

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ И КУРОРТОЛОГИИ  
(ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России)

Принято Ученым советом  
Протокол № 6  
от «27» июня 2023 г.

Утверждено в составе образовательной  
программы  
Приказ № 348 от «5» июля 2023 г.

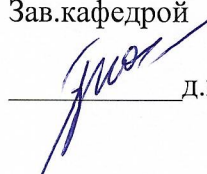
**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы ординатуры по специальности

**31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ**  
направленность (профиль) «Неврология»

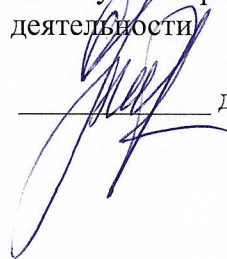
**Рассмотрено**

на заседании кафедры восстановительной  
медицины, физической терапии и  
медицинской реабилитации,  
протокол № 5 от 10.05.2023  
Зав.кафедрой

  
\_\_\_\_\_ д.м.н., проф. Т.В. Кончугова

**Согласовано**

Заместитель директора  
по научной работе и образовательной  
деятельности

  
\_\_\_\_\_ д.м.н., проф. О.В. Юрова

## **1. Общие положения**

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология выявляет теоретическую и практическую подготовку выпускника в соответствии с содержанием программы ординатуры и направлена на оценку сформированности всех универсальных и профессиональных компетенций, установленных федеральным государственным образовательным стандартом и программой ординатуры.

Государственная итоговая аттестация включает в себя подготовку и сдачу государственного экзамена.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации составляет 3 зач.ед., 108 ак.часов.

## **2. Методические указания обучающимся**

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения всех дисциплин и практик в объеме, предусмотренном учебным планом.

Государственный экзамен проводится по экзаменационным билетам.

Перед государственным экзаменом проводится консультация, на которой обучающийся может задать свои вопросы по содержанию государственного экзамена.

При подготовке к государственному экзамену выпускнику следует опираться на материалы лекций, рекомендованную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Выпускник должен разбираться во всем круге вопросов по получаемой специальности, следить за культурой речи, не допускать ошибок в произношении терминов, уметь ответить на дополнительные (уточняющие) вопросы членов комиссии.

Выпускник должен быть готов продемонстрировать владение алгоритмом выполнения обязательных врачебных диагностических манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям врача по избранной специальности, необходимым для решения профессиональных задач.

Оценка за государственный экзамен выставляется по совокупности результатов выполнения всех заданий экзаменационного билета.

Порядок проведения государственной итоговой аттестации, в том числе подачи апелляции по результатам государственной итоговой аттестации, установлен соответствующим локальным нормативным актом ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России.

## **3. Вопросы для подготовки к государственному экзамену**

1. Обонятельный нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
2. Зрительный нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
3. III, IV, VI пары ЧМН. Анатомия, симптомы поражения.
4. Содружественные движения глазных яблок.
5. Тройничный нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
6. Лицевой нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
7. Преддверно-улитковый нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования. Нистагм, виды нистагма.
8. Языкоглоточный нерв, блуждающий нервы. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.

9. Подъязычный нерв. Анатомия, симптомы поражения. Методика исследования.
10. Бульбарный и псевдобульбарный параличи. Клиника.
11. Чувствительность. Рецепторы. Классификация видов чувствительности. Методики оценки.
12. Проводники болевой и температурной чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности. Методика исследования.
13. Проводники глубокой чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности. Методика исследования.
14. Пирамидная система. Симптомы поражения пирамидной системы на разных уровнях.
15. Система координации. Проводящие пути. Синдромы поражения.
16. Спинной мозг. Шейное утолщение. Анатомия, симптомы поражения.
17. Спинной мозг. Каудальные отделы. Анатомия, симптомы поражения.
18. Синдромы поперечного поражения спинного мозга.
19. Синдромы поражения эпиконуса, конуса и конского хвоста.
20. Кровоснабжение спинного мозга. Синдромы поражения радикуло-медуллярных артерий.
21. Продолговатый мозг. Анатомия. Альтернирующие синдромы.
22. Продолговатый мозг. Анатомия. Неальтернирующие синдромы поражения.
23. Мост. Анатомия. Альтернирующие синдромы.
24. Мост. Анатомия. Неальтернирующие синдромы.
25. Ромбовидная ямка. Анатомия.
26. Средний мозг. Анатомия. Альтернирующие синдромы.
27. Средний мозг. Анатомия. Неальтернирующие синдромы.
28. Офтальмоплегия. Виды, причины развития, патогенез, дифференциальная диагностика.
29. Стволовые рефлексy в норме и при патологии. Методики исследования.
30. Промежуточный мозг. Таламус. Ядра, проводящие пути. Анатомия, синдромы поражения.
31. Промежуточный мозг. Гипоталамо-гипофизарная система. Ядра, проводящие пути. Анатомия, синдромы поражения.
32. Ретикулярная формация. Анатомия, функции, синдромы поражения.
33. Экстрапирамидная система. Анатомия, физиология. Синдромы поражения.
34. Виды тремора. Классификация, методики исследования, дифференциальная диагностика.
35. Мозжечок. Анатомия, физиология. Синдромы поражения.
36. Головокружение и нарушение равновесия.
37. Мышечный тонус. Системы регуляции. Патологические изменения мышечного тонуса.
38. Неврологические причины и типы нарушений ходьбы. Дифференциальная диагностика.
39. Синдромы поражения различных долей головного мозга: лобные и теменные доли.
40. Синдромы поражения различных долей головного мозга: височные и затылочные доли.
41. Речь и ее расстройства.
42. Гнозис и его расстройства.
43. Праксис и его расстройства.
44. Память и ее расстройства.
45. Вегетативная нервная система. Анатомия.
46. Синдромы поражения вегетативной нервной системы. Иннервация мочевого пузыря и расстройства мочеиспускания.
47. Симптомы поражения вегетативной нервной системы. Иннервация зрачка. Патологические зрачковые синдромы.

48. Кровоснабжение головного мозга. Анатомия. Синдромы поражения каротидного бассейна.
49. Кровоснабжение головного мозга. Синдромы поражения вертебро-базилярного бассейна.
50. Вены и синусы головного мозга. Анатомия, синдромы поражения.
51. Оболочки головного и спинного мозга. Анатомия ликворопроводящих путей.
52. Спинномозговые корешки. Анатомия. Синдромы поражения корешков на шейном и грудном уровнях.
53. Спинномозговые корешки. Синдромы поражения корешков на поясничном и крестцовом уровне.
54. Шейное сплетение. Анатомия, синдромы поражения.
55. Плечевое сплетение. Анатомия, синдромы поражения.
56. Поясничное, крестцовое и копчиковое сплетения. Анатомия, синдромы поражения.
57. Лучевой нерв. Анатомия, синдромы поражения.
58. Локтевой нерв. Анатомия, синдромы поражения.
59. Срединный нерв. Анатомия, синдромы поражения.
60. Бедренный и запирательный нервы. Анатомия, синдромы поражения.
61. Седалищный нерв. Анатомия, синдромы поражения.
62. Большеберцовый нерв. Анатомия, синдромы поражения.
63. Малоберцовый нерв. Анатомия, синдромы поражения.
64. Невротические синдромы.
65. Сознание и его расстройства.
66. Неврологический осмотр больного при нарушениях сознания.
67. Регуляция цикла «сон-бодрствование». Синдромы нарушения сна.
68. Нейропсихологические методы обследования в неврологии.
69. Нейровизуализационные методы исследования в неврологии.
70. КТ головного мозга в диагностике инсульта. Шкала ASPECTS.
71. МРТ головного мозга. Режимы МРТ и их применение.
72. Рентгенологические методы исследования в неврологии.
73. Ультразвуковые методы исследования в неврологии.
74. Электрофизиологические методы исследований в неврологии. Зрительные, слуховые, соматосенсорные вызванные потенциалы.
75. Электрофизиологические методы исследований в неврологии. ЭЭГ.
76. Электрофизиологические методы исследований в неврологии. ЭНМГ, ЭМГ.
77. Лямбальная пункция. Изменения в спинномозговой жидкости.
78. Сирингомиелия. Дифференциальная диагностика. Лечение.
79. Невропатия лицевого нерва. Клиника, диагностика. Лечение.
80. Невралгия тройничного нерва. Дифференциальная диагностика. Клиника, диагностика, лечение.
81. Боли в спине. Основные причины развития. Дифференциальная диагностика. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. Компрессионные и рефлекторные синдромы.
82. Вертеброгенная цервикалгия, цервикобрахиалгия, торакалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Межреберная невралгия.
83. Вертеброгенная люмбалгия, люмбоишалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
84. Вертеброгенная радикулоневропатия. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
85. Хроническая боль. Нейропатическая боль. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
86. Спондилогенная шейная миелопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
87. Плечевая плексопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
88. Полиневропатии: классификация, этиология, дифференциальная диагностика, диагностика.

89. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром Гийена-Барре). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
90. Хроническая воспалительная демиелинизирующая поллиневропатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
91. Диабетическая полиневропатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
92. Алкогольная полиневропатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
93. Дифтерийная полиневропатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
94. Миастения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
95. Миастенический и холинергический кризы. Причины развития, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
96. Классификация демиелинизирующих заболеваний. Дифференциальная диагностика.
97. Острый рассеянный энцефаломиелит. Оптикомиелит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
98. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение.
99. Рассеянный склероз. Принципы терапии во время обострения и ремиссии. ПИТРС.
100. Боковой амиотрофический склероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
101. Фуникулярный миелоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
102. Эпилепсия. Этиология, патогенез, классификация эпилептических приступов.
103. Эпилепсия. Диагностика. Лечение. Основные противосудорожные препараты.
104. Эпилептический статус. Этиология, патогенез. Клиника, тактика ведения пациентов.
105. Туннельные невропатии верхних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
106. Туннельные невропатии нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
107. Головная боль. Этиология, патогенез. Классификация, дифференциальная диагностика.
108. Головная боль напряжения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
109. Мигрень. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
110. Кластерная головная боль. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.
111. Головокружение. Типы, дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
112. Синкопальные состояния. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
113. Внутричерепная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
114. Дифференциальная диагностика ком. Клиника, принципы терапии.
115. Серозный менингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
116. Гнойный менингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
117. Абсцесс головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
118. Энцефалиты. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
119. Герпетический энцефалит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
120. Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
121. Опоясывающий герпес. Постгерпетическая невралгия. Клиника, диагностика, лечение.
122. Нейросифилис. Клиника, диагностика. Лечение.
123. Поражение нервной системы при ботулизме. Клиника, диагностика, лечение.

124. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции.
125. Поражение нервной системы при порфирии. Клиника, диагностика, лечение.
126. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
127. Печеночная энцефалопатия. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
128. Спинальные амиотрофии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
129. Дисциркуляторная энцефалопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Умеренное когнитивное расстройство.
130. Когнитивные нарушения в неврологической практике. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Умеренное когнитивное расстройство.
131. Деменции. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
132. Болезнь Альцгеймера. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
133. Болезнь Паркинсона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
134. Мультисистемная атрофия. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.
135. Прогрессирующий надъядерный паралич. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
136. Кортикобазальный синдром, кортикобазальная дегенерация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
137. Нормотензивная гидроцефалия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
138. Болезнь диффузных телец Леви. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
139. Первично прогрессирующая афазия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
140. Эссенциальный тремор. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Виды тремора, дифференциальная диагностика.
141. Синдром беспокойных ног. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
142. Дистонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
143. Гиперкинезы. Классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
144. Тики. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
145. Синдром Туретта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
146. Болезнь Гентингтона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
147. Гепато-церебральная дегенерация. Этиология. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
148. Факторы риска инсульта. Классификация острых нарушений мозгового кровообращения.
149. Дифференциальная диагностика различных видов нарушений мозгового кровообращения. Принципы лечения.
150. Ишемический инсульт. Этиология, патогенетические варианты, клиника, диагностика.
151. Принципы терапии ишемического инсульта. Тромболитическая терапия, эндоваскулярная тромбэкстакция.
152. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
153. Спинальный инсульт. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
154. Геморрагический инсульт. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
155. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
156. Базисная и дифференцированная терапия инсульта.
157. Черепно-мозговая травма. Классификация. Принципы диагностики и лечение.
158. Сотрясение головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

159. Ушиб головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Диффузное аксональное повреждение.
160. Опухоли головного мозга супратенториальной локализации. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
161. Опухоли головного мозга субтенториальной локализации. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
162. Экстрamedулярные опухоли спинного мозга. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
163. Интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.
164. Вегетативные кризы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
165. Неврозы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
166. Синкопальные состояния. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.
167. Нарушения сна и бодрствования. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
168. Снотворные средства: бензодиазепины, барбитураты и др. Механизмы действия. Побочные действия, противопоказания, лекарственное взаимодействие, осложнения.
169. Противосудорожные средства. Механизмы действия, показания, побочные эффекты, противопоказания, лекарственное взаимодействие, осложнения.
170. Нестероидные противовоспалительные препараты. Механизмы действия, показания, побочные эффекты, противопоказания, лекарственное взаимодействие, осложнения.
171. Лекарственные препараты для лечения хронической боли. Группы, механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, лекарственное взаимодействие, осложнения.
172. Лекарственные препараты для лечения нейропатической боли. Группы, механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, лекарственное взаимодействие, осложнения.
173. Противопаркинсонические препараты: агонисты дофаминовых рецепторов. Механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
174. Противопаркинсонические препараты: амантадины. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
175. Противопаркинсонические препараты: ингибиторы МАО-Б. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
176. Противопаркинсонические препараты: препараты леводопы. Механизмы действия, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
177. Противопаркинсонические препараты: ингибиторы КОМТ. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
178. Противопаркинсонические препараты: холинолитики. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
179. Противодепрессивные препараты. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
180. Ингибиторы холинэстеразы. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.
181. Противомигренозные лекарственные препараты. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

182. Антидепрессант: ингибиторы МАО. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

183. Антидепрессанты: селективные ингибиторы обратного захвата серотонина. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

184. Антидепрессанты: селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

185. Трициклические антидепрессанты. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

186. Нейролептики. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

187. Гормональные средства в неврологии. Механизмы действия. Показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения. Пульс-терапия.

188. Иммуноглобулины. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

189. Ботулотоксин типа А. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы введения, побочные эффекты, лекарственное взаимодействие, осложнения.

190. Антикоагулянты. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные действия, лекарственное взаимодействия, осложнения.

191. Антиагреганты. Механизмы действия, показания, противопоказания, принципы назначения, побочные действия, лекарственное взаимодействие, осложнения.

## 4. Примерные задачи для подготовки к государственному экзамену

### Задача 1.

Больная 42 лет предъявляет жалобы на шум и снижение слуха на левое ухо, непостоянную головную боль, головокружение, неустойчивость при ходьбе.

Больна около 1,5 лет, сначала появился шум в левом ухе, затем снижение слуха на левое ухо, головокружение, головная боль.

В неврологическом статусе: Зрачки D=S, фотореакция сохранена. Снижен корнеальный рефлекс слева. Горизонтальный нистагм с ротаторным компонентом. Парез лицевого нерва слева. Анизорефлексия D>S, патологических стопных знаков нет. Дисметрия при выполнении пальце-носовой пробы слева.

Вопросы:

1. Какие методы дополнительного исследования необходимо провести данному больному?
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Тактика лечения данного больного.

### Задача 2.

Больной 42 лет, бизнесмен, доставлен в неврологическое отделение «скорой помощью» в связи с быстрым развитием слабости нижних конечностей.

Считает себя больным около недели, когда появились резкая боль в животе, тошнота, многократная рвота, субфебрильная температура, по поводу которых был госпитализирован. Проводилась дезинтоксикационная терапия. Хирургическая патология брюшной полости была отвергнута, в течение следующих 2 суток состояние значительно улучшилось, в связи с чем был выписан домой. Однако спустя 5 дней появились болезненные спазмы мышц, слабость в нижних конечностях, которые быстро нарастали. Повторно госпитализирован.



При осмотре: Умеренная артериальная гипертензия, тахикардия. Черепная иннервация сохранна. Отмечены снижение силы в дистальном отделе ног до 3 баллов, в проксимальном отделе ног - до 2 баллов, в дистальном отделе рук - до 4 баллов, в проксимальном отделе рук – до 3 баллов. Ахилловы рефлексы не вызываются, коленные рефлексы снижены, рефлексы с рук сохранны. Гиперестезия дистальных отделов рук и ног. Тазовые функции сохранны.

От люмбальной пункции отказался.

При лабораторном исследовании отмечается двукратное повышение уровня трансаминаз (АсТ и АлТ) и гипокалиемия.

На фоне проведения курса плазмафереза состояние продолжало ухудшаться: парос тетрапарез, отмечено выпадение волос.

Вопросы:

1. Какие методы дополнительного исследования необходимо провести данному больному?
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Тактика лечения данного больного.

### Задача 3.

Больной 16-ти лет жалуется на повторяющиеся произвольные подергивания плеч, головы и левой ноги. Кроме подергиваний отмечает почти постоянное покашливание. Родители больного сообщили, что первые признаки заболевания появились в 7-летнем возрасте. Наблюдался в поликлинике по месту жительства и получал лечение (фенибут) с незначительным эффектом. В течение последнего года больной стал произвольно сплевывать во время еды. При разговоре часто долго повторяет одно и то же слово.

При осмотре: Быстрые, отрывистые, неритмичные стереотипные движения плеч, головы и рук. Больной может заставить себя короткое время сидеть совершенно спокойно, после чего выраженность движений усиливается. Больной постоянно покашливает, но иногда громко, резко вскрикивает. Другой неврологической симптоматики нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Тактика лечения данного больного.

### Задача 4.

Больная 42 лет поступила в стационар с жалобами на двоение в глазах при взгляде влево, нарушение проглатывания твердой пищи, общую слабость, утомляемость. Год тому назад после ОРВИ с катаральными явлениями и субфебрилитетом у больной появился полуптоз справа, который через 1 неделю после приема антибиотика оксацилина регрессировал.

При осмотре в стационаре определялись: двусторонний полуптоз, недведение левого глазного яблока кнаружи, двоение при взгляде влево, гипомимия, дисфагия и дисфония, диффузная слабость всех групп мышц конечностей, больше проксимальных, мышечная гипотония. Нарушений рефлексов, мышечных атрофий, фасцикуляций не наблюдалось. Больной были назначены вазоактивные препараты (трентал в/в капельно) и мексидол по 5 мл в/м.

Через 1 день после поступления у больной наступило резкое ухудшение состояния в виде нарушений дыхания, нарастания дисфагии, дисфонии, больная не могла самостоятельно подняться с постели. Отмечались тахикардия до 100 уд/мин., повышение АД до 180/90 мм рт. ст, сухость кожных покровов.

Вопросы:

1. Какие методы дополнительного исследования необходимо провести данному больному?
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Тактика лечения данного больного.

## 5. Перечень практических навыков

1. Сбор жалоб и анамнеза, внешний осмотр и составление программы клинического обследования больного.
2. Составление родословных с использованием клинко-генеалогического метода исследования.
3. Методика клинического обследования центральной нервной системы (состояние сознания, менингеальные симптомы, краниальная иннервация, двигательная и чувствительная сферы).
4. Методика клинического обследования периферической нервной системы (состояние соматических мышц, двигательная и чувствительная сферы).
5. Методика клинического обследования вегетативной нервной системы.
6. Методика оценки неврологического статуса у больных с острой сосудистой патологией.
7. Методика оценки вертебро-неврологического статуса.
8. Методика оценки неврологического статуса у больных с вестибулярными и мозжечковыми расстройствами.
9. Методика оценки неврологического статуса у больных с экстрапирамидной патологией.
10. Методика оценки неврологического статуса у больных с заболеваниями периферической нервной системы.
11. Методика оценки неврологического статуса у больных с нервно-мышечными заболеваниями.
12. Методика оценки неврологического статуса у больных с нарушениями сознания в условиях реанимационного отделения.
13. Постановка топического диагноза, формулировка диагноза.
14. Методика оценки показателей периферической крови, данных биохимического исследования крови: оценка основных показателей тромбоэластограммы и коагулограммы; оценка электролитного и кислотно-основного баланса крови; оценка гормонального исследования; оценка иммуно-химического исследования крови).
15. Методика проведения люмбальной пункции.
16. Методика оценки анализа ликвора.
17. Методика проведения блокад.
18. Нейропсихологическое тестирование: тест рисования часов. Методика, интерпретация результатов.
19. Нейропсихологическое тестирование: оценка семантической и фонетической речевой активности. Методика оценки, интерпретация результатов.
20. Нейропсихологическое тестирование: MMSE. Методика проведения, интерпретация результатов.
21. Нейропсихологическое тестирование: MOCA. Методика проведения, интерпретация результатов.
22. Нейропсихологическое тестирование: тест с картинками. Методика проведения, интерпретация результатов.
23. Анализ рентгенограммы шейного отдела позвоночника.
24. Анализ рентгенограммы грудного отдела позвоночника.
25. Анализ рентгенограммы поясничного отдела позвоночника.
26. Методика проведения ЭЭГ.
27. Анализ ЭЭГ.
28. Методика проведения и анализ ВНГ.
29. Анализ данных ЭНМГ.
30. Анализ данных ультразвукового и дуплексного исследования сосудов головного мозга (церебральных и прецеребральных артерий).

31. Анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга.
32. Анализ данных КТ-ангиографии.
33. Анализ данных магнитной томографии головного и спинного мозга.
34. Анализ данных МР-ангиографии.
35. Анализ данных миелографии.
36. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: обморок; эпилептический припадок; эпилептический статус.
37. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: острое нарушение мозгового кровообращения.
38. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: паническая атака; гипертонический криз.
39. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: инфаркт миокарда; тромбоэмболия легочной артерии.
40. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: кома (в том числе проведение дифференциального диагноза между церебральной и соматической комой).
41. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: миастенический криз, холинергический криз.
42. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: острые аллергические реакции.
43. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: черепно-мозговая и спинальная травма.
44. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: острый болевой синдром.
45. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: острая интоксикация алкоголем и его суррогатами, психотропными препаратами.
46. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: психомоторное возбуждение различного генеза.
47. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: депрессивный статус.
48. Методика оказания первой врачебной помощи при следующих неотложных состояниях: клиническая смерть.
49. Заполнение и ведение разделов клинической истории болезни.
50. Выписка из истории болезни.

## **6. Критерии оценивания государственного экзамена**

*Критерии оценивания теоретической части экзаменационного билета:*

Отлично – выпускник дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; выпускник демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Хорошо – выпускник дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах; имеются незначительные упущения в ответах.

Удовлетворительно – выпускник дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Неудовлетворительно – выпускник демонстрирует незнание и непонимание

существа поставленных вопросов.

*Критерии оценивания практической части экзаменационного билета:*

Отлично – обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

*Критерии оценивания решения ситуационных задач:*

Отлично – обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

Хорошо – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

## **6. Рекомендуемая учебная и учебно-методическая литература**

*основная литература:*

1. Михайленко, А. А. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) : учебное пособие / А. А. Михайленко. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2014. — 432 с. — ISBN 978-5-93929-220-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/60918.html>
2. Практикум по неврологии / Ю. С. Мартынов, Е. Л. Соков, Н. В. Ноздрюхина [и др.] ; под редакцией Ю. С. Мартынова, Н. В. Ноздрюхина, А. А. Струценко. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2013. — 192 с. — ISBN 978-5-209-05412-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/22218.html>

*дополнительная литература:*

3. Михайленко, А. А. Патологические рефлексы в неврологии / А. А. Михайленко, Е. А. Аношина, Н. А. Гусева. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. — 263 с. — ISBN 978-5-93929-275-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/90217.html>
4. Налобина, А. Н. Физическая реабилитация в детской неврологии : учебное пособие / А. Н. Налобина, Е. С. Стоцкая. — Саратов : Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 189 с. — ISBN 978-5-4497-0000-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/82675.html>

5. Пономарев, В. В. Редкие клинические случаи в неврологии (случаи из практики) : руководство для врачей / В. В. Пономарев. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2020. — 364 с. — ISBN 978-5-93929-310-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/120017.html>