

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 4 » 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

«Нейрохирургия»

на тему

" Нейроонкология "

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «нейрохирургия» на тему «Нейроонкология» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности "нейрохирургия" на тему "Нейроонкология" одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии с курсами мануальной терапии и рефлексотерапии ФПК и ИПС.

Протокол № 6 от «25» августа 2020 г.

Заведующая кафедрой к.м.н., доцент

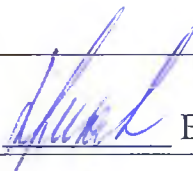





Черникова И.В.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Нейрохирургия" на тему "Нейроонкология"

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянец Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсами мануальной терапии и рефлексотерапии ФПК и ППС	« <u>25</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Черникова И.В.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности "нейрохирургия" на тему "Нейроонкология" заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основной целью профессиональной деятельности врача-нейрохирурга является диагностика и лечение заболеваний центральной нервной и периферической нервной системы, а также содействие укреплению и защите здоровья населения.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "нейрохирургия" на тему "Нейроонкология" обусловлена необходимостью совершенствования нейрохирургами знаний, умений и навыков оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями центральной нервной систем. Программа включает информацию об опухолях головного и спинного мозга, дает определение и объясняет механизмы развития наиболее важных синдромов, раскрывает принципы лечения пациентов с данной патологией.

В рамках модернизации здравоохранения Российской Федерации направленных на внедрение новых, в том числе высокотехнологичных методов диагностики и лечения социально значимых заболеваний освоение принципов своевременного и эффективного, основанного на современных доказательных стандартах лечения пациентов с опухолями головного и спинного мозга будет способствовать решению этой задачи.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

Патанатомические, нейрорентгенологические, неврологические проявления развития новообразований головного мозга, спинного мозга и периферических нервов

Современные хирургические, радиологические, химиотерапевтические подходы к лечению новообразований головного мозга, спинного мозга и периферических нервов

Показателей здоровья населения (медико-демографические, показатели заболеваемости и распространения болезней, инвалидности и физического развития населения);

Сформировать умения:

Осуществлять профилактические мероприятия, направленные на укрепление и сохранение здоровья граждан;

Определять необходимость комплексного обследования пациента с

опухолью ЦНС и ПНС, обращая особое внимание на оценку неврологического статуса

Сформировать навыки:

Использования данных нейровизуализации в диагностике опухолей головного и спинного мозга, а также периферических нервов;

Оценки эффективности диагностических, лечебных и профилактических мероприятий у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями;

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины".
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений

обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-нейрохирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-нейрохирурга <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями по профилю «Нейрохирургия»

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями нервной системы;

- **трудовые функции:**

А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы, установления диагноза;

А/03.8 Проведение лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в плановой форме;

В/04.8 Проведение лечения пациентов с онкологическими заболеваниями ЦНС в плановой форме

- **вид программы:** практикоориентированная.

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. N 1099 г. Москва "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34416).

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нейрохирург" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 7.05.2018, регистрационный №51002).

4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-нейрохирурги

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-нейрохирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-нейрохирурга.

Характеристика компетенций врача-нейрохирурга, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Нейрохирургия" на тему "Нейроонкология" (срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Нейроонкология	34	16	12	6		6	ПК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	16	12	6		6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	-	-	-
Специальные дисциплины	34	-	-	-
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	2		-	-

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1 Нейроонкология

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Опухоли головного мозга и оболочек
1.1.1	Классификация опухолей головного мозга (по гистологическому, топографическому принципу и степени злокачественности). Лучевые методы исследования (МРТ, СКТ) головного мозга
1.1.2	Диагностика и хирургия супратенториальных опухолей головного мозга. Формулировка диагноза. Определение показаний к операции и хирургической тактики. Хирургические методики
1.1.3	Диагностика и хирургия субтенториальных опухолей головного мозга. Формулировка диагноза. Определение показаний к операции и хирургической тактики. Хирургические методики.
1.2	Опухоли спинного мозга, позвоночника, нервных стволов.
1.2.1	Классификация, клиника и диагностика опухолей спинного мозга. Клиническая симптоматика. Лучевые методы исследования (МРТ, СКТ). Патоморфологическое исследование.
1.2.2	Хирургия экстрамедуллярных опухолей. Формулировка диагноза. Определение показаний к операции и хирургической тактики. Хирургические методики.
1.2.3	Хирургия интрамедуллярных опухолей. Формулировка диагноза. Определение показаний к операции и хирургической тактики. Хирургические методики.
1.3	Метастатические опухоли. Эпидермоидные и дермоидные опухоли.
1.3.1	Метастатические опухоли.
1.3.2	Эпидермоидные и дермоидные опухоли.

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1.1.1	1	Классификация опухолей головного мозга. Клиника. Диагностика. Нейрорентгенология. Лучевые методы исследования (МРТ, СКТ) головного мозга	2
1.1.2	2	Диагностика и хирургия супратенториальных опухолей головного мозга.	2
1.1.3	3	Диагностика и хирургия субтенториальных опухолей головного мозга.	2

1.2.1	4	Классификация, опухолей спинного мозга. Клиника. Диагностика	2
1.2.2	5	Хирургия экстрамедуллярных опухолей.	2
1.2.3	6	Хирургия интрамедуллярных опухолей.	2
1.3.1	7	Метастатические опухоли.	2
1.3.2	8	Эпидермоидные и дермоидные опухоли.	2
Итого			16

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ СЗ	Темы семинаров	Кол-во часов
1.1	1	Опухоли головного мозга и оболочек	2
2.1	2	Опухоли позвоночника и спинного мозга.	2
3.1	3	Метастатические опухоли. Эпидермоидные и дермоидные опухоли.	2
Итого			6

Тематика практических занятий

№ раздела	№ ПЗ	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.1	1	Клинико-неврологическая симптоматика опухолей головного мозга, современные технологические исследования в диагностике и лечении. Методы хирургического лечения, химиотерапия, радиохирургия, лучевая терапия. Продолженный рост опухоли. Лечебная тактика. Показания к реоперации. Экстренные ситуации в хирургии опухолей головного мозга. Опухоли ЗЧЯ. Окклюзионная гидроцефалия. Одноэтапные и многоэтапные операции при опухолях головного мозга. Тромбирование питающих опухоль сосудов	4	Зачет
2.1	2	Особенности неврологической симптоматики экстраинтрамедуллярных опухолей спинного мозга. Методы диагностики. Хирургическое лечение.	4	Зачет
3.1	3	Первичные опухоли-наиболее частые источники метастазирования в ЦНС. Клинические проявления. Методы диагностики. Тактика лечения.	4	Зачет
Итого			12	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-педагогический состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Черникова Ирина Владимировна	К.м.н., доцент	Зав кафедрой
2	Сафонова Ирина Александровна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры
3	Балязина Елена Викторовна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры
4	Сорокин Юрий Николаевич	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нейрохирурга в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Клиника опухолей больших полушарий. Опухоли лобной, теменной, височной, затылочной долей мозга.
2. Дислокационный синдром. Особенности клиники и дислокационного синдрома в зависимости от гистологического строения опухоли.
3. Клиника опухолей боковых желудочков, прозрачной перегородки и подкорковых узлов. Окклюзионный синдром.
4. Менингиомы крыльев клиновидной кости.
5. Краниоорбитальные опухоли: клиника, диагностика.

6. Клиника опухолей задней черепной ямки.
7. Характеристика гипертензионно-окклюзионного синдрома при опухолях ЗЧЯ.
8. Клиника опухолей червя и гемисфер мозжечка.
9. Клиника опухолей IV желудочка.
10. Клиника опухолей ствола мозга.
11. Клиника опухолей мосто-мозжечкового угла в зависимости от гистостроения.
12. Клиника менингиом мозжечкового намета.
13. Метастатические опухоли головного мозга.
14. Клиника опухолей хиазмально-селлярной области.
15. Опухоли гипофиза: гормонозависимые, гормонезависимые.
16. Краниофарингиомы: возрастные особенности, клиника, диагностика.
17. Опухоли III желудочка: клиника, диагностика.
18. Опухоли бугорка турецкого седла: прехиазмальная и хиазмальная стадии.
19. Глиомы хиазмы и зрительных нервов.
20. Опухоли щитовидной железы: клиника, интерпретация данных, полученных при современных методах исследования.
21. Хирургическое лечение опухолей головного мозга.
22. Методика удаления менингиом крыльев основной кости.
23. Хирургическое лечение краниоорбитальных менингиом.
24. Хирургическое лечение опухолей мозжечка и IV желудочка.
25. Хирургическое лечение невринома VIII ЧН.
26. Методы удаления менингиом ольфакторной ямки: тотальное и субтотальное удаление.
27. Методы удаления опухолей гипофиза: интракраниальный и трансфеноидальный.
28. Методы удаления краниофарингиом: субфронтальный, конвекситальный, конвекситально-базальный.
29. Клиника опухолей спинного мозга.
30. Классификация опухолей спинного мозга и их клиническая характеристика: субдуральные (интрамедулярные и экстрамедулярные) и экстрадуральные.

31. Клиника опухолей различных уровней поражения.

32. Клинические симптомы поражения спинного мозга по длиннику и по поперечнику.

33. Хирургическое лечение опухолей спинного мозга.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-нейрохирурга

- опишите особенности хирургического лечения опухолей головного мозга.
- опишите методику удаления менингиом крыльев основной кости.
- опишите методику хирургического лечения краниоорбитальных менингиом.
- опишите методику хирургического лечения опухолей мозжечка и IV желудочка.
- хирургическое лечение невринома VIII ЧН.
- Методы удаления менингиом ольфакторной ямки: тотальное и субтотальное удаление.
- Методы удаления опухолей гипофиза: интракраниальный и транссфеноидальный.
- Методы удаления краниофарингиом: субфронтальный, конвекситальный, конвекситально-базальный.
- Хирургическое лечение опухолей спинного мозга.
- Удаление экстрадуральных опухолей по типу “песочных часов”.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Примеры тестовых заданий

Гипертензионный синдром характеризуется:

- @1) Головными болями в конце дня
 - @2) Утренними головными болями
 - @3) Изолированными рвотами
 - @4) Рвотами на высоте головокружений
 - @5) Правильно @2 и @4
- +++0100000*5*1***

При выраженной внутричерепной гипертензии изменение пульса характеризуется:

- @1) Тахикардией

- @2) Аритмией
 - @3) Брадикардией
 - @4) Всем перечисленным
- +++0010000*4*1***

Адверсивные эпилептические припадки развиваются при поражении:

- @1) Моторной коры
 - @2) Верхней теменной доли
 - @3) Задних отделов II лобной извилины
 - @4) Оперкулярной области
 - @5) Только &2 и &1
- +++0010000*5*1***

Моторная афазия развивается при поражении:

- @1) Моторной коры
 - @2) Премоторной коры
 - @3) Лобно-парасагиттальной области
 - @4) Оперкулярной зоны
 - @5) Задних отделов нижней лобной извилины
- +++0000100*5*1***

Изолированный центральный парез лицевого нерва характерен для поражения:

- @1) Лобно-парасагиттальной области
 - @2) Области Брока
 - @3) Префронтальной коры
 - @4) Лобно-полюсных отделов
 - @5) Оперкулярной зоны
- +++0000100*5*1***

Эпилептические припадки при поражении височной доли характеризуются всем перечисленным, кроме:

- @1) Пароксизмальности
 - @2) Наличия ауры
 - @3) Фокальных судорог в конечностях
 - @4) Сноподобных состояний
 - @5) Дисфории
- +++0010000*5*1***

Дислокационный синдром при опухолях лобной доли характеризуется:

- @1) Снижением корнеального рефлекса с одной стороны
 - @2) Двухсторонним снижением роговичных рефлексов
 - @3) Спонтанным горизонтальным нистагмом
 - @4) Анизокорией
 - @5) Верно &2, &3
- +++0001000*5*1***

Нарушение письма при опухоли левых нижнетеменных структур характеризуется:

- @1) Непониманием написанного
- @2) Ошибками в письме
- @3) Нарушением акта писания

@4) Верно &1, &2

@5) Верно &2, &3

+++0000100*5*1***

Нарушения счета при поражении правой нижней теменной доли головного мозга:

@1) Являются ведущим симптомом

@2) Характерны только для правосторонней локализации опухоли

@3) Сопровождаются сенсорной афазией

@4) Нетипичны

@5) Правильно &3 и &4

+++0001000*5*1***

Дислокационный синдром при опухолях височной доли характеризуется:

@1) Нарушением зрачковых реакций

@2) Разным стоянием глазных яблок

@3) Анизокорией

@4) Вертикальным нистагмом

@5) Всем перечисленным

+++0000100*5*1***

Апраксия позы - симптом характерный для поражения:

@1) Лобной доли

@2) Височной доли

@3) Верхней теменной доли

@4) Нижней теменной доли

@5) Все верно

+++0001000*5*1***

Апраксия - симптом, заключающийся в:

@1) Утрате способности узнавать знакомые предметы

@2) Утрате способности производить планомерные и целесообразные действия

@3) Утрате способности понимать речь

@4) Утрате способности читать

@5) Верно все

+++0100000*5*1***

Психосенсорные расстройства при правополушарной локализации опухоли височной доли включают:

@1) Грубое снижение памяти

@2) Психомоторные возбуждения

@3) Слуховые музыкальные галлюцинации

@4) Аффективно-депрессивные расстройства

@5) Верно &2 и &3

+++0010000*5*1***

Дислокационный синдром при опухоли затылочной доли:

@1) Возникает на ранних стадиях развития опухоли

@2) Характеризуется амаврозом

@3) Связан с грубым смещением каудальных отделов ствола

@4) Связан с височно-тенториальным смещением

@5) Является первым симптомом

+++0001000*5*1***

Зрительные расстройства при опухолях третьего желудочка обусловлены:

@1) Внутричерепной гипертензией

@2) Воздействием опухоли на зрительную кору

@3) Воздействием опухоли на хиазму

@4) Воздействием опухоли на четверохолмную пластинку

@5) Воздействием опухоли на зрительные тракты

+++0010000*5*1***

При опухолях третьего желудочка часто страдают черепно-мозговые нервы:

@1) V пара

@2) III и VI пары

@3) IV пара

@4) II пара

@5) VII пара

+++0001000*5*1***

Примеры клинических ситуационных задач

1. Пациентка 55 лет поступила нейрохирургическое отделение с жалобами на выраженные головные боли, слабость в левой половине тела. Из анамнеза известно, что головные боли беспокоят в течение 5-6 лет. Последние 2,5 года стал отмечать нарастающие онемение и неловкость в левой руке и ноге, снижение зрения на правый глаз. За этот период отмечались три приступа клонических судорог в этих же конечностях. При осмотре: в сознании, контактна, адекватна, ориентирована. Жалуется на головную боль. Менингеальных симптомов нет. Выраженные снижение зрения на правый глаз, парез лицевого и подъязычного нервов по центральному типу слева, левосторонний гемипарез со снижением силы в руке и ноге до 2-2,5 баллов, снижение поверхностной и глубокой чувствительности по гемитипу слева. На глазном дне справа первичная атрофия диска зрительного нерва. На МРТ в правом полушарии головного мозга определяется округлой формы образование размерами 8×10×6 см с гомогенной структурой и капсулой, прилегающей к оболочкам головного мозга. После введения контрастного вещества отмечается его интенсивное и равномерное накопление в этом

образовании. Предположите наиболее вероятный диагноз. С чем связано развитие данной симптоматики?

Определите тактику лечения. Определите тактику послеоперационного ведения больного.

2. Молодой мужчина 27 лет, обратился к неврологу с жалобами на ночную головную боль, распирающего характера, беспокоящую что в течение трех месяцев. Со слов родственников появилось неадекватное поведение, немотивированные поступки, дурашливость, сменяющаяся приступами агрессии. В последнее время стал замечать пошатывание в положении стоя и сидя. При осмотре выявлено оживление глубоких рефлексов слева. Осмотр офтальмолога выявил на глазном дне признаки «застойных» дисков, больше справа. Предположите наиболее вероятный диагноз. Топический диагноз. Какие методы диагностики можно рекомендовать для уточнения диагноза. Какие методы лечения будут предложены пациенту?
3. Пациента в последние полгода беспокоит появление головных болей, усиливающихся под утро, в последнее время присоединилась рвота, снижение зрения на оба глаза и пошатывание при ходьбе влево. Со стороны черепных нервов патологии не выявлено. Тонус в левых конечностях снижен, координаторные пробы плохо выполняет левыми конечностями (интенционный тремор, мимопопадание). При обследовании офтальмологом выявлены застойные диски зрительного нерва с двух сторон. Какой наиболее вероятный клинический диагноз? Какие методы диагностики можно рекомендовать для уточнения диагноза? Лечение.
4. Женщина 49 лет страдает упорной головной болью распирающего характера 4 месяца. Полгода назад начались и повторяются два раза в месяц приступы клонических судорог в левой стопе, с последующим преходящим парезом стопы. Объективно: слева повышение глубоких рефлексов, положительный

симптом Бабинского. Глазное дно: расширение вен сетчатки. Топический диагноз.

Как называется неврологический синдром, при котором возникают локальные судороги, без потери сознания? Предположительный клинический диагноз.

План лечения. План обследования.

5. Пианист 66 лет, работающий в филармонии, обнаружил, что не узнает ранее известные ему мелодии произведений классической музыки, однако, может играть пользуясь нотами (партитурой). В связи с этим, обратился за консультацией к терапевту. При сборе анамнеза, врач выяснил, что, в течение последних двух месяцев мужчину беспокоит выраженная головная боль, с тошнотой. Головная боль не связана с колебаниями артериального давления, прием анальгетиков не влияет на интенсивность головной боли. Отмечает уменьшение головной боли после приема диуретиков. При элементарном неврологическом осмотре очаговой неврологической симптоматики не выявлено. Топический диагноз. Предположительный клинический диагноз? Назначьте обследование, лечение.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. (ЭБС Конне, врача).

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

2. Основы нейрохирургии: Учебное пособие для врачей, ординаторов и аспирантов / В.А. Балязин, Салах М.М. Сехвейл ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. нервных болезней и нейрохирургии. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2017. -114 с.: ил.
3. Менингиомы крыльев клиновидной кости : методические рекомендации / сост.: В.В. Столяров, И.В. Черникова, И.А. Сафонова; Рост. гос. мед. ун-т, каф. неврологии и нейрохирургии с курсами мануальной терапии и рефлексотерапии ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2012.-79 с.
4. Балязин-Парфенов, И. В. Диагностика и лечение злокачественных глиальных опухолей супратенториальной локализации : учебное пособие для

- ординаторов / И.В. Балязин-Парфенов, В.А. Балязин ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. Нервных болезней и нейрохирургии. - Новочеркасск : Лик, 2017. - 210 с. – 110 экз. + Эл. копия ЭБ РостГМУ.
5. Цитологические, морфологические и иммуногистохимические особенности опухолей центральной нервной системы : учебное пособие для ординаторов / И.В. Балязин-Парфенов, В.А. Балязин, Е.В. Балязина [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. Нервных болезней и нейрохирургии. - Новочеркасск : Лик, 2017. - 156 с. - 9 экз.+ Эл. копия ЭБ РостГМУ.
 6. Практическая нейрохирургия : Руководство для врачей / Под ред. Б.В. Гайдара. - СПб : Гиппократ, 2002. - 648с.
 7. Онкология [Электронный ресурс] / Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - (ЭБС Конне, врача).
 8. Эндоскопическая спинальная хирургия: руководство. Гуша А.О., Арестов С.О. 2010. - 96 с.: (ЭБС Конне, врача).
 9. Краниовертебральная патология / Под ред. Д.К. Богородинского, А.А. Скоромца. 2008. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 288 с. (ЭБС Конне, врача).
 10. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи: руководство / Под ред. Т.Н. Трофимовой. 2013. - 888 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") (ЭБС Конне, врача).

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограниче н
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограниче н
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограниче н
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограниче н
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеро в университет а
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ

7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров в библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
		Открытый

23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ