача и микросоциального окружения больного
1.6.1.6.	Взаимоотношения в медицинском коллективе
1.6.1.7.	Понятие о ятрогенном заболевании
1.6.1.8.	Врачебная тайна
<b>1.7.</b>	<b>Правовые основы здравоохранения</b>
1.7.1.	Законодательство о здравоохранении и его задачах
1.7.1.1.	Право граждан РФ на охрану здоровья и его гарантии
1.7.1.2.	Основные профессиональные обязанности и права медицинских и фармацевтических работников
1.7.1.3.	Статьи законодательства о здравоохранении, относящиеся к неврологии
1.7.1.4.	Законодательство о труде медицинских работников
1.7.1.5.	Законодательство по вопросам найма и увольнения
1.7.1.6.	Основы уголовного права РФ
1.7.1.7.	Понятие преступления и его состава

1.7.1.8.	Профессионально правонарушение медицинских работников, уголовная ответственность за их нарушения
<b>1.8.</b>	<b>Планирование и организация последипломного обучения врачей в РФ</b>
1.8.1.	Основные принципы и организационно-функциональная структура системы последипломного образования в РФ
1.8.1.1.	Законодательство и основные регламентирующие документы в области последипломного образования врачей в РФ
1.8.1.2.	Задачи органов здравоохранения и главных специалистов в области учета, планирования и организации последипломного обучения врачей на центральных и местных базах
1.8.2.	Статистика и планирование последипломного обучения врачей на центральных и местных базах, аттестация и переаттестация врачей
1.8.2.1.	Демография врачебных кадров и статистика последипломного их обучения – основа для планирования последипломного образования врачей
1.8.2.2.	Организация персонального учета последипломного обучения врачей на центральных и местных базах
1.8.2.3.	Организация работы по составлению перспективных и текущих планов последипломного обучения врачей на центральных базах и планов-заявок на путевки
1.8.2.4.	Особенности планирования последипломного обучения врачей первичных звеньев здравоохранения
1.8.2.5.	Организация работы руководителей интернов
1.8.2.6.	Планирование и организация сертификации, аттестации и переаттестации врачей
1.8.2.7.	Методика анализа состояния и эффективности последипломного обучения врачей

## Раздел дисциплины 2

### АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. СЕМИОТИКА И ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>2.1.</b>	<b>Анатомия и физиология нервной системы</b>
2.1.1.	Основы эмбриологии нервной системы
2.1.2.	Основные сведения по гистологии и функциональной организации нервной системы
2.1.2.1.	Общие сведения о структуре и функции нейронов
2.1.2.2.	Электрофизиологические механизмы генерации и проведения возбуждения
2.1.2.3.	Нервные волокна, строение, функция, аксонный транспорт
2.1.2.4.	Передача возбуждения в нервных синапсах, тормозные и возбуждающие медиаторы
2.1.2.5.	Межнейронные взаимодействия: рефлекторные дуги, нейронные цепи и круги
2.1.2.6.	Нейроглия, виды, морфология, функция
2.1.2.7.	Гематоэнцефалический барьер, структура и функция
2.1.3.	Спинной мозг, строение и функция
2.1.3.1.	Общий план строения спинного мозга: отделы, сегменты, серое и белое вещество и их строение, взаимоотношение с позвоночником
2.1.3.2.	Сегментарная организация спинного мозга (дерматомы, миотомы, склерото-

	мы)
2.1.3.3.	Спинальные двигательные системы (альфа- и гамма-мотонейроны, сегментарные, интер- и супрасегментарные механизмы, спинальные автоматизмы)
2.1.3.4.	Мышечный тонус и его регуляция, проприоцептивные афферентные системы, гамма-петля
2.1.3.5.	Спинальные сенсорные системы (строение и функции задних рогов, воротный контроль боли)
2.1.4.	Периферическая нервная система
2.1.4.1.	Строение функции передних и задних корешков
2.1.4.2.	Конский хвост
2.1.4.3.	Сплетения, строение, топография, функции
2.1.4.4.	Периферические нервы, топография, функция
2.1.5.	Ствол мозга
2.1.5.1.	Продолговатый мозг, строение, функция
2.1.5.2.	Варолиев мост, строение, функция
2.1.5.3.	Средние мозг, строение, функция
2.1.5.4.	Структуры ствола мозга
2.1.5.5.	Вестибулярные ядра, их связи с глазодвигательными ядрами, система заднего продольного пучка
2.1.5.6.	Физиология сна
2.1.6.	Черепные нервы
2.1.6.1.	Каудальная группа (IX-XII нервы)
2.1.6.2.	Нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII,)
2.1.6.3.	Глазодвигательные нервы (III, IV, VI)
2.1.7.	Мозжечок
2.1.7.1.	Строение, отделы, афферентные и эфферентные связи
2.1.7.2.	Функции
2.1.8.	Промежуточный мозг
2.1.8.1.	Таламус, структура, функции
2.1.8.2.	Гипоталамус, структура, функции
2.1.8.3.	Гипоталамо-гипофизарная система
2.1.8.4.	Эпиталамус, структура, функции
2.1.9.	Базальные ганглии и экстрапирамидная система
2.1.9.1.	Анатомия, связи с корковыми структурами; фронто-паллидо-таламо-кортикальные нейронные круги
2.1.9.2.	Двигательные и недвигательные функции
2.1.10.	Лимбическая система
2.1.10.1.	Анатомия, внутренние и внешние связи
2.1.10.2.	Функции
2.1.11.	Вегетативная нервная система
2.1.11.1.	Центральные и периферические структуры
2.1.11.2.	Периферическая (сегментарная) вегетативная система
2.1.11.2.1.	Симпатическая нервная система, структура, функции
2.1.11.2.2.	Парасимпатическая система, структура, функции
2.1.11.3.	Центральные (надсегментарные) вегетативные структуры, функции
2.1.12.	Органы чувств
2.1.12.1.	Обонятельный анализатор
2.1.12.2.	Зрительный анализатор
2.1.12.3.	Слуховой анализатор
2.1.12.4.	Вкусовой анализатор

2.1.12.5.	Соматосенсорный анализатор
2.1.13.	Кора больших полушарий
2.1.13.1.	Топография полей, архитектоника
2.1.13.2.	Системная динамическая локализация высших мозговых (когнитивных) функций; основные структурно-функциональные блоки (по А.Р. Лурия)
2.1.13.3.	Структурно-функциональная организация коры различных полей
2.1.13.4.	Внутриполушарные и межполушарные связи
2.1.13.5.	Функциональная межполушарная асимметрия
2.1.14.	Оболочки спинного и головного мозга
2.1.14.1.	Мягкая мозговая оболочка
2.1.14.2.	Паутинная мозговая оболочка
2.1.14.3.	Твердая мозговая оболочка
2.1.14.4.	Топография межоболочечных пространств
2.1.15.	Анатомия и физиология системы циркуляции цереброспинальной жидкости
2.1.15.1.	Секреция и состав цереброспинальной жидкости
2.1.15.2.	Пути циркуляции, абсорбция цереброспинальной жидкости
2.1.15.3.	Желудочковая система, цистерны основания мозга
2.1.16.	Кровоснабжение ЦНС
2.1.16.1.	Артерии головного мозга. Веллизиев круг
2.1.16.2.	Кровоснабжение различных отделов головного мозга
2.1.16.3.	Регуляция мозгового кровотока
2.1.16.4.	Венозная система головного мозга
2.1.16.5.	Кровоснабжение спинного мозга
<b>2.2.</b>	<b>Семиотика поражений нервной системы</b>
2.2.1.	Нарушения сознания
2.2.1.1.	Угнетения сознания (оглушение, сопор, кома)
2.2.1.2.	Спутанность сознания, делирий
2.2.1.3.	Помрачение сознания
2.2.2.	Менингеальный синдром
2.2.2.1.	Менингеальные симптомы
2.2.2.1.	Причина менингеального синдрома
2.2.3.	Изменения внутричерепного давления
2.2.3.1.	Внутричерепная гипертензия
2.2.3.2.	Внутричерепная гипотензия
2.2.4.	Двигательные нарушения
2.2.4.1.	Синдромы поражения периферических и центральных мотонейронов (периферический и центральный паралич)
2.2.4.2.	Нарушения координации, равновесия и ходьбы
2.2.5.	Нарушения чувствительности
2.2.5.1.	Нарушения поверхностной чувствительности
2.2.5.2.	Нарушения глубокой чувствительности
2.2.6.	Боль (классификация, патогенез)
2.2.6.1.	Острая и хроническая боль
2.2.6.2.	Невропатические боли (ноцицептивная, деафферентационная симпаталгия)
2.2.6.3.	Отраженная боль
2.2.6.4.	Миофасциальные боли
2.2.6.5.	Психогенные боли
2.2.7.	Глазодвигательные нарушения
2.2.7.1.	При поражении мышц и нервно-мышечной передачи
2.2.7.2.	При поражении черепных нервов и их ядер

2.2.7.3.	Межъядерная офтальмоплегия
2.2.7.4.	Надъядерная офтальмоплегия
2.2.8.	Вестибулопатия
2.2.8.1.	Периферические
2.2.8.2.	Центральные
2.2.9.	Нарушение функции бульбарных мышц
2.2.9.1.	Бульбарный паралич
2.2.9.2.	Псевдобульбарный паралич
2.2.10.	Нарушение тазовых функций
2.2.10.1.	Нарушение функции мочевого пузыря
2.2.10.2.	Нарушение функции кишечника
2.2.10.3.	Нарушение сексуальной функции
2.2.11.	Нарушение высших мозговых функции
2.2.11.1.	Амнезии
2.2.11.2.	Афазии
2.2.11.3.	Апраксии
2.2.11.4.	Агнозии
2.2.11.5.	Нарушение регуляторных когнитивных функций
2.2.11.6.	Деменция
2.2.11.7.	Эмоционально-личностные нарушения при органических поражениях головного мозга
<b>2.3.</b>	<b>Топическая диагностика поражений нервной системы</b>
2.3.1.	Поражения периферической нервной системы
2.3.1.1.	Периферические невропатии (моновневропатии, множественные моновневропатии, полиневропатии)
2.3.1.2.	Плексопатии
2.3.1.3.	Радикулопатии, синдром конского хвоста
2.3.1.4.	Нейропатии (ганглиопатии)
2.3.2.	Поражение спинного мозга
2.3.2.1.	Полное поперечное поражение спинного мозга
2.3.2.2.	Половинное поражение (синдром Броун-Секара)
2.3.2.3.	Передний спинальный синдром
2.3.2.4.	Центральный спинальный синдром
2.3.2.5.	Задний спинальный синдром
2.3.2.6.	Синдром конуса и эпиконуса
2.3.3.	Синдромы поражения ствола мозга
2.3.3.1.	Синдромы поражения продолговатого мозга
2.3.3.2.	Синдромы поражения моста
2.3.3.3.	Синдромы поражения среднего моста
2.3.4.	Синдромы поражения мозжечка
2.3.4.1.	Поражение полушарий
2.3.4.2.	Поражение червя
2.3.5.	Синдром поражения гипоталамуса и гипоталамо-гипофизарной системы
2.3.5.1.	Нейроэндокринно-обменные процессы
2.3.5.2.	Мотивационно-поведенческие и когнитивные нарушения
2.3.5.3.	Нарушения терморегуляции
2.3.5.4.	Нарушения сна и бодрствования
2.3.5.5.	Особенности клинической картины при остром и хроническом поражении различных отделов гипоталамуса (передних, задних)
2.3.6.	Синдромы поражения таламуса

2.3.6.1.	Двигательные нарушения
2.3.6.2.	Сенсорные нарушения
2.3.6.3.	Нарушения высших мозговых функций
2.3.7.	Синдромы поражения эпителиамуса и эпифиза
2.3.8.	Синдромы поражения базальных ганглиев
2.3.8.1.	Гипокинетико-гипертонические синдромы
2.3.8.2.	Гиперкинетико-гипотонические синдромы
2.3.9.	Синдромы поражения внутренней капсулы
2.3.9.1.	Синдромы поражения переднего бедра
2.3.9.2.	Синдромы поражения колена
2.3.9.3.	Синдромы поражения заднего бедра
2.3.10.	Синдромы поражения коры полушарий
2.3.10.1.	Синдромы поражения лобной доли
2.3.10.2.	Синдромы поражения височной доли
2.3.10.3.	Синдромы поражения теменной доли
2.3.10.4.	Синдромы поражения затылочной доли
2.3.10.5.	Синдромы поражения недоминантного полушария
2.3.10.6.	Синдромы разобщения различных отделов коры

### Раздел дисциплины 3

### МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕВРОЛОГИИ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>3.1.</b>	<b>Клинические методы исследования</b>
3.1.1.	Общее исследование
3.1.1.1.	Состояние сознания
3.1.1.2.	Жалобы
3.1.1.3.	Анамнез заболевания
3.1.1.4.	Анамнез жизни
3.1.1.5.	Наследственный анамнез
3.1.1.6.	Аллергологический анамнез
3.1.1.7.	Эпидемиологический анамнез
3.1.1.8.	Общий осмотр
3.1.1.9.	Исследование соматического статуса
3.1.2.	Исследование неврологического статуса
3.1.2.1.	Черепные нервы
3.1.2.2.	Двигательные функции (активные и пассивные движения, сила, мышечный тонус). Методы выявления скрытого пареза
3.1.2.3.	Глубокие и поверхностные рефлексы
3.1.2.4.	Патологические рефлексы (кистевые, стопные)
3.1.2.5.	Рефлексы орального автоматизма
3.1.2.6.	Гиперкинезы
3.1.2.7.	Гипокинезия (гипобрадикинезия, гипомимия)
3.1.2.8.	Координация движений
3.1.2.9.	Статика
3.1.2.10.	Ходьба
3.1.2.11.	Чувствительность (поверхностная, глубокая, сложная)
3.1.3.	Исследования вегетативной нервной системы

3.1.3.1.	Трофика (кожи, слизистых, ногтей и др.)
3.1.3.2.	Потоотделение
3.1.3.3.	Дермографизм (местный, рефлекторный)
3.1.3.4.	Пиломоторный рефлекс
3.1.3.5.	Орто- и клиностатические пробы, проба Ашнера
3.1.3.6.	Функция тазовых органов
3.1.4.	Высшие мозговые функции
3.1.4.1.	Речь
3.1.4.2.	Праксис
3.1.4.3.	Гнозис
3.1.5.	Нейропсихологические методы исследования
<b>3.2.</b>	<b>Лабораторные и инструментальные методы исследования</b>
3.2.1.	Лабораторные
3.2.1.1.	Клинический анализ крови
3.2.1.2.	Биохимические исследования крови в неврологической клинике
3.2.1.3.	Реологические свойства крови
3.2.1.4.	Коагулирующие и фибринолитические свойства крови
3.2.1.5.	Исследования мочи (порционной, суточной)
3.2.1.6.	Исследование ликвора (люмбальная функция, измерение ликворного давления, ликвородинамические пробы). Показания и противопоказания к люмбальной пункции
3.2.1.7.	Оценка данных исследования ликвора (уровень белка, клеточный состав, биохимические, серологические исследования)
3.2.1.8.	Методы исследования иммунного статуса
3.2.2.	Оценка данных офтальмологического исследования
3.2.2.1.	Острота зрения
3.2.2.2.	Периметрия
3.2.2.3.	Оценка данных исследования глазного дна
3.2.3.	Оценка данных отоневрологического исследования
3.2.3.1.	Острота слуха, аудиография
3.2.3.2.	Нистагмография
3.2.3.3.	Калорические пробы
3.2.3.4.	Вращательные пробы
3.2.4.	Оценка рентгенологических методов исследования
3.2.4.1.	Краниограмма (обзорная, прицельная)
3.2.4.2.	Томокраниография
3.2.4.3.	Спондилограмма (обзорная, с функциональными нагрузками)
3.2.4.4.	Рентгеновская компьютерная томография
3.2.4.5.	Миелография
3.2.4.6.	Ангиография
3.2.5.	Электрофизиологические методы исследования
3.2.5.1.	Электромиография
3.2.5.2.	Электроэнцефалография
3.2.5.3.	Реоэнцефалография
3.2.5.4.	Электронистагмография
3.2.5.5.	Вызванные потенциалы головного и спинного мозга
3.2.5.6.	Магнитная стимуляция головного мозга
3.2.6.	Радиоизотопные методы исследования
3.2.6.1.	Гамма-сцинтиграфия
3.2.6.2.	Однофотонно-эмиссионная томография



3.2.6.3.	Позитронно-эмиссионная томография
3.2.7.	Ультразвуковые методы исследования
3.2.7.1.	Эхоэнцефалография, эхокардиография
3.2.7.2.	Допплеросонография (экстра- и транскраниальная, дуплексная)
3.2.8.	Тепловидение
3.2.9.	Магнитно-резонансная томография
3.2.10.	Вертеброневрологические методы исследования
3.2.10.1.	Ангуло-, ротато-, курвометрия
3.2.10.2.	Тензоальгометрия

#### Раздел дисциплины 4

### ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>4.1.</b>	<b>Саногенез и вопросы реабилитации неврологических больных</b>
4.1.1.	Механизмы восстановления и компенсации нарушенных функций
4.1.2.	Понятие о комплексном лечении
4.1.3.	Этапы и виды медицинской и социальной реадaptации и реабилитации неврологических больных
4.1.4.	Значение различных методов лечения неврологических больных
4.1.4.1.	Фармакотерапевтические методы
4.1.4.2.	Физиотерапевтические методы
4.1.4.3.	Рефлекторно-терапевтические методы
4.1.4.4.	Лечебная физкультура и механотерапия
4.1.4.5.	Лечебный массаж
4.1.4.6.	Ортопедические методы и мануальная терапия
4.1.4.7.	Психотерапевтические и логопедические методы
4.1.4.8.	Санаторно-курортное лечение
4.1.4.9.	Специализированные методы (рентгенотерапия и другие виды лучевой терапии, оксигено- и оксигенобаротерапия, гемотрансфузии, плазмаферез и др.)
<b>4.2.</b>	<b>Клиническая фармакология и фармакотерапия</b>
4.2.1.	Общие сведения
4.2.1.1.	Предмет и задачи клинической фармакологии и фармакотерапии
4.2.1.2.	Классификация лекарственных средств
4.2.1.3.	Фармакокинетика лекарственных средств
4.2.1.4.	Фармакодинамика лекарственных средств
4.2.1.5.	Основное и побочное действие лекарств
4.2.1.6.	Взаимодействие лекарств
4.2.1.7.	Несовместимость лекарств
4.2.2.	Индивидуализация терапии
4.2.2.1.	Особенности фармакотерапии в детском и пубертатном возрасте
4.2.2.2.	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте
4.2.2.3.	Особенности фармакотерапии при беременности, в периоде менструального цикла, в климактерическом периоде
4.2.2.4.	Изменение чувствительности к медикаментам при патологических состояниях
4.2.3.	Оценка лечебного эффекта лекарств
4.2.3.1.	Методы оценки фармакотерапевтической эффективности лекарств
4.2.3.2.	Плацебо-эффект

4.2.3.3.	Психотерапевтический компонент фармакотерапии
4.2.4.	Побочное действие лекарств
4.2.4.1.	Местно раздражающее рефлекторное действие
4.2.4.2.	Токсическое действие
4.2.4.3.	Аллергическое действие (немедленного и замедленного типа)
4.2.4.4.	Лекарственная толерантность
4.2.4.5.	Лекарственная зависимость
4.2.4.6.	Специфические виды неблагоприятного действия лекарств (бластомогенные, тератогенные, мутагенные)
4.2.4.7.	Непредвиденные и комбинированные реакции на лекарственную терапию (индивидуальная непереносимость)
4.2.4.8.	Неврологические синдромы как проявление побочного действия (осложнения) фармакотерапии
4.2.4.9.	Токсические и токсико-аллергические энцефалопатии
4.2.4.10.	Токсические и токсико-аллергические миелопатии
4.2.4.11.	Токсические и токсико-аллергические полиневропатии и нейропатии
4.2.4.12.	Токсические и токсико-аллергические нейромиопатии
4.2.4.13.	Токсические и токсико-аллергические ангиопатии
4.2.4.14.	Психопатологические побочные эффекты фармакотерапии
4.2.5.	Клиническая фармакология нейротропных средств
4.2.5.1.	Средства, влияющие на холинергические рецепторы
4.2.5.2.	Средства, стимулирующие м-холинорецепторы (м-холиномиметики, или мускариномиметические средства)
4.2.5.3.	Средства, блокирующие м-холинорецепторы (м-холиноблокаторы, или атропиноподобные средства)
4.2.5.4.	Средства, стимулирующие никотиночувствительные рецепторы (н-холиномиметики)
4.2.5.5.	Средства, блокирующие никотиночувствительные холинорецепторы (н-холиноблокаторы, ганглиоблокаторы, миорелаксанты периферического действия)
4.2.5.6.	Средства, влияющие на адренергические синапсы
4.2.5.7.	Средства, стимулирующие альфа- и бета-адренорецепторы (адреномиметики)
4.2.5.8.	Средства, блокирующие альфа-рецепторы (альфа-адреноблокаторы)
4.2.5.9.	Средства, блокирующие бета-рецепторы (бета-адреноблокаторы)
4.2.5.10.	Симпатомиметические средства пресинаптического действия
4.2.5.11.	Симпатолитические средства центрального и периферического действия
4.2.6.	Средства, регулирующие функции центральной нервной системы
4.2.6.1.	Снотворные средства
4.2.6.2.	Агонисты бензодиазепиновых рецепторов
4.2.6.3.	Опиоидные (наркотические) анальгетики и их антагонисты
4.2.6.4.	Ненаркотические анальгетики и противовоспалительные средства
4.2.6.5.	Местноанестезирующие средства
4.2.6.6.	Противоэпилептические средства
4.2.7.	Противопаркинсонические средства
4.2.7.1.	Антихолинергические средства (холинолитики)
4.2.7.2.	Препараты амантадинового ряда
4.2.7.3.	Препараты леводопы
4.2.7.4.	Агонисты дофаминовых рецепторов
4.2.7.5.	Ингибиторы моноаминоксидазы и катехол-О-метилтрансферазы
4.2.8.	Психотропные средства
4.2.8.1.	Антипсихотические средства (нейролептики)

4.2.8.2.	Антидепрессанты
4.2.8.3.	Анксиолитики (транквилизаторы)
4.2.8.4.	Седативные средства
4.2.8.5.	Психостимуляторы
4.2.8.6.	Ноотропные средства
4.2.8.7.	Аналептики
4.2.9.	Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему
4.2.9.1.	Кардиотонические средства
4.2.9.2.	Средства, применяемые при нарушении ритма сердечных сокращений (противоаритмические)
4.2.9.3.	Средства для лечения стенокардии (антиангинальные)
4.2.9.4.	Средства, применяемые при инфаркте миокарда
4.2.9.5.	Антигипертензивные средства
4.2.9.6.	Нейротропные антигипертензивные средства
4.2.9.7.	Средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему
4.2.9.8.	Препараты, влияющие на гладкую мускулатуру артерий (миотропные)
4.2.9.9.	Средства, влияющие на водно-солевой обмен
4.2.9.10.	Гипертензионные средства при артериальной гипотензии
4.2.9.11.	Венотропные (флеботропные) средства
4.2.9.12.	Средства, уменьшающие агрегацию тромбоцитов (антиагреганты)
4.2.9.13.	Средства, понижающие свертывание крови (антикоагулянты)
4.2.9.14.	Фибринолитические (тромболитические) средства
4.2.9.15.	Антифибринолитические средства
4.2.10.	Противоатеросклеротические средства (статины, фибраты)
4.2.11.	Мочегонные (диуретики) и дегидратирующие средства
4.2.11.1.	Тиазидные и тиазидоподобные диуретики
4.2.11.2.	Петлевые диуретики
4.2.11.3.	Осмотически активные диуретики
4.2.12.	Гормональные препараты
4.2.12.1.	Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза
4.2.12.2.	Препараты гормонов щитовидной железы
4.2.12.3.	Препараты гормонов поджелудочной железы и противодиабетические средства
4.2.12.4.	Препараты гормонов коры надпочечников (глюкокортикоиды и минералокортикоиды)
4.2.12.5.	Препараты гормонов половых желез, их производных, синтетических заменителей и антагонистов
4.2.13.	Антибактериальные химиотерапевтические средства
4.2.13.1.	Антибиотики
4.2.13.2.	Сульфаниламидные препараты
4.2.13.3.	Противосифилитические средства
4.2.13.4.	Противотуберкулезные средства
4.2.14.	Противовирусные средства
4.2.15.	Средства, влияющие на иммунные процессы
4.2.15.1.	Противоаллергические средства и иммунодепрессанты
4.2.15.2.	Иммуностимулирующие средства
4.2.15.3.	Биологические противоионфекционные и иммуностимулирующие препараты (вакцины, сыворотки, интерферон, реаферон, гамма-глобулин и т. д.)
4.2.15.4.	Витамины, биостимуляторы, анаболические стероиды
<b>4.3.</b>	<b>Физические и другие методы лечения заболеваний нервной системы</b>

4.3.1.	Электролечение
4.3.1.1.	Постоянный ток в методах гальванизации и лекарственного электрофореза
4.3.1.2.	Импульсная терапия (электросон, дидинамотерапия, амплипульс, электро-стимуляция)
4.3.1.3.	Переменные токи, электрические, электромагнитные и магнитные поля высокой, ультравысокой и сверхвысокой частоты
4.3.1.4.	Постоянные электрические поля
4.3.1.5.	Аэроионотерапия
4.3.2.	Лечение механическими воздействиями
4.3.2.1.	Вибротерапия
4.3.2.2.	Баротерапия
4.3.2.3.	Ультразвуковая терапия
4.3.2.4.	Массаж
4.3.3.	Светолечение
4.3.3.1.	Инфракрасное излучение
4.3.3.2.	Ультрафиолетовое излучение
4.3.3.3.	Когерентное излучение (лазеротерапия)
4.3.4.	Водотеплолечение
4.3.4.1.	Гидротерапия
4.3.4.2.	Бальнеотерапия
4.3.4.3.	Теплолечение (лечебные грязи, парафин, озокерит)
4.3.5.	Ортопедические методы лечения в неврологии
4.3.5.1.	Мануальная терапия и ЛФК
4.3.5.2.	Лечебные тракции позвоночника
4.3.5.3.	Показания к коррегирующим операциям при контрактурах, туннельных синдромах и т. д.
4.3.6.	Психотерапевтические и логопедические методы
4.3.6.1.	Виды психотерапии (суггестивная, рациональная, аутотренинг и т. д.)
4.3.6.2.	Взаимосвязь психотерапии, медицинской этики и деонтологии
4.3.6.3.	Принцип и методы логопедического лечения
4.3.7.	Санаторно-курортное лечение
4.3.7.1.	Классификация курортов, основные лечебные факторы, принципы курортного лечения
4.3.7.2.	Физиобальнеолечебница, санатории-профилактории
4.3.8.	Лечебные пункции и нейрохирургические методы лечения
4.3.9.	Специализированные методы лечения
4.3.9.1.	Лучевая терапия
4.3.9.2.	Гипербарическая оксигенация
4.3.9.3.	Гемотрансфузии и другие виды инфузионной терапии
4.3.9.4.	Диетотерапия неврологических больных
4.3.10.	Рефлекторные методы лечения
4.3.10.1.	Корпоральная рефлексотерапия
4.3.10.2.	Аурикулотерапия
4.3.10.3.	Прижигание
4.3.10.4.	Пролонгированные методы ИРТ
4.3.10.5.	Микроволновая ИРТ
4.3.10.6.	Баночный массаж
4.3.10.7.	Электропунктура и электроakupунктура
4.3.10.8.	Лазеропунктура
4.3.10.9.	Магнитотерапия

4.3.10.10.	Ионизация
4.3.10.11.	Лекарственная ИРТ

## Раздел дисциплины 5

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.  
БОЛЕЗНИ МЫШЦ И НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПЕРЕДАЧИ**

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>5.1.</b>	<b>Вертеброгенные поражения нервной системы</b>
5.1.1.	Патогенез ВПНС
5.1.2.	Классификация ВПНС
5.1.3.	Клиническая картина ВПНС
5.1.3.1.	Клиническая картина рефлекторных синдромов
5.1.3.2.	Клиническая картина корешковых синдромов
5.1.3.3.	Клиническая картина сосудистой миелопатии
5.1.3.4.	Дифференциальная диагностика ВПНС
5.1.4.	Типы лечения ВПНС
5.1.5.	Стадии ВПНС
5.1.6.	Особенности клинической картины ВПНС в пожилом возрасте
5.1.7.	Особенности клинической картины в молодом возрасте
5.1.8.	Лечение ВПНС на разных стадиях
5.1.8.1.	Медикаментозное лечение ВПНС на разных стадиях
5.1.8.2.	Рефлекторное лечение ВПНС на разных стадиях
5.1.8.3.	Ортопедическое лечение ВПНС на разных стадиях
5.1.8.4.	ЛФК ВПНС на разных стадиях
5.1.8.5.	Физиотерапия ВПНС на разных стадиях
5.1.8.6.	Мануальная терапия ВПНС на разных стадиях
5.1.8.7.	Санаторно-курортное лечение ВПНС на разных стадиях
5.1.8.8.	Организация этапного лечения ВПНС
5.1.9.	Профилактика ВПНС
5.1.10.	Экспертиза трудоспособности
5.1.11.	Показания к нейрохирургическому лечению ВПНС
<b>5.2.</b>	<b>Поражения нервных корешков, узлов, сплетений</b>
5.2.1.	Менингоградикулопатии, радикулоневропатии (шейные, грудные, пояснично-крестцовые)
5.2.2.	Ганглиопатия
5.2.3.	Травмы сплетений
5.2.3.1.	Шейного
5.2.3.2.	Верхнего плечевого
5.2.3.3.	Нижнего плечевого
5.2.3.4.	Плечевого тотального
5.2.3.5.	Пояснично-крестцового
5.2.4.	Дифференциальная диагностика
5.2.5.	Поэтапное лечение и реабилитация
5.2.5.1.	Фармакотерапия
5.2.5.2.	Физиотерапия
5.2.5.3.	Рефлекторная терапия
5.2.5.4.	Санаторно-курортное лечение
5.2.6.	Реабилитация

5.2.7.	Диспансеризация
5.2.8.	Профилактика
5.2.9.	Экспертиза трудоспособности
<b>5.3.</b>	<b>Множественное поражение корешков, нервов</b>
5.3.1.	Классификация
5.3.2.	Патогенез
5.3.3.	Аксонопатия и миелинопатия
5.3.4.	Острая демиелинизирующая полирадикулоневропатия
5.3.5.	Инфекционные полиневриты
5.3.6.	Полиневропатии
5.3.6.1.	Токсические полиневропатии (при хронических интоксикациях, токсикоинфекциях, медикаментозные, бластоматозные)
5.3.6.2.	Аллергические полиневропатии (вакцинальные, сывороточные, медикаментозные и др.)
5.3.6.3.	Дисметаболические полиневропатии: при дефиците витаминов, эндокринных заболеваниях, болезнях печени и почек и др.
5.3.6.4.	Полиневропатии при аутоиммунных заболеваниях
5.3.6.5.	Идиопатические и наследственные полиневропатии
5.3.7.	Дифференциальная диагностика
5.3.8.	Поэтапное лечение и реабилитация
5.3.8.1.	Фармакотерапия
5.3.8.2.	Физиотерапия
5.3.8.3.	Рефлекторная терапия
5.3.8.4.	Санаторно-курортное лечение
5.3.9.	Реабилитация
5.3.10.	Диспансеризация
5.3.11.	Профилактика
5.3.12.	Экспертиза трудоспособности
<b>5.4.</b>	<b>Поражение отдельных спинномозговых нервов</b>
5.4.1.	Травматические
5.4.2.	Компрессионно-ишемические
5.4.2.1.	Синдром запястного канала
5.4.2.2.	Синдром канала Гийена (поражение локтевого нерва в области кисти)
5.4.2.3.	Синдром кубитального канала (поражение локтевого нерва в локтевой области)
5.4.2.4.	Синдромы поражения лучевого и срединного нервов в локтевой области
5.4.2.5.	Поражение надлопаточного и подмышечного нервов
5.4.2.6.	Синдром тарзального канала
5.4.2.7.	Синдром малоберцового нерва
5.4.2.8.	Синдром бокового кожного нерва
5.4.3.	Воспалительные мононевриты
5.4.4.	Дифференциальная диагностика
5.4.5.	Поэтапное лечение и реабилитация
5.4.5.1.	Фармакотерапия
5.4.5.2.	Физиотерапия
5.4.5.3.	Рефлекторная терапия
5.4.5.4.	Санаторно-курортное лечение
5.4.5.5.	Реабилитация
5.4.5.6.	Диспансеризация
5.4.5.7.	Профилактика
5.4.5.8.	Экспертиза трудоспособности

<b>5.5.</b>	<b>Поражение черепных нервов</b>
5.5.1.	Клиническая картина
5.5.1.1.	Зрительного
5.5.1.2.	Глазодвигательного
5.5.1.3.	Блокового
5.5.1.4.	Тройничного
5.5.1.5.	Лицевого
5.5.1.6.	Отводящего
5.5.1.7.	Кохлеарного
5.5.1.8.	Блуждающего
5.5.1.9.	Добавочного
5.5.1.10.	Подъязычного
5.5.2.	Дифференциальная диагностика
5.5.3.	Поэтапное лечение и реабилитация
5.5.3.1.	Фармакотерапия
5.5.3.2.	Физиотерапия
5.5.3.3.	Рефлекторная терапия
5.5.3.4.	Санаторно-курортное лечение
5.5.3.5.	Реабилитация
5.5.4.	Диспансеризация
5.5.5.	Профилактика
5.5.6.	Экспертиза трудоспособности
<b>5.6.</b>	<b>Прозопалгии</b>
5.6.1.	Клиническая картина
5.6.1.1.	Невралгия тройничного нерва
5.6.1.2.	Невралгия носоресничного нерва
5.6.1.3.	Невралгия ушно-височного нерва
5.6.1.4.	Невралгия языкоглоточного нерва
5.6.1.5.	Невралгия крылонебного нерва
5.6.1.6.	Невралгия ресничного узла
5.6.1.7.	Невралгия коленчатого узла
5.6.1.8.	Невралгия ушного узла
5.6.1.9.	Стоматалгия, глоссалгия
5.6.1.10.	Болевая миофасциальная дисфункция лица
5.6.1.11.	Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
5.6.1.12.	Сосудистые прозопалгии
5.6.1.13.	Психогенные прозопалгии
5.6.2.	Дифференциальная диагностика
5.6.3.	Поэтапное лечение и реабилитация
5.6.3.1.	Фармакотерапия
5.6.3.2.	Физиотерапия
5.6.3.3.	Рефлексотерапия
5.6.4.	Диспансеризация
5.6.5.	Профилактика
5.6.6.	МСЭ
<b>5.7.</b>	<b>Наследственные полиневропатии</b>
5.7.1.	Наследственные моторно-сенсорные невропатии
5.7.1.1.	Болезнь Шарко-Мари-Тута
5.7.1.1.1.	Классификация
5.7.1.1.2.	Клиническая картина

5.7.1.1.3.	Диагностика
5.7.1.1.4.	Лечение
5.7.1.2.	Болезнь Дежерина-Сотта
5.7.2.	Другие наследственные моторно-сенсорные невропатии
5.7.3.	Наследственные сенсорно-вегетативные невропатии
5.7.3.1.	Семейная амилоидная невропатия
5.7.3.2.	Порфирийная невропатия
<b>5.8.</b>	<b>Прогрессирующие мышечные дистрофии</b>
5.8.1.	Классификация и клинические варианты
5.8.1.1.	Клиническая картина
5.8.1.2.	Диагностика
5.8.1.3.	Лечение
5.8.2.	Врожденные миопатии
5.8.3.	Миотонии
5.8.3.1.	Врожденная миотония (болезни Томсена, Эйленбурга)
5.8.3.2.	Дистрофическая миотония
<b>5.9.</b>	<b>Периодический паралич (пароксизмальная миоплегия)</b>
5.9.1.	Гипокалиемическая форма
5.9.2.	Гиперкалиемическая форма
5.9.3.	Диагностика
5.9.4.	Лечение
<b>5.10</b>	<b>Миастения</b>
5.10.1.	Диагностика
5.10.2.	лечение

## Раздел дисциплины 6

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ  
ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>6.1.</b>	<b>Классификация инфекционных заболеваний центральной нервной системы</b>
<b>6.2.</b>	<b>Острые вирусные энцефалиты</b>
6.2.1.	Герпетический энцефалит
6.2.2.	Клещевой энцефалит
6.2.3.	Энцефалиты, вызванные другими арбовирусами
6.2.4.	Цитомегаловирусный энцефалит
6.2.5.	Постинфекционные энцефалиты и энцефаломиелиты
6.2.6.	Лечение и профилактика
<b>6.3.</b>	<b>Гнойные менингиты</b>
6.3.1.	Менингококковый
6.3.2.	Пневмококковый
6.3.3.	Вызванный гемофильной палочкой
6.3.4.	Стафилококковый



6.3.5.	Стрептококковый
6.3.6.	Вызванный энтеробактериями
6.3.7.	Вызванный другими возбудителями
6.3.8.	Лечение
6.3.9.	Профилактика
<b>6.4.4.</b>	<b>Острые серозные менингиты</b>
6.4.1.	Острый лимфоцитарный хореоменингит
6.4.2.	Паротитный
6.4.3.	Энтеровирусный
6.4.4.	Герпетический
6.4.5.	Вызванный другими вирусами
6.4.6.	Лечение
6.4.7.	Профилактика
6.5.	Другие острые вирусные инфекции
6.5.1.	Бешенство
6.5.2.	Полиомиелит
6.6.	Подострые и хронические менингиты
1	2
6.6.1	Туберкулезный
6.6.1	Бруцеллезный
6.6.3.	Вызванные другими бактериальными возбудителями
6.6.4.	Вызванные грибками и простейшими
<b>6.7.</b>	<b>Абсцесс головного мозга</b>
6.7.1.	Этиология
6.7.2.	Патогенез
6.7.3	Клиника
6.7.4.	Лечение
<b>6.8.</b>	<b>Нейросифилис</b>
6.8.1.	Классификация
6.8.2.	Клиника
6.8.3.	Диагностика
6.8.4.	Лечение
<b>6.9.</b>	<b>Поражение центральной нервной системы при клещевом боррелиозе</b>
<b>6.10.</b>	<b>Поражение центральной нервной системы при ВИЧ-инфекции</b>
6.10.1.	ВИЧ-эцефалопатия
6.10.2.	ВИЧ-миелопатия
6.10.3.	Поражения, вызванные условно-патогенными возбудителями
<b>6.11.</b>	<b>Ботулизм</b>
<b>6.12.</b>	<b>Поражение нервной системы при паразитарных заболеваниях</b>
6.12.1.	Токсоплазмоз
6.12.2	Цистицеркоз
6.12.3.	Эхинококкоз
6.12.4.	Малярия
<b>6.13.</b>	<b>Эпидуриты и пахименингиты головного и спинного мозга</b>
6.13.1	Этиология
6.13.2.	Клиника
6.13.3	Диагностика

6.13.4	Лечение
<b>6.14.</b>	<b>Миелиты</b>
6.14.1	Этиология
6.14.2	Клиника
6.14.3.	Диагностика
6.14.4.	Лечение
<b>6.15.</b>	<b>Поражение центральной нервной системы при риккетсиозах</b>
1	2
<b>6.16.</b>	<b>Прогрессирующие инфекционные заболевания нервной системы</b>
6.16.1.	Подострый склерозирующий панэнцефалит
6.16.2.	Краснушечный энцефалит
6.16.3.	Прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия
6.16.4.	Прионные заболевания
6.16.4.1.	Болезнь Крейтцфельдта-Якоба
6.16.4.2.	Фатальная инсомния
6.16.4.3.	Куру
6.16.4.4.	Диагностика
6.16.4.5.	Лечение и профилактика
6.16.5.	Болезнь Уиппла
<b>6.17.</b>	<b>Поражение центральной нервной системы при системных инфекционных заболеваниях</b>
6.17.1.	Поражения центральной нервной системы при сепсисе
6.17.2.	Поражение центральной нервной системы при бактериальном эндокардите
6.18.	Медико-социальная экспертиза при инфекционных заболеваниях центральной нервной системы

## Раздел дисциплины 7

## СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>7.1.</b>	<b>Кровоснабжение головного мозга и его регуляция</b>
7.1.1.	Артерии головного мозга
7.1.2.	Магистральные артерии головного мозга
7.1.3.	Строение артериального круга мозга
7.1.4.	Паренхиматозные артерии головного мозга
7.1.5.	Зоны васкуляризации артерий головного мозга
7.1.6.	Вены головного мозга и венозные синусы
7.1.7.	Синдромы поражения артерий головного мозга
7.1.7.1.	Синдромы поражения сонных артерий
7.1.7.2.	Синдромы поражения основной и вертебральных артерий

7.1.7.3.	Синдром поражения передней мозговой артерии
7.1.7.4.	Синдром поражения средней мозговой артерии
7.1.7.5.	Синдром поражения задней мозговой артерии
7.1.8.	Регуляция мозгового кровотока
7.1.8.1.	Показатели мозгового кровотока
7.1.8.2.	Нервная регуляция
7.1.8.3.	Миогенная регуляция
7.1.8.4.	Гуморальная регуляция
7.1.8.5.	Показатели центральной и регионарной гемодинамики
<b>7.2.</b>	<b>Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга (НПИКГМ)</b>
7.2.1.	Этиология
7.2.1.1.	Патогенез
7.2.1.2.	Гипертоническая болезнь
7.2.1.3.	Атеросклероз
7.2.1.4.	Васкулиты
7.2.1.5.	Патология магистральных артерий (МАГ) на шее
7.2.2.	Клинические проявления начальной недостаточности
7.2.2.1.	Факторы декомпенсации
7.2.2.2.	Астено-невротический симптомокомплекс
7.2.2.3.	Умеренные когнитивные расстройства
7.2.2.4.	Цефалгический симптомокомплекс

1	2
7.2.2.5.	Вестибулопатический симптомокомплекс
7.2.3.	Лечение начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга
7.2.3.1.	Психотропные средства
7.2.3.2.	Вазоактивные средства
7.2.3.3.	Физиотерапия и курортное лечение
7.2.3.4.	ЛФК, диета
7.2.3.5.	МСЭ при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга
<b>7.3.</b>	<b>Хроническая недостаточность мозгового кровообращения - дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП) и стадии ДЭП</b>
7.3.1.	Этиология и патогенез ДЭП
7.3.1.1.	Роль атеросклероза и гиперлипидемии
7.3.1.2.	Роль артериальной гипотонии и гипертонии
7.3.1.3.	Роль патологии сердца
7.3.1.4.	Роль васкулитов
7.3.1.5.	Роль сосудистых аномалий
7.3.1.6.	Факторы риска и декомпенсации
7.3.1.7.	Роль изменений гемостаза
7.3.1.8.	Роль нарушений реологических свойств крови
7.3.2.	Клиника хронической сосудистой мозговой недостаточности
7.3.2.1.	Клиника вертебробазилярной недостаточности
7.3.2.2.	Клиника недостаточности в бассейне внутренней сонной артерии
7.3.2.3.	Атеросклеротический паркинсонизм

7.3.2.4.	Псевдобульбарный синдром
7.3.2.5.	Сосудистая эпилепсия
7.3.2.6.	Сосудистая деменция
7.3.3.	Дифференциальная диагностика
7.3.3.1.	Формулирование диагноза мозговой сосудистой недостаточности
7.3.4.	Профилактика сосудистой мозговой недостаточности
7.3.5.1.	Лечение сосудистой мозговой недостаточности
7.3.5.2.	Применение вазоактивных средств
7.3.5.3.	Применение сердечных препаратов
7.3.5.4.	Применение антикоагулянтов
7.3.5.5.	Применение антиагрегантов
7.3.5.6.	Этиотропное лечение
7.3.5.7.	Симптоматическое лечение

1	2
7.3.6.	МСЭ при хронической сосудистой недостаточности головного и спинного мозга
7.3.7.	Диспансеризация больных с дисциркуляторной энцефалопатией
<b>7.4</b>	<b>Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки)</b>
7.4.1	Классификация
7.4.2	Этиология
7.4.3.	Патогенез
7.4.3.1.	Распознавание механизмов преходящих нарушений мозгового кровообращения
7.4.3.2.	Кардио-церебральные преходящие нарушения мозгового кровообращения (острая сердечная недостаточность, нарушение ритма, кардиогенная церебральная микроэмболия)
7.4.3.3.	Артерио-артериальная атеротромботическая микроэмболия
7.4.4.	Синдромы бассейна внутренней сонной артерии
7.4.4.1.	Синдромы вертебро-базилярного бассейна
7.4.4.2.	Синдром каротидно-вертебрального стеноза
7.4.4.3.	Субклавио-каротидные и анонимо-каротидные синдромы
7.4.5.	Профилактика и лечение транзиторных ишемических атак
7.4.6.	Прогноз при преходящих нарушениях мозгового кровообращения
7.4.7.	МСЭ при преходящих нарушениях мозгового кровообращения
<b>7.5.</b>	<b>Ишемический инсульт</b>
7.5.1.	Эпидемиология инсульта
7.5.1.1.	Факторы риска
7.5.2.	Ишемический инсульт, этиология и факторы риска
7.5.2.1.	Патогенетические механизмы ишемического инсульта
7.5.2.2.	Феномен внутримозгового обкрадывания
7.5.2.3.	Феномен обратного внутримозгового обкрадывания
7.5.2.4.	Феномен обкрадывания позвоночных артерий при закупорке подключичных артерий

7.5.2.5.	Избыточное и недостаточное коллатеральное кровообращение
----------	--

1	2
7.5.2.6.	Феномен невозобновления перфузии мозга после церебральной ишемии
7.5.2.7.	Феномен возобновления мозгового кровообращения на функциональном уровне (зона «полутени» - пенумбра)
7.5.2.8.	Метаболические изменения в очаге ишемии и в зоне «полутени» по соседству
7.5.3.	Клиника тромбоза мозговых артерий
7.5.3.1.	Клиника эмболии мозговых артерий
7.5.3.2.	Клиника нетромботической гемодинамической ишемии
7.5.4.	Топическая диагностика ишемических поражений мозга
7.5.4.1.	Диагностика ишемического инсульта
7.5.4.2.	Инструментальные методы исследования в диагностике ишемического инсульта (УЗДГ, транскраниальная доплерография, дуплексное и триплексное сканирование, КТ, МРТ, церебральная ангиография)
7.5.5.	Лечение ишемического инсульта
7.5.5.1.	Базисная терапия
7.5.5.2.	Дифференцированная терапия
7.5.5.2.1.	Применение средств, улучшающих реологические свойства крови, и антиагрегантов
7.5.5.2.2.	Показания и противопоказания к фибринолитической терапии
7.5.5.2.3.	Показания и противопоказания к применению прямых антикоагулянтов
7.5.5.2.4.	Показания и противопоказания к применению непрямых антикоагулянтов
7.5.5.2.5.	Применение кардиотоников
7.5.5.2.6.	Применение симптоматических средств
7.5.5.2.7.	Лечение сопутствующих заболеваний
7.5.6. *	Профилактика ишемического инсульта
7.5.7.	Трудовая и социальная реабилитация при последствиях ишемического инсульта
7.5.8.	МСЭ при последствиях ишемического инсульта
<b>7.6.</b>	<b>Кровоизлияние в мозг, этиология и факторы риска (геморрагический инсульт)</b>
7.6.1.	Патогенез кровоизлияния в мозг
7.6.1.1.	Патогенез отека мозга и дислокация при внутримозговом кровоизлиянии
7.6.2.	Клиника кровоизлияния

1	2
7.6.2.1	Клиника кровоизлияния в полушария мозга
7.6.2.2	Клиника кровоизлияния в ствол мозга
7.6.2.3.	Клиника кровоизлияния в мозжечок
7.6.2.4.	Клиника кровоизлияния в мозжечок, в мозг с прорывом в желудочки, горметонический синдром
7.6.2.5.	Сочетание гипертонического внутримозгового и нетравматического субарахноидального кровоизлияния

7.6.2.6.	Расстройство витальных функций при кровоизлиянии в мозг
7.6.2.7.	Определение глубины коматозного состояния
7.6.3.	Инструментальные методы исследования в диагностике геморрагического инсульта (Эхо-ЭГ, КТ, МРТ)
7.6.3.1.	Формулирование диагноза кровоизлияния в мозг
7.6.4.	Лечение кровоизлияний в мозг
7.6.4.1.	Базисная терапия
7.6.4.2.	Дифференцированная терапия (антифибринолитики)
7.6.4.3.	Лечение отека мозга при геморрагическом инсульте
7.6.4.4.	Лечение резкого повышения артериального давления
7.6.5.	Показания к хирургическому лечению
7.6.6.	Профилактика геморрагического инсульта
7.6.7.	Трудовая и социальная реабилитация при последствиях кровоизлияний в мозг
7.6.8.	МСЭ при кровоизлиянии в мозг
<b>7.7.</b>	<b>Аневризмы артерий мозга (интракраниальные аневризмы)</b>
7.7.1.	Классификация аневризм
7.7.2.	Этиология аневризм
7.7.3.	Морфология аневризм
7.7.4.	Локализация аневризм
7.7.5.	Клиника разрыва базальных аневризм
7.7.5.1.	Клиника разрыва конвекситальных аневризм
7.7.5.2.	Клиника неразорвавшейся аневризмы субклиноидной кисты внутренней сонной артерии
7.7.5.3.	Клиника неразорвавшейся аневризмы задней соединительной артерии
7.7.5.4.	Клиника неразорвавшейся аневризмы основной артерии
7.7.6.	Интракраниальные артериовенозные аневризмы

1	2
7.7.6.1.	Локализация артериовенозных аневризм
7.7.6.2.	Клиника разрыва артериовенозных аневризм
7.7.6.3.	Клиника неразорвавшейся артериовенозной аневризмы
7.7.6.4.	Синдром каротидно-кавернозного соустья
7.7.7.	Инструментальные методы исследования (ангиография, МРТ-ангиография), дифференциальная диагностика
7.7.8.	Хирургическое лечение субарахноидального кровоизлияния при разрыве интракраниальных артериальных и артериовенозных аневризм
7.7.9.	Фармакотерапия субарахноидального кровоизлияния при разрыве интракраниальных аневризм
<b>7.8.</b>	<b>Нарушение венозного кровообращения головного мозга</b>
7.8.1.	Этиология и патогенез
7.8.2.	Тромбоз вен и тромбофлебиты твердой мозговой оболочки
7.8.3.	Тромбоз поверхностных вен мозга
7.8.4.	Тромбоз глубоких вен мозга
7.8.5.	Синдром окклюзии верхней полой вены

7.8.6.	Застойно-гипоксическая энцефалопатия при заболеваниях легких и сердца
7.8.7.	Дифференциально-диагностические признаки нарушений артериального и венозного кровообращения
7.8.8.	Лечение нарушений интракраниального венозного кровообращения
7.8.9.	Профилактика нарушений интракраниального венозного кровообращения
<b>7.9.</b>	<b>Нарушения кровообращения спинного мозга</b>
7.9.1.	Нарушение кровообращения в спинном мозге, классификация
7.9.2.	Этиология
7.9.3.	Патогенез
7.9.4.	Синдром верхнего сосудистого бассейна
7.9.4.1.	Синдром нижнего сосудистого бассейна
7.9.4.2.	Нарушение кровообращения в спинном мозге при поражении аорты и радикуло-медуллярной артерии
7.9.4.3.	Кровоизлияния в спинном мозге
7.9.4.4.	Преходящие нарушения спинального кровообращения

1	2
7.9.4.5.	Расстройство венозного кровообращения в спинном мозге
7.9.5.	Дифференциальная диагностика при острых расстройствах спинального кровообращения
7.9.6.	Лечение нарушений спинального кровообращения
7.9.7.	Профилактика нарушений спинального кровообращения
	Реабилитация при последствиях расстройств спинального кровообращения
7.9.9.	МСЭ при нарушениях спинального кровообращения

#### Раздел дисциплины 8

### ВЕГЕТАТИВНЫЕ И НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ РАССТРОЙСТВА

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>8.1.</b>	<b>Классификация вегетативных расстройств</b>
<b>8.2.</b>	<b>Центральные (надсегментарные) вегетативные расстройства</b>
8.2.1.	Синдром вегетативной дистонии (психовегетативный синдром)
8.2.1.1.	Этиология и патогенез
8.2.1.1.1.	Вегетативная дистония конституционального генеза
8.2.1.1.2.	Психофизиологическая вегетативная дистония (острая реакция на стресс)

8.2.1.1.3.	Вегетативная дистония при неврозах, посттравматическом стрессовом расстройстве и других психических заболеваниях
8.2.1.1.4.	Вегетативная дистония при эндокринных заболеваниях и в период гормональных перестроек (пубертат, климакс)
8.2.1.1.5.	Вегетативная дистония при соматических заболеваниях
8.2.1.2.	Клиническая картина
8.2.1.2.1.	Гипервентиляционный синдром
8.2.1.2.2.	Нарушения функции сердечно-сосудистой системы
8.2.1.2.3. *	Нарушение функции желудочно-кишечного тракта
8.2.1.2.4.	Нарушение терморегуляции и потоотделения
8.2.1.2.4. 1.	Центральная гипотермия
8.2.1.2.4. 2.	Центральная гипертермия
8.2.1.2.4. 3.	Эссенциальный гипергидроз
8.2.1.3.	Диагностика и дифференциальная диагностика вегетативной дистонии
8.2.1.4.	Дифференцированное лечение вегетативной дистонии
8.2.2.	Вегетативные кризы
8.2.2.1.	Терминология и классификация
8.2.2.2.	Этиология и патогенез

1	2
8.2.2.3.	Клинические проявления
8.2.2.4.	Диагностика и дифференциальная диагностика
8.2.2.5.	Печение
8.2.3.	Нейрогенные обмороки
8.2.3.1.	Классификация
8.2.3.2.	Рефлекторные обмороки
8.2.3.2.1.	Вазодепрессорные (нейрокардиогенные) обмороки
8.2.3.2.2.	Обмороки при гиперчувствительности каротидного синуса и невралгии языко-глоточного нерва
8.2.3.2.3.	Ситуационные (кашлевые, никтурические) обмороки
8.2.3.3.	Арефлекторные обмороки
8.2.3.3.1.	Обмороки при периферической вегетативной недостаточности
8.2.3.3.2.	Арефлекторные обмороки при заболеваниях центральной нервной системы
8.2.3.3.3.	Обмороки при приеме гипотензивных и других лекарственных средств
8.2.3.4.	Обмороки при цереброваскулярных заболеваниях
8.2.3.5.	Кардиогенные обмороки
8.2.3.6.	Психогенные обмороки (гипервентиляционные, истерические)
8.2.3.7.	Диагностика и дифференциальная диагностика обмороков. Обследование пациента с обмороками
8.2.3.8.	Лечение обмороков



8.2.4.	Мигрень и другие формы первичной сосудистой головной боли
8.2.4.1.	Патогенез, тригеминоваскулярная система
8.2.4.2.	Мигрень, классификация, клиника, диагностика, лечение *
8.2.4.3.	Кластерная головная боль, классификация, клиника, диагностика, лечение
8.2.4.4.	Пароксизмальная гемикрания, классификация, клиника, диагностика, лечение
8.2.4.5.	Редкие формы тригеминальных вегетативных невралгий (постоянная гемикрания, гипническая головная боль, SUNCT)
8.2.5.	Вегетативные нарушения при органических заболеваниях ЦНС
8.2.5.1	Вегетативные нарушения при поражении спинного мозга
8.2.5.2.	Вегетативные нарушения при поражении ствола
8.2.5.3	Вегетативные нарушения при поражении гипоталамуса

1	2
8.2.5.4.	Вегетативные нарушения при поражении больших полушарий
8.2.6.	Нейроэндокринно-обменные синдромы
8.2.6.1.	Болезнь Иценко-Кушинга
8.2.6.2.	Акромегалия
8.2.6.3.	Гиперпролактинемия
8.2.6.4.	Гипоталамический гипогонадизм
8.2.6.5.	Гипопитуитаризм
8.2.6.6.	Преждевременное половое созревание
8.2.6.7.	Несахарный диабет
8.2.6.8.	Синдром неадекватной секреции АДГ
8.2.6.9.	Синдром «пустого» турецкого седла
8.2.6.10.	Церебральное ожирение
8.2.6.11.	Липодистрофии, локальные и генерализованные формы
8.2.6.12.	Синдром Морганьи-Стюарда-Мореля
8.2.6.13.	Нервная булимия
8.2.6.14.	Нервная анорексия
8.2.6.15.	Лечение нейроэндокринно-обменных синдромов
<b>8.3.</b>	<b>Периферические вегетативные расстройства</b>
8.3.1.	Синдром периферической вегетативной недостаточности
8.3.1.1.	Этиология и патогенез
8.3.1.2.	Клинические проявления
8.3.1.3.	Диагностика и дифференциальная диагностика периферической вегетативной недостаточности
8.3.1.4.	Лечение периферической вегетативной недостаточности
8.3.2.	Ангиотрофалгические синдромы
8.3.2.1.	Патогенез, классификация
8.3.2.2.	Рефлекторная симпатическая дистрофия (комплексный региональный болевой синдром), классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
8.3.2.3.	Синдром Рейно, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

8.3.2.4.	Эритромелалгия, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
8.3.3.	Синдромы поражения отдельных вегетативных структур
8.3.3.1.	Синдром Горнера (центральный, преганглионарный, постганглионарный), диагностическое значение
8.3.3.2.	Синдром Эйди, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

1	2
8.3.3.3.	Невралгия носоресничного и крылонебного узлов, этиология, клиника, дифференциальная диагностика. лечение
8.3.3.4.	Синдромы поражения боковых рогов спинного мозга на разных уровнях
8.3.3.5.	Вегетативные нарушения при поражении шейного и пояснично-крестцового сплетений
<b>8.4.</b>	<b>Нейрогенные нарушения тазовых функций при различных уровнях поражения нервной системы</b>
8.4.1.	Нарушения мочеиспускания, классификация, этиология и патогенез
8.4.1.1.	Нарушения наполнения мочевого пузыря
8.4.1.2.	Нарушения опорожнения мочевого пузыря
8.4.1.3.	Лечение нейрогенного мочевого пузыря
8.4.2.	Нарушения дефекации
8.4.2.1.	Запоры и недержание кала, каловый завал
8.4.2.2.	Лечение нарушений дефекации
8.4.3.	Сексуальная дисфункция
8.4.3.1.	При органических заболеваниях периферической и центральной нервной системы
8.4.3.2.	При эндокринных и сосудистых заболеваниях, лекарственной терапии
8.4.3.3.	Психогенная
<b>8.5.</b>	<b>Вегетативные нарушения при отдельных заболеваниях</b>
8.5.1.	Вегетативные нарушения при инфекционных заболеваниях (ботулизме, герпесе, ВИЧ-инфекции)
8.5.2.	Вегетативные нарушения при профессиональных заболеваниях
8.6.	Принципы лечения вегетативных нарушений
8.6.1.	Фармакотерапия вегетативных нарушений
8.6.1.1.	Вегетотропные средства
8.6.1.2.	Психотропные средства
8.6.2.	Немедикаментозные методы лечения
8.6.2.1.	Физические методы
8.6.2.2.	Рефлекторные методы
<b>8.7.</b>	<b>Социально-трудовая реабилитация больных</b>
<b>8.8.</b>	<b>Медико-социальная экспертиза</b>

## Раздел дисциплины 9

**НАСЛЕДСТВЕННЫЕ И ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ  
ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>9.1</b>	<b>Теоретические основы клинической генетики</b>
9.1.1.	Современные представления о клинической генетике
9.1.1.1.	Задачи общей и медицинской генетики
9.1.1.2.	Законы наследования
9.1.1.3.	Геном и структура генов. Ген и его аллель. Доминантные и рецессивные гены. Хромосомы
9.1.1.4.	Генотип и фенотип
9.1.1.5.	Мутагенез. Генные и хромосомные мутации. Мутагенные факторы
9.1.1.6.	Методы ДНК-диагностики
9.1.2.	Понятие о наследственных заболеваниях и наследственной предрасположенности
9.1.2.1.	Моногенные, полигенные и мультифакториальные болезни
9.1.2.2.	Типы наследственной передачи: доминантный, рецессивный, сцепленный с полом
9.1.2.3.	Классификация наследственных болезней
9.1.2.4.	Пренатальная диагностика наследственных заболеваний
9.1.2.5.	Понятие о генной терапии
<b>9.2.</b>	<b>Наследственные нейрометаболические заболевания (наследственные болезни обмена с поражением нервной системы)</b>
9.2.1.	Болезни с нарушением обмена липидов
9.2.1.1.	Липидозы (ганглиозидозы, сфингомиелинозы, нейрональные цероидные липофуцинозы, глюкоцереброзидозы)
9.2.1.2.	Лейкодистрофии (метахроматическая, глободноклеточная, суданофильная)
9.2.2.	Болезни с нарушением обмена аминокислот
9.2.2.1.	Фенилкетонурия
9.2.2.2.	Нарушения обмена тирозина (алкаптонурия, гипертирозинемия, тирозинемия)
1	2
9.2.2.3.	Нарушения обмена аминокислот с разветвлённой цепью (болезнь «кленового сиропа», органические ацидемии)
9.2.2.4.	Нарушения обмена жирных кислот (адренолейкодистрофия)
9.2.2.5.	Нарушения транспорта жирных кислот (болезнь Хартнупа, болезнь Лоу)
9.2.2.6.	Нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия)
9.2.2.7.	Нарушение обмена цикла мочевины (аргининемия, цитрулинемия)
9.2.3.	Гликогенозы
9.2.4.	Муколипидозы

9.2.5.	Мукополисахаридозы
9.2.6.	Нарушения обмена пуринов (синдром Леша-Найхана)
9.2.7.	Нарушения обмена меди (болезнь Менкеса, гепатолентикулярная дегенерация)
9.2.8.	Нарушения обмена железа (гемохроматоз)
<b>9.3.</b>	<b>Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы</b>
9.3.1.	Классификация экстрапирамидных расстройств
9.3.2.	Заболевания, протекающие с синдромом паркинсонизма
9.3.2.1.	Классификация паркинсонизма
9.3.2.2.	Болезнь Паркинсона
9.3.2.2.1.	Этиология, патогенез, эпидемиология
9.3.2.2.2.	Клиническая картина
9.3.2.2.3.	Диагностика и дифференциальная диагностика
9.3.2.2.4.	Лечение
9.3.2.3.	Аутосомно-рецессивный ювенильный паркинсонизм
9.3.2.4.	Мультисистемные дегенерации с синдромом паркинсонизма
9.3.2.4.1.	Прогрессирующий надъядерный паралич
9.3.2.4.2.	Мультисистемная атрофия
9.3.2.4.3.	Кортикобазальная дегенерация
9.3.2.4.4.	Лобно-височная деменция с паркинсонизмом
9.3.3.	Заболевания, протекающие с синдромом мышечной дистонии
9.3.3.1.	Классификация мышечной дистонии
9.3.3.2.	Генерализованные формы мышечной дистонии
1	2
9.3.3.2.1.	ДОФА-зависимые дистонии
9.3.3.2.2.	Форма Оппенгейма
9.3.3.3.	Фокальные и сегментарные дистонии
9.3.3.4.	Миоклоническая дистония
9.3.3.5.	Пароксизмальная дистония
9.3.4.	Заболевания, протекающие с синдромом хореи
9.3.4.1.	Классификация хореи
9.3.4.2.	Болезнь Гентингтона
9.3.4.3.	Доброкачественная наследственная хорея
9.3.4.4.	Сенильная хорея
9.3.5.	Эссенциальный тремор
9.3.5.1.	Этиология, патогенез, эпидемиология
9.3.5.2.	Клиническая картина
9.3.5.3.	Диагностика и дифференциальная диагностика
9.3.5.4.	Лечение
9.3.6.	Первичные тики
9.3.6.1.	Классификация, этиология, патогенез, эпидемиология
9.3.6.2.	Синдром Туретта
9.3.6.2.1.	Клиническая картина
9.3.6.2.2.	Диагностика и дифференциальная диагностика
9.3.6.2.3.	Лечение
9.3.7.	Заболевания, протекающие с миоклоническим синдромом

9.3.7.1.	Классификация миоклонии
9.3.7.2.	Эссенциальная миоклония
9.3.7.3.	Прогрессирующая миоклоническая атаксия
9.3.7.4.	Прогрессирующая миоклоническая эпилепсия
9.3.8.	Наследственные нейрометаболические заболевания, проявляющиеся различными экстрапирамидными синдромами
9.3.8.1.	Гепатолентикулярная дегенерация
9.3.8.2.	Болезнь Галлервордена-Шпатца
9.3.8.3.	Семейный кальциноз базальных ганглиев (болезнь Фара)
<b>9.4.</b>	<b>Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением мозжечковой и пирамидной систем</b>
9.4.1.	Классификация наследственных мозжечковых атаксий
9.4.2.	Мозжечковые атаксии с ранним началом
9.4.2.1.	Атаксия Фридрейха

1	2
9.4.2.2.	Атаксия, связанная с недостаточностью витамина Е
9.4.2.3.	X-сцепленная рецессивная спиноцеребеллярная атаксия
9.4.2.4.	Атаксия-телеангиоэктазия
9.4.3.	Мозжечковая атаксия с поздним началом
9.4.3.1.	Аутосомно-доминантные мозжечковые (спиноцеребеллярные) атаксии
9.4.3.2.	Эпизодические мозжечковые атаксии
9.4.3.3.	Идиоматическая мозжечковая дегенерация
9.4.4.	Врожденные (непрогрессирующие) мозжечковые атаксии
9.4.5.	Наследственная спастическая параплегия
<b>9.5.</b>	<b>Болезни двигательных нейронов</b>
9.5.1.	Классификация
9.5.2.	Боковой амиотрофический склероз
9.5.2.1.	Этиология, патогенез, эпидемиология
9.5.2.2.	Клиническая картина
9.5.2.3.	Диагностика и дифференциальная диагностика
9.5.2.4.	Лечение
9.5.3.	Первичный боковой склероз
9.5.4.	Прогрессирующий бульбарный паралич
9.5.5.	Спинальные амиотрофии
9.5.5.1.	Спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана
9.5.5.2.	Спинальная амиотрофия детского возраста
9.5.5.3.	Ювенильная спинальная амиотрофия (Кугельберга-Веландер)
9.5.5.4.	Бульбоспинальная амиотрофия (Кеннеди)
9.5.5.5.	Другие типы спинальных амиотрофий
<b>9.6.</b>	<b>Дегенеративные заболевания с преимущественным нарушением когнитивных функций</b>
9.6.1.	Классификация деменций
9.6.2.	Болезнь Альцгеймера

9.6.3.	Лобно-височные деменции и другие фокальные корковые дегенерации мозга
9.6.4.	Деменция с тельцами Леви
<b>9.7.</b>	<b>Наследственные нейроэктодермальные дисплазии (факоматозы)</b>
9.7.1.	Классификация
9.7.2.	Нейрофиброматоз
9.7.2.1.	Нейрофиброматоз первого типа (болезнь Реклинггаузена)
9.7.2.2.	Нейрофиброматоз второго типа

1	2
9.7.3.	Туберозный склероз
9.7.4.	Болезнь Стерджа-Вебера (энцефалотригеминальный ангиоматоз)
9.7.5.	Болезнь Гиппеля-Линдау (системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз)
9.7.6.	Болезнь Клиппеля-Тренона-Вебера (врожденный ангиоматоз спинного мозга и кожи)
9.8.	Хромосомные болезни человека
9.8.1.	Синдром Дауна
9.8.2.	Синдром Клайнфельтера
9.8.3.	Синдром Шерешевского-Тернера
9.8.4.	Синдром трисомии X
9.8.5.	Синдром ломкой X-хромосомы
<b>9.9</b>	<b>Принципы лечения наследственных и дегенеративных заболеваний</b>
<b>9.10.</b>	<b>Медико-социальная экспертиза при наследственных и дегенеративных заболеваниях ЦНС</b>

## Раздел дисциплины 10

## ТРАВМЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>10.1.</b>	<b>Черепно-мозговая травма</b>
10.1.1.	Эпидемиология, причины, патогенез и патоморфология
10.1.2.	Классификация
10.1.3.	Критерии тяжести черепно-мозговой травмы
10.1.4.	Клинические формы
10.1.4.1.	Легкая ЧМТ
10.1.4.1.1.	Сотрясение головного мозга
10.1.4.1.2.	Ушиб головного мозга легкой степени
10.1.4.2.	Среднетяжелая и тяжелая ЧМТ
10.1.4.2.1.	Ушиб головного мозга средней степени
10.1.4.2.2.	Ушиб головного мозга тяжелой степени
10.1.4.2.3.	Диффузное аксональное повреждение
10.1.3.2.4.	Сдавление головного мозга
10.1.5.	Периоды ЧМТ

10.1.5.1.	Острый
10.1.5.2.	Промежуточный
10.1.5.3.	Отдаленный
10.1.6.	Осложнения ЧМТ
10.1.6.1.	Внутричерепные
10.1.6.2.	Внечерепные (системные)
10.1.7.	Посткоммоционное состояние
10.1.8.	Последствия ЧМТ
10.1.8.1.	Резидуальные
10.1.8.2.	Прогрессирующие
10.1.8.2.1	Гидроцефалия
10.1.8.2.2.	Посттравматический арахноидит
10.1.8.2.3	Хроническая субдуральная гематома
10.1.9.	Диагностика и дифференциальная диагностика ЧМТ
10.1.9.	Особые варианты ЧМТ
10.1.9.1.	ЧМТ при алкогольной интоксикации
10.1.9.2.	Смешанная ЧМТ с повреждением грудной клетки, брюшной полости, позвоночника, конечностей
10.1.10	Лечение ЧМТ

1	2
10.1.10.1.	Лечение ЧМТ в остром периоде
10.1.10.2.	Восстановительная терапия в промежуточном и отдаленном периодах травмы
10.1.10.3.	Социальная и профессиональная реабилитация
10.1.11.	Исход ЧМТ
10.1.12.	Медико-социальная экспертиза
<b>10.2.</b>	<b>Травма спинного мозга и позвоночника</b>
10.2.1.	Причины, патогенез и патоморфология
10.2.2.	Классификация
10.2.3.	Клинические формы травмы спинного мозга
10.2.3.1.	Сотрясение мозга
10.2.3.2.	Ушиб мозга
10.2.3.3.	Размозжение с частичным перерывом спинного мозга
10.2.3.4.	Сдавление спинного мозга
10.2.3.5.	Гематомиелия
10.2.3.6.	Хлыстовая травма
10.2.3.7.	Спинальный шок
10.2.4.	Осложнения
10.2.4.1,	Внутрипозвоночные
10.2.4.1.1.	Инфекционные
10.2.4.1.2.	Неинфекционные
10.2.4.2.	Системные
10.2.5.	Сочетанные повреждения при позвоночно-спинномозговой травме
10.2.6.	Диагностика и дифференциальная диагностика
10.2.7.	Последствия и исход позвоночно-спинномозговой травмы
10.2.8.	Лечение позвоночно-спинномозговой травмы

10.2.8.1.	Лечение в остром периоде
10.2.8.2.	Восстановительная терапия
10.2.8.3.	Социальная и профессиональная реабилитация
10.2.8.4.	Поддерживающая терапия (лечение трофических нарушений, тазовых расстройств)
10.2.9.	Медико-социальная экспертиза
<b>10.3.</b>	<b>Травмы периферической нервной системы</b>
10.3.1.	Эпидемиология, патогенез, патоморфология
10.3.2.	Классификация
10.3.3.	Травмы отдельных нервных структур
10.3.3.1.	Отрыв и другие повреждения спинномозговых корешков

1	2
10.3.3.2.	Поражения плечевого сплетения
10.3.3.3.	Поражения подкрыльцового нерва
10.3.3.4.	Поражение кожно-мышечного нерва плеча
10.3.3.4.	Поражение срединного нерва
10.3.3.6.	Поражение лучевого нерва
10.3.3.7.	Поражение локтевого нерва
10.3.3.8.	Поражение пояснично-крестцового сплетения
10.3.3.9.	Поражение бедренного нерва
10.3.3.10.	Поражение малоберцового нерва
10.3.3.11.	Поражение большеберцового нерва
10.3.4.	Каузалгия и комплексный региональный болевой синдром
10.3.5.	Фантомные синдромы
10.3.6.	Диагностика
10.3.7.	Прогноз и исход
10.3.8.	Лечение и реабилитация
10.3.8.1.	Консервативное лечение
10.3.8.2.	Хирургическое лечение
10.3.9.	Социальная и профессиональная реабилитация
10.3.10.	Медико-социальная экспертиза

## Раздел дисциплины 11

## ОПУХОЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>11.1.</b>	<b>Опухоли головного мозга</b>
11.1.1.	Патоморфология
11.1.2.	Патогенез
11.1.3.	Классификация
11.1.4.	Супратенториальные опухоли
11.1.4.1.	Лобной доли
11.1.4.2.	Височной доли



11.1.4.3.	Теменной доли
11.1.4.4.	Затылочной доли
11.1.4.5.	Опухоли боковых желудочков мозга
11.1.4.6.	Мозолистого тела
11.1.4.7.	Зрительного бугра
11.1.4.8.	Полосатого тела
11.1.4.9.	Опухоли гипофизарно-хиазмальной области
11.1.4.10.	Опухоли шишковидной железы
11.1.4.11.	Опухоли четверохолмия
11.1.4.12.	Оболочечные опухоли
11.1.5.	Субтенториальные опухоли
11.1.5.1.	Опухоли червя мозжечка
11.1.5.2.	Опухоли полушарий мозжечка
11.1.5.3.	Невринома слухового нерва
11.1.5.4.	Опухоли мостомозжечкового угла (боковой цистерны)
11.1.5.5.	Опухоли четвертого желудочка
11.1.5.6.	Опухоли среднего мозга
11.1.5.7.	Опухоли варолиевого моста
11.1.5.8.	Опухоли продолговатого мозга
11.1.6.	Вторичные (метастатические) опухоли
11.1.7.	Диагностика опухолей головного мозга
11.1.7.1.	Инструментальные методы исследования (КТ, МРТ, ПЭТ и др.)
11.1.7.2.	Пункционная биопсия опухоли
11.1.8.	Дифференциальная диагностика
11.1.9.	Лечение
11.1.9.1.	Хирургическое лечение. Показания, противопоказания

1	2
11.1.9.2.	Лучевая терапия
11.1.9.3.	Химиотерапия
11.1.9.4.	Реабилитация
11.1.10	МСЭ при опухолях головного мозга
11.1.11	Диспансеризация
<b>11.2.</b>	<b>Опухоли спинного мозга и периферических нервов</b>
11 2.1.	Опухоли спинного мозга
11.2.1.1.	Патоморфология
11.2.1.2.	Патогенез
11.2.1.3.	Клинико-топическая классификация
11.2.1.4.	Клиника опухолей различного уровня (краниоспинальной области, шейного, грудного, поясничного отделов, конуса спинного мозга, эпиконуса, корешков конского хвоста)
11.2.1.5.	Клиника опухолей поперечной локализации (вертебрально-эпидуральной, эпидуральной, субдуральной, интрамедуллярной)
1 1.2.2.	Опухоли периферических нервов
11.2.2.1.	Невринома

1 1.2.2.2.	Нейрофиброма
11.2.2.3.	Нейробластома
11.2.2.4.	Опухоли вегетативной нервной системы
1 1.2.2.5.	Ганглионеврома (симпатикоцитомы)
11.2.2.6.	Хемодектома (параганглиома)
П.2.2.7.	Неврологическое исследование
11.2.2.8.	Инструментальные методы исследования (спондилография, миелография, ангиография, КТ, МРТ)
11.2.3.	Дифференциальная диагностика
11.2.4.	Лечение
11.2.4.1.	Хирургическое лечение. Показания и противопоказания
1 1.2.4.2.	Консервативное лечение
11.2.5.	Социальная и профессиональная реабилитация
11.2.6.	МСЭ
11.2.7.	Диспансеризация

## Раздел дисциплины 12

## НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В НЕВРОЛОГИИ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>12.1.</b>	<b>Клиника неотложных состояний</b>
12.1.1.	Комы
12.1.1.1.	Деструктивная кома
12.1.1.2.	Дисметаболическая кома
12.1.1.3.	Диагностика коматозных состояний
12.1.2.	Шок
12.1.2.1.	Травматический шок
12.1.2.2.	Анафилактический шок
12.1.2.3.	Токсический шок
12.1.3.	Эпилептический статус
12.1.4.	Миоплегический статус
12.1.5.	Акинетический мутизм
12.1.6.	Синдром внезапного падения
12.1.7.	Каталепсия
12.1.8.	Тетанический статус
12.1.9.	Акинетический криз
12.1.10.	Гипертензионно-гидроцефальный криз
12.1.11.	Гипотонический криз
12.1.12.	Гипертонический криз
12.1.13.	Миастенический криз
12.1.14.	Холинергический криз
12.1.15.	Вегетативные кризы
12.1.16.	Злокачественный нейролептический синдром
12.1.1*	Злокачественная гипертермия
12.1.18.	Диагностика

12.1.19.	На госпитальном этапе
12.1.20.	Определение профиля госпитализируемых больных с неотложным состоянием
12.1.21.	Дифференциальная диагностика
<b>12.2.</b>	<b>Методы интенсивной терапии</b>
12.2.1.	Организационные мероприятия
12.2.1.1.	Организация и оснащение палат интенсивной терапии
12.2.1.2.	Организация и оснащение реанимационного отделения

1	2
12.2.1.3.	Организация и оснащение специализированной бригады скорой помощи
12.2.1.4.	Организация пункта неотложной помощи в поликлинике
12.2.2.	Клинические и лабораторно-инструментальные методы контроля за состоянием больных
12.2.2.1.	Состояние сознания
12.2.2.2.	Состояние нервной системы
12.2.2.3.	Состояние органов дыхания
12.2.2.4.	Состояние сердечно-сосудистой системы
12.2.2.5.	Состояние ЖКТ
12.2.2.6.	Состояние мочевыделительной системы
12.2.2.7.	Состояние водно-электролитного баланса
12.2.3.	Принципы интенсивной терапии
12.2.3.1.	Сочетание этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии неотложных состояний
12.2.3.2.	Комплексность терапии
12.2.3.3.	Индивидуализация терапии
12.2.3.4.	Своевременное применение реанимационных мероприятий
12.2.4.	Интенсивная терапия
12.2.4.1.	Нарушений дыхания
12.2.4.2.	Сердечно-сосудистых нарушений
12.2.4.3.	Нарушений функции почек
12.2.4.4.	Желудочно-кишечных расстройств
12.2.4.5.	Расстройств терморегуляции
12.2.5.	Техника некоторых реанимационных мероприятий
12.2.5.1.	Искусственное дыхание
12.2.5.2.	Непрямой массаж сердца
12.2.5.3.	Дренаж трахеобронхиального дерева
12.2.6.	Патогенетическое лечение неотложных состояний
12.2.6.1.	Коматозных состояний
12.2.6.2.	Шока
12.2.6.3.	Эпилептического статуса
12.2.6.4.	Миоплегического статуса
12.2.6.5.	Акинетического мутизма
12.2.6.6.	Синдрома внезапного падения
12.2.6.7.	Каталепсии
12.2.6.8.	Тетанического статуса
12.2.6.9.	Акинетического криза

12.2.6.10.	Гипертензионно-гидроцефального криза
12.2.6.11.	Гипотонического криза
1	2
12.2.6.12.	Гипертонического криза
12.2.6.13.	Миастенического криза
12.2.6.14.	Холинергического криза
12.2.6.15.	Вегетативного криза
12.2.6.16.	Злокачественного нейролептического синдрома
12.2.6.17.	Злокачественной гипертермии
12.2.7.	Профилактика неотложных состояний

## Раздел дисциплины 13

## ПСИХОНЕВРОЛОГИЯ, СОМАТОНЕВРОЛОГИЯ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>13.1.</b>	<b>Неврозы и неврозоподобные состояния</b>
13.1.1.	Этиология
13.1.2.	Патогенез
13.1.3.	Классификация неврозов
13.1.3.1.	Неврастения
13.1.3.2.	Истерия
13.1.3.3.	Невроз навязчивых состояний
13.1.3.4.	Неврологическая классификация неврозов
13.1.4.	Клиническая картина неврозов
13.1.4.1.	Клиника неврастении
13.1.4.2.	Клиника истерии
13.1.4.3.	Клиника невроза навязчивых состояний
13.1.4.4.	Клиника неврозов с двигательными нарушениями
13.1.5.	Реактивные (психогенные) состояния
13.1.6.	Неврозоподобные состояния
13.1.7.	Диагностика неврозов
13.1.7.1.	Критерии диагноза
13.1.7.2.	Дифференциальная диагностика
13.1.8.	Лечение неврозов
13.1.8.1.	Психотерапия
13.1.8.2.	Фармакотерапия
13.1.8.3.	Рефлексотерапия
13.1.8.4.	Физиотерапия
13.1.8.5.	Санаторно-курортное лечение
13.1.9.	МСЭ
13.1.10	Диспансеризация
13.1.11.	Психопатии и акцентуализация личности
13.1.11.1	Клинические формы психопатий
13.1.11.2.	Вопросы реадaptации
13.1.12.	Сексуальные невротические расстройства
13.1.12.1	Сексуальные расстройства у мужчин

13.1.12.2.	Сексуальные расстройства у женщин
13.1.12.3.	Клинические формы сексуальных расстройств
13.1.12.4.	Лечение и профилактика

1	2
<b>13.2.</b>	<b>Эпилепсия</b>
13.2.1.	Общие данные
13.2.1.1.	Эпидемиология
13.2.2.	Современная классификация
13.2.2.1.	Понятие о болезни
13.2.2.2.	Понятие о синдроме
13.2.2.3.	Понятие о реакции
13.2.3.	Этиологическая классификация
13.2.3.1.	Инфекционно-воспалительная
13.2.3.2.	Перинатальная патология
13.2.3.3.	Сосудистая эпилепсия
13.2.3.4.	Травматическая эпилепсия
13.2.4.	Патогенез эпилепсии
13.2.4.1.	Общие механизмы возникновения заболевания
13.2.4.2.	Нейрофизиологические аспекты
13.2.4.3.	Роль глубинных структур в генезе эпилепсии
13.2.4.4.	Биохимические аспекты
13.2.4.5.	Иммунологические сдвиги и аллергия при эпилепсии
13.2.4.6.	Роль наследственности
13.2.4.7.	Предрасположенность (врожденная, приобретенная)
13.2.4.8.	Гидроцефалические изменения
13.2.5.	Патоморфологическая картина эпилепсии
13.2.6.	Клинические формы припадков
13.2.6.1.	Генерализованные
13.2.6.1.1.	Абсансы
13.2.6.1.2.	Большие эпилепсии
13.2.6.2.	Парциальные припадки
13.2.6.2.1.	Простые
13.2.6.2.2.	Сложные
13.2.6.2.3.	Вторично-генерализованные
13.2.7.	Клинические формы эпилепсии
13.2.7.1.	Первичная генерализованная эпилепсия
13.2.7.2.	Парциальная эпилепсия
13.2.7.3.	Височно-долевая эпилепсия
13.2.7.4.	Джексоновская эпилепсия
13.2.7.5.	Другие формы (лобно-долевая, затылочно- долевая, теменно-долевая)
13.2.8.	Диагностика эпилепсии
13.2.8.1.	Анамнез
13.2.8.2.	Клиническая формула припадков

1	2
13.2.8.3.	ЭЭГ, компьютерная ЭЭГ
13.2.8.4.	Вызванные потенциалы

13.2.8.5.	Люмбальная пункция
13.2.8.6.	Краниография
13.2.8.7.	КТ, МРТ
13.2.8.8.	Дифференциальная диагностика
13.2.9.	Эпилепсия детского возраста
13.2.9.1.	Эписиндром в неонатальном периоде и младенческом возрасте
13.2.9.1.1.	Доброкачественные идиопатические неонатальные судороги
13.2.9.1.2.	Ранняя (неонатальная) миоклоническая энцефалопатия
13.2.9.1.3.	Ранняя эпилептическая энцефалопатия с ЭЭГ-феноменом «супрессия - разряды»
13.2.9.2.	Эпилептический синдром раннего детского возраста
13.2.9.2.1.	Фибрилльные судороги
13.2.9.2.2.	Детский (инфантильный) спазм (синдром Веста)
13.2.9.2.3.	Доброкачественная миоклоническая эпилепсия раннего детского возраста
13.2.9.2.4.	Гтяжелая миоклоническая эпилепсия
13.2.9.2.5.	Миоклоническая эпилепсия (миоклонический статус) в сочетании с непрогрессирующей энцефалопатией
13.2.9.2.6.	Синдром Леннокса-Гасто
13.2.9.2.7.	Миоклонико-астатическая эпилепсия (синдром Дус)
13.2.9.3.	Эпилептические синдромы детского и подросткового возраста
13.2.9.3.1.	Детская абсансная эпилепсия (пикнолепсия)
13.2.9.3.2.	Ювенильная абсансная эпилепсия
13.2.9.3.3.	Миоклоническая эпилепсия
13.2.9.3.4.	Ювенильная миоклоническая эпилепсия (форма Януса)
13.2.9.4.	Эпилепсия с генерализованными тонико-клоническими припадками пробуждения
13.2.9.5.	Доброкачественная эпилепсия с центрo-темпоральными спайками (роландическая эпилепсия)
13.2.9.6.	Докачественная затылочная эпилепсия
13.2.9.7.	Доброкачественная парциальная эпилепсия с аффективной симптоматикой
	2
13.2.9.8.	Приобретенная афазия детского возраста (синдром Ландау-Клеффнера)
13.2.10.	Эпилепсия у женщин
13.2.11.	Эпилепсия у пожилых
13.2.12.	Рефлекторная эпилепсия
13.2.12.1.	Эпилепсия вздрагивания
13.2.12.2.	Музыкагенная эпилепсия
13.2.12.3.	Фотогенная эпилепсия
13.2.13.	Кожевниковская эпилепсия
13.2.14.	Лечение эпилепсии
13.2.14.1.	Монотерапия
13.2.14.2.	Комплексное лечение
13.2.14.3.	Хирургическое лечение
13.2.14.4.	Рефлексотерапия
13.2.15.	Трудовая адаптация

13.2.16.	МСЭ
<b>13.3.</b>	<b>Соматогенные заболевания нервной системы</b>
13.3.1.	Общие вопросы соматоневрологических расстройств
13.3.1.1.	Классификация соматоневрологических синдромов
13.3.1.2.	Патогенез соматоневрологических расстройств
13.3.2.	Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов
13.3.2.1.	Неврологические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
13.3.2.2.	Неврологические синдромы при заболеваниях органов дыхания
13.3.2.3.	Неврологические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
13.3.2.4.	Неврологические синдромы при заболеваниях печени (острая печеночная энцефалопатия, синдром Рейе, хроническая печеночная энцефалопатия)
13.3.2.5.	Неврологические синдромы при заболеваниях поджелудочной железы
13.3.2.6.	Неврологические синдромы при заболеваниях почек (уремическая энцефалопатия, полиневропатия, неврологические осложнения гемодиализа и пересадки мочек)
13.3.3.	Поражения нервной системы при эндокринных заболеваниях
13.3.3.1.	Неврологические синдромы при сахарном диабете (синдромы поражения периферической и центральной нервной системы), патогенез, клиника, лечение
1	2
13.3.3.2.	Неврологические синдромы при инсулиноме
13.3.3.3.	Неврологические синдромы при заболеваниях гипофиза (акромегалия, болезнь Иценко-Кушинга, гипопитуитаризм, синдром неадекватной секреции АДГ)
13.3.3.4.	Неврологические синдромы при заболеваниях щитовидной железы (тиреотоксикоз, гипотиреоз)
13.3.3.5.	Неврологические синдромы при заболеваниях паращитовидных желез (гипер- и гипопаратиреоз)
13.3.3.6.	Неврологические синдромы при заболеваниях надпочечников (аддисонова болезнь, синдром Иценко-Кушинга, гиперальдостеронизм, феохромоцитома)
13.3.3.7.	Неврологические синдромы при заболеваниях половых желез
13.3.4.	Поражение нервной системы при нарушениях питания
13.3.4.1.	Поражение нервной системы при гипо- и гипервитаминозах
13.3.4.2.	Поражение нервной системы при белково-энергетической недостаточности
13.3.5.	Поражение нервной системы при нарушении водно-электролитного баланса
13.3.5.1.	Поражение нервной системы при гипо- и гипернатриемии
13.3.5.2.	Поражение нервной системы при гипо- и гиперкалиемии
13.3.5.3.	Поражение нервной системы при гипо- и гиперкальциемии
13.3.5.4.	Поражение нервной системы при гипо- и гипермагниемии

13.3.6.	Поражение нервной системы при заболеваниях крови
13.3.6.1.	Поражение нервной системы при анемиях
13.3.6.2.	Поражения нервной системы при лейкозах
13.3.6.3.	Поражение нервной системы при геморрагических диатезах
13.3.6.4.	Поражение нервной системы при гаммапатиях и синдроме повышенной вязкости крови
13.3.6.5.	Поражение нервной системы при порфирии
13.3.7.	Поражение нервной системы при заболеваниях соединительной ткани
13.3.7.1	Поражение ЦНС
13.3.7.2.	Поражение периферической нервной системы
1	2
13.3.8.	Поражение нервной системы при паранеопластических синдромах
13.3.9.	Заболевания нервной системы при беременности
13.3.9.1.	Поражение нервной системы при токсикозе беременных (преэклампсия, эклампсия)
13.3.9.2.	Влияние беременности на течение неврологических заболеваний и ведение больных во время беременности
13.3.10.	Поражение нервной системы при алкоголизме
13.3.10.1.	Абстинентный синдром, клинические проявления, диагностика, лечение
13.3.10.2.	Энцефалопатия Гайе-Вернике
13.3.10.3.	Корсаковский синдром
13.3.10.4.	Хроническая алкогольная энцефалопатия, алкогольная деменция
13.3.10.5.	Алкогольная дегенерация мозжечка
<b>13.4.</b>	<b>Поражения нервной системы при воздействии токсических и физических факторов</b>
13.4.1.	Поражение нервной системы при воздействии токсических факторов
13.4.1.1.	Поражение нервной системы при отравлении метиловым спиртом
13.4.1.2.	Поражение нервной системы при отравлении тяжелыми металлами (свинец, таллий, ртуть, мышьяк)
13.4.1.3.	Поражение нервной системы при отравлении барбитуратами и другими психотропными средствами
13.4.1.4.	Поражение нервной системы при отравлении антихолинэстеразными препаратами
13.4.1.5.	Поражение нервной системы при отравлении опиатами
13.4.1.6.	Поражение нервной системы при отравлении салицилатами
13.4.17.	Поражение нервной системы при отравлении угарным газом
13.4.2.	Поражение нервной системы при воздействии физических факторов
13.4.2.1.	Поражение нервной системы при электротравме
13.4.2.2.	Поражение нервной системы при перегревании
13.4.2.3.	Поражение нервной системы при переохлаждении
13.4.2.4.	Лучевое поражение центральной и периферической нервной системы



## Раздел дисциплины 14

**РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ И ДРУГИЕ  
ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦНС**

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>14.1</b>	<b>Классификация демиелинизирующих заболеваний</b>
<b>14.2</b>	<b>Рассеянный склероз</b>
1.14.2.1	Этиология и патогенез
1.14.2.2	Классификация
1.14.2.3.	Клиническая картина
1.14.2.4.	Варианты рассеянного склероза
1.14.2.4.1.	Острый склероз Марбурга
1.14.2.4.2.	Оптикомиелит (болезнь Девика)
1.14.2.4.3.	Диффузный склероз Шильдера
1.14.2.4.4.	Концентрический склероз Балло
1.14.2.5.	Диагностика рассеянного склероза
1.14.2.5.1.	Критерии диагностики рассеянного склероза
1.14.2.5.2.	Данные магнитно-резонансной томографии при рассеянном склерозе
1.14.2.5.3.	Данные исследования цереброспинальной жидкости
1.14.2.5.4.	Исследование вызванных потенциалов в диагностике рассеянного склероза
1.14.2.6.	Дифференциальная диагностика
1.14.2.7.	Клиническое течение и прогноз
1.14.2.8	Лечение
1.14.2.8.1.	Лечение обострений
1.14.2.8.2.	Предупреждение обострений и прогрессирования заболевания
1.14.2.8.3.	Симптоматическая терапия
<b>1.14.3.</b>	<b>Острый рассеянный энцефаломиелит</b>
1.14.3.1.	Этиология и патогенез
1.14.3.2.	Классификация
1.14.3.3.	Клиническая картина
1.14.3.4.	Диагностика
1.14.3.5.	Дифференциальная диагностика
1.14.3.6.	Лечение

1	2
<b>14.4.</b>	<b>Заболевания, характеризующиеся осмотической демиелинизацией</b>
14.4.1.	Центральный понтинный миелолиз
14.4.2.	Экстрапонтинный миелолиз
<b>14.5.</b>	<b>Медико-социальная экспертиза при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях</b>

## Раздел дисциплины 15

ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ И  
АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1	2
<b>15.1.</b>	<b>Детский церебральный паралич</b>
15.1.1	Этиология, патогенез, эпидемиология
15.1.2	Клинические формы
15.1.2.1.	Спастическая диплегия
15.1.2.2.	Гемиплегическая форма
15.1.2.3.	Двойная гемиплегия
15.1.2.4.	Гиперкинетическая форма (двойной атетоз)
15.1.2.5.	Атактическая форма
15.1.2.6.	Атонически-астатическая форма
15.1.3.	Диагностика и дифференциальная диагностика
15.1.4.	Лечение
<b>15.2.</b>	<b>Врожденные аномалии</b>
15.2.1.	Аномалии развития спинного мозга и позвоночника
15.2.1.1,	Спинальный дизрафизм
15.2.1.2.	Миелодисплазии
15.2.1.3.	Диастематомиялия
15.2.1.4.	Синдром Клиппеля-Вейля
15.2.1.5.	Сирингомиялия
15.2.1.5.1	Этиология и патогенез
15.2.1.5.2	Клиническая картина
15.2.1.5.3	Диагностика и дифференциальная диагностика
15.2.1.5.4	Лечение
15.2.2.	Аномалии развития головного мозга и черепа
15.2.2.1.	Краниовертебральные аномалии
15.1.2.1.1	Аномалии Арнольда-Киари
15.2.2.1.1	Аномалия Арнольда-Киари первого типа
.1.	
15.2.2.1.1	Аномалия Арнольда-Киари второго типа
.2	
15.2.2.1.1	Аномалия Арнольда-Киари третьего типа
.3	
15.2.2.1.2	Импрессия
.	
15.2.2.1.3	Платибазия
.	
15.2.2.1.4	Синдром Денди-Уокера
.	

15.2.2.2. Другие аномалии развития головного мозга и черепа	
1	2
15.2.2.2.1.	Анэнцефалия
15.2.2.2.2.	Краниорахишизис
15.2.2.2.3.	Иниэнцефалия
15.2.2.2.4.	Энцефалоцеле
15.2.2.2.5.	Врожденная гидроцефалия
15.2.2.2.6.	Врожденные мальформации мозолистого тела
15.2.2.2.7.	Аринэнцефалия
15.2.2.2.8.	Агирия
15.2.2.2.9.	Микрогирия
15.2.2.2.10	Пахигирия
15.2.2.2.11	Перегородочно-зрительная дисплазия
15.2.2.2.12	Мегалэнцефалия
15.2.2.2.13	Врожденные церебральные кисты
15.2.2.2.14	Голопрозэнцефалия

## II. ФОРМЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов
Общая трудоёмкость дисциплины	<b>576</b>
<b>Аудиторные занятия:</b>	
Лекции	<b>226</b>
Семинары Практические занятия, в т.ч. разбор клинич. случаев	<b>350</b>
<b>Внеаудиторные занятия</b> - самостоятельная работа с литературой, подготовка рефератов	.....

## III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### 1. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Учебно-тематический план цикла общего усовершенствования «НЕВРОЛОГИЯ/ Под ред. В.Н.Штока М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава, 2008.-144 с

### 2. Учебно-методические пособия.

Петрухин А.С., Мухин К.Ю., Глухова Л.Ю. Принципы диагностики и лечения эпилепсии в педиатрической практике// Учебно-методическое пособие для национального проекта «Здоровье» - М., 2009

### 3. Рекомендуемая литература.

#### А. Нормативные документы.

Приказ МЗ и СР от 13 октября 2005 № 633 «Об организации медицинской помощи».

Приказ МЗ и СР от 23 апреля 2009 г. N 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшими послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»

Приказ МЗ и СР от 9 декабря 2008 г. N 705н «Об утверждении порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»

Постановление Правительства РФ от 22 января 2007 г. N 30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности»

Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (с изменениями и дополнениями)

#### **Б. Основная литература.**

Бадалян Л.О. Детская неврология. - М: Медицина, 1984

Петрухин А.С. Неврология детского возраста. - М.: Медицина, 2004

Скоромец А.А., Скоромец Т.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: Руководство для врачей. - 3-е изд., испр и доп.- СПб.: Политехника, 2000.

Петрухин А.С. Эпилептология детского возраста: руководство для врачей - М: Медицина, 2000

Гусев Е.И. и др. Неврологические симптомы, синдромы, симптомокомплексы и болезни: Справочник. - М., 1999.

Гусев Е.И. и др. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии. - М., 2000.

Карлов В.А. Неврология: Руководство для врачей. - М: МИА, 2002.

#### **В. Дополнительная литература.**

Гусев Е.И., Скворцова В.И. Ишемия головного мозга. - М.: Медицина, 2001

Инсульт. Практическое руководство для ведения больных: пер. с английского/под редакцией А.А.Скороца-631

Гехт Б.М., Ильина Н.А. Нервно-мышечные болезни. - М.: Медицина, 1982

Пеллок Д. Маейр Д. Неотложные состояния в детской неврологии. - 1989

Рассеянный склероз под ред. И.А. Завалишина.-М., 2000.

Черепно-мозговая травма: Руководство для врачей/под ред. А.Н. Коновалова, А.А.

Потапова, Л.Б. Лихтермана.

. Эпилепсия. Атлас электро-клинической диагностики. Мухин к.Ю., Петрухин А.С., Глухова Л.Ю. - М., «Альварес Паблишинг», 2004, - 440 с., 314-321

## **IV. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

1. Для проведения занятий курс располагает LCD, ноутбуком, слайд - проектором, видеоманитофоном для демонстрации учебных фильмов.

2. Учебная работа ведется с использованием учебных пособий, методических рекомендаций, учебных таблиц, слайдов. Имеются альбомы для демонстрации ЭЭГ, КТ и МРТ пациентов; учебные видеофильмы.

## **VI. КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ СЛУШАТЕЛЕЙ**

1. Тестовый контроль исходного уровня знаний.
2. Тестовый контроль полученных знаний слушателей.
3. Зачеты (по окончанию учебных циклов) и экзамен (устное собеседование).

#### **Примеры задач.**

1. У мужчины, 55 лет, появились нарушения памяти, дезориентация в окружающем и собственной личности. Болезнь прогрессировала, позже присоединились миоклонус и левосторонний гемипарез. Через 8 мес после появления первых симптомов пациент умер от аспирации. Выберете наиболее вероятное заболевание, которое сопровождается деменцией и миоклонусом.

А. болезнь Альцгеймера

Б. болезнь Крейтцфельда-Якоби

- В. болезнь Паркинсона
- Г. болезнь Геттингтона
- Д. болезнь Пика

Правильный ответ: Б. Болезнь Крейтцфельдта -Якоби - это губчатая энцефалопатия, при которой деменция развивается за несколько месяцев. Причина болезни - накопление в мозге патологических форм белка, устойчивого к протеиназе (прион-протеин). Миоклонии - внезапные произвольные сокращения мышц, сопровождающиеся короткими движениями мышц лица и конечностей. Миоклонии характерны для болезни Крейтцфельдта-Якоби, провоцируются громким звуком. При болезни Гентингтона отмечаются более плавные движения конечностей, которые называются хореей.

2. Больная умственной отсталостью пациентка 29 лет проживает в психоневрологическом диспансере. У нее нарастает расстройство памяти. Диагноз не установлен. При каком из перечисленных заболеваний гистологические изменения мозга взрослого человека сходны с изменениями при трисомии по 21 хромосоме (синдромом Дауна).

- А. болезнь Тей- Сакса
- Б. болезнь Фридрейха
- В. болезнь Пика
- Г. болезнь Паркинсона
- Д. болезнь Альцгеймера

Правильный ответ: Д. Приблизительно у 90% больных с трисомией 21 хромосомы, умерших после 30 лет, при гистологии мозга находят изменения по типу болезни Альцгеймера. Поэтому при изучении наследственной формы этой болезни мутацию искали только в 21 хромосоме. Однако наследственная форма болезни Альцгеймера оказалась связанной с 19 хромосомой, что опровергло предположения ученых.

3. Вы консультируете девочку 2-х лет. Она нормально развивалась до 1 года. После года перестала говорить, избегает тактильного и зрительного контакта. Сидит на стуле и постоянно совершает моющие движения руками. Отмечаются эпизоды задержки дыхания.

- А. Болезнь Альцгеймера
- Б. болезнь Паркинсона
- В. гипотиреоз
- Г. болезнь Геттингтона
- Д. синдром Ретта

Правильный ответ: Д. Синдром Ретта – генетическое заболевание, возникающее при мутации X-хромосомы. Болеют только девочки, т.к. гомозиготное состояние по гену смертельно для мальчиков. Обычно, пренатальное, перинатальное и ранее постнатальное развитие протекает без особенностей. На втором году жизни происходит быстрый регресс приобретенных функций: утрачиваются ранее приобретенные навыки, речь, контакт «глаза в глаза», распадаются целенаправленные движения рук. Появляются стереотипии в руках в виде потирающих движений (в виде «мытья рук»), хлопанья, постукивания. Нередки эпилептические приступы. Специфическое лечение не разработано.

4. У девушки 17 лет развилась деменция средней степени, тремор, ригидность мышц. После назначения L-дофа она стала возбужденной, начали подергиваться конечности. Ее отец умер от заболевания, которое началось после 30 лет и сопровождалось нарастающей деменцией и хореиформными подергиваниями конечностей.

- А. Болезнь Альцгеймера
- Б. болезнь Паркинсона
- В. гипотиреоз
- Г. болезнь Геттингтона
- Д. синдром Ретта

Правильный ответ: Г. Деменцию при болезни Гентингтона отличают апатия и депрессия, могут быть проявления шизофреноподобного синдрома. Подкорковая деменция, как при

болезни Гентингтона, характеризуется нарушением эмоционально-волевой сферы. Для деменции при болезни Альцгеймера характерны корковые синдромы - апраксия, афазия, амнезия.

5. Проводится ЭЭГ 18-летней здоровой девушке. Исследование началось с 5- минутной записи ее сна, когда же она проснулась, то была проведена фотостимуляция. Далее она спокойно лежала с закрытыми глазами в тихой комнате. Какой частоты был основной фон в данный момент над затылочными и теменными областями?

А. 0-3 Гц

Б. 4-7 Гц

В. 8-13 Гц

Г. 14-25 Гц

Д. 26-45 Гц

Ответ В: 8-13 Гц

При закрытых глазах у расслабленного взрослого человека нормой считается появление альфа-ритма с частотой 8-13 Гц по задним отведениям. Альфа-ритм исчезает при открытии глаз, при математических подсчетах или при концентрации. Альфа -ритм появляется в 2 полушариях достаточно симметрично и редуцируется при дремоте.

6. У 4-х летнего мальчика появились частые моргания. Эти движения сохраняются уже 9 мес. Других неврологических нарушений не обнаружено. Ваш диагноз:

А. синдром Туретта

Б. простые тики

В. блефароспазм

Г. болезнь Галлервордена-Шпатца

Д. детский церебральный паралич

Правильный ответ: Б. У мальчика недостаточно критериев для синдрома Туретта - единичные моторные тики в виде моргания, длительностью менее 1 года. Блефароспазм представляет собой вариант фокальной дистонии. При отсутствии каких-либо неврологических нарушений (когнитивных или двигательных) нет оснований подозревать болезнь Галлервордена-Шпатца или ДЦП.

7. Девочка 14 лет наблюдается у вас с диагнозом синдром Туретта с 8 лет. В последнее время тики усилились. Ее интересует прогноз. Вы скажете ей:

А. у большинства пациентов тики усиливаются с возрастом

Б. копропраксия - это частый симптом синдрома Туретта

В. в переходном возрасте тики обычно усиливаются, но во взрослом возрасте происходит улучшение состояния

Г. необходимо провести генетический анализ на синдром Туретта

Д. во взрослом возрасте она будет очень страдать от своего заболевания

Правильный ответ В: в переходном возрасте тики обычно усиливаются, но затем во взрослом возрасте происходит улучшение состояния. У девочки наблюдается типичное обострение переходного возраста. Тяжесть тиков у ребенка не может прогнозировать их выраженность у взрослого. 90% детей с тиками становятся клинически здоровыми взрослыми. Копропраксия редка при синдроме Туретта и ее нет в данном случае. Генетического анализа на синдром Туретта не существует.

8. Что общего у поствоспалительной демиелинизирующей полинейропатии (синдром Гийена-Барре) и хронической воспалительной демиелинизирующей полинейропатии (ХВДП):

А. развитие после бактериальной или вирусной инфекции

Б. положительный эффект кортикостероидов

В. антитела к GM1 в цереброспинальной жидкости

Г. тяжелая инвалидизация из-за аксонального повреждения

Д. рецидивирующе-ремитирующее течение

Правильный ответ: Г. Тяжесть полинейропатии при синдроме Гийена-Барре и при ХВДП нарушает повседневную активность пациентов, иногда приводя к полному обездвиживанию.

9. У пациентки 23-ти лет на протяжении 7 дней прогрессирует слабость ног, кистей, мышц лица и дыхательных мышц. В связи с развитием дыхательной недостаточности, потребовавшей интубации и ИВЛ, пациентку перевели в отделение интенсивной терапии. При ЭНМГ выявлено резкое снижение скоростей проведения импульса по периферическим нервам. Данные изменения характерны для демиелинизации. Какая терапия наиболее эффективна в данном случае?

- А. Кортикостероиды.
- Б. Циклофосфамид.
- В. Плазмаферез.
- Г. Инфузия альбуминов.
- Д. 3,4-диаминопиридин.

Правильный ответ: В. Основное эффективное лечение синдрома Гийена-Барре – плазмаферез. Кортикостероиды не эффективны.

10. Для хронической воспалительной демиелинизирующей полинейропатии (ХВДП) типично:

- А. Развитие парезов и нарушений чувствительности в течение 4-8 недель
- Б. Рецидивы провоцируются интеркуррентными инфекциями или вакцинацией
- В. наиболее распространена у молодых взрослых
- Г. Часто возникает слабость бульбарных мышц и дыхательные расстройства
- Д. Повышены сухожильные рефлексy

Правильный ответ: Б. Новый контакт с чужеродными антигенами может привести к обострению ХВДП.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Научный руководитель,  
профессор

\_\_\_\_\_ К.Ю.Мухин

**Рецензенты:**

- Федин Анатолий Иванович, профессор, зав.кафедрой неврологии ФУВ, д.м.н. ГОУ ВПО РГМУ Росздрава

- Авакян Гагик Норайрович, профессор кафедры неврологии леч/фака, д.м.н. ГОУ ВПО РГМУ Росздрава

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**

по разработке учебно-тематического плана и учебной программы цикла  
дополнительного профессионального образования врачей

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Мухин Константин Юрьевич	Д.м.н., профессор	Зав.кафедрой неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
2.	Алиханов Алихан Амруллахович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
3.	Мальмберг Сергей Александрович	Д.м.н.,	профессор кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
4.	Усачева Елена Леонидовна	Д.м.н.	профессор кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
5.	Меликян Арменак Григорьевич	Д.м.н.	профессор кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
4.	Глухова Лариса Юрьевна	К.м.н	доцент кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
5.	Абрамова Марина Федоровна	К.м.н.	доцент кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
6.	Чадаев Виктор Алексеевич	К.м.н.	доцент кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
7	Холин Алексей Александрович	К.м.н.	доцент кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
8.	Миронов Михаил	К.м.н.	ассистент кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
9.	Тысячина Мария Дмитриевна		ассистент кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ
10.	Пылаева Ольга Анатольевна		ассистент кафедры неврологии и эпилептологии ФУВ	ГОУ ВПО РГМУ