

ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО НЕВРОЛОГИИ

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Введение в проблему болезней нервной системы. Место поражений нервной системы в патологии человека. Учение об общей патологии нервной системы.

Суть понятия болезни нервной и нервно-мышечной систем. Типы поражений нервной системы по топическому и этиологическому принципу. Общие закономерности развития патологического процесса при нервных болезнях у взрослых и детей.

Сущность и особенности нервных болезней. Закономерности течения отдельных нервных болезней.

Состояние заболеваемости нервными болезнями в мире. Экономическая оценка ущерба, наносимого нервными болезнями, и эффективности лечебно-профилактических мероприятий.

Принципы диагностики нервных болезней. Критерии, позволяющие заподозрить заболевание нервной или нервно-мышечной системы. Основные методы лабораторной, инструментальной и нейровизуализационной диагностики. Критерии оценки тяжести течения заболевания нервной системы. Методы иммунодиагностики инфекционных и демиелинизирующих заболеваний нервной системы. Ультразвуковые, нейрофизиологические методы диагностики заболеваний нервной системы. Показания к применению КТ, МРТ, ПЭТ в диагностике нервных болезней. Применение методов медико-генетического консультирования и генной инженерии в диагностике нервных заболеваний (ПЦР — полимеразная цепная реакция, ДНК-диагностика).

Принципы лечения нервных больных. Показания для госпитализации больных с поражением нервной и нервно-мышечной систем. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к применению нейрохирургического лечения. Устройство и режим больниц и отделений для лечения больных с заболеваниями нервной и нервно-мышечной систем. Неврологический кабинет в поликлинике: задачи и функции. Роль поликлинической сети в выявлении, лечении и диспансеризации больных с заболеваниями нервной системы. Тактика врача при выявлении случаев заболевания сосудистыми, травматическими, инфекционными и др. острыми состояниями. Диспансерное наблюдение за больными с поражением нервной системы.

Неотложные состояния в практике врача-невролога. Острая недостаточность мозгового кровообращения (этиология, клиника, диагностика, лечебная тактика). Острая дыхательная недостаточность (причины, клиника, диагностика, лечение). Острая сердечная недостаточность. Острая почечная недостаточность (преренальная, ренальная, постренальная; клиника, диагностика, лечение). Кома (мозговая,

печеночная, гипоксическая, диабетическая): клиника, диагностика, принципы лечения и ухода. Шок (понятие). Шок дегидратационный, кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический. Принципы терапии. Реабилитация и диспансеризация при заболеваниях нервной и нервно-мышечной систем. Профилактика нервных болезней. Работа с населением, больными и их родственниками (школы) по предупреждению сосудистых, дегенеративных, демиелинизирующих и др. заболеваний нервной системы. Специфическая профилактика инфекционных болезней нервной системы.

Частные вопросы патологии нервной системы

Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика следующих заболеваний: наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы; сосудистые заболевания нервной системы; демиелинизирующие заболевания нервной системы; заболевания периферической нервной системы; травма нервной системы; инфекционные заболевания нервной системы; вертеброгенные заболевания нервной системы; болезни с поражением вегетативной нервной системы; невротические и истерические расстройства; поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов и систем; профессиональные заболевания нервной системы; эпилепсия и пароксизмальные нарушения сознания; поражения нервной системы при экстремальных состояниях; особенности болевых синдромов при нервных болезнях; опухоли и опухолеподобные заболевания нервной системы; токсические и ятрогенные повреждения нервной системы; болезни нервной системы у детей и пожилых.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. А.Я. Кожевников - основоположник отечественной невропатологии.
2. Периферический и центральный паралич.
3. Эпилепсия (клинические формы, лечение, врачебно-трудовая экспертиза).
4. Вазоактивные средства (представители, фармакокинетика, показания к назначению).
5. Причины диагностических ошибок в неврологии.
6. Мозжечковый синдром.
7. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (этиология, клиника, лечение, МСЭ).
8. Диагностическое значение краниографии.
9. Физиологическая роль вегетативной нервной системы.
10. Гипертензивный синдром.
11. Полинейропатия (этиология, клиника, лечение, трудовой прогноз).
12. Спондилография (информативность метода при травматической и вертеброгенной патологии)
13. Учение об органических и функциональных заболеваниях нервной системы.

14. Синдром паркинсонизма (клиника, диагностика, дифференциальный диагноз с болезнью Паркинсона)
15. Субарахноидальное кровоизлияние (этиология, клиника, течение, лечение, МСЭ).
16. Методы лечения наследственных заболеваний.
17. Функциональная асимметрия головного мозга.
18. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.
19. Вертеброгенные рефлекторные синдромы на шейном уровне (клиника, лечение, МСЭ).
20. Биохимический метод медико-генетического исследования.
21. Основные положения о функциях нейронов, разработанные Ч.С.Шеррингтоном и Э.Д. Эдрианом.
22. Поражение мимической мускулатуры по центральному и периферическому типу.
23. Гнойные менингиты (этиология, лечение, клиника).
24. Близнецовый метод медико-генетического исследования.
25. Классификация расстройств сознания.
26. Виды расстройств чувствительности.
27. Серозные менингиты (этиология, клиника, течение, лечение, МСЭ).
28. Психотропные средства.
29. Классификация нарушений мозгового кровообращения.
30. Менингеальный синдром.
31. Опухоли больших полушарий головного мозга (клиника, течение, тактика лечения).
32. Генеалогический метод медико-генетического исследования.
33. Методология неврологического диагноза.
34. Иннервация зрачка и её патология при комах и заболеваниях центральной нервной системы.
35. Переломы костей черепа (свода и основания) - клиника, диагностика, лечение, МСЭ.
36. Рассасывающие средства.
37. Учение о локализации высших мозговых функций.
38. Зрительный путь, синдромы его поражения.
39. Прогрессирующая мышечная дистрофия (клинические формы, лечение, МСЭ).
40. Электронейромиография (методика, клиническая значимость)
41. Классификация черепно-мозговой травмы.
42. Синдромы поражения затылочной доли коры головного мозга.
43. Полиомиелит (этиология, патанатомия, клиника, лечение, МСЭ).
44. Гидроцефалия - этиология, клиника, течение, лечение.
45. Нейросоматические и соматоневрологические нарушения в неврологической практике.
46. Мозжечковая система (анатомия, физиология, патология).
47. Опухоли спинного мозга (клиника, диагностика, лечение, МСЭ).
48. Хромосомные заболевания, связанные с патологией аутосом.

49. Классификация заболеваний периферической нервной системы.
50. IX, X пары черепных нервов (анатомия, синдромы их поражения на разных уровнях).
51. Геморрагический церебральный инсульт (этиология, клиника, тактика лечения, вторичная профилактика).
52. Хромосомные болезни, связанные с повреждением половых хромосом.
53. Агнозии и их дифференциальная диагностика.
54. Синдромы поражения кортиконуклеарного пути на уровне коры, капсулы, мозгового ствола.
55. Боковой амиотрофический склероз (этиология, патанатомия, клиника, диагностика, лечение, МСЭ).
56. Применение нейропротекторов в неврологической практике.
57. Сегментарный аппарат и физиология спинного мозга.
58. Кохлеарный и вестибулярный анализатор. Анатомия, синдромы поражения.
59. Ишемический мозговой инсульт (этиология, патанатомия, клиника, диагностика, лечение, МСЭ).
60. Цереброспинальная жидкость, показатели, их оценка.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ

1. Неврология и нейрохирургия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования: в 2 т.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015
2. Неврология: Национальное руководство/Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1040 с.
3. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое руководство А. В. Триумфов. - 20-е изд., испр. - М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 249 с.

**ПРИМЕР БИЛЕТА ДЛЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
ПО НЕВРОЛОГИИ**

ФГБОУ ВО ИВГМА Минздрава РФ
Институт последипломного образования
Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации

Неврология
Вступительный экзамен в аспирантуру

Билет №

1. Методология неврологического диагноза.
2. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.
3. Виды расстройств чувствительности.

ПОРЯДОК И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Уровень знаний поступающего оценивается экзаменационной комиссией по 100-бальной системе.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания – 81 балл.

Шкала оценивания:

Критерии ответа	Баллы
1	2
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинноследственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию поступающего	100 - 98
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные поступающим самостоятельно в процессе ответа.	97 - 94
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные поступающим с помощью экзаменаторов.	93 - 91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные поступающим с помощью экзаменаторов.	90 - 88
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные поступающим с помощью «наводящих» вопросов экзаменаторов.	87-84
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинноследственные связи. Ответ логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые поступающих затрудняется исправить самостоятельно	83-81

1	2
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Поступающий не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинноследственные связи. Поступающий может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью экзаменатора. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	80-78
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания поступающим их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	77-74
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Поступающий затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы поступающий начинает понимать связь между знаниями только после подсказки экзаменаторов.</p>	73-71
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы экзаменаторов не приводят к коррекции ответа поступающего на поставленный вопрос.</p>	70-68
<p>Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.</p>	67-64
<p>Отказ от ответа</p>	63