

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра нервных болезней с курсом ПО

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

"Неврология"

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Дисциплины «Неврология»
для специальности 31.08.42 Неврология
Очная форма обучения
Срок освоения ОПОП ВО - 2 года
квалификация: врач-невролог
Институт последипломного образования
Кафедра нервных болезней с курсом ПО
Курс - I, II
Семестр - I, II, III, IV
Лекции - 64 час.
Практические занятия - 636 час.
Самостоятельная работа - 234 час.
Экзамен - I, II, III, IV семестр (36 ч.)
Всего часов - 934
Трудоемкость дисциплины - 26 ЗЕ

2018 год


При разработке рабочей программы дисциплины в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 2 февраля 2022 № 103 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (очное, ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»


Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 28 мая 2018 г.)

Заведующий кафедрой нервных болезней с курсом ПО  д.м.н., профессор Прокопенко С.В.

Согласовано:

Директор института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е.А.

13 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., доцент Соловьева И.А.

Авторы:

- д.м.н., профессор Прокопенко С.В.
- к.м.н. Аброськина М.В.
- к.м.н. Субочева С.А.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.42 Неврология.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология - подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-невролог, обладающего системой

универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет (далее - дети), от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые)

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

диагностическая деятельность

- диагностика беременности
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- диагностика неотложных состояний
- проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- оказание специализированной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

профилактическая деятельность

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья

населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда

психолого-педагогическая деятельность

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

В ординатуру по специальности 31.08.42 Неврология принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.42 Неврология осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-невролог».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» – принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1

«Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Неврология включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее - годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы

ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

1.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.1.	Организация неврологической помощи. Морфология, физиология и биохимия нервной системы.			
		Организация неврологической помощи. Организация неврологической помощи. Морфология, физиология и биохимия нервной системы.	ПК-1, ПК-10, УК-2	ПК-1, ПК-10, УК-2
		Организация неврологической помощи. Морфология, физиология и биохимия нервной системы. Организация неврологической помощи. Морфология, физиология и биохимия нервной системы.	ПК-1, ПК-10, УК-2	ПК-1, ПК-10, УК-2
2.2.	Топическая диагностика и семиотика патологии нервной системы			
		Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли. Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезия, анестезия, боль, парестезии, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности. Параклинические методы исследования: электронейромиография, соматосенсорные вызванные потенциалы. Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Ноцицептивная и антиноцицептивная системы. Острая и хроническая боль. Центральная боль. «Отраженные» боли. Принципы лечения острой и хронической боли.	ПК-2, УК-1	ПК-2, УК-1

		<p>Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезия, анестезия, боль, парестезии, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый Диссоциированное расстройство чувствительности. Параклинические методы исследования: электронейромиография, соматосенсорные вызванные потенциалы. Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Ноцицептивная и антиноцицептивная системы. Острая и хроническая боль. Центральная боль. «Отраженные» боли. Принципы лечения острой и хронической боли.</p>	ПК-2, УК-1	ПК-2, УК-1
		<p>Произвольные движения и их расстройства. Симптомы и синдромы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез. Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение. Центральный (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны. Рефлекторная дуга: строение, функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и в стволе мозга, значение в топической диагностике. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы, защитные спинальные рефлексы. Регуляция мышечного тонуса: спинальная рефлекторная дуга, гамма-система. Надсегментарные уровни регуляции мышечного тонуса. Исследование мышечной силы, мышечного тонуса, рефлексов. Нейропатофизиологические основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности. Лечение спастичности. Центральный и периферический парезы: изменения мышечного тонуса и рефлексов, трофики мышц. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях: головной мозг (прецентральная извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (боковой канатик, передний рог), передний корешок, сплетение, периферический нерв, нервно-мышечный синапс, мышца. Параклинические методы исследования: электромиография, электронейромиография, магнитная стимуляция головного мозга с определением двигательных ответов, биопсия мышц и нервов.</p>	ПК-2, ПК-5, УК-1	ПК-2, ПК-5, УК-1

		<p>Экстрапирамидная система, симптомы и синдромы поражения. Физиология экстрапирамидной системы. Участие ее в обеспечении безусловных рефлексов, реализации стереотипных автоматизированных движений, предуготовленности мышц к действию. Нейротрансмиттеры экстрапирамидной системы. Синдромы поражения подкорковых ганглиев. Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидность. Мышечная гипотония. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хорea, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклония, гипотонно-гиперкинетический и гипертонно-гипокинетический синдромы. Методы фармакологической коррекции.</p>	ПК-5, ПК-6	ПК-5, ПК-6
		<p>Координация движений и ее расстройства. Анатомо-физиологические характеристики мозжечка и вестибулярной системы, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические и инструментальные методы исследования координации движений. Симптомы и синдромы поражения мозжечка, вестибулярной системы и их связей: атаксия, диссинергия, нистагм, мышечная гипотония. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная. Патофизиология атаксий и фармакологические методы коррекции.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8	ПК-5, ПК-6, ПК-8
		<p>Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. Анатомия и физиология спинного мозга и периферической нервной системы. Чувствительные, двигательные и вегетативные расстройства при поражении шейных, грудных, поясничных и крестцовых сегментов спинного мозга, передних и задних корешков, сплетений, периферических нервов. Синдром Броун—Секара. Сирингомиелитический синдром. Синдром спинального автоматизма. Параклинические методы исследования позвоночника, электромиография, электронейромиография, магнитная стимуляция головного мозга с определением вызванных двигательных ответов.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-12	ПК-5, ПК-6, ПК-12

		<p>Черепно-мозговые нервы I - VI пары. Синдромы поражения. Альтернирующие синдромы среднего мозга и варолиева моста. Строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста и среднего мозга). Черепные нервы: анатомо-физиологические характеристики, клинические методы исследования и симптомы поражения. I пара — обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения. II пара — зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения зрительной системы на разных уровнях (сетчатка, зрительный нерв, перекрест, зрительный тракт, зрительный бугор, зрительная лучистость, кора). Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы (исследование глазного дна, зрительные вызванные потенциалы). III, IV, VI пары — глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения; медиальный продольный пучок и межъядерная офтальмоплегия; регуляция зрения, корковый и стволовый парез зрения; окуло-цефалический рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла Робертсона, синдром Эйди V пара — тройничный нерв, синдромы расстройств чувствительности (периферический, ядерный, стволовый и полушарный); нарушение жевания.</p>	<p>ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1</p>	<p>ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1</p>
		<p>Черепно-мозговые нервы VII - XII пары. Синдромы поражения. Альтернирующие синдромы продолговатого мозга. Бульбарный и псевдобульбарный параличи. VII пара — лицевой нерв, центральный и периферический паралич мимической мускулатуры, клиника поражения лицевого нерва на разных уровнях. Вкус и его расстройства. VIII пара — преддверно-улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы; роль вестибулярного аппарата в регуляции координации движений, равновесия и позы; признаки поражения на разных уровнях; нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия, синдром Меньера, доброкачественное позиционное головокружение. Отоневрологические методы исследования вестибулярной функции. IX и X пары — языкоглоточный и блуждающий нерв, вегетативные функции блуждающего нерва; признаки поражения. XI пара — добавочный нерв, признаки поражения. XII пара — подъязычный нерв, признаки поражения; центральный и периферический парез мышц языка. Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдромы.</p>	<p>ПК-5, ПК-6, УК-1</p>	<p>ПК-5, ПК-6, УК-1</p>

		<p>Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные расстройства функций тазовых органов. Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы. Симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы, периферическая вегетативная недостаточность. Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь, задержка и недержание мочи, императивные позывы на мочеиспускание. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря. Инструментальная и лекарственная коррекция периферических вегетативных расстройств и нейрогенного мочевого пузыря.</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
		<p>Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга, желудочки мозга и субарахноидальное пространство, ликвородинамика. Исследование цереброспинальной жидкости — поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта. Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Гипертензионный синдром — основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная. Лекарственная и хирургическая коррекция внутричерепной гипертензии.</p>	<p>ПК-6, ПК-9, ПК-12</p>	<p>ПК-6, ПК-9, ПК-12</p>
		<p>Высшие мозговые функции и их расстройства. Кора больших полушарий головного мозга: принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции и методы их исследования. Гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства. Дислалия, афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксия (конструктивная, пространственная, идеомоторная), дисграфия, агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные), дислексия. Астереогнозис, анозогнозия, аутопагнозия, дисмнестический синдром, корсаковский синдром, деменция, олигофрения.</p>	<p>ПК-2, УК-1, УК-3</p>	<p>ПК-2, УК-1, УК-3</p>

		<p>Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий. Кора больших полушарий головного мозга: принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции и методы их исследования. Гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства. Дислалия, афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксия (конструктивная, пространственная, идеомоторная), дисграфия, агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные), дислексия. Астереогнозис, анозогнозия, аутопагнозия, дисмнестический синдром, корсаковский синдром, деменция, олигофрения. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга.</p>	<p>ПК-2, УК-1, УК-3</p>	<p>ПК-2, УК-1, УК-3</p>
		<p>Высшие мозговые функции и их расстройства. Нейропсихологический статус. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга. Шкалы оценки. Высшие мозговые функции и их расстройства. Нейропсихологический статус. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга. Шкалы оценки. Шкалы MMSE, FAB, MOCA, тест рисования часов.</p>	<p>ПК-1, УК-1</p>	<p>ПК-1, УК-1</p>
3.3.	Нарушения сознания, бодрствования и сна.			
		<p>Нарушения сознания, бодрствования и сна. Анатомо-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, сна. Формы нарушений сознания: оглушение, сопор, кома, акинетический мутизм, апаллический синдром. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Электрофизиологические методы исследования — ЭЭГ, вызванные потенциалы головного мозга. Принципы ведения больных в коме.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5</p>
4.	Лабораторные и инструментальные методы исследования в неврологии.			
		<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования в неврологии. Нейровизуализационные методы исследования. КТ и МРТ головы. КТ и МРТ позвоночника. ПЭТ, ОФЭТ. Электроэнцефалография. Электромиография и электронейромиография. Эхоэнцефалоскопия. Вызванные потенциалы нервной системы. Магнитная стимуляция головного мозга с определением вызванных двигательных ответов. Биопсия мышц и нервов. Лабораторные методы исследования крови, мочи, цереброспинальной жидкости.</p>	<p>ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6</p>	<p>ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6</p>

5.1.	Нарушение мозгового и спинального кровообращения.			
		Кровоснабжение головного мозга. Синдромы поражения основных мозговых сосудов. Общая схема строения сосудистой системы головного мозга. Магистральные артерии, каротидная и вертебрально-базилярная системы головного мозга. Виллизиев круг – базальный анастомоз между каротидной и вертебрально-базилярной системами головного мозга. Артериальная система головного мозга. Венозная система головного мозга. Источники кровоснабжения отдельных областей головного мозга. Регуляция мозгового кровообращения. Коллатеральное кровообращение в головном мозге.	ПК-5, ПК-12, УК-3	ПК-5, ПК-12, УК-3
		Классификация нарушений мозгового кровообращения. Преходящие нарушения мозгового кровообращения: клиника, диагностика, лечение. Современные представления о механизмах нарушений мозгового кровообращения. Патофизиология мозгового кровообращения в условиях атеросклероза и гипертонической болезни. Патоморфология, клиника, диагностика, лечение и профилактика преходящих нарушений мозгового кровообращения. Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия. Сосудистая деменция. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Клинические особенности нарушения мозгового кровообращения в молодом возрасте.	ПК-5, ПК-11, ПК-12	ПК-5, ПК-11, ПК-12
		Ишемический и геморрагический инсульты. Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника, диагностика, лечение. Классификация, патоморфология, клиника, диагностика, лечение и профилактика ишемических инсультов. Интенсивная терапия ишемических инсультов. Патоморфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика, принципы хирургического лечения и интенсивной терапии геморрагического инсульта. Этиология, патогенез и варианты дисциркуляторной энцефалопатии: субкортикальная артериосклеротическая энцефалопатия, мультиинфарктное состояние, хроническая сосудистая мозговая недостаточность, смешанные формы. Клиническая картина дисциркуляторной энцефалопатии и дифференциальная диагностика ее с деменцией (сосудистой и атрофической).	ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10

		Профилактика и лечение дисциркуляторных энцефалопатий и начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга. Кровоснабжение спинного мозга. Острые и хронические нарушения спинального кровообращения. Диагностика, лечение. Особенности кровоснабжения спинного мозга. Инфаркт спинного мозга. Кровоизлияние в спинной мозг (гематомиелия). Спинальное и субарахноидальное кровоизлияние (гематоррахис). Преходящие нарушения спинального кровообращения. Дисциркуляторная миелопатия.	ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-2, ПК-6, ПК-9
6.2.	Заболевания периферической нервной системы.			
		Заболевания периферической нервной системы. Мононевропатии. Невропатия лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового, бедренного нервов и латерального кожного нерва бедра (болезнь Рота). Туннельные синдромы, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению. Синдром запястного канала, кубитального канала. Полиневропатии. Полиневропатии при диабете, уремии, печеночной недостаточности, диффузных заболеваниях соединительной ткани, васкулитах. Инфекционные и параинфекционные полинейропатии. Алкогольная и порфирийная полиневропатия. Наследственные соматосенсорные и вегетативные полинейропатии. Вегетативные плексопатии. Вегетативные плексопатии: солляриты и солляргии. Этиология, клиника хронического течения солляргий и соллярных кризов. Висцеральные проявления солляритов. Перивазальные симпаталгии, каузалгия, вегетативные полиневропатии. Этиопатогенез, клиника, диагностика, общие принципы лечения.	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6
7.3.	Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства.			

		<p>Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Шейные и грудные болевые синдромы. Шейные и грудные болевые синдромы. Вертеброгенная шейная миелопатия. Этиология, диагностика, лечение. Особенности обследования больных с дистрофическими поражениями шейного отдела позвоночника. Рефлекторные синдромы (цервикалгии, синдром нижней косой мышцы головы, синдром передней лестничной мышцы, синдром мышцы, поднимающей лопатку, цервикоспондилопериартроз, печелопаточный периартроз, синдром плечо-кость, синдром позвоночной артерии). Компрессионные синдромы (компрессия корешков С5, С6, С7, С8). Поясничные болевые синдромы. Поясничные болевые синдромы: рефлекторные и компрессионные. Этиология, диагностика, лечение. Основные синдромы дистрофических поражений поясничного отдела позвоночника. Дископатии, компрессионные и рефлекторные синдромы. Люмбоишиалгии. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Патогенетическое лечение и показания к хирургическому лечению при вертеброгенных неврологических нарушениях. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях. Параклинические методы диагностики болей в спине. Неспецифические дорсалгии, эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника дисгормональная спондилопатия, туберкулезный спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит, спондилолистез. Спондилография, КТ и МРТ позвоночника.</p>	ПК-1, ПК-6, ПК-9, ПК-10	ПК-1, ПК-6, ПК-9, ПК-10
8.4.	Демиелинизирующие заболевания нервной системы			

		<p>Демиелинизирующие заболевания нервной системы Рассеянный склероз. Патологоанатомическая и клиническая картина при рассеянном склерозе. Формы, варианты течения и осложнения рассеянного склероза. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и прогноз в отношении жизни при рассеянном склерозе. Острый рассеянный энцефаломиелит. Клиническая симптоматика и патологические изменения при остром рассеянном энцефаломиелите (пост-, параинфекционном и поствакцинальном). Диагностика, лечение и прогноз при остром рассеянном энцефаломиелите. Лейкодистрофии и лейкоэнцефалопатии. Метахроматическая лейкодистрофия. Глобально-клеточная лейкодистрофия (болезнь Крабе). Суданфильные лейкодистрофии. Спонгиозная дегенерация белого вещества (болезнь Канавана). Болезнь Александра. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение. Прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия. Этиология, патоморфология, клиника, диагноз, лечение.</p>	ПК-6, ПК-11, УК-1	ПК-6, ПК-11, УК-1
9.	Инфекционные заболевания нервной системы.			
		<p>Инфекционные заболевания нервной системы. Менингит. Классификация и патоморфология менингитов. Менингококковый менингит, эпидемиология, клиника, атипичные формы. Менингиты, вызванные пневмококковой палочкой, палочкой инфлюэнцы, кишечной палочкой, стафилококками, стрептококками. Осложненные формы течения. Серозные менингиты: туберкулезный, энтеровирусный, лимфоцитарный хориоменингит, паротитный менингит, герпетический менингит. Клиника, диагностика, лечение. Клещевые нейроинфекции. Классификация клещевого энцефалита, клинические формы заболевания, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение болезни Лайма. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение эрлихиоза. Нейро-СПИД. Неврологический субстрат СПИДа в нервной системе. Классификация нейро-СПИДа. Клиника, диагностика, лечение и профилактика нейроСПИДа. Этиопатогенез и клиническая симптоматика нейросифилиса. Дифференциальная диагностика нейросифилиса, прогноз, лечение. Прионовые заболевания. Болезнь Крейтцфельда-Якоба. Дифтерийная полинейропатия. Опоясывающий лишай (герпес). Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс.</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-11	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-11
10.	Опухоли нервной системы.			

		Опухоли нервной системы. Опухоли головного мозга. Классификация, особенности течения суб- и супратенториальных опухолей. Методы инструментального обследования. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного мозга. Классификация опухолей, особенности течения экстра- и интрамедуллярных опухолей спинного мозга. КТ и МРТ позвоночника, миелография, ангиография. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях спинного мозга.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
11.	Черепно-мозговая и позвоночно-мозговая травмы.			
		Черепно-мозговая и позвоночно-мозговая травмы. Черепно-мозговые травмы. Классификация черепно-мозговой травмы в остром периоде. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксональное повреждение. Внутричерепные кровоизлияния. Посткоммоционный синдром. Травматическая энцефалопатия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Ушиб головного мозга. Диагностика, лечение. Травмы спинного мозга. Сотрясение, ушиб и разможжение спинного мозга. Клиника, диагностика, нейрохирургическая тактика лечения. Реабилитация больных со спинальной травмой. Классификация, этиопатогенез клиника, диагностика, лечение травм периферических нервов.	ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-10, УК-1	ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-10, УК-1
12.	Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки.			

		<p>Пароксизмальные расстройства сознания – эпилепсия и обмороки. Этиология эпилепсии (неспецифические предрасполагающие факторы, генетические факторы, эпилептогенные факторы внешней среды и специфические эпилептогенные факторы). Диагностика эпилепсии и обследование больных. Дифференциальная диагностика эпилептических и неэпилептических состояний. Основные принципы лечения эпилепсии. Классификация эпилептических приступов (парциальные, первично-генерализованные, неклассифицированные). Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение эпилептических приступов. Классификация эпилептических синдромов (реактивные, первичные (идиопатические), вторичные (симптоматические), эпилептические синдромы неясной или смешанной принадлежности). Этиопатогенез, клиника, диагностика, прогноз и лечение. Конвульсивный (тонико-клонический) и неконвульсивный (абсансов, миоклоний, ПП и КПП) статусы. Диагностика и дифференциальная диагностика эпилептического статуса. Постиктальные осложнения. Лечение конвульсивных и неконвульсивных статусов и статусов КПП. Классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение нейрогенных синкопальных состояний (вазодепрессорного, синокаротидного, кашлевого, никтурического, обморока при глотании).</p>	ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10
13.	Невротические расстройства. Вегетативная дистония.			
		<p>Невротические расстройства. Вегетативная дистония. Вегетативные нарушения. Психовегетативный синдром; синдром ПВН; ангиотрофоалгический синдром. Синдром периферической вегетативной недостаточности. Диагностика, принципы лечения вегетативных нарушений. Невротические нарушения. Этиология и патогенез неврозов. Основные клинические проявления невротических расстройств, астенических нарушений, панических расстройств. Лечение панических расстройств (купирование и предупреждение повторного возникновения панических атак). Пароксизмальные состояния, возникающие у больных с истерией, нарушения походки, истерические гиперкинезы, зрительные и глазодвигательные расстройства, нарушения чувствительности, истерические боли, истерические спячки, нарушения сознания. Купирование диссоциированных (конверсионных) расстройств.</p>	ПК-2, ПК-5, УК-1	ПК-2, ПК-5, УК-1
14.10.	Головные и лицевые боли.			

		Головные и лицевые боли. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение головных болей. Мигрень. Пучковая головная боль. Головная боль напряжения. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Лицевые миофасциальные синдромы. Синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
15.	Нервно-мышечные заболевания.			
		Нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Параклинические и генетические методы в диагностике нервно-мышечных заболеваний: электромиография, электронейромиография, биопсия мышц, исследование креатинфосфокиназы в сыворотке крови, составление родословной, ДНК-исследования. Лечение мышечных дистрофий. Миодистрофия Дюшенна, Беккера, Ландузи-Дежерина, Эрба. Спинальные амиотрофии. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Миастения. Миастенический криз. Холинергический криз. Амиотрофия Верднига-Гоффмана. Миотония Томсена и миотоническая дистрофия. Ювенильная спинальная амиотрофия. Пароксизмальный паралич и миоплегические синдромы. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, УК-1	ПК-1, ПК-5, ПК-6, УК-1
16.	Дегенеративные и наследственные заболевания нервной системы.			
		Дегенеративные и наследственные заболевания нервной системы. Роль наследственных факторов в развитии заболеваний нервной системы. Современные представления о механизмах реализации генетического дефекта в болезни. Типы наследования заболеваний нервной системы. Этиология, патогенез, клиника, критерии диагноза, дифференциальный диагноз и лечение синингомиелии, гепатоцеребральной дистрофии, бокового амиотрофического склероза, синдрома Туретта, спиноцеребеллярной дегенерации, болезни Паркинсона. Этиология, патогенез, клиника, критерии диагноза, дифференциальный диагноз и лечение хорей Гентингтона, эссенциального тремора и дегенеративных заболеваний с когнитивными расстройствами. Болезнь Альцгеймера. Факоматозы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10
17.	Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста.			

		<p>Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста. Характер метаболических и органических изменений при старении различных отделов головного мозга, нервно-мышечной системы - нейронов передних рогов спинного мозга, нервов, синапсов, мышц, церебральных сосудов. Обследование пожилых и старых людей. Особенности течения острых нарушений мозгового кровообращения, опухолей мозга, травм головного мозга, болевых синдромов (головной боли, боли в спине) в пожилом и старческом возрасте. Характер протекания вегетативных расстройств, обусловленных возрастными изменениями в центральной и периферической нервной системе (синдрома периферической вегетативной недостаточности, психовегетативных расстройств, расстройств мочеиспускания и дефекации, половой дисфункции). Синкопальные состояния и падения у пожилых. Нарушения сна и бодрствования, эпилепсия. Основные принципы медикаментозного лечения больных пожилого и старческого возраста.</p>	ПК-2, ПК-7, ПК-11	ПК-2, ПК-7, ПК-11
18.14.	Неврологические расстройства при соматических заболеваниях, злокачественных новообразованиях и системных заболеваниях.			
		<p>Неврологические расстройства при соматических заболеваниях. Неврологические осложнения злокачественных новообразований и системных заболеваний. Неврологические расстройства при соматических заболеваниях. Патогенез, клиника, диагностика и лечение неврологических расстройств при врожденных и приобретенных пороках сердца, инфекционном эндокардите, аритмии, инфаркте миокарда, кардиомиопатии, артериальной гипертензии. Патогенез, клиника, диагностика и лечение неврологических расстройств при гипоксической энцефалопатии, печеночной энцефалопатии, панкреатической энцефалопатии, болезни Уиппла, уремической энцефалопатии. Неврологические расстройства при уремической полиневропатии, диабетической невропатии, гипогликемии, кетоацидозе, гипо- и гипертиреозе, гипо- и гиперпаратиреозе. Патогенез, клиника, диагностика и лечение неврологических расстройств при васкулитах, ревматоидном полиартрите, системной красной волчанке, склеродермии. Неврологические расстройства при анемии, лейкозе, миеломной болезни, лимфогранулематозе, эритремии, геморрагических диатезах. Неврологические осложнения злокачественных новообразований. Паранеопластические синдромы.</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1

		<p>Неврологические расстройства при соматических заболеваниях, злокачественных новообразованиях и системных заболеваниях. Неврологические расстройства при соматических заболеваниях. Патогенез, клиника, диагностика и лечение неврологических расстройств при врожденных и приобретенных пороках сердца, инфекционном эндокардите, аритмии, инфаркте миокарда, кардиомиопатии, артериальной гипертензии. Патогенез, клиника, диагностика и лечение неврологических расстройств при гипоксической энцефалопатии, печеночной энцефалопатии, панкреатической энцефалопатии, болезни Уиппла, уремической энцефалопатии.</p> <p>Неврологические расстройства при уремической полиневропатии, диабетической невропатии, гипогликемии, кетоацидозе, гипо- и гипертиреозе, гипо- и гиперпаратиреозе. Патогенез, клиника, диагностика и лечение неврологических расстройств при васкулитах, ревматоидном полиартрите, системной красной волчанке, склеродермии. Неврологические расстройства при анемии, лейкозе, миеломной болезни, лимфогранулематозе, эритремии, геморрагических диатезах.</p> <p>Неврологические осложнения злокачественных новообразований. Паранеопластические синдромы.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>
--	--	---	-----------------------------------	-----------------------------------