

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В
АСПИРАНТУРЕ 3.1 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Научная специальность: 3.1.24 Неврология**

Чувствительность поверхностная (тактильная, температурная, болевая), глубокая (вибрационная, суставно-мышечное чувство), сложные виды чувствительности. Периферический тип расстройства чувствительности. Спинальный тип расстройства чувствительности. Церебральный тип расстройства чувствительности. Симптомы поражения центрального двигательного нейрона. Симптомокомплекс поражения корково-мышечного пути на различных уровнях. Симптомы поражения периферического нерва, симптомы поражения нервно-мышечного синапса, симптомы поражения нервных стволов, сплетений, симптомы поражения переднего корешка, симптомы поражения переднего рога, симптомы поражения двигательных ядер черепных нервов. Мозжечок и симптомы его поражения. Подкорковые узлы, синдромы их поражения.

Доли мозга и симптомы их поражения. Расстройства высших психических функций. Поражение черепных нервов. Бульбарный синдром. Дифференциальная диагностика с псевдобульбарным синдромом. Синдром мосто-мозжечкового угла. Синдром Градениго-Ланнуа (верхушки пирамиды височной кости). Синдром внутреннего слухового прохода (Ляница). Синдром Гарсена. Синдромы поражения ствола мозга Синдром дислокации и ущемления ствола мозга в области отверстия мозжечкового намета и большого затылочного отверстия. Синдромы поражения отдельных участков поперечного среза спинного мозга. Синдромы поражения задних канатиков Синдромы поражения бокового канатика. Синдромы поражения половины поперечника спинного мозга (синдром Броун- Секара).

Синдром поражения вентральной половины поперечника спинного мозга. Синдром полного поражения спинного мозга. Синдромы поражения по длинной оси спинного мозга. Поражение периферической нервной системы: радикулопатии, плексопатии, синдромы

Поражения периферических нервов, полиневропатии (аксонопатии, миелинопатии). Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология церебрального инсульта. Принципы исследования больного с цереброваскулярным заболеванием, параклинические методы диагностики. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. ОНМК в молодом возрасте. Редкие причины инсульта. Хроническая ишемия мозга. Другие цереброваскулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсангера), мультиинфарктная деменция, васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии.

Лечение и профилактика инсульта. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению). Заболевания вен и синусов головного мозга. Сосудистые заболевания спинного мозга. Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая). Роль нейровизуализационных исследований. Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково- оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика). Менингиты: гнойные серозные; острые и подострые. Энцефалиты: острые, хронические, парainфекционные поражения

центральной нервной системы, прионовые болезни (болезнь Крейтицфельда-Якоба и др.). Туберкулезные поражения нервной системы.

Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при СПИДе, герпесе. Грибковые, паразитарные заболевания нервной системы. Рассеянный склероз. Клинические и параклинические критерии диагностики рассеянного склероза и других демиелинизирующих заболеваний головного мозга. Травматическое поражение нервной системы. Лечение основных форм ЧМТ в остром периоде и в периоде отдаленных последствий. Спинальная травма. Травма периферических нервов.

Невромышечные заболевания. Невро-мышечные синдромы при эндокринопатиях. Заболевания периферической нервной системы.

Вертеброгенные поражения периферической нервной системы. Экстрапирамидные заболевания. Дегенеративные заболевания головного и спинного мозга. Заболевания вегетативной нервной системы. Эпилепсия. Общие вопросы наркологии. Соматоневрология. Функциональная диагностика в неврологии. Методы нейровизуализации в неврологии. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в неврологии. Общие вопросы экспертизы и реабилитации больных с заболеваниями нервной системы.

Список рекомендуемой литературы

1. Виленский Б.С. «Экстренная неврология» (справочник). 2009. 218 с.
2. Голубев В.Л. Болевые синдромы в неврологической практике, 2010. 336 с. заболеваний нервной системы. - М.: Политехника, 2010. 615 с.
3. Котов С.В. и др. Основы клинической неврологии. 2011. 672 с.
4. Левин О.С. Полиневропатии. М.: Мед. инф. агентство. 2006.
5. «Неврология. Национальное руководство». 2009. 1040 с.
6. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы". - М.: Политехника, 2010. 615 с
7. Справочник по формулированию клинического диагноза болезней нервной системы /под ред. В.Н. Штока, О.С. Левина. М.: Мед. инф. агентство. 2013.
8. Шмидт Т.Е., Яхно Н.Н. Рассеянный склероз, 2003. 639 с.
9. Шток В.Н. Клиническая фармакология вазоактивных средств и фармакотерапия цереброваскулярных расстройств. М.: Мед. инф. агентство. 2009.
10. Шток В. Н. Фармакотерапия в неврологии: практическое руководство / В. Н. Шток. 4-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2006. - 480 с.

**ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО
БИЛЕТА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО
НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ
КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ 3. 1 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
В ФГБОУ ВО УГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
(собеседование)**

Назначение демонстрационного варианта экзаменационного билета по направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре 3.1 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА, научная специальность 3.1.24 Неврология, заключается в том, чтобы дать возможность поступающим в Уральский государственный медицинский университет составить представление о структуре экзаменационного билета, количестве заданий, их форме, уровне сложности. Эти сведения позволяют поступающим выработать стратегию подготовки к вступительным испытаниям в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

**Демонстрационный вариант экзаменационного билета по
направлению подготовки
научно-педагогических кадров в аспирантуре 3.1 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Научная специальность Неврология**

Билет №1

1. Симptomокомплекс поражения корково-мышечного пути на различных уровнях
2. Нервномышечные заболевания.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УСТНОГО ОТВЕТА
НА ВСТУПИТЕЛЬНОМ ИСПЫТАНИИ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В
АСПИРАНТУРЕ 3.1 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Научная специальность: 3.1.24 Неврология
в ФГБОУ ВО УГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
(собеседование)**

Билеты для устной формы вступительного испытания поступающих на обучение по направлению 3.1 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА, научная специальность Неврология, содержат по 2 вопроса:

- первый вопрос теоретического характера из общей части, второй вопрос из специальной части.

Вступительные испытания проводятся в устной форме в форме собеседования по вопросам билета.

Первичный балл за ответ на каждый вопрос оценивается в интервале от 2 до 5 баллов. Общая оценка выставляется как среднее арифметическое по двум вопросам в традиционной пятибалльной системе. Если хотя бы по одному из вопросов экзаменуемый получает оценку 2 балла («неудовлетворительно»), то за собеседование выставляется итоговая отметка 2 («неудовлетворительно»).

5 баллов - оценка «отлично». Ответ на вопрос полный, логически выстроенный, аргументированный.

Отсутствуют недочеты в изложении материала. Поступающий глубоко и полно владеет содержанием материала и понятийным аппаратом, умеет устанавливать межпредметные связи, логично, четко и ясно дает исчерпывающие ответы на вопросы, умеет обосновывать свои суждения, ответ носит самостоятельный характер.

4 балла - оценка «хорошо». Ответ на вопрос полный, логически выстроенный, аргументированный, но присутствуют малозначимые замечания к изложению материала.

Ответ поступающего отличается меньшей обстоятельностью, глубиной, обоснованностью и полнотой, логическая последовательность изложения материала не всегда соблюдается, в содержании имеют место отдельные неточности, несущественные ошибки, однако допущенные ошибки исправляются самим поступающим после дополнительных вопросов экзаменаторов.

3 балла - оценка «удовлетворительно». Ответ на вопрос неполный, нарушена логика изложения материала, присутствуют значимые замечания.

Поступающий обнаруживает знание и понимание содержания материала, дает в основном правильные, но недостаточно полные ответы на вопросы при слабом логическом оформлении высказываний, в содержании допускает неточности и существенные ошибки, не обосновывает свои суждения, в целом ответ отличается низким уровнем самостоятельности.

2 балла - оценка «неудовлетворительно». Выставляется в тех случаях, когда поступающий имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, излагает материал беспорядочно и неуверенно, в содержании допускает существенные ошибки, искажающие смысл, которые не исправляются поступающим после дополнительных вопросов экзаменаторов.