



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии
им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.01.02 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ
НЕЙРОХИРУРГИЯ

краткое наименование дисциплины: Функциональная НХ

Специальность: 31.08.56 Нейрохирургия

Уровень высшего образования: Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения: очная

Год набора 2022

**Корыткин
Андрей
Александрович**

Подписано цифровой
подписью: Корыткин
Андрей Александрович
Дата: 2022.12.12 14:29:25
+07'00'

г. Новосибирск, 2021 г.

Содержание

	Стр.
1. Место дисциплины в структуре образовательной программы	3
2. Объем и содержание дисциплины	3
3. Соотнесение оценочных средств с планируемыми результатами обучения	18
4. Перечень вопросов для промежуточной аттестации	38
5. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины	39

1. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Функциональная нейрохирургия» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки ординатора специальности 31.08.56 Нейрохирургия.

Цель дисциплины: формирование у ординатора углубленных профессиональных знаний в области нейрохирургии, изучение теоретических и методологических основ специальности, широкой фундаментальной подготовки в современных направлениях медицины.

Задачи дисциплины:

- формирование умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач;
- овладение оперативными действиями и типовыми хирургическими приемами.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Профессиональные компетенции:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи (МК-6).

2. Объем и содержание дисциплины

Для освоения программы модуля по данной дисциплине предполагается **6 з.е.** Изучение дисциплины осуществляется на 1 курсе. Форма контроля: зачет.

Трудоемкость дисциплины- 216 часа, в том числе:

практические занятия – 72 часа,

самостоятельная работа – 144 часа.

Темы занятий:

1. Основы функциональной нейрохирургии. Классификация поражений экстрапирамидной системы. Клиника, диагностика экстрапирамидной патологии – 6 часов.
2. Рефлекторно-болевые синдромы остеохондроза позвоночника. Выбор рациональной хирургической техники при лечении остеохондроза позвоночника. Рецидивы болевых синдромов после поясничных дискэктомий. Причины и хирургическая тактика – 6 часов.
3. Синдром оперированного позвоночника (FBSS). Прогнозирование исхода хирургического лечения грыжи межпозвонкового диска. Рецидив болевого синдрома после вмешательств на позвоночнике (FBSS). Хирургическое лечение – 6 часов.
4. Рефлекторно-болевые синдромы шейного и поясничного остеохондроза – 6 часов.
5. Нейростимуляция спинного, головного мозга и моторной коры – 6 часов.
6. Нейронавигация – 6 часов.
7. Эпилепсия. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация – 6 часов.
8. Предоперационное обследованию и хирургическое лечение пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии – 6 часов.
9. Консервативное (медикаментозное) лечение эпилепсии – 6 часов.
10. Актуальные вопросы эпилептологии, клиническая электроэнцефалография – 6 часов.
11. Большие судорожные припадки. Клиника, диагностика и лечение. Эпилептический статус. Парциальные эпилептические припадки. Клиника, диагностика и лечение – 6 часов.
12. Детская эпилептология. Семиология эпилептических приступов, формы эпилепсии и их сопоставление с ЭЭГ. Общие принципы и индивидуальный подход к медикаментозному лечению детей, страдающих эпилепсией. Неэпилептические пароксизмы у детей в возрастном аспекте. Клинико-диагностические критерии – 6 часов.

Самостоятельная работа:

1. Болезнь Альцгеймера: патогенез, клиника, лечение
2. Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, лечение
3. Паркинсонизм, современные подходы к диагностике и лечению.
4. Клинические проявления эпилепсии. Диагностика. Биоэлектрическая активность мозга
5. Эпилептический статус
6. Пароксизмальные расстройства сознания – эпилепсия и обмороки. Неврозы.

Вегетативная дистония

Оценочные материалы

Рефераты:

1. Классификация поражений экстрапирамидной системы. Клиника, диагностика экстрапирамидной патологии.
2. Выбор рациональной хирургической техники при лечении остеохондроза позвоночника.
3. Рецидивы болевых синдромов после поясничных дискэктомий. Причины и хирургическая тактика.
4. Прогнозирование исхода хирургического лечения грыжи межпозвонкового диска. Рецидив болевого синдрома после вмешательств на позвоночнике (FBSS). Хирургическое лечение.
5. Рефлекторно-болевые синдромы шейного и поясничного остеохондроза.
6. Нейростимуляция спинного, головного мозга и моторной коры.
7. Основные принципы использования нейронавигации.
8. Предоперационное обследование и хирургическое лечение пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии.
9. Консервативное (медикаментозное) лечение эпилепсии.
10. Актуальные вопросы эпилептологии, клиническая электроэнцефалография.
11. Большие судорожные припадки. Клиника, диагностика и лечение. Эпилептический статус.
12. Парциальные эпилептические припадки. Клиника, диагностика и лечение.
13. Детская эпилептология. Семиология эпилептических приступов, формы эпилепсии и их сопоставление с ЭЭГ. Общие принципы и индивидуальный подход к медикаментозному лечению детей, страдающих эпилепсией.

Ситуационные задачи:

Задача 1. В приемное отделение поступил мужчина 40 лет, который два дня тому назад в результате автомобильной аварии получил черепно-мозговую травму. Терял сознание на 12 минут. При поступлении жалуется на головную боль, головокружение, недомогание.

Объективно: вокруг глаз отмечаются четко очерченные кровоизлияния. В носовых ходах – следы крови, из левого носового хода каплями выделяется розовая жидкость. Больной отмечает снижение обоняния. В неврологическом статусе ведущим является легкий менингеальный синдром. АД 115/70 мм. рт. ст, пульс 72 уд/ мин.

Вопросы по задаче:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз.
3. Возможные осложнения в данной клинической ситуации.
4. Необходимые дополнительные исследования.

Задача 2. Женщина 32 лет, поскользнувшись во время гололеда, упала, ударилась головой. В результате травмы теряла сознание. После случившегося, больная отмечает выделение у него из левого наружного слухового прохода крови и розовой жидкости. Через три дня больной отметила «перекос» лица вправо, что послужило поводом для обращения в больницу. Беспокоит головная боль, головокружение.

Объективно: при осмотре у больной выявляется кровоизлияние в области левого сосцевидного отростка, снижение слуха на левое ухо, парез левого лицевого нерва, отмечается повышение сухожильных рефлексов по гемитипу справа. АД 115/70 мм. рт. ст, пульс 72 уд/ мин.

Вопросы по задаче:

1. Сформулируйте диагноз
2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз
3. Возможное осложнение данной клинической ситуации
4. Методы дополнительного исследования
5. Определите тактику ведения больного

Задача 3. Больной 59 лет получил черепно-мозговую травму при падении в погреб. Терял сознание на короткий промежуток времени. Умеренные головные боли при общем хорошем самочувствии больного беспокоили в течение 3 недель, но в дальнейшем появились затруднение речи, слабость в правых конечностях, заторможенность, сонливость.

Объективно: обнаружена незажившая под струпом ушибленная рана в левой теменно-височной области; при офтальмоскопии застойный диск левого зрительного нерва. АД 140/70 мм. рт. ст., пульс 52 уд/ мин.

Вопросы по задаче:

1. Сформулируйте диагноз
2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз
3. Возможное осложнение в данной клинической ситуации
4. Дополнительные методы исследования
5. Определите тактику ведения больного

Задача 4. У больного 44 лет на протяжении трех лет отмечается увеличение мелких черт лица, размер обуви увеличился на 3 размера; в течение двух лет снижено либидо. За последние полгода отмечает усиление головных болей в лобной области и общей слабости. Проводимая гормонозаместительная терапия без эффекта.

Объективно: внешние признаки акромегалоидного синдрома; болезненность при перкуссии головы в лобных и височных областях, при офтальмоневрологическом исследовании острота зрения на оба глаза сохранена, поля зрения в норме, на глазном дне признаки ангиопатии сетчатки; в сыворотке крови выявлено повышенное содержание соматотропного гормона.

Вопросы по задаче:

1. Сформулируйте диагноз
2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз
3. Прогноз дальнейшего развития заболевания
4. Методы дополнительного исследования
5. Тактика ведения больной

Задача 5. У больной Я., 17 лет, тромбэмболия подколенной артерии (осложнение порока митрального клапана ревматической этиологии). Хирург производит не прямую эмболэктомию. Укажите, в чем состоит сущность этого метода, каким образом можно удалить тромб? Какой инструмент используют при этой операции?

Задача 6. 55-летний пациент в последние 2 года отмечает приступы потери сознания с прикусом языка, начинающиеся с подергивания левой стопы. Позже возникали головные боли с тошнотой, усиливающиеся по утрам. За последний год отмечал слабость в левой, затем в правой ноге.

Соматически здоров. Острота зрения 0,8 симметрично. Начальный застой на глазном дне. Сглажена левая носогубная складка. Парез слева руки и ноги, легкий парез правой ноги. Гемипаретическая походка. Мышечный тонус повышен в ногах и левой руке. Оживление сухожильных и периостальных рефлексов слева. Брюшные рефлексы истощаются слева. Рефлекс Бабинского слева. Клонус левой стопы. На рентгенограмме черепа разрушение кости по типу «головы медузы» на границе лобной и теменной костей.

Вопросы. 1. Формулировка клинического диагноза. 2. Тактика. 3. Дифференциальный диагноз.

Задача 7. У больного 58 лет жалобы на нарушение речи и слабость в правых конечностях. На протяжении 6 лет беспокоили периодические головные боли, головокружение снижение памяти на текущие события. В анамнезе 3 эпизода преходящей слабости в правых конечностях. 4 месяца назад слабость в правых конечностях narosла, на момент осмотра носит постоянный характер.

Объективно: В сознании, ориентирован; признаки сенсорной афазии; правосторонний гемипарез по центральному типу 3 балла; на глазном дне OD и OS признаки ангиопатии сетчатки;

над левой общей сонной артерией выслушивается “сосудистый” шум; пальпаторно отмечается снижение пульсации левой общей сонной артерии.

Вопросы по задаче:

1. Сформулируйте диагноз
2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз
3. Прогноз дальнейшего развития заболевания
4. Методы дополнительного исследования
5. Тактика ведения больной

Задача 8. Больной К., 23 лет, доставлен бригадой скорой помощ с работы. Известно, что, работая на стройке, упал с высоты 3-го этажа. Жалуется на сильнейшую головную боль, головокружение. Момент травмы не помнит. Неврологический статус: ЧМН - глазные щели Н=8, движения глазных яблок в полном объеме, реакция зрачков на свет живая, горизонтальный нистагм в обе стороны. Легкий центральный парез лицевого нерва справа, язык по средней линии. Сухожильные рефлексы Н>8, живые. Симптом Бабинского справа +. Координаторных нарушений не выявлено. Чувствительность сохранена. Симптом Кернига с двух сторон +, ригидность мышц.

Задания:

1. Указать предварительный диагноз
2. Назначить дополнительные инструментальные методы диагностики
3. Установить окончательный клинический диагноз
4. Назначить лечение

Задача 9. Больной С., 27 лет обратился с жалобами на головную боль давящего характера, общую слабость, утомляемость, раздражительность, резвившиеся после удара по голове накануне вечером. В момент получения травмы в течение 20 минут был дезориентирован, отмечал сильную головную боль, рвоту. Неврологический статус: ЧМН - глазные щели Н=8, движения глазных яблок в полном объеме, горизонтальный нистагм в обе стороны. Рефлексы Н=8, оживлены. Патологических симптомов не выявлено. Координаторные пробы выполняет с легкой интацией с двух сторон. Менингеальных симптомов не выявлено.

Задания:

1. Указать предварительный диагноз
2. Написать схему обследования больного
3. Провести дифференцированный диагноз с различными формами ЧМТ
4. Установить клинический диагноз
5. Назначить лечение

Задача 10. 38-летний пациент отмечает слабость в ногах, больше в левой, онемение правой ноги. Болен около 3 лет. Вначале болезни отмечены опоясывающие боли в грудной клетке. Затем присоединилось онемение в левой ноге со смещением уровня онемения до пупка. Слабость левой ноги с повышением сухожильных рефлексов и патологическими рефлексами. Нарушена глубокая чувствительность до паховой складки слева, болевая чувствительность справа от уровня пупка. Ликвор ксантохромный, белок 3,2 г/л. На рентгенограмме позвоночника – пороз дужек 6 и 7 позвонков.

Вопросы.

1. Формулировка клинического диагноза.
2. Тактика
3. Дифференциальный диагноз.

Тестовые задания:

1. СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В ОБЛАСТИ ПЕРВИЧНОЙ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А. простыми зрительными галлюцинациями
- Б. моторными приступами
- В. сложными зрительными галлюцинациями
- Г. сенсорными приступами

2. ПРИ ОПУХОЛИ В ОБЛАСТИ ИЗВИЛИНЫ ГЕШЛЯ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- А. эпилептических приступов со слуховой аурой
- Б. глухоты на стороне опухоли

- В. сенсорной афазией
 - Г. глухоты на противоположной стороне
3. ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРНЫ
- А. адверсивные приступы
 - Б. эпилептические приступы с сенсорной аурой
 - В. эпилептические приступы с аурой в виде фотом
 - Г. эпилептические приступы с обонятельной, слуховой аурой
4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ
- А. фантомный болевой синдром
 - Б. критическая ишемия нижних конечностей
 - В. хроническая тазовая боль
 - Г. синдром оперированного позвоночника
5. СТРУКТУРОЙ-МИШЕНЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮЩЕЙСЯ ДЛЯ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ
- А. центромедианное ядро таламуса (Сm)
 - Б. субталамическое ядро (STN)
 - В. наружный сегмент бледного шара (GPe)
 - Г. вентральное промежуточное ядро таламуса (Vim)
6. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ОПЕРАЦИИ ИМПЛАНТАЦИИ СИСТЕМЫ ДЛЯ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР МОЗГА НАД ДЕСТРУКТИВНЫМИ ОПЕРАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. простота выполнения
 - Б. длительность эффекта
 - В. небольшая продолжительность
 - Г. обратимость эффекта
7. ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТИРОВАННОЙ СИСТЕМОЙ ДЛЯ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР ЗАПРЕЩЕНО
- А. занятие лечебной физкультурой
 - Б. проведение диатермии
 - В. проведение массажа
 - Г. посещение бассейна
8. СТИМУЛЯЦИЯ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР МОЗГА ПОКАЗАНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО ПАРКИНСОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОБУСЛОВЛЕННОГО НАЛИЧИЕМ
- А. сосудистого паркинсонизма
 - Б. идиопатической болезни Паркинсона
 - В. лекарственного паркинсонизма
 - Г. мультисистемной атрофии
9. ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ С ПАРЕСТЕЗИЯМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
- А. тонической стимуляции спинного мозга
 - Б. высокочастотной стимуляции спинного мозга
 - В. залповой стимуляции спинного мозга
 - Г. стимуляции моторной коры головного мозга
10. САМЫМ ЛУЧШИМ ПОКАЗАНИЕМ К ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СПИННОГО МОЗГА С ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ВЫШЕ 80% (УМЕНЬШЕНИЕ БОЛИ НА $\geq 50\%$ У 80%) ЯВЛЯЕТСЯ
- А. рефрактерная стенокардия
 - Б. синдром оперированного позвоночника
 - В. посттравматическая нейропатия периферических нервов
 - Г. комплексный регионарный болевой синдром
11. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ СТИМУЛЯЦИИ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР МОЗГА ВОЗНИКАЮТ В ОБЛАСТИ
- А. желудочков головного мозга
 - Б. подкожного генератора импульсов
 - В. места соединения электродов и удлинителей
 - Г. имплантированных электродов

12. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ В КАЧЕСТВЕ МИШЕНИ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР МОЗГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- А. GPi
 - Б. STN
 - В. Voa
 - Г. PAG
13. ЛОКАЛИЗАЦИЮ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ ВО ВРЕМЯ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ЗАДАЕТ
- А. катод под влиянием другого катода
 - Б. катод под влиянием анода
 - В. анод под влиянием другого анода
 - Г. анод под влиянием катода
14. НЕАБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРВИЧНОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА И СТИМУЛЯЦИЕЙ СУБТАЛАМИЧЕСКОГО ЯДРА ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ
- А. один месяц
 - Б. три месяца
 - В. три дня
 - Г. две недели
- атиypicalных нейрoлептиков
15. ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ ЭЛЕКТРОДА В ОБЛАСТИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НЕРВА КОНЕЧНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ИНТРАОПЕРАЦИОННУЮ
- А. МРТ
 - Б. рентгеноскопию
 - В. ЭНМГ
 - Г. электростимуляцию
16. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. головные боли напряжения
 - Б. эпидуральный фиброз
 - В. невралгия тройничного нерва
 - Г. нейропатия периферического нерва
17. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СПИННОГО МОЗГА ОТНОСЯТ
- А. возраст старше 70 лет и/или сопутствующие заболевания в стадии компенсации
 - Б. послеоперационные рубцы в зоне планируемой операции
 - В. секвестрированную грыжу диска, сдавливающую корешок спинного мозга
 - Г. умеренный стеноз позвоночного канала без выраженной псевдоклаудикации
18. ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ МОТОРНОЙ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ
- А. хронической тазовой боли
 - Б. синдроме оперированного позвоночника
 - В. деафферентационной боли в лице
 - Г. рефрактерной стенокардии
19. ПРИ НЕВРАЛГИИ ПОЛОВОГО НЕРВА И ПРЕДПОЛОЖЕНИИ О ЕГО КОМПРЕССИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ
- А. радиочастотную денервацию полового нерва
 - Б. имплантацию системы для хронической электростимуляции полового нерва
 - В. блокаду полового нерва
 - Г. пульсовую радиочастотную модуляцию полового нерва
20. ПОКАЗАНИЕМ К НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. невралгия тройничного нерва
 - Б. фантомный болевой синдром
 - В. таламический болевой синдром
 - Г. нейропатия ветвей тройничного нерва

21. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ
- А. фантомный болевой синдром
 - Б. критическая ишемия нижних конечностей
 - В. хроническая тазовая боль
 - Г. синдром оперированного позвоночника
22. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ИНТЕРВЕНЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ НА ТУЛОВИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. введение глюкокортикостероидов в область дорсальных ганглиев
 - Б. электростимуляция спинальных ганглиев
 - В. импульсная радиочастотная абляция ганглиев
 - Г. симпатическая поясничная блокада
23. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ОКНОМ ТОНИЧЕСКОЙ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. частое силы электрического тока, разделенное на сопротивление тканей вокруг электрода
 - Б. производное силы и ширины импульса минус сопротивление тканей вокруг электрода
 - В. величина электрического импульса от «0» до эффективной стимуляции
24. ПРИ РЕФРАКТЕРНЫХ КЛАСТЕРНЫХ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ (В ТОМ ЧИСЛЕ К ВОЗДЕЙСТВИЮ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ) НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ
- А. первичной задней ветви грудных корешков
 - Б. крестцовых корешков и ганглиев
 - В. затылочных нервов или крылонебного ганглия
 - Г. поясничного утолщения спинного мозга
25. ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЮ ВЕТВЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ
- А. нейропатии ветвей тройничного нерва
 - Б. невралгии ветвей тройничного нерва
 - В. атипичной лицевой боли
 - Г. деафферентационной лицевой боли
26. ПОЯВЛЕНИЕ КОНТРАТЕРАЛЬНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЫШЦ ЛИЦА ПРИ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ СТИМУЛЯЦИИ ВО ВРЕМЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ STN СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАСПРОСТРАНЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ПОЛЯ В ОБЛАСТЬ
- А. неопределенной зоны
 - Б. черной субстанции
 - В. внутренней капсулы
 - Г. красного ядра
27. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СТИМУЛЯЦИИ ЗАТЫЛОЧНЫХ НЕРВОВ ЯВЛЯЮТСЯ
- А. кластерная головная боль
 - Б. головная боль напряжения
 - В. хроническая посттравматическая головная боль
 - Г. абюзусная головная боль
28. ТРАЕКТОРИЯ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ СИСТЕМЫ ДЛЯ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР МОЗГА ДОЛЖНА БЫТЬ СПЛАНИРОВАНА ТАКИМ ОБРАЗОМ, ЧТОБЫ ЭЛЕКТРОД ПРОХОДИЛ ЧЕРЕЗ
- А. боковой желудочек
 - Б. вершину извилины
 - В. черную субстанцию
 - Г. борозду
29. ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ТРАНЗИТОРНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ПЕРИАКВЕДУКТАЛЬНОГО СЕРОГО ВЕЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
- А. диплопия
 - Б. тетрапарез
 - В. непроизвольный оргазм
 - Г. непроизвольное мочеиспускание

30. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЛАСТЕРНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРОВОДЯТ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЮ
- А. задненижних отделов гипоталамуса
 - Б. сенсорных ядер таламуса
 - В. заднего бедра внутренней капсулы
 - Г. медиального сегмента бледного шара
31. ПОСТТОРАКОТОМИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ В СЛУЧАЕ ЕГО РЕФРАКТЕРНОСТИ К КОНСЕРВАТИВНЫМ И ИНТЕРВЕНЦИОННЫМ МИНИМАЛЬНОИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ (БЛОКАДАМ, РЧД) МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ
- А. вентромедиальной таламотомии
 - Б. резекции межреберных нервов
 - В. стимуляции спинного мозга
 - Г. срединной миелотомии
32. ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНЫМ НЕВРОПАТИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ
- А. 3 месяцев
 - Б. 2 лет
 - В. 1 года
 - Г. 6 месяцев
33. У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ДТП С ПАРЕЗОМ ПРАВОЙ НОГИ И СНИЖЕНИЕМ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ С УРОВНЯ Т10 ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ
- А. Т9 слева
 - Б. Т10 справа
 - В. Т8 справа
 - Г. Т6 слева
34. ПОСТТОРАКОТОМИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ В СЛУЧАЕ ЕГО РЕФРАКТЕРНОСТИ К КОНСЕРВАТИВНЫМ И ИНТЕРВЕНЦИОННЫМ МИНИМАЛЬНОИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ (БЛОКАДАМ, РЧД) МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ
- А. вентромедиальной таламотомии
 - Б. резекции межреберных нервов
 - В. стимуляции спинного мозга
 - Г. срединной миелотомии
35. ВО ВРЕМЯ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- А. нейронавигация
 - Б. ультразвуковое сканирование
 - В. трепанобиопсия костного мозга
 - Г. нейромониторинг черепных нервов
36. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ФИБРОЗНОЙ ДИСПЛАЗИИ ОБЛАСТИ ОСНОВНОЙ КОСТИ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ КРАНИОБАЗАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А. комбинированный
 - Б. химиотерапевтический
 - В. лучевой
 - Г. хирургический
37. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ФИБРОЗНОЙ ДИСПЛАЗИИ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО _____ % ВСЕХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ КОСТНЫХ ОПУХОЛЕЙ
- А. 7,5
 - Б. 80
 - В. 20
 - Г. 50
38. ФИБРОЗНАЯ ДИСПЛАЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. злокачественным новообразованием костной ткани, при котором в процесс вовлечены только структуры костей основания черепа

- Б. заболеванием костей, при котором фиброзно-костная ткань замещает губчатое вещество костей
- В. дизонтогенетической опухолью, которая развивается из остатков ното хорды
- Г. злокачественным образованием костной ткани, как правило, радиоиндуцированным
39. ФИБРОЗНАЯ ДИСПЛАЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. злокачественным новообразованием костной ткани, при котором в процесс вовлечены только структуры костей основания черепа
- Б. заболеванием костей, при котором фиброзно-костная ткань замещает губчатое вещество костей
- В. дизонтогенетической опухолью, которая развивается из остатков ното хорды
- Г. злокачественным образованием костной ткани, как правило, радиоиндуцированным
40. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ЭПИДУРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. эпидуральный фиброз
- Б. кластерная головная боль
- В. постгерпетическая невралгия
- Г. спондилоартроз поясничного отдела
41. К ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ПРИЧИНЕ ФАСЕТОЧНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ
- А. миофасциальный болевой синдром
- Б. сирингомиелию
- В. эпидуральный абсцесс
- Г. спондилоартроз
42. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПЕРЕДНЕГО СПОНДИЛОДЕЗА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МОЖНО ПОВРЕДИТЬ
- А. возвратный нерв
- Б. диафрагмальный нерв
- В. ветви шейного сплетения
- Г. звездчатый ганглий
43. МЕТОДИКОЙ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ФАСЕТОЧНЫЙ СИНДРОМ» ЯВЛЯЕТСЯ
- А. МРТ исследование поясничного отдела позвоночника с контрастным усилением
- Б. регресс болевого синдрома на фоне лечебно-диагностической блокады сустава
- В. обзорная спондилография
- Г. функциональная спондилография
44. В РЯДЕ СЛУЧАЕВ РАЗВИТИЕ ШЕЙНОЙ СПОНДИЛОГЕННОЙ МИЕЛОПАТИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ХОРОШО ИЗВЕСТНОГО АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА
- А. Броун-Секара
- Б. Бабинского-Нажотта
- В. Валленберга-Захарченко
- Г. Фовилля
45. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ВЫЗЫВАЮЩЕЙ ШЕЙНУЮ СПОНДИЛОГЕННУЮ МИЕЛОПАТИЮ ОТНОСЯТ
- А. дегенеративный стеноз шейного отдела позвоночника
- Б. метастатическое поражение шейного отдела позвоночника
- В. травму шейного отдела
- Г. первичные опухоли шеи
46. ПОСТТОРАКОТОМИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ В СЛУЧАЕ ЕГО РЕФРАКТЕРНОСТИ К КОНСЕРВАТИВНЫМ И ИНТЕРВЕНЦИОННЫМ МИНИМАЛЬНОИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ (БЛОКАДАМ, РЧД) МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ
- А. вентромедиальной таламотомии
- Б. резекции межреберных нервов
- В. стимуляции спинного мозга
- Г. срединной миелотомии

47.МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. термография
- Б. МРТ
- В. электронейромиография
- Г. УЗИ периферических нервов

48.СИНДРОМОМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПОСЛЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЗГА И СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ГИПОНАТРИЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. сахарный диабет
- Б. центральный несахарный диабет
- В. синдром неадекватной секреции вазопрессина
- Г. внутричерепная гипертензия

49.СИНДРОМ КЛИППЕЛЯ – ФЕЙЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НА РЕНТГЕНОГРАММАХ ПРИЗНАКАМИ

- А. платибазии
- Б. выступания зуба второго шейного позвонка в область проекции задней черепной ямки
- В. краниостеноза
- Г. сращения нескольких шейных позвонков

50.СИНДРОМ ПОДКЛЮЧИЧНОГО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- А. первого сегмента подключичной артерии
- Б. окклюзии общей сонной артерии 2 типа
- В. окклюзии общей сонной артерии 1А типа
- Г. окклюзии v4 сегмента позвоночной артерии

51.СТИМУЛЯЦИЯ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР МОЗГА ПОКАЗАНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО ПАРКИНСОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОБУСЛОВЛЕННОГО НАЛИЧИЕМ

- А. сосудистого паркинсонизма
- Б. идиопатической болезни Паркинсона
- В. лекарственного паркинсонизма
- Г. мультисистемной атрофии

52.НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКУЮ ОПЕРАЦИЮ НА СТАДИИ Т4В ПРОВОДЯТ ДЛЯ

- А. предотвращения носовых кровотечений
- Б. устранения выраженного косметического дефекта
- В. декомпрессии нервных структур и борьбу с болевым синдромом
- Г. резекции некротизированных тканей

53.СИНКОПАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАПРОКИДИВАНИИ ГОЛОВЫ НАЗАД СВЯЗАНЫ С

- А. синдромом подключично-позвоночного обкрадывания
- Б. отсутствием передних соединительных артерий
- В. трифуркацией внутренней сонной артерии
- Г. окклюзией одной из внутренних сонных артерий

54.ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНЫМ НЕВРОПАТИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ

- А. 3 месяцев
- Б. 2 лет
- В. 1 года
- Г. 6 месяцев

55.ЦИНГУЛОТОМИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А. при наличии у пациента «синдрома Мюнхгаузена»
- Б. при неэффективности методов нейромодуляции и высокой аффективной составляющей
- В. только у тяжелых онкологических пациентов
- Г. при тяжелой сопутствующей психиатрической патологии

56.ПОСТТОРАКОТОМИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ В СЛУЧАЕ ЕГО РЕФРАКТЕРНОСТИ К КОНСЕРВАТИВНЫМ И ИНТЕРВЕНЦИОННЫМ

МИНИМАЛЬНОИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ (БЛОКАДАМ, РЧД) МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А. вентромедиальной таламотомии
- Б. резекции межреберных нервов
- В. стимуляции спинного мозга
- Г. срединной миелотомии

57.МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. термография
- Б. МРТ
- В. электронейромиография
- Г. УЗИ периферических нервов

58.ДВИГАТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ОБУСЛОВЛЕННЫ НИЗКИМ УРОВНЕМ

- А. серотонина
- Б. норадреналина
- В. ацетилхолина
- Г. дофамина

59.ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СТЕНО-ОККЛЮЗИРУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ НЕ ПОКАЗАНО У ПАЦИЕНТОВ

- А. с параличом контралатерального гортанного нерва
- Б. со стенозами на уровне С1-С2 сегментов ВСА
- В. с тотальной окклюзией сосуда (применительно к ВСА)

60.ПРИ ОБРАЗОВАНИИ ФОРАМИНАЛЬНОЙ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА НА УРОВНЕ L4-L5 ПОЗВОНКОВ ПОРАЖАЮТСЯ КОРЕШКИ

- А. L4 и L5
- Б. L3
- В. L4
- Г. L5

61.ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ В ПОЗВОНОЧНОМ КАНАЛЕ ГРЫЖИ ДИСКОВ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- А. срединные, задние, боковые
- Б. центральные, передние и медианные
- В. центральные, парамедианные и латеральные
- Г. медианные, парамедианные, центральные и фораминальные

62.ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. МРТ
- Б. СКТ
- В. спондилография
- Г. ЭНМГ

63.ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНОВЬ ВОЗНИКШЕЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. радиохирurgia
- Б. баллон-компрессия
- В. микроваскулярная декомпрессия
- Г. пероральный прием карбамазепина

64.К ПОКАЗАНИЯМ К ОПЕРАЦИИ МИКРОВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ОТНОСЯТ

- А. рассеянный склероз с нейроваскулярным контактом на стороне боли
- Б. классическую картину невралгии тройничного нерва с или без подтверждения нейроваскулярного конфликта на МРТ
- В. опухоль на стороне боли и нейроваскулярный контакт на противоположной стороне
- Г. нейроваскулярный контакт по данным МРТ

65. К ПОКАЗАНИЯМ К ОПЕРАЦИИ МИКРОВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ОТНОСЯТ
- А. рассеянный склероз с нейроваскулярным контактом на стороне боли
 - Б. классическую картину невралгии тройничного нерва с или без подтверждения нейроваскулярного конфликта на МРТ
 - В. опухоль на стороне боли и нейроваскулярный контакт на противоположной стороне
 - Г. нейроваскулярный контакт по данным МРТ
66. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К ГРУППЕ ФАКТОМАТОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ
- А. нейрофиброматоз, мальформация Дэнди-Уокера, мальформация Киари, назальная ликворея
 - Б. нейрофиброматоз, туберозный склероз, ретиноцеребеллярный ангиоматоз, энцефалотригеминальный ангиоматоз
 - В. энцефалотригеминальный ангиоматоз, синдром Дауна, синдром Дэнди-Уокера, туберозный склероз
 - Г. туберозный склероз, болезнь Гиппель-Линдау, мальформация Киари, болезнь Фара
67. ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ НЕВРАЛГИЧЕСКОГО ТИПА ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. «раздирающая», «выматывающая» боль
 - Б. «сдавливающая», «распирающая», «разрывающая» боль
 - В. постоянный «ноющий» «жгучий» характер
 - Г. приступообразный «простреливающий» характер
68. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОБУСЛОВЛЕНА
- А. дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава
 - Б. нейроваскулярным конфликтом на основании мозга
 - В. хроническими воспалительными процессами в околоносовых пазухах
 - Г. одонтогенной патологией
69. ИМИТИРОВАТЬ НЕВРАЛГИЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА МОЖЕТ
- А. хроническая мигрень
 - Б. постгерпетическая невралгия затылочного нерва
 - В. хроническая пароксизмальная гемикрания
 - Г. синдром Сладера
70. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНОВЬ ВОЗНИКШЕЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ
- А. радиохирurgia
 - Б. баллон-компрессия
 - В. микроваскулярная декомпрессия
 - Г. пероральный прием карбамазепина
71. У БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ, АУРОЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, НЕПРИЯТНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ЖЕЛУДКЕ, ОЩУЩЕНИЕ "ЗАМИРАНИЯ" СЕРДЦА. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ В МЕЖПРИПАДОЧНОМ ПЕРИОДЕ ВЫЯВЛЕНО НАРУШЕНИЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ И ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ЗАПАХОВ. ГДЕ ОЧАГ?
- А. В полюсе лобной доли с 2-х сторон
 - Б. В височных долях в области гиппокампа
 - В. В интерпариетальной щели
72. ПРИ МЕНИНГИОМАХ ПЕРЕДНЕЙ 1/3 ВЕРХНЕГО ПРОДОЛЬНОГО СИНУСА И СЕРПОВИДНОГО ОТРОСТКА ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
- А. Джексоновскими судорогами
 - Б. Общесудорожными приступами
 - В. Абсансами
 - Г. Дерезацией
 - Д. Всем перечисленным
73. ПОКАЗАНИЯМИ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОСТРЫХ ГРЫЖ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ ЯВЛЯЮТСЯ:
- А. чувствительные расстройства

- Б чувствительность нервов
В выраженный болевой (корешковый) синдром, тазовые расстройства
- 74.ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА СПИННОГО МОЗГА ВСКРЫВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
- А линейным разрезом
Б дугообразным разрезом
В Х-образным разрезом
Г все верно
Д все неверно
- 75.ОРИЕНТАЦИЯ НА СПИННОМ МОЗГЕ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩИХ АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУРАХ
- А арахноидальная оболочка
Б передняя спинальная артерия
В межпозвоночные сонгмии
Г все верно
Д все неверно
- 76.ПРИ БОЛЕВЫХ СИНДРОМАХ, ВЫЗВАННЫХ ПРЕАНГЛИОНАРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, ОПЕРАЦИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ
- А на первичных стволах плечевого сплетения
Б на вторичных стволах плечевого сплетения
В на задне-боковых входных зонах спинного мозга
Г на симпатической нервной системе
Д все перечисленное, кроме в)
- 77.ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В ФОРМИРОВАНИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. длительное артериальная гипертензия
Б. нарушение гормонального фона
В. нарушение углеводного обмена
Г. нарушение липидного обмена
- 78.У ПАЦИЕНТОВ С ГЕРМИНОМАМИ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ
- А. перед операцией
Б. после подтверждения диагноза и проведения ПХТ
В. перед проведением ПХТ спустя месяц после операции
Г. сразу после операции
- 79.ПРИ СНИЖЕНИИ БОДРСТВОВАНИЯ ДО СОПОРА И КОМЫ ПРОВОДЯТ ВСПОМОГАТЕЛЬНУЮ ИЛИ КОНТРОЛИРУЕМУЮ ИСКУССТВЕННУЮ ВЕНТИЛЯЦИЮ ЛЁГКИХ КИСЛОРОДНО- ВОЗДУШНОЙ СМЕСЬЮ С СОДЕРЖАНИЕМ КИСЛОРОДА НЕ МЕНЕЕ _ %
- А. 50-60
Б. 30-40
В. 25-30
Г. 40-50
- 80.ПОЛИС ОМС ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА
- А. бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
Б. оказание медицинской помощи на платной основе
В. получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
Г. оплату листка временной нетрудоспособности
- 81.НЕЙРОХИРУРГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. частью нейроморфологии
Б. частью нейроанатомии
В. самостоятельной дисциплиной
Г. частью неврологии
- 82.ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ НЕВРАЛГИЧЕСКОГО ТИПА ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. «раздирающая», «выматывающая» боль

Б. «сдавливающая», «распирающая», «разрывающая» боль

В. постоянный «ноющий» «жгучий» характер

Г. приступообразный «простреливающий» характер

83. ЯДРО СПИННОМОЗГОВОГО ПУТИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТВЕЧАЕТ

ЗА _____ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ

А. тактильную

Б. болевую

В. проприоцептивную

Г. вибрационную

84. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

А. этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

Б. информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

В. усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

Г. план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

85. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ХОРДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А. краниовертебральный переход

Б. основание черепа

В. поясничный отдел позвоночника

Г. крестцово-копчиковая область

86. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА В СВЯЗИ С СОХРАНЕНИЕМ ДЕФЕКТА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ВОЗНИКАЮЩИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

А. некупируемый болевой синдром

Б. ликворея и менингит

В. глухота

Г. слепота

87. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

А. Спецлер-Мартин

Б. NIHSS

В. Рэнкина

Г. ASPECTS

ГЛУБИНА КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

А. MODS

Б. ком Глазго

В. SOFA

Г. NUTRIC

88. ДИНАМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПОДВЕДЕНИЯ ДОЗЫ ОСНОВАНЫ НА ИЗМЕНЕНИИ

А. расстояния источник-поверхность в процессе облучения

Б. контуров мишени от фракции к фракции

В. формы апертуры коллиматора в процессе облучения

Г. разовой дозы от фракции к фракции

89. ОСЛОЖНЕНИЯМИ, РАЗВИВАЮЩИМИСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ОТМЕМЫ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ЗА НЕДЕЛЮ ДО ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А. выраженная реакция артериального давления на интубацию трахеи

Б. отсутствие необходимости использования вазопрессорной поддержки интра- и послеоперационном периоде

В. более контролируемое артериальное давление в послеоперационном периоде

Г. развитие интраоперационной гипокалиемии

90. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. морфин

- Б. габапентин
 - В. ибупрофен
 - Г. лидокаин
91. ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНЫМ НЕВРОПАТИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ
- А. 3 месяцев
 - Б. 2 лет
 - В. 1 года
92. Г. 6 месяцев
93. ОБРАЗОВАНИЕ СПИННОГО МОЗГА ПРОИСХОДИТ ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, КРОМЕ
- А центрального канала
 - Б мозговой трубки
 - В рогового листка
 - Г дорзальной хорды
 - Д д) правильно а) и в)
94. ОБОЛОЧКИ СПИННОГО МОЗГА ИМЕЮТ
- А эктодермальное происхождение
 - Б мезодермальное происхождение
 - В эндодермальное происхождение
 - Г все ответы правильны
 - Д правильного ответа нет
95. ПОЗВОНОЧНИК РАЗВИВАЕТСЯ
- А из мозговой трубки
 - Б из эктодермы
 - В из мезодермы
 - Г из энтодермы
 - Д верно а) и б)
96. СПИННОЙ МОЗГ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ КОНИЧЕСКИМ ЗАОСТРЕНИЕМ НА УРОВНЕ
- А первого поясничного позвонка
 - Б второго поясничного позвонка
 - В третьего поясничного позвонка
 - Г четвертого поясничного позвонка
97. СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ
- А между 12 грудным и 1 поясничным позвонками
 - Б между 1 и 2 поясничными позвонками
 - В между 2 и 3 поясничного позвонками
 - Г между 3 и 4 поясничными позвонками
 - Д верно в) и г)
98. ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА СПИННОГО МОЗГА В ЕЕ НИЖНИХ ОТДЕЛАХ ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ
- А к области соединения поясничного позвонка с крестцом
 - Б к области 2-го копчикового позвонка
 - В к области середины крестца
 - Г правильного ответа нет
 - Д все верно
99. ПЕРЕДНЯЯ И ЗАДНЯЯ СПИННОМОЗГОВЫЕ АРТЕРИИ ОТХОДЯТ ОТ ПОЗВОНКОВ
- А в полости черепа
 - Б на уровне большого затылочного отверстия
 - В в шейном отделе позвоночного столба
 - Г все ответы правильны
 - Д все ответы неверны
100. СПИННОЙ МОЗГ НА СВОЕМ ПРОТЯЖЕНИИ ИМЕЕТ
- А одно утолщение
 - Б два утолщения
 - В три утолщения
 - Г четыре утолщения
 - Д все неверно

3. Соотнесение оценочных средств с планируемыми результатами обучения

Компетенция и ее содержимое		Наименование оценочного средства
Индекс индикатора (Зн.-Знания, У.-Умения, Н.-Навыки)	Содержание	
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5)		Рефераты Тесты Задачи
Зн.5.1	Методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями и травмами отделов нервной системы для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов исследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
Зн.5.2	МКБ	
Зн.5.3	Нейрохирургические заболевания и (или) состояния, травмы отделов нервной системы, требующие направления к врачам-специалистам	
Зн.5.4	Нейрохирургические заболевания и (или) состояния, травмы отделов нервной системы, требующие оказания медицинской помощи в условиях стационара и в условиях дневного стационара	
Зн.5.5	Нейрохирургические заболевания и (или) состояния, травмы отделов нервной системы, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	
Зн.5.6	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
Зн.5.7	Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы, в том числе у детей и новорожденных	
Зн.5.8	Анатомо-функциональные особенности детского возраста	
Зн.5.9	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах	
Зн.5.10	Изменения органов и систем у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
Зн.5.11	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции нервной системы, обусловленное нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм отделов нервной системы, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	
Зн.5.12	Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством; порядок определения заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности в части, касающейся	

	нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы
Зн.5.13	Методика осмотров и обследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.5.14	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.5.15	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.1	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.2	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.3	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.4	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.5	Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.6	Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.7	Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.5.8	Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.5.9	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции нервной системы, обусловленное нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм отделов нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
У.5.10	Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или)

	состояниями, травмами отделов нервной системы в условиях стационара
У.5.11	Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в экстренной и неотложной формах
У.5.12	Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством; заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части, касающейся нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы
У.5.13	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции нервной системы, обусловленного нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм отделов нервной системы
У.5.14	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.15	Оценивать анатомо-функциональное состояние центральной и периферической нервной системы, других органов и систем организма у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.5.16	Проводить осмотр и обследование пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей с использованием следующих методов
У.5.17	Формулировать основной диагноз, сопутствующие заболевания и осложнения у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы с учетом МКБ
Н.5.1	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы; работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
Н.5.2	Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с нейрохирургическим заболеванием и (или) состоянием, травмой отделов нервной системы и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с указанным заболеванием
Н.5.3	Осмотры, в том числе неврологические, пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Н.5.4	Повторные осмотры и обследования пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Н.5.5	Подготовка медицинской документации для пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, необходимой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
Н.5.6	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы

Н.5.7	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	
Н.5.8	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Н.5.9	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
Н.5.10	Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
Н.5.11	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
Н.5.12	Направление пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Н.5.13	Направление пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Н.5.14	Направление пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Н.5.15	Направление пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Н.5.16	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции нервной системы, обусловленное нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм отделов нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	
Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи (ПК-6)		Рефераты Тесты Задачи
Зн.6.1	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам детского возраста с	

	нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.2	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферической нервной системы
Зн.6.3	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Зн.6.4	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Зн.6.5	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.9	Методы лечения пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
Зн.6.10	Методы лечения пациентов с заболеваниями периферической нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.11	Методы лечения пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.12	Методы лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.13	Методы лечения пациентов с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.14	Методы немедикаментозного лечения пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.15	Методы немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями периферической нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.16	Методы немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные

	действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.17	Методы немедикаментозного лечения пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.18	Методы немедикаментозного лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.21	Методы немедикаментозного лечения пациентов с травмой ЦНС; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.22	Методы обезболивания пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.23	Методы обезболивания пациентов с заболеваниями периферической нервной системы
Зн.6.24	Методы обезболивания пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Зн.6.25	Методы обезболивания пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Зн.6.26	Методы обезболивания пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.28	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых для пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.29	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых для пациентов с заболеваниями периферической нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.30	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых для пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.31	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых для пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.32	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых для пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами

	отделов нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.35	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых для пациентов с травмой ЦНС; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.36	Порядок оказания медицинской помощи пациентам детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.38	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферической нервной системы
Зн.6.39	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.40	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.41	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.42	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями периферической нервной системы
Зн.6.43	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Зн.6.44	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.46	Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.47	Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с заболеваниями периферической нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.48	Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.49	Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.50	Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с нейрохирургическими

	сосудистыми заболеваниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.52	Принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с травмой ЦНС; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.53	Принципы и методы медицинских, в том числе нейрохирургических, вмешательств у пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Зн.6.54	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.55	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферической нервной системы в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.56	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями позвоночника и спинного мозга в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.57	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.58	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Зн.6.62	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.63	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями периферической нервной системы
Зн.6.64	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и

	непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Зн.6.65	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Зн.6.66	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.68	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.69	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.70	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при нейрохирургических заболеваниях
Зн.6.71	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.72	Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.73	Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферической нервной системы
Зн.6.74	Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Зн.6.77	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при иных заболеваниях головного мозга
Зн.6.78	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при нейрохирургических заболеваниях и (или) состояниях, травмах отделов нервной системы у пациентов детского возраста:
Зн.6.79	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при неосложненной и осложненной травме позвоночника:
Зн.6.83	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при травме периферической нервной системы
Зн.6.85	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при черепно-мозговой травме, травме позвоночника и спинного мозга и периферической нервной системы у взрослых и детей

Зн.6.86	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов детского возраста
Зн.6.87	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с заболеваниями периферической нервной системы
Зн.6.88	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских, в том числе нейрохирургических вмешательств, у пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Зн.6.89	Техника выполнения высокотехнологичных медицинских, в том числе нейрохирургических, вмешательств у пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Зн.6.92	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при заболеваниях и травмах позвоночника, спинного мозга и его корешков у пациентов нейрохирургического профиля
Зн.6.93	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при заболеваниях и травме периферической нервной системы
Зн.6.94	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при заболеваниях периферической нервной системы у пациентов нейрохирургического профиля:
Зн.6.95	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при иных заболеваниях отделов нервной системы
Зн.6.96	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при иных заболеваниях отделов нервной системы у пациентов нейрохирургического профиля
Зн.6.97	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при нейрохирургических заболеваниях у пациентов детского возраста
Зн.6.98	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при неосложненной и осложненной травме позвоночника
Зн.6.100	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, при сосудистых заболеваниях головного мозга у пациентов нейрохирургического профиля
Зн.6.103	Техника выполнения медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов детского возраста
Зн.6.104	Требования асептики и антисептики
Зн.6.105	Требования к предоперационной подготовке и послеоперационному ведению пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Зн.6.106	Требования к предоперационной подготовке и послеоперационному ведению пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
У.6.1	Разрабатывать план лечения пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.2	Выполнять высокотехнологичные медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, у пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями:

У.6.5	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при заболеваниях и травмах позвоночника, спинного мозга и его корешков у пациентов нейрохирургического профиля:
У.6.6	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при заболеваниях и травме периферической нервной системы:
У.6.7	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при заболеваниях периферической нервной системы у пациентов нейрохирургического профиля
У.6.8	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при иных заболеваниях у пациентов нейрохирургического профиля
У.6.9	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при нейрохирургических заболеваниях у пациентов детского возраста:
У.6.10	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при неосложненной и осложненной травме позвоночника:
У.6.18	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические:
У.6.19	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.20	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями периферической нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.21	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями позвоночника и спинного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.22	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.23	Выполнять высокотехнологичные медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при заболеваниях периферической нервной системы у взрослых и детей:
У.6.24	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

У.6.25	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.26	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с нейрохирургическими сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.28	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.29	Назначать немедикаментозное лечение пациентам детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.30	Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями периферической нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.31	Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями позвоночника и спинного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.32	Назначать немедикаментозное лечение пациентам с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.33	Назначать немедикаментозное лечение пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.34	Выполнять высокотехнологичные медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при заболеваниях позвоночника и спинного мозга у взрослых и детей:
У.6.37	Назначать немедикаментозное лечение пациентам с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.38	Оказывать медицинскую помощь пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной

	системы в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов	
У.6.39	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
У.6.40	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями периферической нервной системы	
У.6.41	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга	
У.6.42	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями	
У.6.43	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
У.6.45	Выполнять высокотехнологичные медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при нейрохирургических заболеваниях и (или) состояниях, травмах отделов нервной системы у пациентов детского возраста:	
У.6.47	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с травмой ЦНС	
У.6.48	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
У.6.49	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с заболеваниями периферической нервной системы	
У.6.50	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга	
У.6.51	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями	
У.6.52	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы	
У.6.55	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с травмой ЦНС	
У.6.56	Выполнять высокотехнологичные медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при неосложненной и осложненной травме позвоночника:	
У.6.57	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств	
У.6.58	Проводить мониторинг состояния пациента с нейрохирургическими сосудистыми заболеваниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания	

У.6.59	Проводить мониторинг состояния пациента с травмой ЦНС, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
У.6.60	Проводить мониторинг состояния пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
У.6.61	Проводить мониторинг состояния пациентов с заболеваниями периферической нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
У.6.62	Проводить мониторинг состояния пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
У.6.63	Проводить мониторинг состояния пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
У.6.64	Проводить мониторинг состояния пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
У.6.65	Проводить мониторинг состояния пациентов с нейрохирургическими заболеваниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания
У.6.69	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями периферической нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.70	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.71	Разрабатывать план лечения пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.72	Разрабатывать план лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.75	Разрабатывать план лечения пациентов с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.76	Разрабатывать план подготовки пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами

У.6.88	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.90	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
У.6.93	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.1	Выполнение медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.2	Выполнение медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с заболеваниями периферической нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.3	Выполнение медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.4	Выполнение медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.7	Выполнение медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.8	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Н.6.9	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями периферической нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.10	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями позвоночника и спинного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.11	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.12	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.15	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.16	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.17	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с заболеваниями позвоночника и спинного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.18	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.19	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с нейрохирургическими

	заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.22	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с травмой ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.23	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии и иных методов терапии - пациентам с заболеваниями периферической нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.24	Направление пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
Н.6.25	Направление пациентов с заболеваниями периферической нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
Н.6.26	Направление пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
Н.6.27	Направление пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
Н.6.28	Направление пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
Н.6.31	Направление пациентов с травмой ЦНС для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
Н.6.32	Оказание медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов
Н.6.33	Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы

Н.6.34	Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с заболеваниями периферической нервной системы
Н.6.35	Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Н.6.36	Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Н.6.37	Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Н.6.40	Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с травмой ЦНС
Н.6.41	Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Н.6.42	Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с заболеваниями периферической нервной системы
Н.6.43	Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Н.6.44	Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Н.6.45	Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Н.6.48	Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с травмой ЦНС
Н.6.49	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Н.6.50	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями периферической нервной системы
Н.6.51	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга
Н.6.52	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями
Н.6.53	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы
Н.6.56	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с травмой ЦНС
Н.6.57	Проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций
Н.6.59	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий,

	лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций
Н.6.60	Разработка плана лечения пациентов детского возраста нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.61	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями периферической нервной системы, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.62	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями позвоночника и спинного мозга с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.63	Разработка плана лечения пациентов с иными нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.64	Разработка плана лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Н.6.67	Разработка плана лечения пациентов с травмой ЦНС с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

4. Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Классификация поражений экстрапирамидной системы. Клиника, диагностика экстрапирамидной патологии.
2. Рефлекторно-болевые синдромы остеохондроза позвоночника. Выбор рациональной хирургической техники при лечении остеохондроза позвоночника.
3. Рецидивы болевых синдромов после поясничных дискэктомий. Причины и хирургическая тактика.
4. Синдром оперированного позвоночника (FBSS).
5. Прогнозирование исхода хирургического лечения грыжи межпозвонкового диска. Рецидив болевого синдрома после вмешательств на позвоночнике (FBSS). Хирургическое лечение.
6. Рефлекторно-болевые синдромы шейного и поясничного остеохондроза.
7. Нейростимуляция спинного, головного мозга и моторной коры.
8. Нейронавигация.
9. Эпилепсия. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
10. Предоперационное обследование и хирургическое лечение пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии.
11. Консервативное (медикаментозное) лечение эпилепсии.
12. Актуальные вопросы эпилептологии, клиническая электроэнцефалография.
13. Большие судорожные припадки. Клиника, диагностика и лечение. Эпилептический статус.
14. Парциальные эпилептические припадки. Клиника, диагностика и лечение.
15. Детская эпилептология. Семиология эпилептических приступов, формы эпилепсии и их сопоставление с ЭЭГ. Общие принципы и индивидуальный подход к медикаментозному лечению детей, страдающих эпилепсией.
16. Неэпилептические пароксизмы у детей в возрастном аспекте. Клинико-диагностические критерии.
17. Болезнь Альцгеймера: патогенез, клиника, лечение
18. Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, лечение
19. Паркинсонизм, современные подходы к диагностике и лечению.
20. Клинические проявления эпилепсии. Диагностика. Биоэлектрическая активность мозга
21. Эпилептический статус
22. Пароксизмальные расстройства сознания – эпилепсия и обмороки. Неврозы. Вегетативная дистония

5. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html>
2. Лихтерман Л.Б., Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Лихтерман Л. Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
3. Румени Э.Дж. Магнитно-резонансная томография тела.-М.:Медпресс-информ,2017
4. Андерсон М.В.МРТ и КТ. Секционная анатомия.-М.:БИНОМ,2018
5. Ма О. Дж., Матигэр Дж. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине.-М.:БИНОМ, 2019
6. Труфанов Г.Е. Ультразвуковая диагностика опухолей мягких тканей.-М.,2017
7. Меддер У., Конен М. Лучевая диагностика. Голова и шея.-М.:Медпресс-информ.,2015
8. Холин Т. Магнитно-резонансная томография при заболеваниях и травмах центральной нервной системы. -М.:Медпресс-информ.,2017

Дополнительная литература

1. Аномалии развития позвоночника и основания черепа.-М.,214
2. Кондратьев А. Н. Неотложная нейротравматология : [руководство] / А. Н. Кондратьев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Куликов Основы ультразвукового исследования сосудов .-М.:Видар-М.,2019
4. Виттекинд Ч. TNM Атлас. Иллюстрированное руководство по TNM классификации.-М.:БИНОМ.,2017
5. Хостен Н.. Либинг Т. Компьютерная томография головы и позвоночника.-М.:Медпресс-информ,2017
6. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии : рук. для врачей / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.В. Беляков, А.Н. Боголепова ;]. - Москва : Нолидж, 2015
7. Гусев Е.И., Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-3332-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>
8. Золотов А.С., Очерки по хирургии повреждений периферических нервов [Электронный ресурс] / Золотов А. С., Пак О. И., Дьячкова Ю. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html>

Периодические издания

1. Вопросы нейрохирургии
2. Вестник анестезиологии и реаниматологии
3. Регионарная анестезия и лечение острой боли

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронный каталог библиотеки ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна Минздрава России: Интранет (<http://portal/Library/>)
2. Сайт Российской Национальной библиотеки URL: <http://www.Mlr.ru/>
3. Всемирная электронная база данных научных изданий URL: <http://www.sciencedirect.com/>
4. Научная электронная библиотека URL: <http://elibrary.ru>
5. Справочная правовая система Консультант Плюс. URL: <http://www.consultant.ru>
6. Сайты национальных и международных профессиональных общественных организаций, профессиональные базы данных по профилю специальности. http://www.studmedlib.ru/ru/catalogue/switch_kit/mb3.html; <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x>