

Neurológia							
22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet	BESZÁMÍTÁS (beírandó az új rendelet szerinti gyakorlat sorszáma, esetleg indoklása)				28/2022. (VIII. 25.) BM rendelet		Letöltendő gyakorlatok
	Többslet hónapszám	Sorszám	Hónapszám	Indoklás			
Képzési idő: 60 hónap					Ssz.	Képzési idő: 54 hónap	
24 hó törzsképzési program:					1.		
6 hó sürgősségi gyakorlat					2.	3,5 hó sürgősségi gyakorlat	
3 hó SBO gyakorlat (II. vagy III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktató kórházi osztályon)	1 hó	Ø		nem számítható be	3.	2 hó sürgősségi gyakorlat	korábbanál rövidebb
6 hét intenzív osztályos gyakorlat	2 hét	Ø		nem számítható be	4.	1 hó multidiszciplinális intenzív terápiás osztályon töltött gyakorlat	korábbanál rövidebb
1 hó OMSZ mentőgyakorlat	2 hét	Ø		nem számítható be	5.	2 hét mentőgyakorlat	korábbanál rövidebb
2 hét transzfuziológiai tanfolyam	2 hét	Ø		nem számítható be	6.		
1 hó törzsképzési tanfolyam	1 hó	Ø		nem számítható be	7.		
3 hó sürgősségi neurológia, lysist végző stroke-centrumban, ITO-n					8.	3 hó sürgősségi neurológia gyakorlat (thrombolysist végző stroke-centrumban, neurológia szubintenzív részlegen, ahol sürgős neurológiai eseteket - ideértve thrombolysist igénylő akut stroke eseteket is - látnak el)	
3 hó belgyógyászati gyakorlat	1 hó	Ø		nem számítható be	9.	2 hó belgyógyászati gyakorlat	korábbanál rövidebb
1 hó pszichiátriai gyakorlat					10.	1 hó pszichiátria gyakorlat	
1 hó idegsebészeti gyakorlat					11.	1 hó idegsebészet (a 2 hét neurointervenció itt is teljesíthető)	
9 hó általános neurológiai gyakorlat					12.	11.5 hó általános neurológia gyakorlat	korábbanál hosszabb
36 hó szakgyakorlati képzés, ebből:					13.		
1 hó klinikai elektrofiziológia	1 hó	14	1 hó		14.	3 hó klinikai neurofiziológia gyakorlat, ebből 2 hét video-EEG monitorozást is végző osztályon, epilepszia részlegen és 2 hét akkreditált alváslaborban	
2 hó epileptológia	2 hó	12	1 hó		15.		
2 hó neuroradiológia					16.	2 hó neuroradiológia gyakorlat (ebből összesen 2 hét neurointervenció gyakorlat, mely az idegsebészeti gyakorlat keretében is letölthető)	
3 hó cerebrovascularis betegségek, neuroszonológia lysist végző stroke centrumban, ITO-n					17.	4 hó cerebrovascularis betegségek gyakorlat: thrombolysist végző stroke centrumban, ebből 2 hét neuroszonológia gyakorlat	
1 hó pszichiátria	1 hó	Ø		nem számítható be	18.		
1 hó idegsebészet	1 hó	Ø		nem számítható be	19.		
1 hó neuropatológia, liquor-diagnosztika	2 hét	Ø		nem számítható be	20.	1 hó választható speciális neurológiai diagnosztika gyakorlat: neuropathologia, liquordiagnosztika, neuro-otologia, neuro-ophthalmologia, neuroinfectologia	korábbanál rövidebb
2 hét neuro-infektológia					21.		
6 hét gyermek-neurológia	2 hét	12	0.5 hó		22.	1 hó gyermek-neurológia gyakorlat	korábbanál rövidebb
1 hó neuro-rehabilitáció					23.	1 hó neuro-rehabilitáció gyakorlat	
4 hó neurológiai ambulancia	1 hó	12	1 hó		24.	3 hó neurológiai ambulancia gyakorlat	korábbanál rövidebb
18 hó általános neurológiai osztályos gyakorlat	1 hó	12	1 hó		25.	17 hó általános neurológiai osztályos gyakorlat, ebből 1 hónap mozgászavar részlegen, 1 hónap neuroimmunológiai részlegen	korábbanál rövidebb

Összefoglalva - 1) A régi képzési rendszerben szereplő 1 hó epileptológia, valamint a 2 hét többslet gyermek-neurológia, az 1 hó többslet neurológiai ambulancia és 1 hó többslet neurológiai osztályos gyakorlat (attól függően, hogy az átlépésig mit teljesített) az új képzési rendszerben egyébként is hosszabb általános neurológiai gyakorlatba (12. sor) beszámítható. Mivel a fenti többslet-gyakorlatok összesen 3.5 hónapot tesznek ki, az általános neurológiai gyakorlat pedig csak 2.5 hónappal hosszabb az új rendszerben a régihez képest, a fent említett 3.5 hónapnyi többslet-gyakorlatból csak 2.5 hónapnyit tudunk beszámítani. 2) A régi képzési rendszerben szereplő 1 hó elektrofiziológia és 1 hó epileptológia az új képzési rendszer klinikai neurofiziológiai gyakorlatába (14. sor) beszámítható. 3) Mivel az új képzési rendszer időtartama 6 hónappal rövidebb a régi rendszerénél, feltehetően megoldható, hogy az új képzési rendszerbe átlépő rezidens gyakorlata ne legyen hosszabb a régi képzési időnél.

Neurológia						
22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet				28/2022. (VIII. 25.) BM rendelet		
Beavatkozások	Esetszám	Megmaradt elemek megfeleltetése	Sorszám	1. részvizsga	Esetszám	Kompetencia vizsgához kötelező elemek (beavatkozás szám)
1. Agyállományvérzés	20	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	1.			
2. Agyinfarktus	50	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	2.			
3. Subarachnoidealis vérzés	10	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	3.			
4. Intracranialis tumor	20	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	4.			
5. Sclerosis multiplex	15	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	5.			
6. Parkinson-kór és atipusos („Parkinson-plusz”) szindrómák	50	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	6.			
7. Dementiák	30	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	7.			
8. Meningitis	5	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	8.			
9. Encephalitis	5	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	9.			
10. Hospitalizációt igénylő fejfájás	20	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	10.			
11. Öröklődő idegrendszeri betegségek	10	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	11.			
12. Gyöki tüneteket okozó porckorongsérv	30	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	12.			
13. Gerincvelő compressió	10	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	13.			
14. Hospitalizációt igénylő polyneuropathia	20	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	14.			
15. Perifériás idegkárosodás (pl. n. radialis laesio)	20	nem számítható be (A régi képzési rendszerben betegségeket, az új rendszerben beavatkozásokat jelöltünk meg feltételként)	15.			

			16.	Általános gyakorlati ismeretek		
			17.	Auto- és heteroanamnesis felvétele X 500 X	500	
			18.	Sürgős ellátást igénylő állapot felismerése X 100 X	100	
			19.	Belgyógyászati fizikális vizsgálat X 500 X	500	
			20.	Tájékoztató pszichiátriai vizsgálat X 200 X	200	
			21.	Részletes neurológiai kórrajz készítése X 100 X	100	
			22.	A tudatállapot vizsgálata X 100 X	100	
			23.	A sürgős ellátást igénylő betegek állapotát becsülő skálák X 100 X	100	
			24.	A gyakori neurológiai betegségekben (stroke, epilepszia, sclerosis multiplex, Parkinson-kór, demenciák) az állapot vagy kimenetel értékelésére használt skálák ismerete X 50 X	50	
			25.	Diagnosztikus és terápiás terv készítése X 100 X	100	
			26.	Számítógépes beteginformatikai rendszer használata X 100 X	100	
			27.	Rutin és speciális laborvizsgálatok kérése X 100 X	100	
			28.	Ambuláns lap megírása X 100 X	100	
			29.	Zárójelentés összeállítása X 100 X	100	
			30.	Konzilium kérése és fogadása X 100 X	100	
			31.	Hozzáértő tájékoztatása váratlan, rossz hírről X 50 X	50	
			32.	Elhunytal kapcsolatos dokumentáció elvégzése X 20 X	20	
			33.	Megfelelő kommunikáció a beteggel és hozzátartozóival X 100 X	100	
			34.	Receptek és igazolások szakszerű elkészítése X 100 X	100	
			35.	Részvétel és referálás pathológiai epikriziseken X 20 X	20	
			36.	Kórrajzok lezárása, az eset megfelelő kódolása X 100 X	100	
			37.	Teendők a beteg más osztályra helyezésekor X 50 X	50	
			38.	Finanszírozási alapismeretek X X		
			39.	Kiegészítő diagnosztikus eljárások indikálása és a lelet értelmezése		
			40.	Koponya Rtg X 10 X	10	
			41.	Gerinc Rtg X 10	10	
			42.	Seldinger angiographia, DSA indikáció felállítása, X 20 X	20	
			43.	Koponya CT és MRI lelet értelmezése X 100 X	100	
			44.	Gerinc CT és MRI lelet értelmezése X 100 X	100	
			45.	EEG lelet értelmezése X 50 X	50	
			46.	EMG lelet értelmezése X 25	25	
			47.	Visualis kiváltott válasz lelet értelmezése X 25	25	
			48.	Nyaki erek duplex ultrahang vizsgálati lelet értelmezése X 50 X	50	
			49.	Izom- és idegbiopszia indikáció felállítása X 10 X	10	
			50.	Lumbálpunkció X 20 X	20	
			51.	Lumbálpunkció, liquornyomás méréssel X 10 X	10	
			52.	Koponyaműtét megfigyelése X 10	10	
			53.	Gerincműtét megfigyelése X 10	10	

Neurológia	
22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet	
Képzési idő: 60 hónap	1. részvizsgáláshoz teljesítendő gyakorlatok
24 hó törzsképzési program:	Az 24 hó törzsképzési program megléte után bocsátható a vizsgázni szándékozó rezidens részvizsgára
6 hó sürgősségi gyakorlat	
3 hó SBO gyakorlat (II. vagy III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktató kórházi osztályon)	
6 hét intenzív osztályos gyakorlat	
1 hó OMSZ mentőgyakorlat	
2 hét transzfuziológiai tanfolyam	
1 hó törzsképzési tanfolyam	
3 hó sürgősségi neurológia, lysisit végző stroke-centrumban, ITO-n	
3 hó belgyógyászati gyakorlat	
1 hó pszichiátriai gyakorlat	
1 hó idegsebészeti gyakorlat	
9 hó általános neurológiai gyakorlat	
36 hó szakgyakorlati képzés, ebből:	
1 hó klinikai elektrofiziológia	
2 hó epileptológia	
2 hó neuroradiológia	
3 hó cerebrovascularis betegségek, neuroszonológia lysisit végző stroke centrumban, ITO-n	
1 hó pszichiátria	
1 hó idegsebészet	
1 hó neuropatológia, liquor-diagnosztika	
2 hét neuro-infektológia	
6 hét gyermek-neurológia	
1 hó neuro-rehabilitáció	
4 hó neurológiai ambulancia	
18 hó általános neurológiai osztályos gyakorlat	

Neurológia		
22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet		1. részvizsgáláshoz teljesítendő beavatkozások
Beavatkozások	Esetszám	
1. Agyállományvérzés	20	10
2. Agyinfarktus	50	25
3. Subarachnoideális vérzés	10	5
4. Intracranialis tumor	20	10
5. Sclerosis multiplex	15	8
6. Parkinson-kór és atípusosos („Parkinson-plusz”) szindrómák	50	25
7. Dementiák	30	15
8. Meningitis	5	3
9. Encephalitis	5	3
10. Hospitalizációt igénylő fejfájás	20	10
11. Öröklődő idegrendszeri betegségek	10	5
12. Gyöki tüneteket okozó porckorongsér	30	15
13. Gerincvelő compressió	10	5
14. Hospitalizációt igénylő polyneuropathia	20	10
15. Perifériás idegkárosodás (pl. n. radialis laesio)	20	10

A régi rendszerben maradó rezidensnek, aki a részvizsga letételének igényéről nyilatkozik, a részvizsgáig a régi rendszerben meghatározott szakvizsgáig elvárt betegszámoknak legalább a felét kell teljesítenie (a régi rendszerben nem beavatkozásszámokat, hanem betegvizsgálatokat határoztunk meg), s a 24 hó törzsképzési program teljesítése után tehet részvizsgát.

NEUROLÓGIA

A részvizsgák témakörei

Neuroanatómia, idegélettan, neuropathologia

Vizsgálóeljárások a neurológiában

Tünettan

Cerebrovascularis betegségek

Epilepszia

Encephalopathia, myelopathia

Autoimmun idegrendszeri kórképek

Idegrendszeri daganatok

Belgyógyászati betegségek neurológiai következményei

Alvászavarok

Extrapiramidális rendszert érintő kórképek

Idegrendszeri fertőző betegségek

Ideg- és izombetegségek

Fájdalom, fejfájás

Demenciák

Neurogenetika

Rehabilitáció

Neurtraumatológia

A neurológia és pszichiatria határterületi kérdései

Intenzív ellátás a neurológiában

Sürgősségi ellátás a neurológiában

Discopathia és discus hernia kezelése

A szédülős beteg kivizsgálása

Egyéb neurológiai betegségek

A részvizsgák kérdéssora

NEUROANATÓMIA, IDEGÉLETTAN, NEUROPATHOLOGIA

A csontos koponya és a gerinc anatómiája

A látópálya szerkezete

A látóidegfő elváltozásai neurológiai betegségekben

A szemmozgató agyidegek működése

A tekintéssel kapcsolatos idegrendszeri szerkezetek

A mesencephalon szerkezete

A n. trigeminus anatómiája

A n. facialis anatómiája

A vestibularis rendszer szerkezete és működése

A hallás és a szaglás zavarai neurológiai kórképekben

A hallás fiziológiája

Szédülés és vertigo

A bulbaris agyidegek anatómiája

A híd és a nyúltvelő szerkezete

Agytörzsi aktiváló rendszerek

A cerebellum működési egységei

A capsula interna

A thalamus szerkezete

A basalis ganglionok szerkezete, kapcsolatai

A basalis ganglionok szerepe a mozgásszabályozásban

A mozgatórendszer szerkezete

Paresist okozó idegrendszeri károsodások lokalizációja

A prefrontális lebeny működési egységei, a frontostriatalis körök

Az agykéreg szerkezete, régiói

A féltekei dominancia

Az asszociációs kérgi rendszerek

Az érzőrendszer anatómiája

Az occipitalis lebeny

A parietalis lebeny szerkezete és kapcsolatai

A temporalis lebeny működése

A limbikus rendszer

A magatartás szabályozása

A memóriával kapcsolatos idegrendszeri szerkezetek

A hippocampus szerkezete és kapcsolatai

A hypothalamo-hypophysealis rendszer

A beszédzavarok anatómiai alapjai

A fájdalomérzés fiziológiája

A gerincvelő anatómiája

Magassági és keresztmetszeti kórisme gerincvelő károsodásnál

Az izomtónus szabályozása

A plexus brachialis szerkezete

Plexus lumbalis és sacralis

Az autonóm idegrendszer

Az agyi keringés

Az agyi keringés fiziológiája

Az agyi ischemia és hypoxia kórélettana

A carotis rendszer ellátási területei

A vertebro-basilaris rendszer ellátási területei

Az agyi vénás keringési rendszer anatómiája

A gerincvelő vérellátása

Agyi vénás keringészavarok

A sinus cavernosus anatómiája

A thalamus és a basalis ganglionok vérellátása

Az agy vízterei

Az agyhártyák anatómiája

Vér-agy gát, vér-liquor gát

A glia

Neurotranszmitter rendszerek az agyban

Szinaptikus és extraszinaptikus transzmisszió az idegrendszerben

Az EEG élettani alapjai

Az alvás fiziológiája

A vizelet- és székletürítés szabályozása

Az idegrendszeri szerkezetek plaszticitása

Genetikai alapismeretek és genetikai tanácsadás a neurológiában

Gyógyszerinterakciók a neurológiai therápiában

VIZSGÁLÓELJÁRÁSOK A NEUROLÓGIÁBAN

Liquorkémiai, -cytológiai és -keringési vizsgálatok

A véres liquor

Az EEG vizsgálat indikációja

A kiváltott válasz vizsgálatok

Az EMG

Az ENG

CT és MR vizsgálatok a neurológiában

Angiographia, DSA, MRA

Funkcionális képalkotó vizsgálatok a neurológiában

A nyaki és intracranialis erek ultrahang vizsgálata

Haemorheológiai és véralvadás vizsgálatok cerebrovascularis betegségekben

TÜNETTAN

Szaglászavarok

Tekintés- és szemmozgászavarok

A pupilla beidegzésének zavarai

Diplopia

A nystagmus

N. facialis laesio

A Bell paresis diagnózisa és kezelése

Dysarthria, dysphagia

Izomgyengeség neurológiai okai

Érzészavarok

Disszociált érzészavarok

Reflexeltérések

A kisagy károsodásának tünetei

A kisagy károsodásával járó kórképek

Végtag- és törzsataxiák

Folyamatos aphasiák

Nem-folyamatos aphasiák

Az aphasia vizsgálata a betegágy mellett

Neglect

Apraxia, agnosia

Executiv zavarok

A liberatio jelek

Az eszméletlen beteg

A "zavart beteg"

Hypnoid tudatzavarok

Nem-hypnoid tudatzavarok

Az intracranialis nyomásfokozódás tünettana. Herniatio.

A fejfájás, mint tünet

Demenciák tünettana

Emlékeztet zavarok és amnesztikus szindrómák

A thalamus károsodásának tünetei

A spinalis térfoglaló folyamatok tünetei, elvei

A gerincvelő traumás károsodásának tünetei

A felsővégtag perifériás idegbántalmi

Derékfájás, lumbago, ischias (Low back pain)

A spinális gyökök károsodásának tünetei

Conus-cauda szindróma

Az alsóvégtag perifériás idegbántalmi

Tardív dyskinesia

Az a. cerebri media és anterior elzáródásának tünettana

Agytörzsi vascularis szindrómák

Az agyi arteriás határterületek károsodásának következményei

Lacunaris szindrómák

Subclavian steal és egyéb steal szindrómák

A craniocervicalis átmenet károsodásának tünettana

NEUROLÓGIAI BETEGSÉGEK

Cerebrovascularis betegségek

Atherogenezis

Cerebrovascularis betegségek rizikó tényezői. Primer prevenció.

Az ischaemiás stroke etiológiája

Vizsgálati stratégia TIA esetén

A cardioemboliás stroke

Agyi ischémiák kezelése

Cerebrovascularis betegségek fiatalokban. Coagulopathiák.

Antikoagulálás, antiaggregációs kezelés a neurológiai gyakorlatban

Reperfúziós terapiák acut ischaemiás stroke-ban

Intracerebralis vérzések

A subarachnoidealis vérzés

A subarachnoidealis vérzés therápiája

Az intracranialis erek fejlődési rendellenességei

A gerincvelő vascularis károsodása

Epilepszia

Az epilepszia pathophysiológiája

Az epilepszia EEG jelei

Generalizált epilepsziák

Fokális epilepsziák

Szimptómás epilepsziás rohamok

Vizsgálati stratégia első epilepsziás roham esetén

Az antiepileptikumok alkalmazásának elvei

A konvulzív és non-konvulzív status epilepticus kezelése

Rövid ideig tartó eszméletvesztések differenciális diagnózisa

Idegsebészeti beavatkozások epilepsziában

Encephalopathia, myelopathia

Encephalopathiák

Organikus és metabolikus idegrendszeri károsodás EEG jelei

Myelopathiák

Idegrendszeri kisérbetegségek

A multiplex agyi fehérállományi károsodások elkülönítése

Posterior leukoencephalopathia szindróma (PLES)

Autoimmun idegrendszeri kórképek

Autoimmun idegrendszeri betegségek

Autoimmun encephalitisek

Demyelinisatio és dysmyelinisatio betegségek

A sclerosis multiplex

A sclerosis multiplex kezelése

A gerincvelő gyulladós betegségei

Guillain-Barre szindróma. CIDP.

Myasthenia gravis és annak therápiája

Szteroid kezelés neurológiai betegségekben

Plazmaferesis és immunglobulin kezelés a neurológiában

Neuroimmunológiai betegségek kezelése

Idegrendszeri daganatok

Gliomák

Meningeomák

Sella környéki térfoglaló folyamatok

Neurofibromatosis és más neurocutan szindrómák

Idegrendszeri metastasisok

Az agydaganatok kezelése

Az agyödémák típusai

Az intracranialis nyomás csökkentése

Belgyógyászati betegségek neurológiai következményei

A belsőelválasztású mirigyek működészavarának idegrendszeri következményei

Metabolikus encephalopathiák

A só- vízháztartás zavarainak neurológiai tünetei

Hypoglikémia idegrendszeri következményei

Vitaminhiány szindrómák a neurológiában

Idegrendszeri károsodást okozó vérképzőszervi betegségek

A neurológiában használatos gyógyszerek intoxicációjának tünettana

Idegrendszeri paraneoplaziás kórképek

Onkológiai betegségek kezelésének neurológiai szövödményei

Szervtranszplantációk idegrendszeri vonatkozásai

Alkoholizmussal kapcsolatos neurológiai kórképek

Kábítószer fogyasztás neurológiai következményei

Alvászavarok

Az alvászavarok kivizsgálása és kezelése

Obstruktív alvási apnoe szindróma

Extrapyramidalis rendszert érintő kórképek

Parkinson-kór

A Parkinson-kóros beteg klinikai vizsgálata

A Parkinson-kóros beteg kezelése

A tremor kivizsgálása és kezelése

Parkinson szindrómával járó betegségek klinikuma és kórszövettana

Multiszipisztémás atrófia

Hyperkinesissel járó kórképek

Wilson-kór

Dystoniák

Choreák, dystoniák kezelése

A botulinum toxin a neurológia terápiában

Járászavarok differenciális diagnózisa

Idegsebészeti beavatkozások mozgászavarokban

Az autonóm idegrendszer zavarainak vizsgálata

Idegrendszeri fertőző betegségek

Bakteriális meningitisek és agytályog

Antibiotikus kezelés neuroinfekciókban

Az AIDS neurológiai vonatkozásai

Neuroborreliosis

Neurosyphilis

Tuberkulózis és egyéb mycobakteriális fertőzések

Idegrendszeri parasitosisok, protozoonosisok

Az idegrendszeri lassú vírus fertőzések, Prion betegségek

Encephalitisek klinikai tünetei

Ideg- és izombetegségek

Bell-féle paresis és kezelése

A leggyakoribb felső végtagi mononeuropathiák

A leggyakoribb alsó végtagi mononeuropathiák

A polyneuropathiák diagnózisa és kezelése

A polyneuropathiás beteg kivizsgálása

Szerzett polyneuropathiák

Herediter polyneuropathiák

Alagút szindrómák

Motoneuron betegségek

Az izombetegségek kivizsgálásának menete

Izomdystrophiák, myotonia

A neuromuscularis ingerületátvitel zavarai

Myopathiák

Gyulladásos, endokrin, metabolikus és toxikus izombetegségek

Fájdalom, fejfájás

Fájdalom szindrómák kezelése

A primer fejfájások kezelése

A migraine

A tensios és a cluster fejfájás

Neuralgiák és arcfájdalmak

Neuropathiás fájdalom

Pseudotumor cerebri

Demenciák

Alzheimer-kór

Nem-Alzheimer típusú degeneratív demenciák

Vascularis demencia

Frontotemporalis demenciák

Kezelhető dementia formák

Normal pressure hydrocephalus

Demenciák kezelése

Neuropsychológiai vizsgálatok

Neurogenetika

Mitochondriális betegségek

Trinucleotid repeat expansziós betegségek

Neurogenetika: demenciák

Neurogenetika: izombetegségek

Rehabilitáció

Neurológiai rehabilitáció

Az aphasia rehabilitációja

Neurotraumatológia

Koponyasérült beteg kivizsgálásának menete

Traumás intracranialis vérzések

Az agy traumás károsodása

Post-traumás neurológiai kórképek

Vizsgálati stratégia gerincvelő károsodás gyanúja esetén

Gerincvelői harántlaesio

A neurológia és pszichiatria határterületi kérdései

Psychosomaticus zavarok tünetei

Depresszió organikus idegrendszeri betegségekben

Organikus psychoszindrómák

Konverziós kórképek differenciális diagnózisa

Intenzív ellátás a neurológiában

Monitorizálás neurológiai intenzív osztályon

Az agyhalál megállapítása

Sürgősségi ellátás a neurológiában

Discopathia és discus hernia kezelése

A szédülős beteg kivizsgálása

Egyéb neurológiai betegségek

Hydrocephalusok elkülönítése

Neurológiai betegségek a terhesség alatt

Az idős kor neurológiája

Részvizsga feladatai:

Gyakorlati vizsgafeladat: Egy neurológiai beteg részletes vizsgálata, a vizsgálat során találtak szakszerű leírása. Az eset megbeszélése során a részvizsga elméleti részén felvetődő kérdések megfelelő megválaszolása.

A vizsgafeladat megoldására rendelkezésre álló időtartam: 1 óra.

A vizsgafeladat súlyaránya: 50%. Értékelés: nem felelt meg, megfelelt.

Szóbeli vizsgafeladat, melynek során a vizsgázó a fenti tételsorból 4 tételt kap a következők szerint: 1 tételt a Neuroanatómiai, idegélettani, neuropathológiai, 1 tételt a Vizsgálóeljárások a neurológiában/Tünettan, míg 2 tételt a Neurológiai betegségek kérdéssorból húz. A vizsgafeladat megoldására rendelkezésre álló időtartam: 30 perc. A vizsgafeladat értékelésének szempontjai: érvelési logika, a válaszadás szakmai pontossága. **A vizsgafeladat súlyaránya: 50%. Értékelés: nem felelt meg, megfelelt, kiválóan megfelelt.**

Szóbeli vizsgán csak az a rezidens vehet részt, aki a gyakorlati vizsgafeladatot sikeresen teljesítette. A részvizsga eredményét a szóbeli vizsga határozza meg.