

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.02.2026 13:48:23
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский
университет»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра неврологии и нейрохирургии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
_____ А.А. Ушаков
«09» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств
«НЕВРОЛОГИЯ И НЕЙРОХИРУРГИЯ»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Неврология и нейрохирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от №683 от 26 мая 2020, и с учетом требованиями профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н.

Фонд оценочных средств составлен авторским коллективом сотрудников кафедры неврологии и нейрохирургии:

Гусев Вадим Венальевич - д.м.н., заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии и ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Волкова Лариса Ивановна - д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии и ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Надеждина Маргарита Викторовна - д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии и ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Овсова Ольга Викторовна – к.м.н., доцент кафедры неврологии и нейрохирургии и ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Колотвинов Владимир Сергеевич - к.м.н., доцент кафедры неврологии и нейрохирургии и ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Рецензент:

д.м.н. А.М. Алашеев – заведующий неврологическим отделением для лечения больных ОНМК ГБУЗ СО «СОКБ № 1», главный внештатный невролог УрФО.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии 07.04.2025 г. (протокол № 9/24-25)

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности 31.05.01 «Лечебное дело» 08.04.2024 г., (протокол № 8)

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен Ученым советом лечебно-профилактического факультета 09.04.2025г., (протокол № 4)

Кодификатор по дисциплине «Неврология и нейрохирургия»

Дидактическая единица		Индикаторы достижений			УК, ОПК, ПК	ПС «Врач общей практики» Трудовые функции
№	Наименование	Знать	Уметь	Владеть		
Дисциплинарный модуль 1 - «Общая неврология»						
ДЕ1	Топографическая анатомия нервной системы. Основные неврологические симптомы и синдромы	Анатомическую структуру и морфологическую организацию нервной системы; анатомо-функциональные особенности черепных нервов; основные неврологические симптомы и признаки ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	Определить локализацию патологического процесса; анализировать симптомы и выявляемые признаки при исследовании неврологического статуса ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4	Методикой исследования двигательной, чувствительной сфер, черепных нервов, экстрапирамидной системы, функции мозжечка; дифференциальной диагностикой альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдромов ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4	ОПК-4, ОПК-5	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7) Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код А/02.7)
ДЕ 2	Пирамидный тракт. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.	Строение кортико-спинального пути и его функциональное значение для организации произвольных движений. Синдромокомплекс поражения центрального и периферического мотонейрона. Характеристику синдромов поражения кортико-спинального пути на различных уровнях. Принцип функционирования	Проводить дифференциальную диагностику между центральным и периферическим парезом. Определить уровень поражения кортико-спинального пути. Оценить состояние двигательной сферы ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4	Владеть методикой оценки двигательной сферы ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4		

		<p>рефлекторной дуги, уровни замыкания рефлексов.</p> <p>Особенности регуляции мышечного тонуса.</p> <p>Методику оценки двигательной сферы</p> <p>ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5</p>			
ДЕ 3	<p>Экстрапирамидная система, мозжечок.</p> <p>Строение, симптомы и синдромы поражения.</p>	<p>Основные связи и функции экстрапирамидной системы. Варианты поражения экстрапирамидной системы, классификацию гиперкинезов. Строение и функции мозжечка, симптомы поражения, виды атаксий. Методику оценки функций экстрапирамидной системы и мозжечка</p> <p>ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5</p>	<p>Выявить симптомы поражения экстрапирамидной системы и мозжечка.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику гиперкинезов и атаксий.</p> <p>Оценить функцию экстрапирамидной системы и мозжечка</p> <p>ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4</p>	<p>Владеть методикой оценки функций экстрапирамидной системы и мозжечка</p> <p>ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4</p>	
ДЕ 4	<p>Спинальный мозг, строение, синдромы поражения на разных уровнях. Спинно-мозговые нервы, корешки, сплетения, периферические нервы и симптомы</p>	<p>Строение спинного мозга, анатомическое и функциональное. Симптомы поражения спинного мозга на разных уровнях.</p> <p>Структуру ствола головного мозга. Понятие альтернирующего синдрома. Основные альтернирующие</p>	<p>Выявить симптомы поражения спинного мозга на разных уровнях.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между основными альтернирующими синдромами.</p> <p>Оценить состояние</p>	<p>Владеть методикой оценки двигательной, чувствительной сферы, функций черепных нервов</p> <p>ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4</p>	

	их поражения.	синдромы (Вебера, Фовилля, Гублера, Джексона) ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	двигательной, чувствительной сфер и функцию черепных нервов ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4			
ДЕ 5	Черепные нервы (I-VI пары). Ствол мозга (средний мозг).	Анатомо-функциональные особенности черепных нервов (I-VI пары); систему заднего продольного пучка, Симптомы поражения коркового и стволового центра зрения, окулоцефальный рефлекс ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	Выявить патологию обонятельного, зрительного анализаторов, регуляции зрения, верхней глазничной щели, определить синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди, синдром Парино, Гертвига-Мажанди, Аргайля-Робертсона, верхней глазничной щели и стенки кавернозного синуса ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4	Методикой исследования черепных нервов, дифференциальной диагностикой альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдромов ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4		
ДЕ 6	Черепные нервы (V-XII пары). Ствол мозга (Варолиев мост, продолговатый мозг).	Анатомо-функциональные особенности, симптомы и синдромы поражения черепных нервов (V-XII пары) ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	Выявить патологию мосто-мозжечкового угла, определить тип альтернирующего синдрома; определить тип пареза лицевого и подъязычного нервов (центральный/периферический) ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4	Методика исследования функций V, VII, VIII, IX, X, XI, XII черепных нервов, отоневрологические методы исследования вестибулярной функции. ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4		

ДЕ 7	Кора головного мозга. Синдромы поражения различных долей головного мозга.	Особенности строения коры больших полушарий, первую и вторую сигнальные системы. Современную классификацию полей коры больших полушарий, симптомы поражения различных долей головного мозга. Становление основных навыков нервно-психического развития. Методику оценки высших корковых функций ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	Выявить симптомы поражения различных долей головного мозга. Проводить оценку нервно-психического развития. Оценить высшие корковые функции ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4	Владеть методикой оценки высших корковых функций. Методикой оценки нервно-психического развития. ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4		
ДЕ 8	Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость (ЦСЖ), желудочки мозга, ликворные синдромы. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия. Вегетативная нервная система (ВНС): структура и функция центральных и периферических отделов	Строение и функции оболочек спинного и головного мозга, ликворные синдромы, клинику менингеального и гипертензионного синдромов, гидроцефалии. Строение и функции периферического и центрального отделов симпатической и парасимпатической систем; клиническую картину синдрома вегетативной дистонии; ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	Оценить патологические изменения циркуляции ликвора и разработать план терапевтических (хирургических) методов коррекции. Провести физикальное обследование функций ВНС, осуществить дифференциальную диагностику вегетативных кризов и цефалгий; наметить объем диагностических мероприятий при синдроме вегетативной дистонии. ИД-1опк-4, ИД-2опк-4,	Интерпретацией результатов исследования ЦСЖ. Методами клинического осмотра для выявления вегетативных нарушений, в т.ч. функции тазовых органов; основными врачебными мероприятиями при панических атаках ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4		

			ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-5опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-13опк-4			
ДЕ 9	Методы обследования в неврологии и роль врача в диагностике неврологических заболеваний. Методика неврологического обследования больного. Курация больных и работа над учебной историей болезни.	Деонтологические аспекты в неврологии и нейрохирургии. Права и обязанности врача и пациента. Схему описания неврологического статуса пациента и правила заполнения истории болезни неврологического пациента ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	Выделить неврологические синдромы и провести топическую диагностику поражения нервной системы ИД-1опк-4 ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-9опк-4	Инвазивными и неинвазивными методами исследования нервной системы Техникой неврологического осмотра пациента, владения неврологическим молоточком, камертоном и др. ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-9опк-4		
Дисциплинарный модуль 2 - «Частная неврология»						
ДЕ 10	Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Внутримозговые гематомы. Субарахноидальное кровоизлияние. Аневризмы	Анатомические особенности и физиологию мозгового кровообращения, синдромы поражения сосудистых бассейнов; основные диагностические критерии ишемического инсульта и транзиторной ишемической атаки ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-6, ИД-2опк-6, ИД-3опк-6, ИД-4опк-6	Оказать догоспитальную помощь больным с ОНМК, установить характер, этиопатогенез инсульта, оценить неврологический статус, подобрать индивидуальную тактику лечения ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-15опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7	Алгоритмом диагностики инсульта и индивидуальным подбором мер первичной и вторичной профилактики ОНМК; шкалой NIHSS для оценки тяжести инсульта ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-15опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7, ИД-1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2,	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-5, ПК-9	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7) Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код А/02.7) Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

	сосудов головного мозга.		ИД-1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-1пк-4, ИД-2пк-4, ИД-3пк-4, ИД-1пк-5, ИД-2пк-5, ИД-1пк-9	ИД-6пк-2, ИД-1пк-4, ИД-2пк-4, ИД-3пк-4, ИД-1пк-5, ИД-2пк-5, ИД-1пк-9		(Код: А/03.7)
ДЕ 11	Инфекции нервной системы – острые и хронические формы. Менингиты и энцефалиты. Миелит. Полиомиелит. Поражение центральной и периферической нервной системы при ВИЧ-инфекции	Этиопатогенез, классификацию, клинику и особенности течения и тактики лечения нейроинфекций, неврологических осложнений ВИЧ-инфекции, диагностические возможности методов нейровизуализации, исследования ликвора, нейрофизиологических методов исследования ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5	Провести дифференциальную диагностику различных этиопатогенетических вариантов нейроинфекций, выбрать индивидуальный план тактики диагностики и лечения, профилактики, оценить стадию ВИЧ-инфекции и социальные, деонтологические аспекты ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-1пк-4, ИД-2пк-4, ИД-3пк-4, ИД-1пк-5, ИД-2пк-5	Интерпретировать результаты КТ-, МРТ-исследований, данных СМЖ, вирусологических, серологических и микробиологических исследований ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-1пк-4, ИД-2пк-4, ИД-3пк-4, ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,		

ДЕ 12	<p>Заболевания периферической нервной системы (ПНС). Моно- и полиневриты, полирадикуло-нейропатии, множественные моно-невриты. Туннельные синдромы. Невралгии, в т.ч. тройничного нерва. Ганглиониты. Опоясывающий лишай. Неврит лицевого нерва.</p>	<p>Этиологию, патогенез и меры профилактики заболеваний ПНС, туннельных синдромов, этиопатогенетические подходы к лечению (в т.ч. назначению противовирусной терапии), фармакотерапию при поражении ПНС ИД-5опк-2 ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7</p>	<p>Поставить синдромальный диагноз поражения ПНС, наметить диагностический объем обследования для уточнения диагноза, выбрать терапевтический алгоритм лечения поли- и моно- невротий, невралгий ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5</p>	<p>Методами клинического осмотра при патологии ПНС, постановкой развернутого клинического диагноза, интерпретацией электро-нейромиографических исследований ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5</p>		
ДЕ 13	<p>Пароксизмальные расстройства сознания. Эпилепсия. Эпилептический статус. Синкопальные состояния. Электроэнцефало-графия.</p>	<p>Систему организации помощи больным эпилепсией; этиологию и патогенез пароксизмальных состояний; клинико-фармакологическую характеристику противосудорожных препаратов и рациональный выбор терапии в зависимости от типа эпилептических припадков; тактику оказания помощи при эпилептическом статусе ИД-1опк-5, ИД-2опк-5,</p>	<p>Провести дифференциальную диагностику эпилепсии и других пароксизмальных состояний с помощью клинических и параклинических методик; оценить влияние заболевания на социально-бытовой и профессиональный статус пациента ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4,</p>	<p>Оказать первую помощь пациенту с судорожным припадком; анализом электроэнцефалограммы, полисомнографии с видеомониторингом, КТ- и МРТ-томограмм для диагностики характера пароксизмальных состояний ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4,</p>		

		ИД-3опк-5, ИД-1опк-6, ИД-2опк-6, ИД-3опк-6, ИД-4опк-6 ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7	ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5, ИД-1пк-9	ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5, ИД-1пк-9		
ДЕ 14	Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы. Экстрапирамидные синдромы (паркинсонизм, мышечная дистония, хорей, тики). Хорей Гентингтона. Болезнь двигательного нейрона. Болезнь Альцгеймера. Наследственные спиноцеребеллярные дегенерации	Роль наследственности в развитии дегенеративных заболеваний; патогенез и полиморфизм клиники и дифференциальной диагностики экстрапирамидных заболеваний, болезни мотонейрона, деменции, гиперкинетических синдромов и др. Топическую диагностику основных гиперкинетических синдромов ИД-5опк-2 ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7	Провести опрос пациента (или родственников) для оценки неврологического и нейропсихологического статуса; провести клинико-генеалогический анализ; наметить диагностических методов и подобрать индивидуальные алгоритмы лечения при болезни Паркинсона и других экстрапирамидных синдромах ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,	Диагностическими тестами при синдроме паркинсонизма, шкалами для оценки степени тяжести когнитивных нарушений, алгоритмом развернутого клинического диагноза, согласно международным критериям диагностики болезни Паркинсона, хореи Гентингтона. ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,		

ДЕ 15	Головная боль. Классификация, диагностика, лечение. Сознание и степени его нарушения	Критерии диагностики и алгоритмы лечения цефалгий (мигрени, головной боли напряжения, кластерной головной боли). Определение сознания, градации состояния сознания ИД-5опк-2 ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7	Собрать анамнез у пациента с головной болью, провести дифференциальную диагностику с заболеваниями, протекающими с головной болью (внутричерепные объемные процессы, менингиты, субарахноидальное кровоизлияние), подобрать алгоритм диагностики и лечения ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,	Оценку уровня сознания по шкале комы Глазго, методикой обследования нейрореанимационного больного ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5.		
----------	--	---	--	---	--	--

Дисциплинарный модуль 2 - «Нейрохирургия»

ДЕ 16	Черепно-мозговая (ЧМТ) и спинальная травма. Травма периферической нервной системы (ПНС): нервов и сплетений.	Основы организации помощи больным в зависимости от тяжести ЧМТ; классификацию и патогенез травматического поражения нервной системы; социальные и медико-юридические аспекты травмы нервной	Оценить клиническую картину и степень тяжести травмы нервной системы; провести топическую диагностику травматического поражения; разработать план консервативной терапии и определить	Основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи пациентам с травматическим повреждением головного и спинного мозга, ПНС;	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-5, ПК-9	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7) Проведение обследования пациента с целью установления
----------	---	---	---	---	--	--

		<p>системы и ее последствий; принципы диспансеризации, реабилитации и оценке трудоспособности пациентов с травмой нервной системы ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-6, ИД-2опк-6, ИД-3опк-6, ИД-4опк-6 ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7</p>	<p>показания к хирургическому лечению травм ЦНС и ПНС ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5, ИД-1пк-9</p>	<p>алгоритмом клинического и неврологического осмотра при травматических повреждениях нервной системы; выявлением жизненно- угрожающих нарушений ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5, ИД-1пк-9</p>	<p>диагноза (Код А/02.7) Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Код: А/03.7)</p>
ДЕ 17	<p>Сосудистая нейрохирургия в профилактике и в острый период ОНМК, в т.ч. при САК. Аневризмы сосудов головного мозга. Сосудистые мальформации.</p>	<p>Принципы и типы оперативных вмешательств при ишемии и кровоизлияниях в мозг, аневризме головного мозга, стенотических процессах в брахецефальных сосудах ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-6, ИД-2опк-6, ИД-3опк-6, ИД-4опк-6 ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7</p>	<p>Определить показания для направления на нейрохирургическое вмешательство при острых и хронических цереброваскулярных заболеваниях и аномалиях сосудов головного мозга; разработать план диагностических и лечебных мероприятий при вазоспазме на фоне САК. ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4,</p>	<p>Интерпретацией результатов УЗДГ, КТ-, МРТ-ангиографии и ангиограмм по выявлению стенотических поражений брахецефальных сосудов, аневризм, артериовенозных мальформаций ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,</p>	

			ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5, ИД-1пк-9	ИД-1пк-9		
ДЕ 18	Опухоли головного и спинного мозга. Абсцесс головного мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс.	Основы организации нейроонкологичес-кой помощи; принципы и типы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при опухолевых процессах нервной системы Этиопатогенез абсцессов головного и спинного мозга; типы оперативных вмешательств при гнойных очаговых процессах в ЦНС и позвоночнике; клинико- фармакологическую характеристику и оптимальный выбор антибиотиков ИД-5опк-2 ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7	Провести топическую диагностику опухолевого поражения нервной системы; наметить объем дополнительных методов обследования для выявления первичного очага опухолевого процесса; обосновать показания для нейрохирургического лечения, лучевой и химиотерапии. Провести дифференциальную диагностику болей в спине при гнойно- воспалительных процессах позвоночника и спинного мозга; и топическую диагностику абсцессов головного и спинного мозга; определить показания для хирургического лечения; ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4,	Методами общеклинического и неврологического осмотра пациентов с нейроонкологически-ми процессами, методиками оказания помощи при неотложных, жизнеугрожающих осложнения при онкопатологии нервной системы Методико клинического и неврологического осмотра пациента с объемными гнойными процессами ЦНС; интерпретацией результатов лабораторных исследований (ОАК, ликвор) и методов нейровизуализации; основными лечебными подходами по купированию гнойно-инфекционных процессов ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4,		

			ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,	ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,		
ДЕ 19	Неврологические проявления дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника. Хирургическое лечение болевых синдромов: вертеброгенной патологии, заболеваниях ПНС, туннельных синдромов, невралгии тройничного нерва и др.	Этиопатогенез болевых синдромов; варианты оперативных вмешательств при нейрохирургических заболеваниях с болевыми синдромами; подходы к фармакотерапии нейропатических болевых синдромов; организацию диспансеризации и реабилитации в послеоперационном периоде ИД-5опк-2 ИД-1опк-5, ИД-2опк-5, ИД-3опк-5, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7	Выделить основные неврологические болевые синдромы и показания для оперативного вмешательства; наметить объем диагностических методов для уточнения причины болевых синдромов и план консервативной терапии; определить степень утраты трудоспособности при болевых синдромах и в послеоперационном периоде ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,	Особенностями клинического и неврологического осмотра при болевых синдромах; основными лечебными подходами по купированию болевых синдромов; оценкой эффективности лечения с использованием визуально-аналоговой шкалы ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-4опк-4, ИД-6опк-4, ИД-7опк-4, ИД-8опк-4, ИД-9опк-4, ИД-10опк-4, ИД-13опк-4, ИД-14опк-4, ИД-1опк-7, ИД-2опк-7, ИД-3опк-7, ИД-4опк-7 ИД-1пк-5, ИД-2пк-5,		

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы экзаменационных билетов

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1.	Нервные волокна, нервные клетки, клетки глии. Морфология, функция, патология.	ОПК-4, ОПК-5
2.	Сегментарный аппарат спинного мозга (серое вещество). Спинальные центры и симптомы их поражения.	ОПК-4, ОПК-5
3.	Проводящие пути спинного мозга (белое вещество). Состав передних, боковых и задних канатиков. Симптомы поражения двигательных и чувствительных путей спинного мозга.	ОПК-4, ОПК-5
4.	Синдромы полного и половинного поперечного поражения спинного мозга на разных уровнях.	ОПК-4, ОПК-5
5.	Продолговатый мозг. Ядра черепных нервов. Симптомы поражения этих нервов. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.	ОПК-4, ОПК-5
6.	Варолиев мост. Ядра черепных нервов. Вестибуло-слуховой и лицевые нервы, симптомы их поражения на разных уровнях.	ОПК-4, ОПК-5
7.	Средний мозг. Ядра черепных нервов и экстрапирамидные образования. Симптомы их поражения.	ОПК-4, ОПК-5
8.	Альтернирующие синдромы ствола головного мозга (на уровне среднего мозга, варолиева моста и продолговатого мозга).	ОПК-4, ОПК-5
9.	Задний продольный пучок, симптомы поражения на уровне среднего мозга. Кортикальный центр зрения, симптомы поражения и раздражения.	ОПК-4, ОПК-5
10.	Тройничный нерв. Ядра. Область иннервации, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
11.	Глазодвигательный, блоковой и отводящий нервы. Ядра, ход нервов, функции, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
12.	Лицевой нерв, центральный и периферический парез, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
13.	Синдромы верхней глазничной щели. Синдром стенки кавернозного синуса.	ОПК-4, ОПК-5
14.	Мосто-мозжечковый угол. Симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
15.	Зрительный нерв, зрительный анализатор (пути, подкорковые зрительные центры, зрительная кора). Симптомы поражения на разных уровнях. Кортикальный центр, симптомы раздражения и поражения.	ОПК-4, ОПК-5

16.	Мозжечок, спинно - мозжечковые пути (Флексига и Говерса), ножки мозжечка. Симптомы поражения червя и полушария мозжечка.	ОПК-4, ОПК-5
17.	Подкорковые узлы (стриарная система), зрительный бугор, синдромы поражения, виды гиперкинезов.	ОПК-4, ОПК-5
18.	Подкорковые узлы (паллидарная система). Синдром паркинсонизма.	ОПК-4, ОПК-5
19.	Внутренняя капсула, состав передней, задней ножек и колена внутренней капсулы. Симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
20.	Обонятельный анализатор, пути, симптомы поражения. Коровый центр, симптомы поражения и раздражения.	ОПК-4, ОПК-5
21.	Вегетативная нервная система. Симпатическая и парасимпатическая системы. Структура, центры, функции.	ОПК-4, ОПК-5
22.	Сегментарные центры (спинной мозг, ствол головного мозга) и волокна вегетативной нервной системы. Симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
23.	Надсегментарные центры вегетативной нервной системы. Лимбико-ретикулярный комплекс. Гипоталамус. Основные функции, симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
24.	Кора головного мозга. Цитоархитектоника. Синтез – анализаторы движения, чувствительности слуха, зрения, обоняния и вкуса. Симптомы поражения и раздражения.	ОПК-4, ОПК-5
25.	Функциональная асимметрия полушарий головного мозга. Симптомокомплексы поражения правого полушария головного мозга у правшей.	ОПК-4, ОПК-5
26.	II сигнальная система. Центры высших корковых функций: речи, письма, чтения, гнозиса, праксиса. Симптомы поражения.	ОПК-4, ОПК-5
27.	Оболочки спинного и головного мозга. Образование, циркуляция и всасывание ликвора. Менингеальные и ликворные синдромы.	ОПК-4, ОПК-5
28.	Кровоснабжение головного мозга по системе сонных артерий. Синдромы ишемии в системе сонных артерий (передней, средней мозговой, передней ворсинчатой артерий).	ОПК-4, ОПК-5
29.	Кровоснабжение головного мозга по системе позвоночных артерий. Синдромы ишемии в системе позвоночных артерий (задней нижней мозжечковой артерии, основной и ее ветвей, задней мозговой артерии).	ОПК-4, ОПК-5
30.	Невропатия лицевого нерва. Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
31.	Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
32.	Полиневропатии. Этиология. Диабетическая, алкогольная полинейропатии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5

33.	Патофизиология болевых синдромов, клинические особенности, патогенетическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
34.	Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром ГийенаБарре). Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
35.	Клещевой энцефалит. Этиология, пути заражения, патогенез, классификация и клиника острых форм клещевого энцефалита. Лечение, серопрфилактика и вакцинация.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
36.	Хронический клещевой энцефалит, варианты течения и клинические формы, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
37.	НейроВИЧ. Этиология, патогенез. Первичные поражения ЦНС при ВИЧ-инфекции (асептический серозный менингит, комплекс СПИД-деменция, вакуолярная миелопатия).	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
38.	НейроВИЧ. Этиология, патогенез. Первичные поражения периферической нервной системы при ВИЧ-инфекции (невропатия лицевого нерва, дистальная симметричная нейропатия, множественные невриты черепных нервов).	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
39.	НейроВИЧ. Этиология, патогенез, клиника и лечение вторичных заболеваний нервной системы при ВИЧ-инфекции	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
40.	Менингиты: гнойный, серозный, туберкулезный. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
41.	Эпилепсия. Этиология и патогенез. Классификация эпилепсии. ЭЭГ в диагностике эпилепсии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-5
42.	Эпилепсия. Классификация эпилептических припадков, клинические проявления. Медикаментозное лечение (принципы, основные группы лекарственных препаратов с учетом формы эпилепсии и типа припадков).	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-5
43.	Хроническая ишемия мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника, степени тяжести, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
44.	Факторы риска инсульта. Меры первичной профилактики инсульта.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-9
45.	Транзиторная ишемическая атака. Классификация. Диагностика, тактика ведения и лечения. Вторичная профилактика инсульта.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
46.	Внутричерепная гематома. Классификация. Этиология, клиника и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
47.	Ишемический инсульт. Патогенетические варианты. Этиология, патогенез, клиника и лечение. Эндovasкулярные технологии лечения.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
48.	Синдром вегетативной дистонии. Клинические формы. Симпатоадреналовые и вагоинсулярные кризы. Этиология, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5

49.	Миастения. Патогенез, Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
50.	Рассеянный склероз. Патогенез, клинические формы, варианты течения, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
51.	Прогрессирующие мышечные дистрофии (форма Дюшенна, Эрба, ЛандузиДежерина). Тип наследования, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
52.	Спинальные и невральные амиотрофии. Типы наследования, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
53.	Наследственные атаксии и спастические параплегии. Типы наследования, патогенез, клиника и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
54.	Сирингомиелия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. 55. Невропатии периферических нервов верхней конечности (лучевого, локтевого, срединного). Этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
55.	Невропатии периферических нервов нижней конечности (седалищного, малоберцового, большеберцового). Этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
56.	Опоясывающий лишай. Постгерпетическая невралгия. Этиология, патогенез и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
57.	Деменции. Классификация. Сосудистая деменция. Болезнь Альцгеймера. Диагностика. Нейропсихологические тесты. Лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
58.	Вентрикулопункция, показания. Контрастная вентрикулография. Длительный дренаж желудочков мозга.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
59.	Методы функциональной диагностики в неврологии (эххоэнцефалоскопия, электроэнцефалография, электронейромиография, вызванные потенциалы, ультразвуковая доплерография). Принцип методов. Показания к применению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
60.	Методы лучевой диагностики в неврологии (компьютерная, магниторезонансная и позитронно-эмиссионная томографии, ангиография). Показания. Принципы методов.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
61.	Классификация опухолей головного мозга по гистологической структуре и локализации. Общемозговые симптомы при опухолях головного мозга.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
62.	Дислокационные синдромы. Этиология, патогенез, клиника. Тактика лечения.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
63.	Опухоли больших полушарий (лобной и теменной долей) головного мозга. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5

64.	Опухоли больших полушарий (височной и затылочной долей) головного мозга. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
65.	Опухоли гипофизарно-гипоталамической области. Аденомы гипофиза. Клиника, диагностика и хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
66.	Опухоли гипофизарно-гипоталамической области. Краниофарингеома. Клиника, диагностика и хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
67.	Опухоли мозжечка и мосто-мозжечкового угла (невринома VIII ЧН.). Клиника, диагностика и хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
68.	Опухоли ствола головного мозга. Клиника, диагностика и хирургическое лечение. 70. Экстремедуллярные опухоли спинного мозга. Клиника (стадии), диагностика и хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5,
69.	Интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
70.	Абсцессы головного мозга. Этиология, клиника, диагностика и хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-9
71.	Классификация черепно-мозговой травмы. Показания к консервативному и хирургическому лечению.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-5
72.	Сотрясение и ушибы головного мозга. Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
73.	Травматические внутричерепные (субдуральные и эпидуральные) гематомы. Патогенез, клиника, диагностика и хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-5
74.	Травма позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника, диагностика, хирургическое и восстановительное лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-5, ПК-9
75.	Эпилептический статус. Этиология, патогенез, лечение. Помощь при эпилептическом припадке. Хирургическое лечение очаговой эпилепсии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-2, ПК-5
76.	Гидроцефалия. Классификация. Патогенез, клиника, методы диагностики и лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
77.	Принципы стереотаксической нейрохирургии. Стереотаксическая хирургия паркинсонизма и эпилепсии.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
78.	Остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника. Рефлекторные (мышечно-тонические) и компрессионные (радикулопатия L5, S1, синдром компрессии корешков конского хвоста) синдромы. Этиология, клиника, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5

79.	Остеохондроз шейного отдела позвоночника. Рефлекторные и компрессионные синдромы. Цервикальная миелопатия. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
80.	Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, клиника и лечение. Хирургические и эндоваскулярные технологии лечения.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
81.	Артериальные аневризмы и артерио-венозные мальформации головного мозга. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
82.	Каротидно-кавернозное соустье. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
83.	Туннельные мононевропатии (синдром запястного канала, синдром тарзального канала). Этиология, клиника, консервативное и хирургическое лечение.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
84.	Плексопатии (верхний паралич Дюшенна-Эрба и нижний паралич ДежеринаКлюмпке). Этиология, клиника, лечение. Принципы хирургического лечения.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
85.	Нарушение сознания. Классификация, патогенез, диагностика, тактика ведения на догоспитальном этапе.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
86.	Пренатальная диагностика, виды процедур, показания и сроки проведения	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
87.	Врожденные пороки развития (ВПР), определение, классификация с примерами. Мониторинг ВПР в Свердловской области и РФ. Международные мониторинговые системы.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5

Экзаменационный билет включает три вопроса:

1 вопрос – топическая диагностика;

2 вопрос – неврология;

3 вопрос – нейрохирургия.

2.2. Практические навыки

Чувствительность

1. Проверить все варианты периферического типа нарушений глубокой и поверхностной чувствительности на руках.

2. Проверить поверхностную и глубокую чувствительность при наличии спинального проводникового типа нарушения чувствительности.

3. Проверить поверхностную и глубокую чувствительность при наличии церебрального проводникового типа нарушения чувствительности.

4. Как проверить стереогноз. Чем отличается первичный астереогноз от вторичного.

5. Проверить поверхностную болевую и температурную чувствительность. Что такое сегментарный диссоциированный тип нарушения чувствительности.

6. Проверить поверхностную болевую и температурную чувствительность. Правила и последовательность проверки для выявления типов нарушения чувствительности.

7. Проверить мышечно-суставное чувство в руках.

8. Как выявить и отличить сенситивную атаксию.

Двигательная сфера

1. Проверить силу мышц по 5 балльной системе.
2. Провести пробы на скрытый парез.
3. Проверить мышечный тонус в руках. Как может изменяться мышечный тонус в зависимости от характера пареза.
4. Проверить все мозжечковые пробы.
5. Проверить рефлексы с рук. Как изменяются рефлексы в зависимости от характера пареза.
6. Проверить брюшные рефлексы. Дуги их замыкания. О чем свидетельствует их изменение.
7. Проверить рефлексы с ног. Дуги их замыкания. Как изменяются рефлексы в зависимости от характера пареза.
8. Патологические симптомы с ног. О чем свидетельствует их появление.
9. Симптомы орального автоматизма. О чем свидетельствует их появление.
10. Проверить координаторные пробы. Виды атаксии – сенситивная, корковая, мозжечковая, их отличия.

Черепные нервы

1. Проверить функцию обонятельного нерва и обонятельного анализатора.
2. Проверить функцию зрительного нерва.
3. Проверить поля зрения. Виды гемианопсии.
4. Проверить функцию глазодвигательного нерва.
5. Проверить функцию блокового нерва.
6. Проверить функцию отводящего нерва.
7. Проверить функцию лицевого нерва. Чем отличаются клинические признаки центрального и периферического пареза лицевого нерва.
8. Проверить функцию вестибуло-кохлеарного нерва. Особенности вестибулярного синдрома.
9. Проверить функцию тройничного нерва.
10. Проверить функцию языкоглоточного нерва.
11. Как отличить бульбарный от псевдобульбарного синдрома? О чем они свидетельствуют.
12. Проверить функцию блуждающего нерва.
13. Проверить функцию добавочного нерва.
14. Проверить функцию подъязычного нерва. Чем отличаются клинические признаки центрального и периферического пареза подъязычного нерва.
15. Проверить роговичный и конъюнктивальный рефлексы. О чем свидетельствует их снижение. Дуга замыкания.
16. Проверить чувствительность на лице. Варианты нарушений чувствительности и особенности ее проверки.

2.3. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий.

Раздел 1 «Общая неврология»

1. Где располагается четвертый желудочек?
 1. на уровне гипоталамуса и среднего мозга
 2. на уровне моста и продолговатого мозга
 3. в шейном отделе спинного мозга
 4. в полушариях головного мозга
 5. на уровне среднего мозга и моста

2. Окуломоторная офтальмоплегия справа, хорео-атетоз слева, интенционное дрожание слева. Где очаг? Что поражено? Назовите синдром.
 - 1) очаг в среднем мозге. Поражены глазодвигательный нерв справа, пути от мозжечка к красному ядру. Альтернирующий синдром покрышки среднего моста Бенедикта.
 - 2) очаг в мосту. Поражено основание верхних отделов моста. Альтернирующий синдром Фовилля.
 - 3) очаг в среднем мозге. Двусторонняя офтальмоплегия, мозжечковые и пирамидные нарушения. Синдром Нотнагеля. Чаще возникает при опухолях шишковидной железы.
 - 4) очаг в продолговатом мозге. Поражены симпатические волокна справа, вестибуломозжечковые образования слева. Синдром Валленберга - Захарченко.
 - 5) очаг в среднем мозге. Поражены – глазодвигательный нерв справа, пирамидные пути слева. Синдром Вебера.

3. Справа: периферический парез мимических мышц, снижение слуха, сухость глаза, отсутствие вкуса на сладкое в передних 2/3 языка, сухость во рту. Где очаг?
 - 1) в средних отделах моста слева.
 - 2) в лицевом канале справа.
 - 3) в мосто-мозжечковом углу справа.
 - 4) в варолиевом мосту справа
 - 5) в мостомозжечковом углу слева

4. Где располагаются центры симпатической части вегетативной нервной системы?
 - 1) в среднем мозге
 - 2) в продолговатом мозге
 - 3) в боковых рогах грудного и верхне-поясничного отделов спинного мозга
 - 4) в сакральных отделах
 - 5) верно 1 и 2

5. Как можно определить судороги, возникающие у больного в коматозном состоянии и проявляющиеся тоническим напряжением мышц-разгибателей конечностей?
 - 1) Эпилептиформные
 - 2) горметонические
 - 3) Децеребрационная ригидность
 - 4) Истерия
 - 5) Тетания

6. Какие мышцы иннервируются добавочным нервом?
 - 1) грудино-ключично-сосцевидные мышцы
 - 2) трапециевидная
 - 3) большая грудная
 - 4) верно 1 и 2
 - 5) мышца поднимающая лопатку

7. Для псевдобульбарного синдрома при хронической недостаточности мозгового

кровообращения не характерно наличие:

- 1) дизартрии
- 2) дисфонии
- 3) дисфагии
- 4) фибрилляции языка
- 5) симптомов орального автоматизма

8. Первичный астереогноз встречается при поражении:

- 1) лобной доли доминантного по речи полушария
- 2) височной доли субдоминантного по речи полушария
- 3) угловой извилины теменной доли доминантного по речи полушария
- 4) угловой извилины теменной доли субдоминантного по речи полушария
- 5) лобной доли субдоминантного по речи полушария.

9. В составе средних ножек мозжечка проходит:

- 1) путь Говерса
- 2) путь Флексига
- 3) спино-таламический путь
- 4) лобно-мосто-мозжечковый путь
- 5) рубро-спинальный путь.

10. Моторная афазия наблюдается при поражении:

- 1) верхней лобной извилины слева у правшей
- 2) средней лобной извилины справа у правшей
- 3) нижней лобной извилины слева у правшей
- 4) верхней височной извилины слева у правшей
- 5) нижней лобной извилины справа у правшей.

Раздел 2 «Частная неврология»

1. Для первичного поражения головного и спинного мозга при СПИДе характерно:

- 1) саркома Капоши
- 2) криптококковый менингит
- 3) миопатия
- 4) лимфома ЦНС
- 5) острый серозный рецидивирующий менингит

2. Какие симптомы характерны для дискогенной радикулопатии:

- 1) анталгическая поза
- 2) боли в поясничной области с иррадиацией по соответствующей корешковой зоне
- 3) сглаженность поясничного лордоза
- 4) симптом Ласега
- 5) все перечисленное верно.

3. Показания для оперативного лечения острой дискогенной радикулопатии на пояснично-крестцовом уровне являются

- 1) длительность заболевания более 12 мес.
- 2) компрессия корешков конского хвоста
- 3) возраст пациента моложе 40 лет
- 4) ограничение движений в поясничном отделе позвоночника
- 5) корешковый болевой синдром менее 1 месяца.

4. Инфильтративный рост опухолей не характерен для
- 1) мультиформной глиобластомы
 - 2) астроцитомы
 - 3) медуллобластомы
 - 4) верно 1, 2, 3
 - 5) опухолей оболочек головного мозга.
5. Какие из симптомов не характерны для внутримозговых опухолей полушарий головного мозга
- 1) общемозговые симптомы
 - 2) очаговые симптомы в зависимости от локализации опухоли
 - 3) сегментарные диссоциированные расстройства чувствительности
 - 4) дислокационные синдромы
 - 5) верно 1, 2, 4
6. Принципы лечения геморрагического инсульта:
- 1) декомпрессивная трепанация черепа, седация
 - 2) инфузионная терапия в повышенном объёме, антикоагулянты и дезагреганты
 - 3) противосудорожная терапия, седация
 - 4) контроль артериального давления, лечение отёка мозга, гемостаз.
 - 5) дезинтоксикация, антибактериальная терапия
7. Нарастание мидриаза на стороне эпидуральной гематомы и гемипареза на другой стороне обусловлено:
- 1 Асимметричной гидроцефалией
 - 2 Сдавлением моторной области
 - 3 Ущемлением ствола в затылочном отверстии
 - 4 Придавливанием ножки мозга к мозжечковому намету
 - 5 Верно 1 и 2
8. Клиника спинальной формы полиомиелита не включает:
- 1) патологические пирамидные симптомы;
 - 2) мышечную гипотонию;
 - 3) фебрильные подергивания в мышцах;
 - 4) угасание рефлексов;
 - 5) гипотрофию мышц.
9. Боли в области затылка справа, пошатывание вправо в позе Ромберга, справа гипотония и нарушение координации. Крупноразмашистый тонический нистагм вправо. Периодическая рвота. Что поражено?
- 1) Вестибулярные ядра слева.
 - 2) Позвоночная артерия и ее сплетение справа.
 - 3) Мозжечок справа с воздействием на ствол и 4-й желудочек.
 - 4) Область правого мостомозжечкового угла.
 - 5) Продолговатый мозг справа.
10. Укажите варианты субтенториального вклинения:
- 1) Мозжечковый конус вклинения и мозжечково-тенториальное вклинение
 - 2) Боковое смещение под большой серповидный отросток
 - 3) аксиальное смещение, височно-тенториальное вклинение
 - 4) верно 2 и 3
 - 5) ни одно из выше указанных

Раздел 3 «Нейрохирургия»

1. Хирургическое лечение геморрагического инсульта показано при:
 - 1) острым развитии гемипареза
 - 2) субарахноидальном кровоизлиянии
 - 3) формировании наружной внутримозговой гематомы с дислокационным синдромом
 - 4) острым нарушении речи
 - 5) эпилептических припадках.

2. Осложнение черепно-мозговой травмы кровоизлиянием в желудочки мозга характеризуется появлением:
 - 1) плавающего зрака
 - 2) горметонического синдрома
 - 3) психическими нарушениями
 - 4) нарушением сознания
 - 5) двусторонними пирамидными симптомами.

3. Безусловным клиническим признаком перелома основания черепа является:
 - 1) кровотечение из уха
 - 2) ликворея из уха
 - 3) кровянистый ликвор
 - 4) кровотечение из носа
 - 5) кровоподтеки на лице

4. Назовите особенности мультиформных глиобластом:
 - 1) Внутримозговые, злокачественные, инфильтративные, быстро растущие опухоли
 - 2) Доброкачественные, внутримозговые, инфильтративные, быстро растущие опухоли
 - 3) Доброкачественные опухоли, обычно связанные со стенками желудочков, чаще в виде узла
в 4-м, реже в боковых желудочках
 - 4) Опухоли, развивающиеся из элементов шишковидной железы
 - 5) Доброкачественные инкапсулированные опухоли корешков черепных нервов.

5. Назовите топические варианты супратенториальных опухолей:
 - 1) Опухоли: мозжечка, мосто-мозжечкового угла, 4-го желудочка, ствола, невринома слухового нерва
 - 2) Парасагитальные опухоли, опухоли больших полушарий, боковых желудочков
 - 3) Опухоли мозжечка, мозжечкового намента
 - 4) Опухоли продолговатого мозга
 - 5) Невринома слухового нерва

6. Какие из симптомов не характерны для внутримозговых опухолей полушарий головного мозга
 - 1) общемозговые симптомы
 - 2) очаговые симптомы в зависимости от локализации опухоли
 - 3) сегментарные диссоциированные расстройства чувствительности
 - 4) дислокационные синдромы
 - 5) верно 1, 2, 4

7. У больного после травмы черепа развился экзофтальм справа, хемоз, цианоз тканей орбиты справа, офтальмоплегия справа, стреляющие боли во лбу и гипестезия кожи лба

справа. Видна пульсация правого глаза и над ним выслушивается сильный «дующий» шум. Предварительный ДЗ?

- 1) ретробульбарный неврит.
- 2) Базальный менингит.
- 3) Опухоль в области верхней глазничной щели.
- 4) Каротидно–кавернозное соустье.
- 5) внутриорбитальная опухоль.

3. Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 6 и 7 семестрах оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Неврология, нейрохирургия, медицинская генетика».

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме сдачи практических навыков и собеседования (ответ по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса).

4. Критерии оценки

Показатели и критерии оценки

В рамках промежуточной аттестации по дисциплине преподавателем организуется и осуществляется суммативное оценивание в процессе экзаменационного контроля посредством оценки приобретенных обучающимися знаний, умений и навыков, элементов компетенций.

Критерии оценивания:

«Отлично» – 5 баллов. Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения

«Хорошо» – 4 балла. Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы

«Удовлетворительно» – 3 балла. Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне

«Неудовлетворительно» – 2 балла. Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьезные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.