



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель ОП  
«Медицинская биохимия»

Кумейко Е.С.

(подпись)

«19» сентября 2016 г.



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Департамента  
Фундаментальной и клинической медицины

Гельцер Б.И.

(подпись)

«19» сентября 2016 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

Неврология и психиатрия

специальность **30.05.01 «Медицинская биохимия»**

**Форма подготовки – очная**

курс 4 семестр 7-8  
лекции 72 час.  
практические занятия 36 час.  
лабораторные работы 36 час.  
в том числе с использованием МАО лек. 8 /пр.12 /лаб. 0 час.  
всего часов аудиторной нагрузки 144 час.  
в том числе с использованием МАО 20 час  
самостоятельная работа 99 час.  
курсовая работа / курсовой проект – не предусмотрено  
зачет 7 семестр  
экзамен 8 семестр-45 час.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.05.01 «Медицинская биохимия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1013 от «11» августа 2016 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента фундаментальной и клинической медицины, протокол № 1 от «19» сентября 2016 г.

Директор Департамента: д.м.н., профессор Гельцер Б.И.

Составитель: д.м.н., проф. А.А. Овчинникова

**Оборотная сторона титульного листа РПУД**

**I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О. Фамилия)

**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О. Фамилия)

## **Аннотация к рабочей программе дисциплины «Неврология и психиатрия»**

Дисциплина «Неврология и психиатрия» относится к циклу клинических дисциплин по специальности «Медицинская биохимия» высшего профессионального медицинского образования, изучается на 5 курсах, в 9-10 семестре.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (биоэтика; история медицины; психология, педагогика; латинский язык; иностранный язык);

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека, топографическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология, клиническая иммунология; фармакология; патофизиология; патологическая анатомия);

- в цикле медико-профессиональных и клинических дисциплин (медицинская реабилитация; гигиена; общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения; внутренние болезни, военно-полевая терапия, пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика, экстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности; инфекционные болезни; эпидемиология; акушерство; педиатрия).

Цель дисциплины - освоение студентами теоретических основ и практических навыков диагностики заболеваний нервной системы и лечения неврологических больных. «При изучении раздела психиатрия» -

Основная задача - обучение студентов клиническому подходу к оценке неврологической патологии.

## **ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ СОСТАВЛЯЕТ**

Всего кредитов: 7 ЗЕТ (252 часов), из них:

аудиторных –144 часов., СРС –81 часов

Форма итогового контроля – экзамен.

**Цель** освоения учебной дисциплины «Неврология и психиатрия» состоит в изучении основных болезней нервной системы, приобретении навыков построения классификаций, в овладении методикой обследования больных с патологией нервной системы с интерпретацией показателей лабораторных и инструментальных методов обследования структур нервной системы, в освоении принципов постановки неврологического диагноза (синдромного, топического, этиологического) для формирования клинического мышления будущего врача.

**Задачами** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний этиологии, эпидемиологии, патогенеза и факторов риска нервных болезней;
- обучение студентов важнейшим методам объективного обследования, позволяющим своевременно диагностировать поражение нервной системы;
- обучение студентов распознаванию клинических признаков неврологической патологии при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса;
- обучение студентов умению выделить ведущие синдромы нервных болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при основных неврологических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами неврологических заболеваний;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при

возникновении неотложных состояний;

- обучение студентов выбору оптимальных схем этиопатогенетического лечения наиболее часто встречающихся нервной системы;

- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным с неврологической патологией;

- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

- формирование навыков общения с неврологическим больным и его представителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

- формирование у студента навыков общения с коллективом.

Для успешного изучения дисциплины «Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции:

ОК1 - способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности

ОК5 – готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

ОПК1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.

ОПК2 – готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

ОПК4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности -

ОПК7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общепрофессиональные/ профессиональные компетенции (элементы компетенций).

<b>Код и формулировка компетенции</b>	<b>Этапы формирования компетенции</b>	
ОПК-2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения
	Уметь	На практике реализовывать деонтологические принципы во взаимоотношениях врач-больной, родственники, врачколлега, младший персонал.
	Владеть	Основными деонтологическими приемами работы с больными, отношениями с коллегами, с населением взрослыми и подростками
ОПК 7 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать	1. Особенности морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов человека
	уметь	1. Оценить нарушения морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов человека
	владеть	Методами лабораторной и функциональной диагностики при нарушениях морфофункциональных, физиологических состояний

<p>ПК1 способностью 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;</p>	Знать	<p>Принципы врачебной этики и деонтологии;</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p>
	уметь	<p>Планировать и анализировать свою работу, сотрудничать с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д)</p>
	владеть	<p>Навыками организации лечебной деятельности и обучения среднего и младшего медицинского персонала.</p>
<p>ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p>	знать	<p>1. ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях</p> <p>2. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения</p>
	уметь	<p>планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды</p> <p>2. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить</p>

		предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; 3. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата
	владеть	1. Правильным ведением медицинской документации 2. Методами общеклинического обследования

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Неврология и психиатрия» применяются следующие методы активного/интерактивного обучения: лекция-дискуссия, проблемная лекция, занятие круглый стол, мозговой штурм.

## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

### **Модуль Неврология**

**Раздел I. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы (16 часов.)**

**Тема 1 Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли. (2 часа)-лекция дискуссия.**

Афферентные системы соматической чувствительности и их строение.

Виды расстройств чувствительности, типы расстройств чувствительности.

Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Параклинические методы исследования

**Тема 2 Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов (2 часа)-лекция дискуссия.**

Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение.

Рефлекторная дуга: Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические



рефлексы. Регуляция мышечного тонуса. Центральный и периферический парезы. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях:

### **Тема 3. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов (2 часа)**

Спинальный мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении в зависимости от локализации Синдром Броун-Секара. Сирингомиелитический синдром

### **Тема 4 Координация движений и ее расстройства. (1 час)**

Мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Симптомы и синдромы поражения. Клинические методы исследования координации движений.

### **Тема 5 Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. (1 час)**

Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры.

Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы. Нейропатофизиология экстрапирамидных двигательных расстройств

### **Тема 6 Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов. (4 часа)**

*Черепные нервы:* анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения. Синдромы поражения ствола-мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы

### **Тема 7 Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. (2 часа)**

Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые

(психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга

Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике

## **Тема 8 Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. (2 часа)**

Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.

## **Раздел II Частная неврология (20 часов)**

### **Тема 1 Инфекционные заболевания нервной системы. (10 часов)**

Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика. Первичные и вторичные гнойные менингиты: менигококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Острый Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования.

### **Тема 2 Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства (2 часа)**

Классификация заболеваний периферической нервной системы. Моневропатии и полиневропатии:

Остеохондроз позвоночника: дископатии, компрессионные и рефлекторные синдромы. Люмбоишалгии и цервикобрахиалгия. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Клиника и патогенетическое лечение. Показания к хирургическому лечению. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: -эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезный спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит. Параклинические методы в диагностике болей в спине: спондилография, КТ и МРТ позвоночника.

#### **Тема 4 Демиелинизирующие заболевания. (2 часа)**

Рассеянный склероз, Острая и Хроническая демиелинизирующая полиневропатия, Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика.

#### **Тема 5 Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. (2 часа)**

Кровоснабжение головного мозга:

Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние. Кровоснабжение спинного мозга.

Нарушения спинального кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия  
Сосудистая деменция

Нарушения венозного кровообращения

#### **Тема 6 Эпилепсия и Пароксизмальные расстройства сознания. Неотложные состояния в неврологии (2 часа)**

Эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. Классификация, этиология, патогенез, принципы терапии, диагностика, дифференциальная диагностика

#### **Тема 8 Неотложные состояния в неврологии (2 часа)**

Эпилептический статус Этиология патогенез, диагностика, принципы лечения. Миастенический криз Этиология патогенез, диагностика, принципы лечения

## **Модуль психиатрия**

### **Психиатрия ( 36 часов)**

**Тема 1 Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития отечественной психиатрии. Место психиатрии в медицине. Распространенность психических расстройств. (4 часа)-лекция дискуссия.**

Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицины и психологии. Основные этапы развития и ведущие направления в психиатрии. Отношение к психическим больным в различные исторические эпохи. Основные достижения наук (нейрофизиологии, нейрохимии, фармакологии, патоморфологии, генетики, эндокринологии, методов прижизненной морфологической диагностики) и их значение для психиатрии. Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА) и ее роль в гуманизации психиатрической помощи.

**Тема 2 Организация психиатрической службы. Основы законодательства о психиатрии (4 часа)-проблемная лекция.**

Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (введен в действие 01.01.93). Деонтология в психиатрии. Партнерские взаимоотношения врача и больного, отношение к врачебной тайне и проблема стигматизации. Показания к госпитализации психически больных. Условия и порядок добровольной и недобровольной госпитализации. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, порядок его установления и прекращения. Психиатрический стационар: принципы устройства, организация надзора и ухода. Амбулаторная психиатрическая помощь. Структура психоневрологического диспансера, организация работы кабинета участкового психиатра при районной поликлинике. Преимущество стационарной и амбулаторной

помощи. Организация патронажа. Особенности организации психиатрической помощи детям, подросткам, лицам преклонного возраста.

**Тема 3 Основные этапы формирования нормальной психики человека. Критические возрастные периоды. Сравнительно-возрастной метод изучения психических нарушений. Понятие нозологии, симптома и синдрома в психиатрии. Этиология психических заболеваний. Принципы современной классификации психических расстройств (4 часа)**

Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Этиология психических заболеваний, понятие причины и провоцирующего (триггерного) фактора, дизонтогенез и преморбидные особенности личности. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды. Основные этапы формирования нормальной психики человека (детство, пубертатный, зрелый, климактерический, пожилой, старческий возрасты). Основные медиаторы ЦНС и их роль в формировании поведения и расстройств психики. Понятие механизмов психологической защиты, их роль в формировании пограничных психических расстройств. Понятие психофизиологической конституции. Понятия стресса, дистресса, межличностного и внутриличностного конфликтов. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов. Уровни (ранги) психических расстройств (невротический, психотический). Понятие продуктивной и негативной (дефицитарной) симптоматики. Органические и функциональные психические расстройства.

**Тема 4 Проблема нарушений познавательной деятельности. Расстройства восприятия и мышления Патология памяти и интеллекта. Олигофрении Эмоциональные и двигательно-волевые расстройства. (4 часа)**

Ощущения и их расстройства: качественные расстройства ощущений – сенестопатии. Нарушения восприятия: агнозия, иллюзия, галлюцинации,

расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства). Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия. Классификации галлюцинаций. Объективные признаки галлюцинаций. Особенности нарушения ощущений и восприятия при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Расстройства ассоциативного прогресса: ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость), олигофазия, речевые стереотипии (персеверации и вербигерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогерентность). Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, феномен соскальзывания, неологизмы. Навязчивые состояния: навязчивые мысли (обсессии), страхи (фобии), действия (компульсии), ритуалы, контрастные навязчивости. Расстройства суждений и умозаключений: навязчивости, сверхценные идеи, бредоподобные фантазии, примитивные суждения, бред. Определение и классификация бреда. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Ипохондрический синдром. Синдром дисморфомании (дисморфофобии). Диагностическое значение патологии мышления. Социально опасное поведение лиц с нарушениями мышления. Проявления идеаторного, сенсорного и моторного (кинестетического) автоматизма. Особенности нарушения мышления при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Нарушения запоминания и воспроизведения: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии). Корсаковский синдром: определение, структура, содержание, психические расстройства, при которых наблюдается данный синдром. Понятие интеллекта, его основные компоненты Интеллектуальный индекс (IQ), методики его определения. Олигофрения как недоразвитие интеллекта. Степени олигофрении Динамика олигофрении. Классификация умственной

отсталости по МКБ- 10. Слабоумие (деменция) как обратное развитие интеллекта. Понятие "шизофренического слабоумия", его отличие от деменции при органических заболеваниях. Абстрактное мышление и способность к пониманию как основные показатели интеллекта. Диагностическое значение нарушений внимания, памяти и интеллекта, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Психоорганический синдром при различных

## **Тема 5 Эндогенные психические заболевания. Современные представления о шизофрении (4 часа)**

История формирования представления о шизофрении и современное состояние вопроса. Определение шизофрении. Эпидемиология шизофрении. Пredisполагающие факторы и признаки дизонтогенеза. Факторы риска при шизофрении. Современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических, патоморфологических, патопсихологических исследований. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении, признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Социально опасное поведение больных шизофренией. Особенности шизофрении в детском и позднем возрасте. Дифференциальная диагностика шизофрении с другими бредовыми психозами. Основные принципы реабилитации при шизофрении. Проблема паранойи. Методы профилактики шизофрении. Клиника первого психотического эпизода (КППЭ): структура, особенности организации психиатрической помощи и реабилитации больных в КППЭ. Атипичные нейролептики: классификация, механизм действия, показания и противопоказания, отличия от традиционных нейролептиков

## **Тема 6 Эндогенные психические заболевания. Современные представления о маниакально-депрессивном психозе. (4 часа)**

История учения об аффективных психозах. Определение маниакально-депрессивного психоза. Этиология, патогенез и распространенность аффективных расстройств. Данные биохимических и генетических исследований. Клинические проявления депрессивного и маниакального приступа. Течение маниакально-депрессивного психоза Прогноз. Варианты аффективных расстройств Соматические расстройства при депрессии и маскированная депрессия. Опасность суицида, уход и надзор за больными. Лечение аффективных психозов и профилактика обострений в период интермиссии. Трудоспособность больных, их социальная реабилитация. Соматогенные депрессии, лекарственные средства, вызывающие депрессию.. Дифференциальная диагностика различных аффективных психозов

## **Тема 7 Проблема психогений. Неврозы и реактивные психозы (4 часа)**

Общие признаки реактивных состояний (триада К.Ясперса). Эпидемиология, этиология и патогенез. Роль преморбидных особенностей личности. Понятия стресса и дистресса, психической травмы, межличностного и внутриличностного конфликтов. Психоаналитическая концепция "защитных механизмов" и ее роль в объяснении реакции человека на психотравмирующую ситуацию. Возможные исходы, связь с аномальным развитием личности. Реактивные психозы, определение, диагностика, клиника, тактика врача в условиях массового стресса. Острые реакции; аффективно-шоковые и истерические психозы. Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивные параноиды. Прогноз. Неврозы (критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов). Формы неврозов (отечественная классификация): неврастения, депрессивный, обсессивно-фобический невроз и истерия. Патоморфоз неврозов, их сравнительно-возрастные особенности, критические возрастные периоды Депрессия и ипохондрия, их связь с основными проявлениями неврозов. Понятие невротической депрессии и



депрессивного невроза. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии личности. Невротические и неврозоподобные реакции при соматических заболеваниях. Понятие посттравматического стрессового расстройства. Психические расстройства у лиц, ставших жертвами насилия. Расстройства невротического уровня в дебюте эндогенных и органических психозов. Лечение неврозов: фармакологическое и психотерапевтическое. Роль семьи, профессиональной деятельности и микросоциального окружения в восстановлении здоровья лица, страдающего неврозом. Психосоматическое расстройство: определение понятия, этиопатогенез, клиничко-психологическое содержание, диагностические критерии по МКБ-10. Методы психотерапии и психокоррекции при психосоматических расстройствах. Профилактика психосоматических расстройств.

## **Тема 8 Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ (4 часа)**

Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Эпидемиология алкоголизма. Клинические проявления алкоголизма. Алкогольный абстинентный синдром, изменения личности при алкоголизме. Алкогольные психозы, условия возникновения, распространенность. Белая горячка (алкогольный делирий): предвестники делирия, начальные симптомы, клиника развернутой фазы, неврологические и соматические расстройства, течение, выход из психоза. Корсаковский психоз. Лечение и профилактика алкогольных психозов, тактика в случае социально опасного поведения, методы купирования возбуждения. Патологическое опьянение, диагностика и судебно-психиатрическая оценка. Особенности алкоголизма у женщин и подростков. Профилактика алкоголизма.

Определение понятия наркоманий. Распространенность наркоманий. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимость от наркотика, изменения личности. Признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Клиника острой и хронической

гашишной интоксикации. Употребление кокаина и других стимуляторов (фенамина, эфедрона, первитина), психические нарушения при их однократном приеме и при хронической интоксикации.

Злоупотребление психоактивными веществами, не отнесенными к наркотикам (токсикомании). Основные группы веществ, вызывающих зависимость: седативные средства (транквилизаторы, барбитураты, оксибутират натрия, антигистаминные), психостимуляторы (кофеин), летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия (атропин, циклодол), никотин. Наркомании с использованием ЛСД и галлюциногенов. Сравнительно-возрастные особенности наркоманий. Налорфин как средство экспресс-диагностики опиоидной зависимости. Терапия наркоманий, купирование абстинентного синдрома, значение психотерапии. Роль семьи, общественных и медицинских организаций в профилактике наркоманий и реабилитации больных. Лечение и профилактика токсикомании. Лечение никотиновой абстиненции. Медицинские и социальные последствия у детей родителей, зависимых от психоактивных веществ.

## **Тема 9 Деонтология и медицинская этика. 4 часа**

Деонтология и медицинская этика. «Синдром эмоционального выгорания» медицинских работников.

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

### **Практические занятия**

**( 36 час., 12 часов в форме активного обучения)**

## **Раздел I. Общая неврология, топическая диагностика нервной системы (8 часов)**

### **Занятие 1. Чувствительность и ее расстройства. ( 2 часа)**

- 1.Афферентные системы соматической чувствительности и их строение.
2. Виды расстройств чувствительности, типы расстройств чувствительности.

3. Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли.

4. Параклинические методы исследования

### **Занятие 2 Произвольные движения и их расстройства.**

#### **Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. (2 часа)**

1. Кортико-мышечный путь: строение, функциональное значение.
2. Рефлекторная дуга: Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга.
3. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы.
4. Регуляция мышечного тонуса.
5. Центральные и периферические парезы.
6. Клинические особенности поражения кортико-мышечного пути на разных уровнях.
7. Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология.
8. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении в зависимости от локализации
9. Синдром Броун-Секара.
10. Сирингомиелитический синдром
11. Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря.
12. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.

### **Занятие 3 Координация движений и ее расстройства. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов. (2 часа)**

1. Мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений.
2. Симптомы и синдромы поражения

3. Клинические методы исследования координации движений.
4. Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений
5. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры
6. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы.
7. Нейропатология экстрапирамидных двигательных расстройств
8. *Черепные нервы*: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения.
9. Синдромы поражения ствола-мозга на различных уровнях.
10. Альтернирующие синдромы.

#### **Занятие 4 Высшие корковые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.**

#### **Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. (2 часа)-мозговой штурм**

11. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге.
12. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства
13. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга
14. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике
15. Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы
16. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс.
17. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы:

## **Раздел II**

### **Частная неврология 18 часов**

#### **Занятие 1 Инфекционные заболевания нервной системы:**

##### **Менингиты Энцефалиты и миелиты (2 часа)-круглый стол**

1. Классификация менингитов.
2. Понятие о менингеальном симптомокомплексе
3. Гнойные менингиты (Менингококковый, пневмококковый)
4. Туберкулезный менингит
5. серозные вирусные менингиты
6. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Клещевой энцефалит. Острый эпидемический энцефалит.
8. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе
9. Острый Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания.
10. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.

#### **Занятие 2 Инфекционные заболевания нервной системы (2 часа)**

1. Нейросифилис
2. Нейроборелиоз
3. Нейротоксоплазмоз
4. Нейроспид

#### **Занятие 3. Демиелинизирующие заболевания: (2 часа)-круглый стол**

1. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика
2. Острая воспалительная и демиелинизирующая полиневропатия (С-м Гийена – Баре), Хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Этиология, патогенез, клиника диагностика
3. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика.

## **Занятие 4 Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения**

(2 часа)

1. Кровоснабжение головного мозга:
2. Этиология, патогенез. Классификация ОНМК
3. Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака)
4. Ишемический инсульт (классификация, патогенез, клиника, диагностика)
5. Геморрагический инсульт (патогенез, клиника, диагностика)
6. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние (патогенез, клинические проявления, диагностика)
2. Дисциркуляторная энцефалопатия
3. Венозная энцефалопатия
4. Сосудистая деменция
5. Кровоснабжение спинного мозга.
6. Нарушения спинального кровообращения.

## **Занятие 5 Пароксизмальные расстройства сознания, Эпилепсия. (2 часа)-мозговой штурм**

1. Определение, принципы классификации эпилепсий и эпилептических припадков.
2. Этиология, патогенез эпилепсий.
3. Диагностика эпилепсий
4. Принципы противоэпилептической терапии
5. Эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. Классификация, дифференциальная диагностика
1. определение
2. Понятие доброкачественности и злокачественности эпилепсий
3. Специфические изменения личности.
4. Синдром насильственной нормализации ЭЭГ

**Модуль Общая и частная психиатрия**

**(10 часов )**

**Занятие 1. Организация работы психиатрического стационара и психоневрологического диспансера. ( 2 часа)-мозговой штурм**

1. Правила психиатрического освидетельствования
2. Особенности сбора анамнестических сведений у больных различного возраста.
3. Социально-опасное поведение психических больных.
4. Правила недобровольной госпитализации.
5. Синдромы и симптомы психических расстройств.
6. Продуктивная и негативная симптоматика.
7. Уровни нарушения психики.
8. Расстройства восприятия.

**Занятие 2. Нарушения ассоциативного процесса Расстройства суждений и умозаключений Нарушения памяти и интеллекта. Нарушения в эмоциональной и волевой сферах. (2 часа)**

1. расстройства мышления по форме.
2. бред, навязчивости, сверхценные идеи.
3. Деменция
4. олигофрения
5. Нарушения в эмоциональной и волевой сферах.

**Занятие 3. Двигательные расстройства. Синдромы нарушения сознания, пароксизмальные явления. (2 часа)**

1. Кататонический синдром
2. Пароксизмальные явления

**Занятие 4 Лабораторные и инструментальные методы исследования в психиатрии. (2 часа)**

1. Основные классы психофармакопрепаратов.
2. Принципы подбора лекарственных средств.
3. Побочные эффекты

## **Занятие 5. Органические поражения головного мозга. (2 часа)-круглый стол**

1. Понятие психоорганического синдрома.
2. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.

### **Лабораторные работы**

1. Лабораторная работа 1. Методы исследования двигательных функций (пирамидной системы) у взрослых и детей-6 часа
2. Лабораторная работа 2. Методы исследования двигательных функций (экстрапирамидной системы) у взрослых и детей-6 часа.
3. Лабораторная работа 3. Методы исследования чувствительности у взрослых и детей-6 часа.
4. Лабораторная работа 4. Методы исследования черепно-мозговых нервов (I-XII пары) -6 часа.
5. Лабораторная работа 5. Оценка неврологического статуса-6 часа.
6. Лабораторная работа 6. Параклинические методы в психиатрии (методы нейровизуализации и функциональной диагностики): электроэнцефалография, эхоэнцефалография, компьютерная томография и магнито-резонансная томография, рентгенография, реоэнцефалография, психологическое тестирование, лабораторные исследования, методики исследования мышления, интеллекта, личности-6 часа.

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Неврология и психиатрия» представлено в Приложении 1 и включает в себя: план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию; характеристика заданий для



самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению; требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы; критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы/ темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Общая неврология, топическая диагностика нервной системы	ОПК2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ОПК 7 способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ПК1 способностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -

		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;		-11	11
		ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	Владеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	
	умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	Владеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	
	<b>Раздел II</b> <b>Частная неврология</b>	ОПК2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная исто-	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11

				рия болезни	
		ОПК 7 способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	Умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	Владеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	
		ПК1 способностью 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;	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	Умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	Владеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	
		ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	Умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	

		исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);		-11 Учебная история болезни	
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
<b>Раздел III Психиатрия</b>		ОПК2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ОПК 7 способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ПК1 способностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			Умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			Владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11

		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;			
		ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	Умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	Владеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	

Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

## **V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Основная литература**

1. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Котов С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418864.html>
2. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426616.html>
3. Практическая неврология: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417119.html>
4. Психиатрия [Электронный ресурс] / Незнанов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415047.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Детская неврология. В 2-х томах. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html>
2. Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html>
3. Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Политехника, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html>
4. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html>
5. Латышева В.Я. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.Я. Латышева, Б.В. Дривотинов, М.В. Олизарович. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2013. — 512 с.

— 978-985-06-2229-7. — Режим доступа:

<http://www.iprbookshop.ru/24068.html>

6. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / Под ред И.А. Завалишина, Н.Н. Спирина, А.Н. Бойко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418987.html>
7. Краниовертебральная патология [Электронный ресурс] / Под ред. Д.К. Богородинского, А.А. Скоромца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408216.html>
8. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Скворцовой - М. : Литтерра, 2012. - (Серия Библиотека невролога). - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500948.html>
9. Психиатрия [Электронный ресурс] / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412947.html>
10. Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.htm>

#### **Законодательные и нормативно-правовые документы:**

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 30.11.2011) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".
4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ.

6. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».

7. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ

8. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».

9. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

10. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.

11. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. 597н

12. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)

13. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)



14. 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"

15. Приказ МЗ РФ от 22 августа 2005 г. N 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы.

16. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.02.2010 N 55н (ред. от 31.01.2012) "О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан".

17. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2009 N 984н "Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения"

18. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 24.01.2012) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"

## **VII. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>
4. Электронные библиотечные системы:
5. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
6. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
7. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>

8. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
9. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>

## **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных студентами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы студентов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения студентами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность студентов применять полученные теоретические знания к решению ситуационной задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир студенту для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы студенту в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание студентов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники

по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет студенту сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа студентов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать студенту ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Периметр, макет головного и спинного мозга,
2. набор таблиц,
3. набор неврологических молотков,
4. набор рентгенограмм,
5. КТ-грамм,
6. МРТ-грамм,
7. демонстрационные видеофильмы,
8. Мультимедийная аудитория с доступом в Internet.
9. Экран с электроприводом 236\*147 см Trim Screen Line;
10. Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avergence, видеокамера MP-HD718 Multipix;
11. Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex;
12. Подсистема видеокоммутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron;

13.удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; врезной интерфейс для подключения ноутбука с ретрактором TAM 201 Standard3 TLS; усилитель-распределитель DVI DVI; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В ХРА 2001-100V Extron; микрофонная петличная радиосистема EW 122 G3 Sennheiser; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).

14.Негатоскоп "ИКСВЬЮ" по ТУ 9441-023-74487176-2011 в следующих исполнениях: "ИКСВЬЮ-1520 ЛЭД" (Негатоскоп двухкадровый)

15.

<p>Мультимедийная аудитория:          Моноблок HP ProOne 400 G1 AiO 19.5" Intel Core i3-4130T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeconly- Non-AES; Сетевая видекамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 422</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 510</p>
<p>Аккредитационно-симуляционный центр:          Молоток неврологический (3 шт.)          Электрокардиограф (1 шт.)          Тонометр (2 шт.)          ЭЭГ          Комплект с точечными электродами для регистрации ЭЭГ в системе 10-20 "MCScar-26" (1 шт.)</p>	<p>690049, г. Владивосток, ул. Русская 55</p> <p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10</p>

<p>Кушетка медицинская (2 шт.)</p> <p>КБУЗ «Владивостокская клиническая больница №2»</p> <p>Медицинский центр ДВФУ</p>	
--	--

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
<p>Аудитория для практических занятий</p> <p>г. Владивосток, о. Русский, п. Аякс д.10, ауд. М419, площадь 74,9 м<sup>2</sup></p>	<p>Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48</p>
<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty</p> <p>Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек.</p> <p>Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>

<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов</p> <p>г. Владивосток, о. Русский п. Аякс д.10, Корпус 25.1, ауд. М621 Площадь 44.5 м<sup>2</sup></p>	<p>Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK 19.5" Intel Core i3-4160T 4GB DDR3-1600 SODIMM (1x4GB)500GB Windows Seven Enterprise - 17 штук; Проводная сеть ЛВС – Cisco 800 series; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>
---	---



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА БИМЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Неврология и психиатрия

Направление подготовки 30.05.01 «Медицинская биохимия»

Форма подготовки очная

**Владивосток**

**2016**

### План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1.	Практическое занятие	Подготовка к клиническим практическим занятиям на основе учебного и лекционного материала, подготовка дом. задания. Подготовка к тестированию на закрепление знаний об организации работы нервной системы в норме и патологии. Подготовка к клиническим практическим занятиям на основе лекционного материала и работы с литературой	27	УО-1 Собеседование УО-2 Коллоквиум ПР -1 Тест ПР -7 Конспект ПР -11 Кейс-задача
2	Написание учебной истории болезни	Написание и подготовка к защите учебной истории болезни пациента с неврологической патологией	27	УО-1 Собеседование
3	Подготовка к зачету		27	
4	<b>Подготовка к экзамену</b>	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой);	27	УО-1 Собеседование ПР -7 Конспект ПР -11 Кейс-задача



**Рекомендации по самостоятельной работе студентов**  
**Методические указания**  
**по написанию и защите учебной истории болезни пациента с**  
**неврологической патологией**

История болезни пациента с неврологической патологией должна быть написана в соответствии со схемой истории болезни. Допускаются рукописный и электронный варианты изложения. В случае курации одного пациента несколькими студентами в каждой истории болезни должна присутствовать индивидуальная интерпретация студентом клинической ситуации.

**СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

Фамилия, имя, отчество

Возраст

Профессия Семейное положение Место работы и занимаемая должность

Место жительства. Дата поступления в клинику

**2. ЖАЛОБЫ**

Выявляются целенаправленным опросом (записываются по возможности в форме изложения самого больного).

**3. АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Когда и как началось заболевание. Начальные симптомы (при инфекционных заболеваниях отметить продромальные явления и инкубационный период). Характер развития болезненных явлений (внезапное, постепенно нарастающее). Время появления и последовательность развития отдельных признаков болезни. Выявление факторов, предшествовавших заболеванию (инфекции, интоксикация, физические и психические травмы, переохлаждение и др.).

Течение заболевания: прогрессирующее, ремиттирующее (указать длительность периодов нарастания и прогресса симптомов). Проведенное лечение, его эффективность.

#### 4. АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Особенности развития по возрастным этапам у ребенка. Возраст родителей при рождении обследуемого. Родился ли в срок, каким по счету, была ли асфиксия при рождении, на какой день после родов выписан из род. дома. Когда начал ходить, говорить. Перенесенные детские инфекции и другие заболевания (рахит, припадки, снохождение, недержание мочи, заикание). Возраст, с которого начались занятия в школе, успеваемость. Поведение в школе, отношение к учебе, к товарищам. Привычки, навыки, склонности. Аналогичная характеристика за период обучения в техникуме, в вузе. Половое созревание, половая жизнь. У женщин - время начала менструаций, беременности, их течение, роды, выкидыши, аборт, климакс. Семейное положение, количество детей. Перенесенные заболевания (туберкулез, малярия, венерические болезни и др.), профессиональные интоксикации, травмы. Употребление алкоголя, курение табака. Условия труда и быта. Начало самостоятельной трудовой жизни. Общий стаж работы и стаж в данной профессии. Условия и характер, работы. Военная служба. Характеристика домашней обстановки. Питание, продолжительность сна и отдыха. Взаимоотношения в семье. Сведения о здоровье членов семьи и других родственников. Хронические инфекции (люэс, туберкулез), интоксикации (алкоголизм), болезни сердечно-сосудистой системы, обмена веществ. Наследственные, дегенеративные и другие заболевания нервной системы.

#### 5. ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Общее состояние больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое). Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Кожные покровы, слизистые. Лимфатические узлы. Температура тела, рост, вес. Форма черепа - брахицефалия, долихоцефалия, гидроцефалия,

микроцефалия, башенный череп. Перкуссия костей черепа. При жалобе на шум в голове, данные аускультации черепа. Наличие рубцов, дефектов в области головы. Конфигурация позвоночника: наличие сколиоза, патологического кифоза, сглаженности поясничного лордоза. Перкуссия остистых отростков позвоночника, паравертебральных точек. Проба с нагрузкой на позвоночник. Подвижность позвоночника в шейном и пояснично-крестцовом отделах.

Аномалии строения скелета: асимметрия грудной клетки, синдактилия, полидактилия, плоская стопа, фридрейховская стопа, изменения формы суставов.

Внутренние органы (сердечно-сосудистая система, органы дыхания, пищеварения, мочеполовая система).

Эндокринная система (щитовидная железа, функция половых желез и др.).

### **Неврологический статус**

Общемозговые симптомы - головная боль, головокружение, тошнота, рвота.

Менингеальные симптомы - ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, верхний и нижний симптомы Брудзинского, у детей симптом Лесажа (подвешивания), выбухание родничка, менингеальная поза (разгибание головы и туловища, сгибание ног).

### **Черепные нервы**

I. Обонятельный нерв. Исследовать обоняние набором пахучих ольфакторных веществ отдельно справа и слева (обоняние сохранено, гипосмия, anosmia, обонятельные галлюцинации, обонятельная агнозия).

II. Зрительный нерв. Острота зрения каждого глаза (если снижено, то корректируется ли стеклами). Поля зрения (гемианопсия: гомонимная, биназальная, битемпоральная, скотомы). Зарисовать схему полей зрения.

Глазное дно (нормальное, застойные соски, неврит, атрофия зрительных нервов и др.).

III-IV-VI. Глазодвигательный, блоковидный, отводящий нервы. Ширина глазных щелей (птоз). Объем движений глазных яблок (параличи или парезы

глазных мышц, параличи взора). Диплопия. Косоглазие (сходящееся, расходящееся). Экзофтальм. Зрачки, их форма, величина (мидриаз, миоз, анизокория). Реакция зрачков на свет (прямая, содружественная), на конвергенцию и аккомодацию (рефлекторная неподвижность зрачков, симптом Аргайль-Робертсон).

V. Тройничный нерв. Боли и парестезии в области лица. Болезненность при давлении на точки выхода ветвей тройничного нерва. Чувствительность кожи лица (сегментарный периферический тип нарушения). Вкус на передних двух третях языка. Напряжение жевательных мышц. Отклонение нижней челюсти при открывании рта. Роговичные и назальные рефлексы (живые, снижены, отсутствуют), нижнечелюстной рефлекс.

VII. Лицевой нерв. Состояние мимической мускулатуры лица в покое - равномерность глазных щелей, сглаженность лобных и носогубных складок, опущение угла рта, редкое мигание на стороне поражения. Состояние мимической мускулатуры при движениях асимметрия при наморщивании лба, нахмуривании бровей, зажмуривании глаз, показывании зубов, свисте, надбровный рефлекс с двух сторон.

VIII. Слуховой нерв. Жалобы на снижение слуха, звон, шум в ушах, головокружение, слуховые галлюцинации. Острота слуха (шепотная и разговорная речь), камертональные пробы. (Вебера, Ринне, Швабаха). Нистагм (горизонтальный, вертикальный, ротаторный).

IX-X. Языкоглоточный и блуждающий нервы. Нарушение фонации, носовой оттенок голоса, афония. Подвижность мягкого неба - достаточная, ограничена. Глотание - свободное, дисфагия. Глоточный рефлекс (с двух сторон). Вкус на задней трети языка. Частота пульса, дыхания. Бульбарный синдром.

XI. Добавочный нерв. Осмотр и пальпация трапецевидных и грудиноключично-сосковых мышц, наличие атрофий. Повороты головы. Поднимание плеч.

XII. Подъязычный нерв. Положение языка во рту и при высовывании

(отклонение в сторону). Атрофия мышц языка, фибриллярные подергивания.

### **Чувствительная сфера**

Парестезии, боли, их характер, локализация, интенсивность. Болезненность нервных стволов при пальпации, симптомы Ласега, Вассермана, Нери.

Исследование чувствительности: поверхностной (болевогой, температурной, тактильной) и глубокой (мышечно-суставной, вибрационной). Стереогноз.

Тип нарушения чувствительности (мононевротический, полиневротический, корешковый, сегментарный, проводниковый, корковый). Зарисовать схему нарушения чувствительности.

### **Двигательная сфера**

Походка (не изменена, атактическая, паретическая, гемипаретическая, спастическая). Возможность ходить на носках, пятках. Объем активных движений шеи, туловища, верхних и нижних конечностей (ограничение объема активных движений описать в градусах во всех суставах). Пассивные движения (наличие контрактур, анкилозов). Сила мышц (во всех группах) по пятибалльной системе. Проба Барре. Динамометрия.

Тонус мышц (не изменен, гипотония, спастическая гипертония, экстрапирамидная ригидность). Олигокинезия, амимия, скованность, брадикинез. Наличие атрофий. Фибриллярные, фасцикулярные подергивания. Механическая возбудимость мышц.

### **Рефлекторная сфера**

Сухожильные и периостальные рефлексы с двуглавых и трехглавых мышц, лучезапястные, коленные, ахилловы. Брюшные рефлексы (верхние, средние, нижние), кремастерные, подошвенные.

Патологические рефлексы: экстензорные (Бабинского, Оппенгейма, Гордона, Шеффера), флексорные (Россилимо, Бехтерева, Корнилова-Жуковского). Клонусы стоп и коленных чашечек. Защитные рефлексы. Хватательный рефлекс. Рефлексы орального автоматизма (хоботковый, ладонно-подбородочный). Патологические синкинезии.

**Наличие и характер гиперкинезов** (хорея, атетоз, хоре-атетоз,

миоклонии, торсионный спазм, гемибализм, тики, тремор).

**Координация движений**, пальце-носовая и пяточно-коленная пробы (мимопадение, интенционный тремор, адиадохокинез, асинергии, дизметрии). Симптом Ромберга.

### **Вегетативная нервная система**

Синдром Бернара-Горнера (птоз, миоз, энофтальм). Цвет кожи, температура, пигментация, потоотделение (гипергидроз, ангидроз). Сальность кожи. Акроцианоз. Трофические нарушения (рост ногтей, волос, пролежни). Дермографизм: местный (белый, красный, разлитой) и рефлекторный. Симптом Ашнера. Орто- и клиностатическая пробы. Пиломоторный рефлекс. Функция тазовых органов (не нарушена, истинное недержание мочи, перемежающее недержание мочи, императивные позывы, задержка мочеиспускания).

### **Высшие корковые функции**

Состояние сознания (ясное, оглушенное, сопор, кома, психомоторное возбуждение). Ориентировка во времени и месте, возможность контакта с окружающими. Бред, иллюзии, галлюцинации, навязчивые состояния.

Общий уровень умственного развития (соответствует возрасту и образованию, отставание в развитии). Память, внимание. Эмоциональная сфера, настроение (адекватное, подавленно, эйфория), поведение.

**Р е ч ь** . Способность больного рассказать о себе, ответить на поставленные вопросы, повторить сложные и простые фразы, слова, слоги.

Автоматизированная речь (последовательный счет, название дней недели, месяцев) понимание речи, выполнение заданий, понимание неправильно составленных предложений, пословиц, метафор, рассказа. Логорея. Название предметов. Моторная, сенсорная, амнестическая афазия. Письмо (самостоятельное, списывание, письмо под диктовку). Аграфия. Чтение (проверить чтение фраз, слов, букв, выполнение прочитанных заданий). Алексия.

**П р а к с и с , г н о з и с** . Проверить возможность простых действий

(застегнуть пуговицу, зажечь спичку и т. п., выполнить действие с воображаемыми предметами). Апраксия. Агнозия (слуховая, зрительная, обонятельная). Нарушение схемы тела. Астереогноз.

## 6 СИНДРОМНЫЙ ДИАГНОЗ

Суммировать полученные данные, выделить патологические синдромы

## 7.ТОПИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Обосновать локализацию патологического очага.

## 7. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ.

Подтвердить предполагаемый диагноз путем исключения сходных заболеваний. Исходным пунктом для этого служит выбор наиболее показательного, ведущего синдрома/симптома. Затем перечисляют и приводят все те заболевания, при которых встречается этот синдром/симптом и для которых он является общим. Последовательно сравнивают наблюдающуюся картину заболевания с описанием тех болезней, с которыми она имеет сходство в этом синдроме/симптоме. Ищут различия между данным случаем и сходными заболеваниями. На основании обнаруженных различий исключают все заболевания, о которых можно было думать в данном конкретном случае. Если при сравнении картина болезни у исследуемого больного обнаружила наибольшее сходство и наименьшее различие с какой-либо из возможных при данном синдроме/симптоме болезней и удалось исключить остальные, то можно заключить, что у данного больного имеется это заболевание.

## 8. ДАННЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Анализ крови и мочи. Спинномозговая жидкость (цвет, прозрачность, давление, белок, цитоз). Рентгеноскопия, рентгенография грудной клетки. Краниография, спондилография, пневмоэнцефало- и вентрикулография, электроэнцефалография, ангиография, МРТ, КТ. Отоневрологическое исследование. Электровозбудимость мышц и нервов. Электромиография.

## 9. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Клинический диагноз (основное и сопутствующие заболевания). Патогенез.

## 10. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

Консервативное, хирургическое

### **Требования к защите истории болезни пациента с неврологической патологией**

1. Студент должен представить больного (паспортная часть), изложить жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни и сопутствующую патологию.
2. Студент должен продемонстрировать патологические симптомы, выявленные у пациента, в соответствии с методикой исследования нервной системы.
3. Студент должен подвести устный итог клинического осмотра: выделить патологические синдромы, предположить очаг поражения.
4. С учетом ведущего патологического синдрома/синдромов студент должен устно предположить наиболее вероятные нозологические формы заболеваний и предложить план параклинического обследования пациента.

## 11. ПРОГНОЗ

5. Студент устно должен привести доводы для подтверждения/отрицания той или иной нозологической формы заболевания.
6. Студент должен устно сформулировать окончательный клинический диагноз в соответствии с МКБ-10.

### **Критерии оценки истории болезни:**

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший при



выполнении истории болезни полные знания учебно-программного материала, умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию, использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, способным достаточно полно выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, но допустившим единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно-диагностических задач.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший при выполнении истории болезни знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся со сбором жалоб, анамнеза, способный провести обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знакомый с принципами назначения дополнительного обследования и лечения, использующий основную литературу, рекомендованную программой.

Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, недостаточно владеющим способами объективного исследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов

исследования, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

## **ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине Неврология и психиатрия

Направление подготовки 30.05.01 «Медицинская биохимия»

**Владивосток**

**2016**

## Паспорт ФОС

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения
	Уметь	На практике реализовывать деонтологические принципы во взаимоотношениях врач-больной, родственники, врач-коллега, младший персонал.
	Владеть	Основными деонтологическими приемами работы с больными, отношениями с коллегами, с населением взрослыми и подростками
ОПК 7 способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать	1. Особенности морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов человека
	уметь	1. Оценить нарушения морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов человека
	владеть	Методами лабораторной и функциональной диагностики при нарушениях морфофункциональных, физиологических состояний
ПК1 способностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление	Знать	Принципы врачебной этики и деонтологии;  Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
	уметь	Планировать и анализировать свою

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;		работу, сотрудничать с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д)
	владеть	Навыками организации лечебной деятельности и обучения среднего и младшего медицинского персонала.
ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);	знать	1. ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения
	уметь	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:

		<p>культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;</p> <p>3. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата</p>
	владеть	<p>1. Правильным ведением медицинской документации</p> <p>2. Методами общеклинического обследования</p>

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	Общая неврология, топическая диагностика нервной системы	ОПК2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ОПК 7 способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и пато-	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,

		логических процессов в организме человека для решения профессиональных задач		-11	
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ПК1 способностью 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;	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или ус-	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11

		тановления факта наличия или отсутствия заболевания	владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
<b>Раздел II Частная неврология</b>	ОПК2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
	ОПК 7  способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач		Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11



		<p>ПК1 способностью 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;</p>	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	владеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	
		<p>ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	владеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	
<b>Раздел III</b>	<b>ОПК2</b>		знает	Собеседова-	Собеседование

	<b>Психиатрия</b>	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		ние УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ОПК 7 способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,
			владеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ПК1 способностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и	Знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
			умеет	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,

		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;	владеет т	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11
		ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);	знает	Собеседование УО-1, Тест ПР -2, Конспект ПР -7	Собеседование УО-1, Тест ПР -2
	умеет		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1, Тест ПР -2,	
	владеет т		Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11 Учебная история болезни	Собеседование УО-1 Кейс-задача ПР -11	

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка	Этапы формирования	критерии	показатели	Баллы
--------------------	--------------------	----------	------------	-------

<b>а</b> <b>компетенции</b>	<b>компетенции</b>					
ОПК2 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знает (пороговый уровень)	этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знание этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	Сформированное и структурированное знание этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	65-71	
	Умеет	Применять этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Умение применить этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Готов и умеет планировать, анализировать и применять этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	71-84	
	Владет	Методами применения этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	Навык правильного применения этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	Умеет решать задачи по Применению этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	85-100	
ОПК 7 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	знает (пороговый уровень)	1. морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Знание морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Сформированное и структурированное знание морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	65-71	
	умеет (продвинутый)	Оценка функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме	Умение Оценить Функциональные, физиологические состояния и патологических процессов в	Готов и умеет соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного	71-84	

		человека	организме человека	результата	
	Владеет (высокий)	1. Оценкой функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Навыком оценки функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Умеет решать задачи по оценке функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	85-100
ПК1 способностью 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;	знает (пороговый уровень)	Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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;	Знание комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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;	Сформированное и структурированное знание Комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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;	65-71
	умеет (продвинутый)	Выбрать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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;	Умение выбрать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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;	Готов и умеет Осуществить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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;	71-84

		<p>ющих 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;</p>	<p>ровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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;</p>	<p>ровья 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;</p>	
	<p>Владелец (высокий)</p>	<p>Методикой осуществления 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 сре-</p>	<p>Навык проведения 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</p>	<p>Умеет решать задачи по осуществлению Комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факто-</p>	<p>85-100</p>

		ды его обитания;	здоровье человека факторов среды его обитания;	ров среды его обитания;	
ПК5 готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знает (пороговый уровень)	1. ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	Знание 1. принципов ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основ профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	Сформированное и структурированное знание по ведению типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях 2. Основам профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	65-71
	умеет (продвинутый)	1. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья	Умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здо-	Готов и умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 2. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: куль-	71-84

		<p>паци-ента: культур-ные, этничес-кие, религиоз-ные, индивиду-альные, семей-ные, социаль-ные факторы риска; поста-вить предвари-тельный диаг-ноз – синтези-ровать инфор-мацию о паци-енте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;</p> <p>3. наметить объем допол-нительных исследований в соответст-вии с прогно-зом болезни, для уточнения диагноза и по-лучения дос-товерного результата</p>	<p>ровья пациен-та: культур-ные, этничес-кие, религиоз-ные, индиви-дуальные, се-мейные, соци-альные фак-торы риска; поставитть предваритель-ный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью опре-деления пато-логии и при-чин ее вызывающих;</p> <p>3. наметить объем допол-нительных исследований в соответст-вии с прогно-зом болезни, для уточне-ния диагноза и получения достоверного результата</p>	<p>турные, этнические, религиозные, индивидуаль-ные, семей-ные, соци-альные фак-торы риска; поставитть предварительн-ый диагноз – синтезиро-вать инфор-мацию о па-циенте с целью опре-деления пато-логии и при-чин ее вызы-вающих;</p> <p>3. наметить объем допол-нительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения ди-агноза и полу-чения досто-верного ре-зультата.</p> <p>Правильным ведением ме-дицинской документации</p> <p>2. Методами общеклини-ческого об-следования</p>	
	<p>Владе-ет (высо-кий)</p>	<p>Правильным ведение меди-цинской доку-ментации</p> <p>2. Методами общеклини-</p>	<p>Навык выбора</p> <p>Навык</p> <p>1. правильного ведения меди-цинской до-кументации</p>	<p>Умеет решать задачи по выбо-ру методов общеклиничес-кого обследо-вания</p>	<p>85-100</p>



		ческого обследования	2. проведения общеклинического обследования		
--	--	----------------------	---	--	--

**Методические рекомендации, определяющие процедуры оценки результатов освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по дисциплине «НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ» проводится в форме зачета строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Зачет включает в себя 3 этапа:

**Методические рекомендации, определяющие процедуры оценки результатов освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по дисциплине «НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ» проводится в форме экзамена строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Экзамен включает в себя 3 этапа:

1 этап- письменное тестирование (проводится на последнем занятии цикла по дисциплине);

2 этап- проверка уровня освоения практических навыков (проводится в рамках рубежного контроля);

3 этап — заключительное устное собеседование по вопросам экзаменационного билета (включает в себя три теоретических вопроса).

**Критерии оценки тестового задания:**

Оценка «отлично» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет 100%;

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 81 до 99%;

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 65-70% до 80%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если

количество правильных ответов составляет менее 65%;

### **Критерии оценки устного ответа:**

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит полный, развернутый характер, студент использует основную учебную литературу и лекционный материал, устная речь студента построена логически верно, аргументировано и ясно;

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент использует основную учебную литературу;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен.

Интегральная оценка по дисциплине является средней арифметической всех этапов экзамена.

**«отлично»** заслуживает студент, обнаруживший систематические и глубокие знания анатомии, физиологии нервной системы, вопросов топической диагностики, который может самостоятельно правильно использовать приобретенные практические навыки в обследовании неврологического больного, владение полными знаниями по клинике, диагностике и лечению нервных заболеваний и неотложных состояний при них, определенными учебной программой.

**«хорошо»** выставляют студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, имеющих незначительные пробелы, не влияющие на правильный характер ответа и способным к самостоятельному пополнению обоснованию в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

**«удовлетворительно»** выставляют студентам, допустившим погрешности по вопросам общей неврологии, но обладающим необходимыми знаниями для устранения этих погрешностей

«неудовлетворительно» выставляется студентам, допустившим грубые ошибки в ответах и имеющих существенные пробелы в знаниях

## **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

### **Полный перечень вопросов для подготовки к зачету**

#### **ОБЩАЯ ЧАСТЬ.**

1. Ход проводников глубокой чувствительности
2. Ход проводников поверхностной чувствительности.
3. Типы расстройств при поражении чувствительных путей на различных уровнях.
4. Методика исследования чувствительной сферы.
5. Периферический двигательный нейрон. Анатомия. Симптомы поражения на различных уровнях
6. Кортико-спинномозговой путь. Анатомия. Симптомы поражения на различных уровнях
7. Синдром центрального (спастического) паралича.
8. Методика исследования двигательной сферы.
9. Методика исследования сухожильных и периостальных рефлексов.
10. Спинной мозг. Анатомия. Синдром поражения сегментарного аппарата. Методика выявления сегментарных нарушений.
11. Спинной мозг. Анатомия. Синдромы поражения поперечника спинного мозга на различных уровнях. Методика выявления проводниковых нарушений.
12. Спинной мозг. Анатомия. Синдром поражения половины поперечника спинного мозга. Методика выявления спинальных нарушений.
13. Кортико-ядерный путь. Анатомия. Синдромы поражения.
14. Средний мозг. Анатомия. Синдром поражения. Методика выявления стволовых нарушений.
15. Варолиев мост. Синдромы поражения. Методика выявления стволовых нарушений.

16. Продолговатый мозг. Анатомия. Синдромы поражения. Методика выявления стволовых нарушений.
17. Альтернирующие синдромы при поражении половины поперечника ствола мозга.
18. Внутренняя капсула. Анатомия. Синдром поражения
19. Зрительный бугор. Синдром поражения.
20. Экстрапирамидная система. Анатомия. Синдромы поражения.
21. Мозжечок. Анатомическое строение. Основные связи с другими структурами ЦНС. Симптомы поражения.
22. Стато-координаторная сфера. Анатомия. Методика обследования. Виды атаксий, их дифференциальная диагностика.
23. Строение и функции гипоталамо-гипофизарной области.
24. Обонятельный анализатор. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения.
25. Зрительный анализатор. Методика исследования. Симптомы поражения на различных уровнях.
26. Вестибулярный анализатор. Анатомия. Методика исследования. Виды вестибулярных расстройств
27. Слуховой анализатор. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения.
28. Группа глазодвигательных нервов. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения.
29. Симпатическая и парасимпатическая иннервация глазного яблока. Зрачковые рефлексы. Синдром Аргайля Робертсона. Синдром Горнера
30. Тройничный нерв. Анатомия. Методика исследования. Симптомы поражения. Тригеминальная невралгия.
31. Лицевой нерв. Анатомия. Методика исследования. Синдром центрального и периферического паралича.
32. Бульбарная группа черепных нервов. Анатомия. Методика исследования. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.
33. Строение парасимпатической системы. Методика исследования.

Симптомы поражения.

34.Строение симпатической системы. Методика исследования. Симптомы поражения

35.Методика исследования вегетативных функций.

36.Иннервация тазовых органов. Типы нарушений функций тазовых органов.

37.Цито- и миелоархитектоника коры головного мозга. Функциональная организация коры головного мозга. Синдромы нарушений высших корковых функций.

38.Очаговые симптомы поражения лобной доли мозга.

39.Очаговые симптомы поражения теменной доли мозга

40.Очаговые симптомы поражения височной доли мозга.

41.Очаговые симптомы поражения затылочной доли мозга.

42.Симптомы поражения двигательной зоны коры.

43.Очаговые симптомы поражения сенсо-моторной области мозга.

44.Очаговые симптомы поражения мосто-мозжечкового угла.

45.Синдром поражения плечевого сплетения.

46. Мононевропатии. Этиология. Основные клинические симптомы.

47.Синдром поражения лучевого нерва.

48.Конский хвост. Анатомия. Синдром поражения.

49.Афазия. Виды афазий. Локализация поражения. Методика исследования.

50.Агнозия. Виды агнозий. Локализация поражения. Методика исследования.

51.Праксис. Виды апраксий. Локализация поражения. Методика исследования.

52.Оболочки мозга. Менингеальный синдром. Методика исследования.

53. Ликвор. Ликвородинамическая система. Состав ликвора в норме и патологические ликворные синдромы.

54. Кровоснабжение головного мозга. Каротидная система. Синдром окклюзии внутренней сонной артерии.

55.Кровоснабжение головного мозга. Система позвоночных артерий. Клинические синдромы при окклюзии позвоночных артерий.

56.Общемозговые симптомы. Патогенез. Клинические проявления.

## ЧАСТНЫЙ КУРС

- 1.Этиология сосудистых заболеваний головного мозга.
- 2.Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
- 3.Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клинические формы. Этиология. Клиника. Лечение и профилактика.
- 4.Ишемический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение.
- 5.Геморрагический инсульт. Клинические формы. Этиология. Лечение.
- 6.Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология. Клиника. Лечение.
- 7.Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 8.Менингиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 9.Эпидемический цереброспинальный (менингококковый) менингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 10.Вторичный гнойный менингит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 11.Туберкулезный менингит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 12.Острый серозный хорео-менингит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Острый эпидемический энцефалит (Экономо)
- 13.Клещевой энцефалит. Этиология. Клинические формы. Лечение и профилактика.
14. Кожевниковская эпилепсия. Этиология. Клиника. лечение.
- 15.Полиомиелит. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
- 16.Полиневропатии. Этиология. Клинические особенности аксональных и демиелинизирующих форм. Диагностика. Лечение.
17. Воспалительная демиелинизирующая полирадикулонейропатия (синдром Гийена-Барре).
- 18.Острый инфекционный миелит. Этиология. Клиника. Лечение.
19. Герпетическое поражение чувствительных нейронов (опоясывающий лишай). Клиника. Лечение.

20. Нейросифилис. Классификация. Патогенез . клиническое течение, лечение.
21. Рассеянный склероз. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Принципы диагностики. Лечение.
22. Классификация черепно-мозговой травмы. Основные клинические синдромы. Сотрясение головного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
23. Ушиб головного мозга. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Эпи- и субдуральные травматические внутричерепные гематомы. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Переломы основания черепа. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Травма позвоночника с повреждением спинного мозга. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Опухоли головного мозга. Основные клинические симптомы. Диагностика. Принципы лечения.
28. Классификация опухолей головного мозга.
29. Супратенториальные опухоли головного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Субтенториальные опухоли головного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Опухоли туберо-селлярной (оптико-хиазмальной) области. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Опухоли мосто-мозжечкового угла. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Аденомы гипофиза. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Абсцессы головного мозга. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Синдром височно-тенториального вклинения.
36. Синдром затылочно-окципитального вклинения..
37. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Экстрamedулярные опухоли спинного мозга.
39. Эпилепсия. Этиология. Патогенез. Принципы классификации.

Принципы лечения.

40. Эпилептический статус. Классификация. Клиника. Неотложная терапия.
41. Болезнь Паркинсона. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
42. Головная боль. Классификация. Клиническая характеристика разных видов головной боли. Принципы терапии.
43. Классификация наследственных заболеваний нервной системы.
44. Классификация наследственных нервно-мышечных заболеваний.
45. Хорея Гентингтона. Клиника. Принципы терапии.
46. Спинаocerebellарные дегенерации. Болезнь Фридрейха. Клиника. Медико-генетическое консультирование.
47. Нейрофиброматоз Реклингаузена. Клиника. Медико-генетическое консультирование.
48. X-сцепленная прогрессирующая мышечная дистрофия (Болезнь Дюшена, Болезнь Бекера). Клиника. Медико-генетическое консультирование.
49. Наследственные полиневропатии (Болезнь Шарко-Мари) Клиника. Медико-генетическое консультирование
50. Наследственные спинальные амиотрофии (болезнь Верднига-Гоффмана, Болезнь Кугельберга Веландера) Клиника. Медико-генетическое консультирование
51. Гепато-церебральная дегенерация. Этиология, Патогенез, Клиника. Диагностика. Лечение
52. Атаксия – Телеангиоэктазия – болезнь Луи-Бар Этиология, Патогенез, Клиника. Диагностика. Лечение
53. Наследственные нарушения обмена аминокислот. Фенилкетонурия. Этиология, патогенез, тип наследования. Диагностика, принципы терапии. Материнская Фенилкетонурия.
54. Миастения. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Сирингомиелия и сирингомиелобульбия. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Остеохондроз позвоночника. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
57. Перинатальные гипоксические поражения нервной системы. Этиология.



Классификация, Клинические проявления в различные периоды.

58. Детский церебральный паралич. Клинические формы. Принципы диагностики и реабилитации.

59. Параклинические методы исследования нервной системы.

60. Клинические и параклинические методы диагностики врожденной и наследственной патологии.

## **Психиатрия**

1. Предмет и задачи психиатрии.
2. Основные этапы в истории зарубежной психиатрии (Ф. Пинель, Дж. Конолли, Э. Крепелин)
3. Роль С. С. Корсакова в развитии отечественной психиатрии.
4. Память. Современные представления о нейрофизиологических и биохимических основах памяти.
5. Виды памяти. Корсаковский синдром.
6. Мышление (содержание понятия). Мышление и речь.
7. Расстройства мышления по темпу и качеству.
8. Мышление. Операции мышления. Индивидуальные особенности мышления. Бредовые идеи. Клиническая характеристика.
9. Мышление (содержание понятия). Сверхценные и навязчивые идеи.
10. Мышление. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо.
11. Понятие об интеллекте. Олигофрения, определение.
12. Основные причины олигофрении, клиника олигофрении.
13. Современные данные о физиологической, биохимической, биологической, психологической основе эмоций.
14. Основные клинические нарушения эмоций.
15. Маниакальный синдром.
16. Эффекторная (волевая) деятельность. Волевой акт. Кататонический синдром. Расстройства влечений.
17. Эффекторная (волевая) деятельность. Кататонический синдром. Гипобулия. Парабулия.

- 18.Определение сознания. Содержание понятия. Критерии расстроенного сознания. Оглушение, сопор, кома.
- 19.Психоорганический синдром. Клиническая характеристика, особенности при различных заболеваниях.
- 20.Галлюцинации. Классификация. Современные представления о природе галлюцинаций.
- 21.Галлюцинации. Классификация. Истинные и псевдогаллюцинации.
- 22.Основные принципы и положения психосоматической медицины. Алекситимия и психосоматическая структура.
- 23.Болезнь как конфликт – психоаналитическая концепция психосоматики. Теория психодинамического конфликта Александера. Новые психосоматические концепции.
- 24.Диагностическая беседа с психосоматическим больным, формы терапии в психосоматике.
- 25.Синдром деменции. Клиническая характеристика. Основные разновидности.
- 26.Основные теории агрессии. Проявление косвенной агрессии у пациентов. Методы психотерапевтического воздействия.
- 27.Основные теории суицидального поведения. Суицидоопасные состояния.
- 28.Основные показания для стационарирования в психиатрическую больницу
- 29.Особенности режима психиатрических стационаров.
- 30.Критерии вменяемости и дееспособности в уголовном и гражданском кодексе.
- 31.Законодательство о наркотиках
- 32.Инволюционные психозы. Клиника, течение, терапия
- 33.Посттравматическое стрессовое расстройство.
- 34.Основные патогенетические теории эндогенных депрессий и методы биологической терапии.
- 35.Инволюционный психоз. Пресенильная меланхолия. Клиника.
- 36.Инволюционный параноид. Клиника и терапия.
- 37.Психические нарушения при острых инфекционных заболеваниях.

38. Психические нарушения при атеросклерозе сосудов головного мозга.
39. Психические нарушения в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы.
40. Психические нарушения при гипертонической болезни
41. Сифилис мозга (клиника, течение, диагностика).
42. Психические нарушения при ревматизме.
43. Прогрессивный паралич. Соматические и психопатологические нарушения. Стадии. Исход. Ликвородиагностика.
44. Современные понятия о сущности шизофрении. Эпидемиология. Основные и дополнительные симптомы.
45. Шизофрения. Этиология и патогенез. Клиника инициального периода.
46. Основные формы шизофрении. Типы течения шизофрении. Вялотекущая шизофрения. Понятие о шизофреническом дефекте. Исходы шизофрении.
47. Биполярное аффективное расстройство. Клиника, течение, исход.
48. Экспертиза опьянения летучими токсическими веществами. Диагноз и последствия злоупотребления.
49. Злоупотребление снотворными средствами.
50. Злоупотребление психотропными средствами.
51. Злоупотребление летучими токсическими веществами.
52. Неврозы. Вопросы этиопатогенеза. Клиника, профилактика, динамика.
53. Психогении. Острые реактивные (психогенные) психозы.
54. Психогении. Затяжные реактивные психозы.
55. Психопатии (расстройства зрелой личности). Клиника. Динамика.
56. Ятрогенные заболевания. Клиника, профилактика, лечение.
57. Неврастения. Клиника, течение, терапия.
58. Невроз навязчивых состояний. Клиника, течение, терапия.
59. Истерия. Клиника, течение, терапия. Вопросы этиопатогенеза.
60. Стрессы социальных изменений и расстройства психического здоровья
61. Табакокурение: распространенность, стадии, поражение внутренних органов.
62. Соматизированные депрессии.

63. Наркомания и зависимость от наркотиков. Классификация наркотических веществ.
64. Пьянство и алкоголизм. Этиология и патогенез алкоголизма. Течение алкоголизма. Первая (неврастеническая) стадия. Вторая (наркоманическая) стадия. Третья (органическая) стадия. Соматические проявления алкоголизма.
65. Действие алкоголя на плод, течение беременности и репродуктивную функцию.
66. Алкоголизм у подростков.
67. Алкогольные психозы. Делирий. Острый галлюциноз. Алкогольные бредовые психозы.
68. Алкогольные энцефалопатии.
69. Морфинизм и опиоидные наркомании. Гашишемания. Кокаиномания.
70. Злоупотребление стимуляторами. Злоупотребление лекарственными препаратами.\
71. Токсикомания (определение). Экспертиза опьянения и диагноз.
72. Токсикомания. Злоупотребление летучими токсическими веществами (бензин).
73. Аддиктивное поведение. Экспертиза опьянения токсическими веществами, диагноз.
74. Токсикомания. Злоупотребление препаратами бытовой химии. Злоупотребление ингалянтами (клей, растворители, пятновыводители и т. п.). Последствия хронической интоксикации ингалянтами: психоорганический синдром и токсическая энцефалопатия.
75. табакокурение. Стадии никотиновой токсикомании Соматические осложнения.
76. Дифференциальная диагностика конверсионных расстройств, вегетативных дисфункций и собственно психосоматических расстройств. Классические психосоматические заболевания.

- 77.Болезнь Альцгеймера. Современные представления об этиопатогенезе деменций альцгеймеровского типа. Терапия.
- 78.Сосудистая деменция. Этиопатогенетические факторы. Классификация. Клинические проявления. .
- 79.Соматоформные расстройства. Диагностика.

### **Оценочные средства для текущей аттестации**

#### **Примеры тестовых заданий по теме: «Организация произвольных движений. Пирамидная система и симптомы ее поражения»**

Выберите один правильный ответ:

Структурной единицей нервной системы является:

- А. Аксон и дендрит
- Б. Аксон
- В. Нейрон
- Г. Дендрит
- Д. Нейроглиальная клетка

В задних рогах спинного мозга располагаются клетки :

- А. Болевой и температурной чувствительности
- Б. Двигательные
- В. Глубокой чувствительности
- Г. Всех видов чувствительности
- Д. Симпатические

К признакам центрального паралича не относится:

- А. Мышечная гипотония
- Б. Мышечная гипертония
- В. Повышение проприоцептивных рефлексов
- Г. Снижение экстероцептивных рефлексов
- Д. Клонусы.

### ***Критерии оценки тестового задания:***

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет 100%;

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 81 до 99%;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет от 65-70% до 80%; оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, если количество правильных ответов составляет менее 65% ;

### **Примеры вопросов для устного опроса по теме «Эпилепсия и пароксизмальные состояния.»**

1. Перечислите виды простых фокальных эпилептических приступов.
2. Назовите классификационные критерии форм эпилепсии.
3. Назовите основные характеристики эпилептического припадка.

### ***Критерии оценки устного ответа***

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит полный, развернутый характер, студент использует основную учебную литературу и лекционный материал, устная речь студента построена логически верно, аргументировано и ясно;

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент использует основную учебную литературу;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен;

### **Примеры ситуационных задач по теме «Опухоли и абсцессы головного**

## **мозга»**

Ребенка 10 лет в течение 2-х месяцев беспокоят головные боли, возникающие преимущественно утром после сна. Сегодня у ребенка возник приступ с потерей сознания и генерализованными тонико-клоническими судорогами, начавшийся с тонического напряжения левой руки. При осмотре выявлено снижение силы в левой руке до 4 баллов, повышение сухожильных рефлексов в левых конечностях, симптом Бабинского слева.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Поставьте топический и предположительный клинический диагноз.
3. Составьте план обследования.

**Ответ:** 1. Левосторонний центральный гемипарез, общемозговой синдром, сомато-моторный, вторичногенерализованный эпилептический припадок.  
2. Поражена правая лобная доля в области средних отделов прецентральной извилины. Опухоль головного мозга.  
3. КТ или МРТ головного мозга.

### ***Критерии оценки ситуационной задачи:***

Оценка «**отлично**» выставляется студенту, если ответ носит полный, развернутый характер, студент четко ответил на все пункты вопросов задачи, ответ построен логически верно, аргументирован ясно;

Оценка «**хорошо**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит не достаточно полный характер, студент ответил только на часть вопросов задачи.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос носит фрагментарный характер, основная учебная литература использована слабо;

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если ответ на вопрос не получен;

### **Примеры тестовых заданий по разделу психиатрия**

**1.** Заболевания, которые нередко вызывают состояния снижения уровня сознания (оглушение, сопор, кому):

1. шизофрения
2. истерия
3. маниакально-депрессивный психоз
4. экзогенные и соматогенные поражения мозга

Ответ: **верно только 4**

**2.** Онейроид является типичным проявлением:

1. маниакально-депрессивного психоза
2. истерических реактивных психозов
3. алкогольных психозов
4. шизофрении

Ответ: **верно только 4.**

**3.** Критериями для диагностики состояний нарушенного сознания являются:

1. отрешенность от окружающего мира и дезориентировка
2. суицидальное или социально-опасное поведение
3. частичная или полная амнезия по выходе из психоза
4. наличие бреда или галлюцинаций

Ответ: **верно 1 и 3.**

**4.** СОЛИ ЛИГИЯ вызывают следующие психотропные, нейротропные и вегетотропные эффекты:

1. купирование депрессии
2. М-холинолитическое действие
3. лекарственный паркинсонизм
4. профилактика аффективных приступов

Ответ: **верно только 4**

**5.** Лекарственные и нелекарственные методы купирования острого галлюцинаторно-бредового приступа шизофрении:

1. различные сочетания нейролептиков с циклодолом
2. необратимые ингибиторы моноаминоксидазы
3. инсулино-коматозная терапия
4. депривация сна

Ответ: **верно 1 и 3**

**6.** Эмоциональные расстройства, характерные для сосудистых заболеваний головного мозга:

1. слабодушие
2. амбивалентность
3. лабильность эмоций
4. эмоциональная тупость

Ответ: **верно 1 и 3.**

**7.** Существуют следующие клинические варианты сифилитического поражения ЦНС:



1. болезнь Пика
2. хорея Гентингтона
3. болезнь Альцгеймера
4. прогрессивный паралич

Ответ: **верно только 4.**

8. Характерные особенности речи больных эпилепсией:

1. темп речи замедлен
2. частое употребление уменьшительно-ласкательных суффиксов
3. излишняя детализация
4. олигофазия

Ответ: **верно все**

