

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце: Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
ФИО: Косенок Сергей Михайлович "Сургутский государственный университет"
Должность: ректор
Дата подписания: 01.07.2026 11:25:44
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

11 июня 2026 г., протокол УМС №5

**Неврологические заболевания у кардиологических
больных**
рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Кардиологии**
Учебный план о310836-Кардиол-26-1.plx
31.08.36 Кардиология

Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах: зачет 1 контрольная работа 1
в том числе:		
аудиторные занятия	52	
самостоятельная работа	20	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)			
Неделя	16 4/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	4	4	4	4
Практические	48	48	48	48
Итого ауд.	52	52	52	52
Контактная работа	52	52	52	52
Сам. работа	20	20	20	20
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

к.м.н., доцент Воробьев А.С.

Рабочая программа дисциплины

Неврологические заболевания у кардиологических больных

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.36 Кардиология (приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 г. № 105)

составлена на основании учебного плана:

31.08.36 Кардиология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 11.06.2026 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Кардиологии от 17.04.2026 протокол № 10.

Зав. кафедрой к.м.н, доцент Урванцева И.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Подготовка квалифицированного врача-специалиста кардиолога, обладающего системой обще-культурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи, неотлож-ной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, а также высокотехнологич-ной медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Педагогика
2.1.2	Социально - психологические основы профессиональной деятельности
2.1.3	Кардиология
2.1.4	Патология
2.1.5	Социально - психологические основы профессиональной деятельности
2.1.6	Педагогика
2.1.7	Эхокардиография
2.1.8	Эндокринные заболевания у кардиологических больных
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика
2.2.2	Подготовка и сдача государственного экзамена

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-1.1: Осуществляет проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	
Знать:	
ПК-1.2: Осуществляет назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	
Знать:	
ПК-2.1: Осуществляет проведение специализированное обследования (за исключением высокотехнологичного) пациентов старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза и определения функционального статуса	
Знать:	
ПК-2.2: Осуществляет назначение лечения пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	
Знать:	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	– анатомию и физиологию человека, половые и возрастные особенности;
3.1.2	– вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма;
3.1.3	– клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний;
3.1.4	– вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам медико-социальной экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
3.1.5	– принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы;
3.1.6	– Международную классификацию болезней (МКБ);
3.1.7	– особенности поражения сердечно-сосудистой системы при неврологических заболеваниях;
3.1.8	– лабораторную, функциональную, инструментальную диагностику, терапию и профилакти-ку заболеваний, часто встречающихся у кардиологических больных нервных болезней (ост-рая и хроническая недостаточность мозгового кровообращения).
3.2	Уметь:

3.2.1	– провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания;
3.2.2	– оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь и при необходимости провести реанимационные мероприятия, определить показания для госпитализации и организовать ее;
3.2.3	– определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.);
3.2.4	– оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, рентгенографии и компьютерной томографии и МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно к конкретной клинической ситуации;
3.2.5	– оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
3.2.6	– диагностировать и провести лечение при следующих заболеваниях:
3.2.7	инсульт, аневризма артерий мозга, нарушение венозного кровообращения головного и спинного мозга.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)						
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Кровоснабжение головного мозга и его регуляция Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга					
1.1	Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология, регуляция. Роль и основные функции ВНС. Эффекты симпатической и парасимпатической активации. Острая и хроническая боль. Головокружение. Повышение внутричерепного давления. /Лек/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
1.2	Принцип взаимодействия между симпатическим и парасимпатическим отделами ВНС. Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Головокружение. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления. /Пр/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
1.3	Нарушения сознания Нормальное сознание. Пароксизмальная утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека». /Пр/	1	6		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	

1.4	Принцип взаимодействия между симпатиче-ским и парасимпатическим отделами ВНС. Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Головокружение. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внут-ричерепного давления. /Ср/	1	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
1.5	Нарушения сознания Нормальное сознание. Пароксизмальная утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека». /Ср/	1	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 2. Хроническая и острая недостаточность моз-гового кровообраще-ния					
2.1	Классификация сосудистых заболеваний го-ловного мозга. Патофизиология церебраль-ного инсульта. «Ишемический каскад». Хронобиология церебрального инсульта. Инсульты сна и бодрствования. Понятие о «терапевтическом окне». /Пр/	1	8		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
2.2	Принципы исследования больного с це-ребро-васкулярным заболеванием, паракли-нические методы диагностики [люмбальная пункция, нейровизуализация, ультразвуко-вая доплерография (в том числе дуплекс-ное сканирование), коагулограмма и др.]. /Пр/	1	6		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
2.3	Функциональные шкалы оценки тяжести инсульта. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. ОНМК в молодом возрасте. /Пр/	1	8		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
2.4	Классификация сосудистых заболеваний го-ловного мозга. Патофизиология церебраль-ного инсульта. «Ишемический каскад». Хронобиология церебрального инсульта. Инсульты сна и бодрствования. Понятие о «терапевтическом окне». /Ср/	1	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
2.5	Принципы исследования больного с це-ребро-васкулярным заболеванием, паракли-нические методы диагностики [люмбальная пункция, нейровизуализация, ультразвуко-вая доплерография (в том числе дуплекс-ное сканирование), коагулограмма и др.]. /Ср/	1	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	

2.6	Функциональные шкалы оценки тяжести инсульта. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. ОНМК в молодом возрасте. /Ср/	1	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
	Раздел 3. Аневризмы артерий мозга (интракраниальные аневризмы). Нарушения венозного кровообращения головного и спинного мозга					
3.1	Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. /Пр/	1	8		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
3.2	Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия. /Пр/	1	8		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
3.3	Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. /Ср/	1	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
3.4	Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия. /Ср/	1	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3	
3.5	/Зачёт/	1	4			
3.6	/Контр.раб./	1	0			

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Латышева В. Я., Дривотинов Б. В., Олизарович М. В.	Неврология и нейрохирургия: Учебное пособие	Минск: Вышэйшая школа, 2013, http://www.iprbook	1
Л1.2	Измаилов А.Ф.	Чувствительность в оптимизации.: учебное пособие	Москва: Физматлит, 2006, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5922106554.html	1
Л1.3	Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Гехт А. Б.	Неврология и нейрохирургия: клинические рекомендации	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	3

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Ветошкин А.Г.	Процессы и аппараты защиты окружающей среды: учебное пособие	Москва: Абрис, 2012, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785437200322.h	1
Л2.2	Соловьев В.Д., Черниговская Т.В.	Когнитивные исследования: Сборник научных трудов: Вып. 2: сборник научных трудов	Москва: Институт психологии РАН, 2008, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927001316.html	2
Л2.3	Михеев В.И., Павлюченко Ю.В.	Высшая математика, краткий курс.: учебное пособие	Москва: Физматлит, 2007, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785922107723.html	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Смертина Л. П.	Частная неврология: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2010	35

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	АРБИКОН
Э2	ВИНИТИ
Э3	ЭБС «Консультант студента»

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Microsoft Office
---------	------------------

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	Консультант плюс
---------	------------------

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Ноутбук ASUS F6V(1шт)
7.2	Медиапроектор Panasonic(1шт.)
7.3	Перечень оборудования БУ СОКБ:
7.4	Стационарным экраном Digis(1шт.)
7.5	Универсальный передвижной палатный рентгенов-ский аппарат ARES MB ARES MB
7.6	Высокоскоростной сканирующий томограф HiSpeed NX 1 HiSpeed NX 1
7.7	Мультисрезовой рентгеновский компьютерный томограф с комплексом аппаратно-програ Тошиба
7.8	Томограф магнитный резонансный (МРТ) MAGNETOM ESSENZA
7.9	Передвижной рентгенодиагностический комплекс Movix 30Pro
7.10	Электроэнцефалограф-анализатор ЭЭГА-21/26-"Энцефалан-131-03" модификация 10 (вариант ПМО "элитный" (5.4-10)) ЭЭГА-21/26-"Энцефалан-131-03"

Форма оценочного материала для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Код, направление подготовки	31.08.36 Кардиология
Направленность (профиль)	Кардиология
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кардиология
Выпускающая кафедра	Кардиология

Типовые задания для контрольной работы:

Презентация клинического случая (клинический случай подбирается в соответствии с ниже представленными темами):

1. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология, регуляция.
2. Роль и основные функции ВНС. Эффекты симпатической и парасимпатической активации.
3. Принцип взаимодействия между симпатическим и парасимпатическим отделами ВНС. Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы.
4. Боль. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Методы оценки боли. Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов.
5. Головокружение Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы. Принципы лечения головокружения.
6. Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления. Ликворопродукция и ликворорезорбция.
7. Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора.
8. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Наружная и внутренняя. Открытая и закрытая. Нормотензивная гидроцефалия. Принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии.
9. Нарушения сознания. Нормальное сознание. Пароксизмальная утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки.
10. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека».
11. Стояние и ходьба. Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Вертикальная поза и ходьба. Рефлекторные механизмы поддержания

- вертикального положения и равновесия. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабилография, видеокинематический анализ ходьбы).
12. Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия): периферический уровень (патология мышц, связок, сенсорных систем и т. д.); уровень мозговых регулирующих систем (мозжечковые, пирамидные, экстрапирамидные и др.); нарушения высших уровней планирования и программирования ходьбы (апраксия ходьбы), психогенные нарушения равновесия и ходьбы.
 13. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
 14. Патофизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад».
 15. Хронобиология церебрального инсульта. Инсульты сна и бодрствования.
 16. Понятие о «терапевтическом окне». Принципы исследования больного с цереброваскулярным заболеванием, параклинические методы диагностики [люмбальная пункция, нейровизуализация, ультразвуковая доплерография (в том числе дуплексное сканирование), коагулограмма и др.].
 17. Функциональные шкалы оценки тяжести инсульта.
 18. Транзиторная ишемическая атака.
 19. Ишемический инсульт.
 20. Геморрагический инсульт.
 21. ОНМК в молодом возрасте.
 22. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.
 23. Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга.
 24. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия

Типовые вопросы (задания) к зачету:

1. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология, регуляция.
2. Роль и основные функции ВНС. Эффекты симпатической и парасимпатической активации.
3. Принцип взаимодействия между симпатическим и парасимпатическим отделами ВНС. Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы.
4. Боль. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Методы оценки боли. Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов.
5. Головокружение. Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы. Принципы лечения головокружения.
6. Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления. Ликворопродукция и ликворорезорбция.
7. Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора.
8. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Наружная и внутренняя. Открытая и закрытая. Нормотензивная гидроцефалия. Принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии.

9. Нарушения сознания. Нормальное сознание. Пароксизмальная утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки.
10. Длительное (перманентное) изменение сознания: спутанность сознания, оглушение, делирий, сопор, кома. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека».
11. Стояние и ходьба. Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Вертикальная поза и ходьба. Рефлекторные механизмы поддержания вертикального положения и равновесия. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабилोगрафия, видеокинематический анализ ходьбы).
12. Клинические варианты нарушений ходьбы (дисбазия) и стояния (астазия): периферический уровень (патология мышц, связок, сенсорных систем и т. д.); уровень мозговых регулирующих систем (мозжечковые, пирамидные, экстрапирамидные и др.); нарушения высших уровней планирования и программирования ходьбы (апраксия ходьбы), психогенные нарушения равновесия и ходьбы.
13. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
14. Патофизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад».
15. Хронобиология церебрального инсульта. Инсульты сна и бодрствования.
16. Понятие о «терапевтическом окне». Принципы исследования больного с цереброваскулярным заболеванием, параклинические методы диагностики [люмбальная пункция, нейровизуализация, ультразвуковая доплерография (в том числе дуплексное сканирование), коагулограмма и др.].
17. Функциональные шкалы оценки тяжести инсульта.
18. Транзиторная ишемическая атака.
19. Ишемический инсульт.
20. Геморрагический инсульт.
21. ОНМК в молодом возрасте.
22. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.
23. Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга.
24. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия