

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Неврология, медицинская генетика»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе 32.05.01 Медико-профилактическое дело,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело
(специалитет)
форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-7.2.1.

1. При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы

- а) верхней прямой
- б) наружной прямой
- в) нижней прямой
- г) нижней косой
- д) верхней косой

2. Мидриаз возникает при поражении

- а) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
- г) среднего непарного ядра
- д) ядра медиального продольного пучка

3. Фактором, определяющим поражение нервов при дифтерийной полиневропатии, является

- а) инфекционный
- б) токсический
- в) сосудистый
- г) метаболический
- д) компрессионный

4. Признаки поражения центрального двигательного нейрона:

- а) Патологические рефлексy
- б) Защитные рефлексy
- в) Синкинезии
- г) Клонусы
- д) Отсутствие кожных рефлексов
- е) Повышение сухожильных рефлексов
- ж) Отсутствие сухожильных рефлексов
- з) Атония мышц
- и) Фибрилляции

5. Признаки поражения периферического нейрона:

- а) Гипотрофия мышц
- б) Гипорефлексия

- в) Гипотония
- г) Патологические рефлексы
- д) Гиперрефлексия
- е) Гипертония

6. Признаки поражения передних рогов спинного мозга:

- а) Гипотония мышц
- б) Фибриллярные подергивания
- в) Отсутствие сухожильных рефлексов
- г) Гипотрофия мышц
- д) Патологические рефлексы
- е) Отсутствие кожных рефлексов

7. Установите последовательность развития симптомов при эпидурите:

- 1
общинфекционные симптомы
- 2
боль в спине на уровне поражения, местное напряжение мышц
- 3
опоясывающие боли
- 4
нарушение чувствительности ниже уровня поражения,
- 5
парезы в конечностях,
- 6
нарушения функции тазовых органов

8. Установите последовательность развития симптомов при лейкоэнцефалите:

- 1
эмоциональные расстройства
- 2
изменение характера, нарушения поведения
- 3
нарушения корковых функций: афазии, алексия, аграфия
- 4
гиперкинезы, эпилепсии
- 5
паркинсонизм
- 6
прогрессирующая кахексия
- 7
декортикация

9. Патологические стадии ишемического инсульта:

- 1
стеноз просвета сосуда
- 2
замедление кровотока
- 3
тромбообразование
- 4
гипоксическая ишемия ткани

10. Установите соответствия заболевания и симптома:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| A. субарахноидальное кровоизлияние | 1. внезапное начало |
| B. ишемический тромботический инсульт | 2. постепенное начало |
| C. ишемический инсульт | 3. гиподенсивная зона на КТ |
| D. субарахноидальное кровоизлияние | 4. кровянистый или ксантохромный ликвор |

11. Установите соответствия вида полиневропатии и характерных симптомов:

- | | |
|---------------------------------|--|
| A. диабетическая полиневропатия | 1. жгущие боли в стопах, усиливающиеся в покое, в тепле |
| B. алкогольная полиневропатия | 2. боль в икроножных мышцах, усиливающаяся при их пальпации, сенситивная атаксия |
| C. свинцовая полиневропатия | 3. «свисающая» кисть, перонеальная походка |
| D. дифтерийная полиневропатия | 4. бульбарный синдром, периферический тетрапарез |

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

1. Мужчина 32 лет предъявляет жалобы на периодически возникающее двоение перед глазами. В течение полутора лет при работе за персональным длительном чтении, компьютером возникает двоение предметов, которое проходит после отдыха. При обследовании пациента не обнаружено очаговых неврологических симптомов.

1. Предварительный клинический диагноз?
2. Какую пробу необходимо провести ?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза?
4. Назначьте лечение.
5. Какие угрожающие жизни состояния могут развиваться у пациента при данном заболевании?

2. У ребенка 3-х лет на фоне диспептических и катаральных явлений, субфебрильной температуры, головной боли и повторной рвоты к пятому дню от начала заболевания

развился менингеальный синдром, температура тела повысилась до 39,5. В процессе прогрессирования заболевания выявились парезы III, VI, VII пар черепных нервов и тенденция к дальнейшему нарастанию симптоматики. Анализ спинномозговой жидкости - прозрачная, бесцветная, давление-280 мм.водного столба, белок-1,2 г/л, глюкоза-0,85ммолы/л, лимфоциты-250 в куб.мм, нейтрофилы- 26 в куб.мм.

1. Какие синдромы вы можете назвать?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза?
3. Предварительный клинический диагноз?
4. Где должно проводиться лечение пациента?
5. Каковы показатели спинномозговой жидкости в норме.

1.3. Примеры вариантов контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

Вариант 1:

1. Анатомия и симптомы поражения мозжечка.
2. Опишите методику исследования проб на координацию.

Вариант 2:

1. Менингококковый менингит: этиология, патогенез, клиника, лечение
2. Опишите методику исследования менингеальных симптомов.

1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

1. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
2. Мозжечок. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
3. Ишемический церебральный инсульт. Факторы риска. Клиника, диагностика, неотложная терапия.
4. Мультифакториальные заболевания. Особенности их наследования и профилактика.

1.5. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.3.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1.

1. Методика исследования менингеальных симптомов.
2. Методика исследования функции лицевого нерва
3. Методика оценки активных движений (выявление пареза и паралича)
4. Методика исследования тройничного нерва

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы
---	--------------------------------------	------------------------

		достижения компетенций
1.	Безусловные рефлексы и их изменения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
2.	Кортико-спинальный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
3.	Кортико-нуклеарный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
4.	Периферический двигательный нейрон: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
5.	Анатомия и физиология проводников поверхностной чувствительности. Синдромы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
6.	Анатомия и физиология проводников глубокой чувствительности. Синдромы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
7.	Типы нарушения чувствительности (периферический, полиневритический, корешковый, сегментарный, проводниковый). Тотальное и диссоциированное расстройство чувствительности.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
8.	Синдром половинного поперечного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
9.	Симптомы поражения поперечника спинного мозга на различных уровнях.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
10.	Обонятельный анализатор. Ход обонятельных проводников. Признаки поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
11.	Зрительный анализатор. Анатомия, физиология. Признаки поражения на разных уровнях.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
12.	Глазодвигательный нерв. Анатомия, функция, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
13.	Блоковый и отводящий нервы. Анатомия, функция, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
14.	Тройничный нерв. Анатомия, функция, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
15.	Лицевой нерв: анатомия, функция, симптомы поражения..	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
16.	Языкоглоточный нерв. Анатомия, функции, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.

17.	Блуждающий нерв. Анатомия, физиология, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
18.	Подъязычный и добавочный нервы. Анатомия, физиология, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
19.	Бульбарный и псевдобульбарный паралич.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
20.	Альтернирующие параличи. Их характеристика на отдельных примерах в зависимости от уровня поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
21.	Мозжечок. Анатомия, физиология, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
22.	Стриарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
23.	Паллидарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
24.	Внутренняя капсула. Зрительный бугор. Их анатомия, физиология, симптомы поражения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
25.	Речь и ее расстройства (афазия, дизартрия).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
26.	Агнозия. Апраксия. Их виды.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
27.	Вегетативная иннервация глаза, симптомы нарушения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
28.	Исследование цереброспинальной жидкости. Менингеальный и гипертензионный синдромы.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
29.	Синдромы поражения теменной доли головного мозга.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
30.	Синдромы нарушения сознания. Дифференциальная диагностика деструктивной и метаболической комы.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
31.	Виды боли. Острая и хроническая боль. Нейрофизиологические и психологические аспекты боли. Социально-экономическое значение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
32.	Полинейропатии. Особенности дифтерийной, диабетической, алкогольной, свинцовой полинейропатии.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
33.	Острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре. Клиника. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
34.	Нейропатия лицевого нерва. Этиология, патогенез заболевания, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
35.	Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, лечение (консервативное и хирургическое).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
36.	Вертеброгенные компрессионные синдромы. Пояснично-крестцовые	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

	радикулопатии. Патогенез, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.	
37.	Вертеброгенные рефлекторные болевые синдромы. Люмбаго. Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
38.	Вертеброгенные компрессионные синдромы. Шейные радикулопатии. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
39.	Клинические симптомы поражения плечевого сплетения (паралич Дюшен-Эрба и Дежерин-Клюмпке). Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
40.	Туннельные neuropatii локтевого, лучевого, срединного и малоберцового нервов.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
41.	Классификация нарушений мозгового кровообращения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
42.	Кровоизлияние в мозг: факторы риска, клиника, диагностика, неотложная терапия, показания к хирургическому лечению. Осуществление специализированной помощи больным с инсультом в Волгоградской области	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
43.	Ишемический церебральный инсульт. Факторы риска, патогенез, клиника, неотложная терапия. Осуществление специализированной помощи больным с инсультом в Волгоградской области	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
44.	Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, клиника, лечение. Осуществление специализированной помощи больным с инсультом в Волгоградской области	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
45.	Преходящее нарушения мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака). Этиология, патогенез, клиника заболевания. Осуществление специализированной помощи больным с инсультом в Волгоградской области	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
46.	Спинальный инсульт. Этиология, клиника, лечение. Осуществление специализированной помощи больным с инсультом в Волгоградской области	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
47.	Хроническая ишемия мозга: этиология, патогенез, клиника, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
48.	Менингококковый менингит. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
49.	Вторичные гнойные менингиты.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1,

	Этиология, клиника, лечение.	ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
50.	Острый лимфоцитарный хореоменингит. Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
51.	Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
52.	Основные принципы дифференциальной диагностики различных менингитов.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
53.	Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
54.	Герпетический энцефалит. Патогенез, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
55.	Эпидемический энцефалит. Этиология, патогенез, клиника, лечение в острой и хронической стадии заболевания.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
56.	Спинальный эпидуральный абсцесс. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
57.	Миелит: Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
58.	Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, диф. диагноз с рассеянным энцефаломиелитом, принципы лечения. Осуществление диспансерного ведения пациентов с рассеянным склерозом в Волгоградской области.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
59.	Полиомиелит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
60.	Ревматическое поражение нервной системы. Малая хорея. Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
61.	Нейросифилис. Патогенез, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
62.	Поражение нервной системы при СПИДе.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
63.	Лейкоэнцефалиты. Этиология, патогенез, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
64.	Эпилепсия: этиология, патогенез, классификация. Осуществление диспансерного ведения пациентов с	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

	эпилепсией в Волгоградской области.	
65.	Генерализованный эпилептический припадок, клиника, неотложная помощь.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
66.	Фокальный эпилептический припадок, клинические варианты.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
67.	Дифференциальная диагностика эпилептического припадка от обморока и истерического припадка.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
68.	Эпилептический статус. Клиника, неотложная помощь.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
69.	Неврастения. Клиника, лечение, профилактика. Истерия: этиология, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
70.	Истерия: этиология, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
71.	Невроз навязчивых состояний: этиология, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
72.	Вегетативная дистония: этиология, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
73.	Мигрень: генетические аспекты, диагностические критерии, классификация, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
74.	Вегетативные кризы (панические атаки): этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
75.	Инсомнии: виды, клиника, диагностика, основные направления терапии, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
76.	Головная боль напряжения: этиология, классификация, диагностические критерии, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
77.	Пучковая головная боль: диагностические критерии, клиника, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
78.	Предмет и задачи медицинской генетики.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
79.	Классификация наследственных заболеваний.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
80.	Хромосомные болезни. Классификация. Их общие клинические признаки. Примеры.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
81.	Моногенные заболевания, их общие клинические признаки. Клинические примеры.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.

82.	Типы наследования моногенных заболеваний. Клинические примеры.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
83.	Степени родства. Опасность родственных браков при аутосомно-рецессивных заболеваниях.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
84.	Мультифакториальные заболевания. Особенности их наследования и профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
85.	Наследственность, сцепленная с полом. Возможности профилактики заболеваний с данным типом наследования. Примеры.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
86.	Пренатальная диагностика, ее роль в первичной профилактике наследственно-семейных заболеваний.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
87.	Нравственные и деонтологические вопросы медико-генетического консультирования.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
88.	Медико-генетическое консультирование: цель, задачи, условия проведения. Осуществление медико-генетического консультирования в Волгоградской области.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
89.	Болезнь Паркинсона: генетические аспекты, клиника, диагностика, осуществление диспансерного ведения пациентов в Волгоградской области.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
90.	Наследственная спиноцеребеллярная дегенерация (болезнь Фридрейха): клиника, современные методы диагностики, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
91.	Болезнь двигательного мотонейрона (БАС). Этиология, клиника, диагностика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
92.	Хорея Гентингтона: генетические аспекты, клиника, современные возможности диагностики, осуществление диспансерного ведения пациентов в Волгоградской области, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
93.	Гепатолентикулярная дегенерация: этиология, патогенез, клиника, диагностика, осуществление диспансерного ведения пациентов в Волгоградской области, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
94.	Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана: генетические аспекты, клиника, современные методы диагностики, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
95.	Прогрессирующая мышечная дистрофия Ландузи-Дежерина: генетические аспекты, клиника, современные методы диагностики, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
96.	Миастения. Этиология, патогенез, клиника, принципы лечения, осуществление	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

	диспансерного ведения пациентов в Волгоградской области.	
97.	Наследственная полинейропатия Шарко-Мари: генетические аспекты, клиника, современные методы диагностики, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
98.	Прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшена: генетические аспекты, клиника, современные методы диагностики, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
99.	Сирингомиелия и сирингобульбия: генетические аспекты, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
100.	Оценка генетического риска заболевания при консультировании семьи, помощь в принятии решения.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
101.	Клинико-генеалогический метод, его диагностические возможности.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
102.	Миастенический и холинергический кризисы: клиника, неотложная помощь.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
103.	Типы наследования моногенных заболеваний. Опасность родственных браков при аутосомно-рецессивных заболеваниях.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
104.	Цитогенетический метод. Значение определение кариотипа в диагностике хромосомных болезней. Показания к его проведению.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
105.	Молекулярно-генетические и биохимические методы диагностики наследственных заболеваний. Показания к их проведению.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
106.	Первичные и вторичные методы профилактики наследственной патологии.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
107.	Мультифакториальные заболевания. Механизмы их возникновения. Общие клинические признаки.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
108.	Прогрессирующая мышечная дистрофия Эрба: генетические аспекты, клиника, современные методы диагностики, профилактика.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
109.	Общемозговые, очаговые, дислокационные симптомы при опухолях головного мозга.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
110.	Классификация опухолей головного мозга.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
111.	Параклинические методы исследования и их возможности в диагностике опухолей головного мозга.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ПК-2.3.1.
112.	Аденома гипофиза: клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

113.	Абсцесс головного мозга: этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
114.	Опухоли спинного мозга. Классификация. Клинические проявления экстрамедуллярной опухоли, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
115.	Интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Клиника, диагностика, особенности течения, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
116.	Невринома конского хвоста. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
117.	Ушиб головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
118.	Сотрясение головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
119.	Сдавление головного мозга посттравматической гематомой. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.
120.	Травмы спинного мозга: сотрясение, ушиб, сдавление и разрыв. Диагностика и лечение.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.3.1, ОПК-7.2.1, ПК-1.3.2, ПК-2.3.1., ПК-2.3.2.

1. Больной 25 лет, после физического перенапряжения почувствовал «удар в голову», была рвота, кратковременная потеря сознания, после чего отмечалось психомоторное возбуждение, в неврологическом статусе: положительный симптом Кернига, ригидность затылочных мышц, очаговой неврологической симптоматики нет.

1. Какие синдромы наблюдаются у больного?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза?
3. Предварительный клинический диагноз?
4. Где должно проводиться лечение пациента?
5. Как проверить менингеальные симптомы?

2. У больного А. 35 лет после стресса появились приступы сердцебиения, головной боли, повышения АД до 170 мм рт.ст. повышенной потливости, ознобоподобного дрожания, повышения температуры тела, с выраженным чувством страха и тревоги. В конце приступа наблюдается обильное мочеиспускание. Сознание больного не нарушается.

Продолжительность приступа от 40 минут до часа. В неврологическом статусе: очаговых неврологических симптомов нет. Выражены вегетативные нарушения: зрачки широкие D-S, белый возвышенный дермографизм, выражен общий гипергидроз, тремор век и пальцев рук.

1. Какой синдром наблюдается у пациента?
2. Поставьте предварительный клинический диагноз.
3. Какие дополнительные методы обследования и консультации каких специалистов необходимо провести?
4. Назначьте лечение.
5. Какие профилактические мероприятия показаны при данном заболевании?

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=5711>

Рассмотрено на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики, протокол от «20» июня 2025 г. № 11.

Заведующий кафедрой



О.В.Курушина