

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

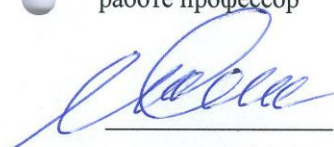
Кафедра неврологии и нейрохирургии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТУРА)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ**

Рабочая программа разработана сотрудниками
кафедры неврологии и нейрохирургии
профессором д.м.н. И.Е. Поверенновой,
доцентом к.м.н. А.В. Якуниной

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по лечебной
работе профессор


_____ А.Г. Сонин

« 16 » 04 _____ 2015 г.

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
(протокол № 13, 15.05.2015)
Заведующая кафедрой профессор


_____ И.Е. Повереннова

« 15 » 05 _____ 2015 г.

Самара 2015

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТУРА)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42 - НЕВРОЛОГИЯ**

Цель изучения обязательных специальных дисциплин: освоение принципов, методов диагностики и лечения больных на основе глубокого изучения теоретических положений для последующей выработки профессиональных компетенций врача - невролога и формирования готовности к осуществлению профессиональной деятельности.

Задачами является изучение:

- Изучение организации неврологической службы в РФ.
- Приобретение профессиональных знаний и практических навыков, необходимых врачу неврологу при работе в подразделениях как амбулаторно-поликлинического звена, так и в стационарах.
- Освоение навыков оказания первой врачебной помощи больным с неотложными неврологическими состояниями.
- Развитие клинического мышления, формирование дифференцированного подхода к лечению больных, умения применить приобретенные знания на практике.
- Укрепление потребности обращения к литературе и самостоятельному изучению предмета.

Программа направлена на освоение следующих компетенций:

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ПК-1 - готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 - готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-3 - готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

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

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

ПК-7 - готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

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

Требования к уровню освоения содержания дисциплин:

Ординатор должен **знать:**

1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
2. Общие вопросы организации неврологической и нейрохирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
3. Анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы;
4. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы;
5. Основные вопросы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний;
6. Клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
7. Общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгено-радиологическому обследованию неврологического больного;
8. Основы фармакотерапии в неврологии;
9. Показания и противопоказания к хирургическому лечению;
10. Вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;
11. Организацию и проведение диспансеризации неврологических больных;
12. Вопросы организации медицинской службы гражданской обороны

Ординатор должен **уметь**:

1. Получить информацию о заболевании применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологический синдром;
2. Выявить очаговую неврологическую симптоматику у больных с поражениями головного мозга, находящихся в коматозном состоянии;
3. Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;
4. Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;
5. Провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
6. Дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;
7. Определить программу реабилитационных мероприятий;
8. Решить вопрос о трудоспособности больного;
9. Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Ординатор должен **владеть**:

1. Методикой консервативного лечения при следующих заболеваниях:
 - сосудистые заболевания нервной системы (геморрагический и ишемический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние);
 - повреждения периферических нервов;
 - инфекционные заболевания центральной нервной системы;
 - экстрапирамидные заболевания (паркинсонизм, торзионная мышечная дистония, спастическая кривошея, хорей, тики, гепатоцеребральная дистрофия, хорей Гентингтона, миоклонус-эпилепсия и др.);-эпилепсия;
 - компрессионные и рефлекторные синдромы остеохондроза позвоночника;
2. Должен дать правильную интерпретацию и диагностическую оценку результатов рентгенологического исследования черепа и позвоночника, ангиографии, КТ, МРТ, электроэнцефалографии, реоэнцефалографии, доплерографического исследования

магистральных артерий, эхоэнцефалографии, электромиографии, а также картины глазного дна и исследования полей зрения.

Общий объем учебной нагрузки специальных дисциплин

Вид учебной работы	Всего зачетных единиц (часов)
Общая трудоемкость обязательных специальных дисциплин:	32 (1152 часа)
Аудиторные занятия:	768 час.
Лекции (Л)	62 час.
Практические занятия (ПЗ):	706 час.
Самостоятельная работа (СР):	384 час.
Форма контроля	Дифф. зачет по модулям

МОДУЛЬ 1.5: ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

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

Содержание модуля:

Тема 1. Чувствительные нарушения.

Виды расстройств чувствительности: поверхностная (тактильная, температурная, болевая); глубокая (вибрационная, суставно-мышечное чувство.); сложные виды чувствительности. Периферический тип расстройства чувствительности: невралгический, корешковый, полинейропатический. Спинальный тип расстройства чувствительности: проводниковый и сегментарный типы. Церебральный тип расстройства чувствительности. Понятие сенсорной атаксии. Боль. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы мозга.

Тема 2. Двигательные нарушения.

Симптомы поражения центрального двигательного нейрона. Признаки центрального паралича. Симптоматический комплекс поражения корково-мышечного пути на различных уровнях. Поражение спинного мозга: двигательные периферические нарушения. Координация движений и ее расстройства. Мозжечок и вестибулярная система, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Мозжечок и симптомы его поражения. Понятие мозжечковой атаксии (статическая атаксия, динамическая атаксия). Симптоматический комплекс поражения червя мозжечка и полушарий мозжечка. Различные виды атаксий: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.

Экстрапирамидные нарушения. Подкорковые узлы, синдромы их поражения; Расстройство мышечного тонуса: ригидность (пластичность), гипотония, дистония. Расстройство движений: гипокинезия (олиго- и брадикинезия), гиперкинезы. Акинетико-ригидный синдром и гипотонико-гиперкинетический. Синдром паркинсонизма. Гиперкинезы: дрожание, тики миоклонии, хореический гиперкинез, атетоз, гемибаллизм, дистония.

Тема 3. Поражение ствола мозга и черепных нервов.

Анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика черепных нервов: Обонятельный нерв. Аносмия, гипосмия, гиперосмия. Зрительный нерв. Острота зрения, амвроз, амблиопия. Нарушения полей зрения.

Изменения на глазном дне.

Глазодвигательные нервы. Глазодвигательный III пара; блоковый -IV пара; отводящий V пара. Нарушения движения глазных яблок,птоз, сходящееся и расходящееся

косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории. Синдром Горнера. Синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди. Содружественные движения глаз. Нарушения зрения.

Нервы мосто-мозжечкового угла. Тройничный нерв - V пара; Невралгия тройничного нерва. Лицевой нерв и промежуточный нерв - VII пара. Периферический паралич мимической мускулатуры. Симптомы поражения отдельных сегментов. Феномен Белла. Надбровный и корнеальные рефлексы. Слезотечение и сухость глаза. Нарушение вкуса, гиперакузия. Преддверно-улитковый нерв - VIII пара. Снижение слуха. Вестибулярный нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия. Синдром Меньера.

Каудальная группа нервов. Языкоглоточный нерв -IX; блуждающий нерв -X; добавочный нерв - XI; подъязычный нерв - XII. Дизартрия, дисфагия, дисфония, назолалия, агейзия. Бульбарный синдром. Дифференциальная диагностика с псевдобульбарным синдромом.

Альтернирующие синдромы. Синдром мосто-мозжечкового угла. Стволовой вестибулярный синдром. Синдром дислокации и ущемления ствола мозга в области отверстия мозжечкового намета и большого затылочного отверстия. Синдромы сочетанного поражения черепных нервов. Синдром мосто-мозжечкового угла. Синдром внутреннего слухового прохода (Ляница).

Тема 4. Поражение больших полушарий.

Строение: кора и белое вещество. Локализация функций в коре. Доли мозга и симптомы их поражения. Расстройства высших психических функций.

-Речь и ее расстройства. Импрессивная и экспрессивная речь. Афазии: афферентные, эфферентные (моторная, сенсорная, семантическая, тотальная и другие). Мутизм. Алания. Дизартрия. Алексия. Аграфия.

-Гнозис и его расстройства. Агнозии (зрительная, слуховая, сензитивная, анозогнозия, обонятельная и вкусовая агнозия).

-Праксис и его расстройства. Апраксия (идеаторная, конструктивная, моторная, кинестетическая).

-Память и ее расстройства. Амнезия (фиксационная (кратковременная), долговременная, прогрессирующая, ретроградная, антеградная, специфическая, неспецифическая) Корсаковский амнестический синдром. Транзиторная глобальная амнезия. Гипомнезия. Псевдореминисценции.

-Мышление и его расстройства. Врожденное слабоумие. Задержка умственного развития. Степени: идиотия, имбецильность, дебильность. Понятие о деменции и псевдодеменции. Корковая и подкорковая деменция.

Тема 5. Вегетативные нарушения.

Сегментарные отделы: симпатическая и парасимпатическая нервная системы. Надсегментарные отделы: эрготропные и трофотропная системы. Вегетативный тонус, вегетативная реактивность и вегетативное обеспечение деятельности. Нарушения терморегуляции, потоотделения, сосудистого тонуса и дыхания. Основные формы синдрома вегетативной дистонии. Психовегетативный синдром. Периферическая вегетативная недостаточность, ангио-трофалгический синдром. Поражение лимбико-гипоталамо-ретикулярного комплекса. Гипоталамо-гипофизарная система. Мотивационные расстройства. Нейро-обменно-эндокринные расстройства. Нарушение тазовых функций..

Тема 6. Оболочки мозга и ликвор.

Твердая, паутинная и мягкая мозговые оболочки. Субарахноидальное пространство. Базальные цистерны. Желудочковая система. Ликвородинамика. Желудочки

мозга, сильвиев водопровод, отверстия Мажанди и Лушка. Сосудистые сплетения. Менингеальный синдром. Люмбальная пункция. Состав ликвора в норме и при основных патологических состояниях. Бактериологическое исследование. Вирусологическое исследование. Иммунологические реакции Вассермана и осадочные реакции. Гиперпротеидоз. Плеоцитоз. Белково-клеточная диссоциация. Клеточно-белковая диссоциация. Примесь крови. «Путевая кровь». Измерение давления ликвора и ликвородинамические пробы: Квеккенштедта, Пуссера, Стукея. Субокципитальная пункция. Синдром повышения внутричерепного давления. Дислокационный синдром. Синдром тенториального намета Бурденко-Крамера. Гидроцефалия внутренняя и наружная, открытая и окклюзионная.

МОДУЛЬ 1.6: ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Содержание модуля.

Тема 1. Клинико-нейрофизиологические методы исследования.

- Электроэнцефалография (ЭЭГ). Ритмы ЭЭГ и их частотно-амплитудная характеристика. Методика регистрации ЭЭГ; международная схема "10-20". Основные виды артефактов. Региональные особенности распределения ритмов ЭЭГ в различных функциональных состояниях. Варианты ЭЭГ здоровых людей. Патологические изменения в ЭЭГ. Неспецифичность сдвигов ЭЭГ при различных видах патологии мозга. Эпилепсия и ЭЭГ. Роль ЭЭГ в оценке функционального состояния мозга.

- Реоэнцефалография и реовазография.

- Допплероультрасонография. Основные показания к применению. Возможности метода для динамического контроля при оперативных вмешательствах.

- Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые. Физиологическая основа ВП. Ранние и поздние компоненты. Период последствий. Роль ВП в диагностике уровня поражения афферентных систем и оценки их функционального состояния. ВП и психические функции. Моторные ВП и возможность оценки афферентных и эфферентных систем.

- Электронейромиография (ЭНМГ). Физиологические основы ЭНМГ. Аппаратура для регистрации ЭНМГ. ЭНМГ критерии разных уровней поражения (нижний мотонейрон, корешок спинного мозга, нервный ствол, мышца). Глобальная, локальная и стимуляционная ЭНМГ. Методика исследования скорости проведения по моторным, сенсорным и вегетативным волокнам. Н-ответ и М-ответ.

- Полисомнография

Тема 2. Нейровизуализационные методы исследования.

- Рентгеновская компьютерная томография (КТ) - метод получения томографического изображения органов и систем на избирательном ослаблении рентгеновских лучей в зависимости от избирательного распределения коэффициентов поглощения. Преимущества метода. Основные показания при заболеваниях ЦНС. Метод КТ с контрастным усилением изображения.

- Магнитно-резонансная томография (МРТ) - метод компьютерной томографии, основанный на феномене магнитного резонанса. Преимущества МРТ перед КТ-диагностикой. МР-ангиография. Радионуклидные методы нейровизуализации.

- Позитронная эмиссионная томография - метод прижизненного количественного исследования метаболизма и кровотока в ЦНС.

Тема 3. Лабораторные методы исследования

- Поясничная пункция и исследование цереброспинальной жидкости.

- Лабораторная диагностика: иммунологические тесты, исследование мышечных ферментов, показатели гемостаза, серологическая диагностика.

4. Отдельные неврологические синдромы

- Боль. Болевые рецепторы. Медиальная и латеральная афферентные системы. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы. Нейромедиаторы, участвующие в контроле боли. Теория воротного контроля боли. Теория нейроматрикса. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Методы оценки боли. Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов.

- Головокружение. Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы. Нистагм. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Вестибулярный нейронит. Болезнь Меньера. Принципы лечения головокружения.

- Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления. Ликворпродукция и ликворорезорбция. Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Наружная и внутренняя. Открытая и закрытая. Нормотензивная гидроцефалия. Принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии.

- Нарушения сознания. Нормальное сознание. Пароксизмальная утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека».

- Стояние и ходьба. Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Вертикальная поза и ходьба. Рефлекторные механизмы поддержания вертикального положения и равновесия. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабилотография, видеокинематический анализ ходьбы). Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия): периферический уровень (патология мышц, связок, сенсорных систем и т. д.); уровень мозговых регулирующих систем (мозжечковые, пирамидные, экстрапирамидные и др.); нарушения высших уровней планирования и программирования ходьбы (апраксия ходьбы), психогенные нарушения равновесия и ходьбы.

МОДУЛЬ 1.7: ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

Содержание модуля:

Тема 1. Сосудистые заболевания нервной системы.

- Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад». Принципы исследования больного с церебро-васкулярным заболеванием, параклинические методы диагностики. Функциональные шкалы оценки тяжести инсульта. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. ОНМК в молодом возрасте. Хроническая ишемия мозга. Другие церебро-васкулярные синдромы: лакунарный, гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсвангера), васкулиты, коагулопатии, кардиогенные эмболии. Лечение и профилактика.

Субарахноидальное кровоизлияние. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению).

- Заболевания вен и синусов.
- Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.

- Система оказания помощи больным с ОНМК на современном этапе. Понятие «терапевтического окна». Современные возможности оказания помощи с использованием высокотехнологичных методов лечения ишемических и геморрагических инсультов (хирургическое лечение, тромболитис). Организация системы профилактики и лечения сосудистых заболеваний головного мозга в РФ. Особенности работы региональных и первичных сосудистых центров. Роль диспансеризации в профилактике факторов риска ОНМК.

Тема 2. Опухоли центральной нервной системы.

- Гистологическая классификация опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубоких опухолей, опухолей средней линии.

- Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения. Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая). Роль нейровизуализационных исследований.

- Хирургическое лечение опухолей мозга. Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение.

- Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы. Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей (интра- и экстрадуральных). Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика).

- Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга.

Тема 3. Инфекции нервной системы.

- Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Гемато-энцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей (бактериальные, вирусные, спирохеты, грибы, паразитарные, ретровирусные (СПИД), прионовые). Менингеальный синдром, ликвородиагностика.

- Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты). Энцефалиты - острые (герпетический, клещевой), параинфекционные поражения центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга; хронические - прогрессивные формы клещевого энцефалита, медленные вирусы, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.). Туберкулезные поражения нервной системы (менингиты, энцефаломиелиты, менингомиелиты, туберкулема), поражение позвоночника. Грибковые поражения нервной системы.

- Поражения нервной системы при опоясывающем лишае; постгерпетическая невралгия. СПИД и нервная система.

- Нейроборрелиоз (болезнь Лайма): центральные и периферические поражения нервной системы. Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема. Миелит.

- Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме.

- Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз).

Тема 4. Рассеянный склероз.

- Варианты течения (ремиттирующее, первично-прогрессирующее, вторично-прогрессирующее, прогрессирующее течение с обострениями). Оптикомиелит Девика. Концентрический склероз Бало.

- Клинические критерии диагностики рассеянного склероза: по Позеру - достоверный, вероятный, возможный. Шкала инвалидности Куртцке. Параклинические критерии - МРТ, иммуно-ликвородиагностика, вызванные потенциалы.

- Особенности лечения в период обострений и профилактика обострений методами длительной иммунокоррекции.

- Симптоматическое лечение спастичности, боли, тазовых расстройств, тремора, пароксизмальных, эмоциональных и других проявлений.

- Дифференциальный диагноз рассеянного склероза: острые рассеянные энцефаломиелиты (первичный и вакцинальный), лейкоэнцефалиты (лейкоэнцефалит Шильдера), панэнцефалит (Ван-Богарта). Лейкодистрофии и лейкоэнцефалопатии.

- Современные препараты, изменяющие течение РС. Показания к использованию. Роль общественных организаций инвалидов-больных РС на современном этапе.

Тема 5. Травматическое поражение нервной системы.

- Виды черепно-мозговой травмы (ЧМТ) (закрытая, открытая; проникающая и непроникающая). Основные факторы патогенеза (прямой удар, противоудар, гидродинамический удар, диффузное аксональное повреждение, отек и набухание головного мозга, гипоксия, иммунологические нарушения, внутрочерепная гипертензия, дислокация и ущемление). Классификация черепно-мозговых травм. Сотрясение мозга. Ушиб мозга легкой степени. Ушиб мозга средней степени. Тяжелый ушиб головного мозга. Сдавление мозга на фоне его ушиба. Сдавление мозга без сопутствующего ушиба.

- Периодизация ЧМТ (острый период, промежуточный, период отдаленных последствий). Тяжесть ЧМТ (рубрификация). Градации состояния сознания при ЧМТ (сознание ясное, умеренное оглушение, глубокое оглушение, сопор, умеренная кома, глубокая кома, запердельная кома).

- Тяжесть состояния больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое, терминальное) и критерии ее оценки (состояние сознания, степень нарушения витальных функций, выраженность неврологической симптоматики). Неврологические проявления периода отдаленных последствий. «Посттравматическая энцефалопатия» и критерии ее диагностики. Последствия легкой ЧМТ. Посткоммоционный синдром (клиника и диагностика). Лечение основных форм ЧМТ в остром периоде и в периоде отдаленных последствий ЧМТ. Спинальная травма. Травма периферических нервов.

Тема 6. Нервно-мышечные заболевания.

- Прогрессирующие мышечные дистрофии.

- А. X-сцепленные Дюшенна и Беккера и другие.

- Б. Аутосомные - лицелопаточно-плечевая Ландузи-Дежерина, скапуло-перонеальная Давиденкова, конечностно-поясная Эрба-Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии.

- Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста- 1,2,3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых -

бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицевопаточно-плечевая, окулофарингеальная.

- Врожденные структурные миопатии. Синдром ригидного позвоночника.
- Метаболические миопатии - при гликогенозах, митохондриальные энцефаломиопатии (с-м Кирнса-Сейра, с-м MELAS, с-м MERRF), миопатические синдромы при нарушениях обмена карнитина, алкогольная миопатия
- Воспалительные миопатии (полимиозит, дерматомиозит, острый инфекционный миозит и др.).
- Миастения и миастенические синдромы.
- Клиническая диагностика миастении (синдром патологической мышечной утомляемости). Параклиническая диагностика миастении (прозериновая проба, ЭНМГ, иммунодиагностика, исследование вилочковой железы). Лечение миастении-лекарственное и хирургическое. Миастений и холинергический криз, принципы лечения.
- Конечностно-поясная миастения и миастения новорожденных.
- Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Ламберта-Итона, семейная инфантильная миастения, врожденная миастения, лекарственная миастения и др.
- Миотония. Миотонии: дистрофическая, врожденная (Томсена и Беккера), ремиттирующая (при избытке калия).
- Периодические параличи: семейный гиперкалиемический, семейный гипокалиемический, семейный нормокалиемический, симптоматические. Миоглобинурия.
- Синдромы гиперактивности двигательных единиц: синдром ригидного человека, нейромиотония, тетания, крампи, миокимии, синдром Шварца-Джампела и другие.
- Нервно-мышечные синдромы при эндокринопатиях.

Тема 7. Заболевания периферической нервной системы.

Нейропатии:

- сенсорные, моторные, вегетативные, смешанные. Аксонопатии, миелинопатии.

Принципы ЭНМГ-диагностики.

Полиневропатии:

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

-полиневропатии при соматических заболеваниях (диабетическая, уремическая, парапротеинемическая, при коллагенозах и васкулитах, паранеопластическая, критических состояний, токсические (алкогольная, мышьяковая, при отравлении ФОС, свинцовая, изониазидная и др.).

Плексопатии:

-плечевая плексопатия (травматическая, неопластическая, лучевая). Синдром Персейджа-Тернера. Синдром верхней апертуры грудной клетки,

-пояснично-крестцовая

Краниальные невропатии. Множественная краниальная невропатия. Синдром болевой офтальмоплегии. Синдром Гарсена.

Туннельные невропатии. Клиническая картина и диагностика туннельных невропатий отдельных нервов. Синдромы мышечных лож.

Принципы диагностики, консервативное лечение и показания к хирургическому лечению.

Тема 8. Остеохондроз и другие дистрофические заболевания позвоночника.

Клинико-морфологические и функциональные особенности позвоночника. Этиология и патогенез остеохондроза, спондилоартроза, лигаментоза и спондилеза. Развитие остеохондроза, начинающееся от пульпозного ядра и фиброзного кольца,

распространяющееся на костно-связочный аппарат позвоночника. Профилактика остеохондроза и спондилоартроза.

Неврологические осложнения остеохондроза.

Рефлекторно-болевые синдромы: местные позвоночные боли (люмбагия, цервикалия, люмбаго и др.); отраженные боли рефлекторные ангиоспастические, ангиотонические и трофические расстройства. Диагностика и лечение поясничного, шейного, грудного, копчикового остеохондроза. Протрузии и пролапсы дисков. Клинические проявления и диагностика компрессионных синдромов остеохондроза и спондилоартроза. Неврологические симптомы раздражения и выпадения сдавленных корешков спинномозговых нервов. Объективные методы исследования. Консервативное и хирургическое лечение.

Хирургические методы лечения неврологических осложнений остеохондроза.

Показания, характер и объем оперативного вмешательства. Декомпрессиивно-стабилизирующие, декомпрессиивные и декомпрессиивно-пластические операции. Лазеротерапия. Микрохирургия позвоночника и спинного мозга.

Тема 9. Дегенеративные заболевания нервной системы.

Наследственная спастическая параплегия (изолированная и спастическая параплегия-плюс). Спинально-церебеллярные дегенерации. Болезнь Фридрейха.

Болезни экстрапирамидной системы. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. Лекарственное и хирургическое лечение болезни Паркинсона, осложнения фармакотерапии. Тремор. Классификация (покоя, постуральный, кинетический). Эссенциальный тремор.

Дистония. Принципы классификации. Клиническая диагностика дистонии. Динамичность клинических проявлений. Генерализованная, сегментарная и фокальные дистонии. Гемидистония. Лекарственное и хирургическое лечение. Лечение ботулотоксином. «Периферическая» дистония. ДОФА-зависимая дистония. Миоклоническая дистония. Вторичные дистонические синдромы

Хорея Гентингтона и другие хорей. Миоклонус (корковый, стволово-подкорковый, сегментарный, периферический). Первичный и вторичный миоклонус. Эпилептический миоклонус. Миоклонус-эпилепсия. Старт-синдром.

Тики и синдром Туретта. Лекарственные дискинезии (нейролептические и другие).

Боковой амиотрофический склероз. Особенности клинического течения высокой, бульбарной, шейно-грудной и пояснично-крестцовой формы БАС. Полиомиелитоподобный и пирамидный варианты течения. Клинические и ЭНМГ-критерии диагностики БАС. Синдромы БАС (спондилогенная миелопатия, прогрессирующие спинальные амиотрофии, при инфекциях, интоксикациях, пострадиационная миелопатия, мультифокальная двигательная невропатия с блоками проведения, паранеопластический синдром и другие). Симптоматическое лечение БАС.

Деменции. Определение деменций. Методы исследования когнитивных функций и памяти. Классификация деменций. Понятие кортикальной и субкортикальной деменции. Дифференциальная диагностика дегенеративных и сосудистых деменций. Дегенеративные деменции. Болезнь Альцгеймера, болезнь телец Леви, другие формы дегенеративных деменций. Сосудистые деменции. Болезнь Бинсвангера, мультифакторная деменция, смешанные деменции. Принципы терапии.

Тема 10. Головные и лицевые боли.

Наиболее важные клинические характеристики головной боли и параклинические методы, имеющие наибольшую ценность в диагностике. Классификация и диагностические критерии первичных и вторичных головных болей. Мигрень без ауры и мигрень с аурой. Виды аур. Дифференциальная диагностика мигрени с аурой с ТИА. Мигренозный статус и другие осложнения мигрени. Возрастные особенности мигрени. Пучковая головная боль.

Головные боли напряжения: эпизодические и хронические. Симптоматические головные боли. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Периферические и центральные факторы патогенеза. Методы консервативного и хирургического лечения.

Тема 11. Эпилепсия.

Основные механизмы эпилептогенеза. Эпилептические припадки (генерализованные, парциальные). Стандарт ведения пациента с первым эпилептическим припадком. Эпилепсии и эпилептические синдромы. Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические). Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные эпилепсии.

Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы. Возрасто-зависимые идиопатические эпилептические синдромы. Криптогенные и симптоматические, связанные с возрастом синдромы. Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.)

Эпилептический статус. Фебрильные судороги. Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение.

Тема 12. Наследственные и врожденные заболевания ЦНС.

Наследственные болезни метаболизма с поражением нервной системы. Тип болезни. Тип наследования. Клиника.

Липидозы с нарушением обмена сфингомиелина (б-нь Нимана - Пика), глюкоцереброзидов (б-нь Гоше). Лейкодистрофии. Мукополисахаридозы, болезнь Морфана.

Нарушения метаболизма аминокислот: фенилкетонурия, гомоцистинурия и др. Факоматозы. Нейрофиброматоз Реклингаузена: периферическая и центральная формы. Системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз (б-нь Гиппель - Линдау): с преимущественным поражением мозжечка «опухоль Линдау» и сетчатки «опухоль Гиппеля». Атаксия - телеангиоэктазия (с-м Луи - Бар). Болезнь Штурге-Вебера. Врожденные аномалии.

Сирингомиелия: основные формы (сирингобульбия). Показания к хирургическому лечению. Клинические и нейровизуализационные признаки. Spina - bifida. С-м Арнольда Киари, Денди-Уокера. Базилярная импрессия платибазия. Врожденный нистагм. Арахноидальные кисты.

МОДУЛЬ 1.8: ОСНОВНЫЕ СИНДРОМЫ.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

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

Содержание модуля:

Тема 1. Гемиплегия (гемипарез).

Снижение мышечной силы с изменениями мышечного тонуса и рефлексов. Имеют значение темп развития (острое, подострое, медленное развитие); преимущественная выраженность (в руке или ноге); центральный парез или сочетание центрального и периферического пареза;

I. Внезапно развившаяся или очень быстро прогрессирующая:

1.1. инсульт (церебральный и спинальный);

1.2. черепно-мозговая травма и травма шейного отдела позвоночника

1.3. соматическая патология (кардио-церебральный синдром, гипогипергликемические состояния, пневмония, заболевания крови, отравления, интоксикации).

1.4. мигрень с аурой;

1.5. опухоль мозга (с псевдоинсультным течением)

- 1.6.энцефалит;
- 1.7.абсцесс головного мозга;
- 1.8.паразитарные заболевания головного мозга;
- 1.9.состояние после эпилептического припадка;
- 1.10.рассеянный склероз;
- 1.11.псевдопарез;

II. Подострые или медленно развивающиеся:

- 2.1. инсульт (церебральный и спинальный);
- 2.2. опухоль мозга;
- 2.3.энцефалит;
- 2.4.рассеянный склероз;
- 2.5.черепно-мозговая травма;
- 2.6.атрофические корковые процессы;
- 2.7.синдром Броун-Секара при некоторых спинальных поражениях.

Тема 2. Параплегия нижняя спастическая.

Центральный паралич нижних конечностей клинически проявляется мышечной слабостью, повышением мышечного тонуса, оживлением нормальных сухожильных рефлексов и появлением патологических знаков.

При анализе учитывают: симметричность или асимметричность пареза; преимущественно его проксимальность или дистальность; особенности тонусного дефекта; грубость пареза; изолированность или сочетание с сенсорными и/или расстройствами мочеиспускания; острое или постепенное развитие.

- Опухоли спинного мозга и кранио-verteбрального перехода;
- Арнольда-Киари мальформация;
- Шейная миелопатия;
- Грыжа диска грудного отдела;
- Семейная спастическая параплегия Штрюмпеля;
- Спино-церебеллярная дегенерация;
- Вакуольная миелопатия (СПИД);
- Нейросифилис;
- Эпидуральные геморрагии;
- Рассеянный склероз;
- Поствакцинальный миелит;
- Острый демиелинизирующий миелит;
- Сирингомиелия;
- Боковой амиотрофический склероз;
- Парасагиттальная менингеома.

Тема 3. Акинетико-ригидный синдром.

Бедность, замедленность произвольных движений, затруднение выполнения одновременных движений при отсутствии паралича. Повышение мышечного тонуса агонистов и антагонистов (феномен "зубчатого колеса"), увеличение сопротивления пассивным движениям. Может наблюдаться тремор покоя.

- 1.паркинсонизм (идиопатический, травматический, токсический, сосудистый, опухолевый, воспалительный и т.д.);
- 2.стрио-нигральная дегенерация;
- 3.оливо-пункто-церебеллярная атрофия и другие атрофические процессы в мозге;
- 4.ювенильная форма хорей Гентингтона;
- 5.Вильсона болезнь;
- 6.кортико-базальная дегенерация;
- 7.редкие формы рассеянного склероза и лейкоэнцефалиты;
- 8.гипоксическая энцефалопатия (в том числе «болезнь оживлённого мозга»);
- 9.болезнь диффузных телец Леви;

10. спино-церебеллярные дегенерации.

МОДУЛЬ 1.9: ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

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

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

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

Содержание модуля:

Тема 1. Боли в области плечевого пояса и руки.

Боли вертеброгенной природы.

Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника могут проявляться компрессионно-ишемическими (радикулопатии, миелорадикулопатии) или рефлекторными синдромами (мышечно-тоническими, нейродистрофическими).

1. Проллапс или протрузия грыжи диска.

2. Остеофиты (в том числе и при спондилезе, особенно в условиях узкого канала).

3. Нестабильность позвонково-двигательного сегмента (в том числе задний спондилолистез).

4. Артروزы и подвывихи в области межпозвонковых суставов и унко-вертебральных сочленений.

5. Переломы шейных позвонков.

6. Остеопороз.

Невертеброгенные боли.

Туннельные синдромы: верхней апертуры грудной клетки; при добавочном шейном ребре; надлопаточного нерва; срединного нерва (синдром пястного канала, круглого пронатора, в нижней трети плеча); локтевого нерва (ульнарный синдром пястноканала, синдром кубитального канала, на уровне плеча); лучевого нерва (супинаторный синдром, в верхней трети плеча).

Миофасциальные болевые синдромы: трапецевидной; лестничных мышц; подлопаточной мышцы; малой грудной мышцы; большой грудной мышцы; сочетанное вовлечение мышц- «замороженное плечо»; с вовлечением мышц плеча и предплечья.

Тема 2. Боли в спине и ноге.

Боли вертеброгенной природы. Неврологические проявления остеохондроза позвоночника могут проявляться компрессионно-ишемическими (радикулопатии, миелорадикулопатии) или рефлекторными синдромами (мышечно-тоническими, нейродистрофическими).

Невертеброгенной природы.

Туннельные синдромы: нейропатия латерального кожного бедренного нерва (болезнь Бернгардта-Рота; нейропатия запирающего нерва; нейропатия седалищного нерва; нейропатия бедренного нерва; нейропатия общего малоберцового нерва или его ветвей; нейропатия большеберцового; метатарзалгия Мортон).

Миофасциальные болевые синдромы: квадратной мышцы поясницы; ягодичных мышц; грушевидной мышцы; паравертебральных мышц; мышцы бедра и голени.

Тема 3. Полинейропатический синдром.

Полинейропатический синдром - поражение периферических нервов на конечностях. Дистальные и проксимальные полинейропатии; множественные нейропатии; моторные, сенсорные, вегетативные, смешанные аксонопатии и миелинопатии;

симметричные и асимметричные; острые и хронические.

I. Наследственные:

1. наследственные моторно-сенсорные полинейропатии;
2. наследственные сенсорные и вегетативные полинейропатии;

II. Приобретенные:

1. идиопатические полинейропатии;
2. эндокринные (сахарный диабет, гипотиреоз, акромегалия и др.);
3. болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия);
4. метаболические нарушения (амилоидоз, порфирия и др.);
5. болезни крови (анемии, парапротеинемии, гаммапатии и др.);
6. гипо-, авитаминозы (В1, В12, В6, Е);
7. онкологические заболевания;
8. инфекционные заболевания;
9. токсические поражения;
10. другие нарушения (саркоидоз, уремия и др.).

Тема 4. Головокружение.

I Системное (вестибулярное) головокружение

1. Доброкачественное позиционное vertigo.
2. Вестибулярный нейронит.
3. Болезнь Меньера.
4. Лабиринтит или инфаркт лабиринта.

Тема 5. Вегетативные пароксизмы.

I Психовегетативные пароксизмальные расстройства (связанные с психическими нарушениями)

1. Типичные вегетативные кризы с тревогой, страхом.
2. Гипервентиляционные кризы.
3. Фобические приступы.
4. Вегетативное сопровождение психогенного припадка.
5. Соматовегетативные пароксизмальные расстройства (связанные с соматическими нарушениями)

Тема 6. Деменция.

1. Альцгеймера болезнь;
2. Пика болезнь;
3. Паркинсона болезнь;
4. Гентингтона болезнь;
5. прогрессирующий супрануклеарный паралич.

МОДУЛЬ 1.10: СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС.

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Содержание модуля:

Тема 1. Оказание первой медицинской и первой врачебной помощи.

Проведение непрямого массажа сердца; осуществление дыхания «рот в рот»; наложение транспортной шины; наложение давящей повязки; выполнение трехеостомии; выполнение ПХО; определение групп крови; внутривенные инъекции; подготовка системы для в/в инфузий.

Тема 2. Проведение люмбальной пункции и миелографии.

Выработка умений и навыков проведения люмбальной пункции: положение больного, расчет места пункции, виды игл, измерение ликворного давления, пробы на проходимость субарахноидального пространства; миелографии: показания, техника, положение больного, анализ данных.

Тема 3. Технология принятия решений в неврологии.

Выработка навыков формулировки диагноза и определения алгоритма оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим с повреждениями черепа и позвоночника, острых сосудистых мозговых нарушениях, острых нейроинфекционных заболеваниях, эпилепсии, миастении, а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс), острой дыхательной недостаточности, острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.);

Выработка подходов к принятию адекватных в конкретной виртуальной ситуации организационных решений по оказанию медицинской помощи больным неврологического профиля

Распределение трудозатрат по модулям и видам учебных занятий

Наименование модуля	Всего часов по учебному плану	Виды учебных занятий		
		Аудиторные занятия		СР
		Лекции	Практические занятия	
Модуль 1.5. Топическая диагностика.				
Тема 1. Чувствительные нарушения	24 час.	2 час.	14 час.	8 час.
Тема 2. Двигательные нарушения	44 час.	2 час.	26 час.	16 час.
Тема 3. Поражение ствола мозга и черепных нервов.	46 час.	4 час.	26 час.	16 час.
Тема 4. Поражение больших полушарий.	44 час.	2 час.	26 час.	16 час.
Тема 5. Вегетативные нарушения	28 час.	2 час.	18 час.	8 час.
Тема 6. Оболочки мозга и ликвор. Топический диагноз в неврологии.	30 час.	2 час.	20 час.	8 час.
Всего по плану:	216 час.	14 час.	130 час.	72 час.
Модуль 1.6. Общая неврология.				
Тема 1. Нейрофизиологические методы исследования.	28 час.	2 час.	18 час.	8 час.
Тема 2. Нейровизуализационные методы исследования.	40 час.	2 час.	18 час.	14 час.
Тема 3. Лабораторные методы исследования.	28 час.	2 час.	16 час.	8 час.
Тема 4. Отдельные неврологические синдромы.	48 час.	2 час.	36 час.	18 час.
Всего по плану:	144 час.	8 час.	88 час.	48 час.
Модуль 1.7. Частная неврология				

Тема 1. Сосудистые заболевания нервной системы.	72 час.	2 час.	46 час.	24 час.
Тема 2. Опухоли центральной нервной системы.	36 час.	2 час.	22 час.	12 час.
Тема 3. Инфекции нервной системы.	24 час.	2 час.	14 час.	8 час.
Тема 4. Рассеянный склероз.	12 час.	-	8 час.	4 час.
Тема 5. Травматические поражения нервной системы.	48 час.	2 час.	30 час.	16 час.
Тема 6. Нервно-мышечные заболевания.	28 час.	2 час.	16 час.	10 час.
Тема 7. Заболевания периферической нервной системы.	36 час.	2 час.	22 час.	12 час.
Тема 8. Остеохондроз и другие дистрофические заболевания позвоночника.	36 час.	2 час.	22 час.	12 час.
Тема 9. Дегенеративные заболевания нервной системы.	16 час.	-	12 час.	4 час.
Тема 10. Головные и лицевые боли.	12 час.	2 час.	6 час.	4 час.
Тема 11. Эпилепсия.	18 час.	2 час.	10 час.	6 час.
Тема 12. Наследственные и врожденные заболевания нервной системы.	22 час.	-	14 час.	8 час.
Всего по плану:	360 час.	18 час.	222 час.	120 час.
Модуль 1.8. Основные синдромы.				
Тема 1. Гемиплегия.	48 час.	2 час.	30 час.	16 час.
Тема 2. Параплегия нижняя спастическая.	48 час.	2 час.	30 час.	16 час.
Тема 3. Акинетико-ригидный синдром.	48 час.	4 час.	28 час.	16 час.
Всего по плану:	144 час.	8 час.	88 час.	48 час.
Модуль 1.9. Поликлиническая неврология.				
Тема 1. Боли в области плечевого пояса и руки.	44 час.	2 час.	28 час.	14 час.
Тема 2. Боли в спине и ноге.	44 час.	2 час.	26 час.	16 час.
Тема 3. Полинейропатический синдром.	50 час.	2 час.	30 час.	18 час.
Тема 4. Головокружение.	26 час.	4 час.	14 час.	8 час.
Тема 5. Вегетативные пароксизмы.	26 час.	2 час.	16 час.	8 час.
Тема 6. Деменция.	26 час.	2 час.	16 час.	8 час.
Всего по плану:	216 час.	14 час.	130 час.	72 час.

Модуль 1.10. Симуляционный курс.				
Тема 1. Оказание первой медицинской и первой врачебной помощи.	24 час.	-	16 час.	8 час.
Тема 2. Проведение люмбальной пункции и миелографии.	24 час.	-	16 час.	8 час.
Тема 3. Технология принятия решений в неврологии	24 час.	-	16 час.	8 час.
Всего по плану:	72 час.	-	48 час.	24 час.
Итого по программе:	32 зач. ед. (1152 часа)	62 час.	706 час.	384 час.

**Тематический план лекций для ординаторов
по специальным дисциплинам**

№ п/п	Наименование лекций	Количество часов
Модуль 1.5. Топическая диагностика.		
1	Чувствительные нарушения.	2
2	Двигательные нарушения.	2
3	Поражение ствола мозга и черепных нервов.	2
4	Поражение больших полушарий.	2
5	Вегетативные нарушения.	2
6	Оболочки мозга и ликвор. Топический диагноз в неврологии.	2
Модуль 1.6. Общая неврология.		
1	Нейрофизиологические методы исследования.	2
2	Нейровизуализационные методы исследования.	2
3	Лабораторные методы исследования.	2
4	Отдельные неврологические синдромы.	2
Модуль 1.7. Частная неврология.		
1	Сосудистые заболевания нервной системы.	2
2	Опухоли центральной нервной системы.	2
3	Инфекции нервной системы.	2
4	Травматические поражения нервной системы	2
5	Нервно-мышечные заболевания	2
6	Заболевания периферической нервной системы	2
7	Остеохондроз и другие дистрофические заболевания позвоночника.	2
8	Головные и лицевые боли.	2
9	Эпилепсия.	2
Модуль 1.8. Основные синдромы.		
1	Гемиплегия.	2

2	Параплегия нижняя спастическая.	2
3	Акинетико-ригидный синдром.	4
Модуль 1.9. Поликлиническая неврология.		
1	Боли в области плечевого пояса и руки.	2
2	Боли в спине и ноге.	2
3	Полинейропатический синдром.	2
4	Головокружение.	4
5	Вегетативные пароксизмы.	2
6	Деменция.	2
	ИТОГО:	62 час.

**Тематический план практических занятий для ординаторов
по специальным дисциплинам**

№ п.п.	Наименование практических занятий	Количество часов
Модуль 1.5. Топическая диагностика.		
1	Чувствительные нарушения.	14
2	Двигательные нарушения.	26
3	Поражение ствола мозга и черепных нервов.	26
4	Поражение больших полушарий.	26
5	Вегетативные нарушения.	18
6	Оболочки мозга и ликвор. Топический диагноз в неврологии.	20
Модуль 1.6. Общая неврология.		
1	Нейрофизиологические методы исследования.	18
2	Нейровизуализационные методы исследования.	18
3	Лабораторные методы исследования	16
4	Отдельные неврологические синдромы.	36
Модуль 1.7. Частная неврология.		
1	Сосудистые заболевания нервной системы.	46
2	Опухоли центральной нервной системы.	22
3	Инфекции нервной системы.	14
4	Рассеянный склероз.	8
5	Травматические поражения нервной системы.	30

6	Нервно-мышечные заболевания.	16
7	Заболевания периферической нервной системы.	22
8	Остеохондроз и другие дистрофические заболевания позвоночника.	22
9	Дегенеративные заболевания нервной системы.	12
10	Головные и лицевые боли. Работа в неврологическом отделении.	6
11	Эпилепсия.	10
12	Наследственные и врожденные заболевания нервной системы.	14
Модуль 1.8. Основные неврологические синдромы.		
1	Гемиплегия.	30
2	Параплегия нижняя.	30
3	Акинетико-ригидный синдром.	28
Модуль 1.9. Поликлиническая неврология.		
1	Боли в области плечевого пояса и руки	28
2	Боли в спине и ноге.	26
3	Полинейропатический синдром	30
4	Головокружение.	14
5	Вегетативные пароксизмы.	16
6	Деменция.	16
Модуль 1.10. Симуляционный курс.		
1	Оказание первой медицинской и первой врачебной помощи.	16
2	Проведение люмбальной пункции и миелографии.	16
3	Технология принятия решений в неврологии	16
ИТОГО:		706 часов

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

а) Основная литература:

- 1) Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 639 с.
- 2) Неврология и нейрохирургия: учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 403 с. :
- 3) Неврология для врачей : пер. с англ. / Л. Гинсберг ; под ред. П. Р. Камчатнова. - 2-е изд., доп. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. - 368 с.
- 4) Нервные болезни: Учеб.пособие для системы ПОВ / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 554с.
- 5) Нервные болезни : учебник / В. Д. Трошин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2013. - 446 с.
- 6) Неврология: руководство для врачей / В. А. Карлов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2011. - 662 с.
- 7) Топическая диагностика заболеваний нервной системы: крат. руководство / А. В. Триумфов. - 17-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 261 с .
- 8) Анатомия центральной нервной системы : учеб.пособие / Т. А. Цехмистренко, Ю. Д. Жиров. - М. : Академия, 2014. - 216 с.
- 9) Нейрохирургия : Клинич.руководство:Пер.с англ. / М. С. Гринберг. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 1007с.

б) Дополнительная литература.

- 1) Топическая диагностика в клинической неврологии: Руководство:Пер.с англ. / П. Бразис, Мэсдю Дж., Х. Биллер. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 735с.)
- 2) Функциональная анатомия центральной нервной системы : Учеб.пособие для студентов мед.вузов / И. В. Гайворонский, А. И. Гайворонский. - 5-е изд., перераб. и доп. - СПб : СпецЛит, 2006. - 256с.
- 3) Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы : Учеб.-метод.пособие по неврологии для студентов мед.вузов / В. И. Скворцова [и др.] ; ФАЗ и СР РФ, ГОУ ВПО Рос.гос.мед.ун-т; Под ред. В. И. Скворцовой. - М. : Литтерра, 2006. - 272с.
- 4) Нервные болезни : Конспект лекций / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. - М. : Эксмо, 2007. - 159с.
- 5) Нац.руководство:Практ.руководство / Всерос.о-во
неврологов, АСМОК; Гл.ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- 6) Неврология в фокусе: руководство: пер. с англ. / М. Свош, Джестико Дж. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 204 с.
- 7) Сосудистые заболевания головного мозга: Справочник / А. С. Кадыков, Н. В. Шахпаронова. - М. : Миклош, 2006. - 191с.
- 8) Сосудистые заболевания головного мозга : Руководство для врачей:Пер.с англ. / Тул Дж.Ф. ; Под ред. Е. И. Гусева, А. Б. Гехт. - 6-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 590с
- 9) Сосудистые заболевания головного мозга: Эпидемиология. Патогенетические механизмы. Профилактика: Монография / З. А. Суслина, Ю. Я. Варакин, Н. В. Верещагин. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 350с.
- 10) Рассеянный склероз: Руководство для врачей / Т. Е. Шмидт, Н. Н. Яхно. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 267с.
- 11) Вертебрально-базиллярная недостаточность: Возможности мануальной диагностики и терапии / С. В. Новосельцев ; Под ред. А. А. Скоромца. - СПб : Фолиант, 2007. - 208с.
- 12) Атеросклероз и его осложнения со стороны сердца, мозга и аорты: (Диагностика, лечение, профилактика) : Руководство для врачей / Б. М. Липовецкий. - СПб : СпецЛит, 2008. - 143с.

13) Боль. Молекулярная нейроиммуноэндокринная и клиническая патофизиология / К. И. Прощаев [и др.]. - СПб : ДЕАН, 2006. - 301с.

Периодика:

«Вестник психиатрии, неврологии и нейрохирургии»

в) Программное обеспечение.

www.studmedlib.ru

г) Электронные библиотечные системы.

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.

3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

д) Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).

3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).

5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).

6. Санитарные нормы и правила СНИП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения».

7. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

10. Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.12.1992 №318 «О переходе на рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения критерии живорождения и мертворождения».

11. Приказ Минздрава СССР от 30.08.1991 №245 «О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социальной защиты».

е) Порядки оказания медицинской помощи:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;(с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;
9. Порядок оказания помощи больным с ОНМК в Самарской области МЗ РФ от 06.07.2009г. № 389н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» и приказом МЗ РФ от 15.10.2012г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».
10. Приказ МЗ Самарской области от 06.04.2009 № 551 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Самарской области»,
11. Приказ № 970 от 18.05.2009 «Об организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями».
12. Приказ № 1957 от 16. 07. 2009. «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 18.05.2009 № 970 «Об организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями».
- 13.Приказ № 845 от 28.06.2011 г. «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 18.05.2009 № 970 «Об организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями».
14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.04.2011 г. № 357н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 июля 2009 г. № 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».