МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Амурская государственная медицинская академия»

СОГЛАСОВАНО
Проректор по последипломному образованию лечебной работе
_____И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС
Протокол № 9
От «20» июня 2018г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
_____Т.В. Заболотских

Решение ученого совета
Протокол № 18
от «26 » июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»

Б3 – Государственная итоговая аттестация

Форма обучения: очная

Продолжительность: 108 часов

Трудоемкость в зачетных единицах – 3 з. е.

Благовещенск, 2018

Рабочая программа государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология» разработана сотрудниками кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии на основании Федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08. 2014 года № 1084

Авторы:

1. Карнаух А.И., доцент, к.м.н., зав. кафедрой нервных болезней, психиатрии и наркологии
2. Карнаух В.Н., д.м.н., профессор кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии ФГОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, д.м.н., доцент Войцеховский В.В.

Главный внештатный невролог при Министерстве здравоохранения Амурской области В.М. Остриченко

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии «26» мая 2018 года, протокол № 15

Заведующий кафедрой нервных болезней, психиатрии и наркологии к.м.н., доцент А.И. Карнаух_____

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 9
от «20» июня 2018г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н. _____ С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО
Декан ФПДО _____С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ 4

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 5

3. СТРУКТУРА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИЦИИ 9

4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 9

5. ПРОГРАММА ТРЕХЭТАПНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА 10

5.1. Примеры тестовых заданий, выносимых на Аттестационное тестирование 10

5.2. Перечень практических навыков, выносимых для оценки в ходе второго этапа трехэтапного государственного экзамен 10

5.3. Вопросы, выносимые на итоговое собеседование по специальности «Неврология» для ординаторов 12

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА 22

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы 22

6.2. Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой 23

6.3 Электронно-библиотечные системы 24

6.4. Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты) 26

6.5.Перечень свободно распространяемого программного обеспечения 26

6.6.Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы 27

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология» (далее ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.42 «Неврология» (далее Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 «Неврология» (далее ФГОС ВО). ГИА относится к Блоку Б3, базовая часть, ФГОС ВО (Б3), включает подготовку к ГИА и выпускной экзамен по специальности. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов (3 зачетных единиц). Из них 72 выделено на подготовку к ГИА и 36 на выпускной экзамен.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по или индивидуальный учебный план по Программе.

Обеспечение проведения ГИА по Программе осуществляется ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее Академия). Академия использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении ГИА.

Лицам, успешно прошедшим ГИА, выдается документ о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Минздрава России от 6 сентября 2013 г. №634н) – диплом об окончании ординатуры.

ГИА осуществляется государственной экзаменационной комиссией по проведению ГИА. Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение всех этапов трехэтапного государственного экзамена. Деятельность государственной экзаменационной комиссии регламентируется Положением о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры (решение ученого совета №17 от 26 мая 2018г.) (далее Положение о ГИА).

Для рассмотрения апелляций в связи с работой государственной экзаменационной комиссии приказом ректора академии создается единая апелляционная комиссия, назначается председатель и заместитель председателя апелляционной комиссии. Деятельность апелляционной комиссии, правила подачи и рассмотрения апелляций регламентируются Положением о ГИА.

Цель Государственной итоговой аттестации: оценка у обучающегося сформированных универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы по специальности врачом-неврологом.

Задачи государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология»

1. Оценить сформированные универсальные и профессиональные компетенции, знания, умения и практические навыки выпускника, освоившего основную профессиональную образовательную программу высшего образования - программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Неврология».
2. Выявить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача невролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
3. Оценить уровень профессиональной подготовки выпускника к самостоятельной работе в качестве врача невролога.
4. Оценить уровень подготовки врача-специалиста невролога по вопросам оказания скорой и неотложной медицинской помощи не только в мирной жизни, но и в условиях техногенных катастроф.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты обучения, оцениваемые на Государственной итоговой аттестации:
ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

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

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

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

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Перечень знаний, умений и владений врача-педиатра, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании ординатуры по специальности 31.08.42 «Неврология» врач невролог должен знать, уметь, владеть:

Знать	Уметь	Владеть
Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику, протоколы и клинические рекомендации	Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать профессиональные базы данных, электронные библиотечные системы для профессиональной деятельности	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления при оценке теоретического материала
Принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий	Методами и методиками управленческой деятельности, консультирования, общения с пациентами, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики
Объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональное образование	Обеспечить системное усвоение теоретических основ проектирования, организации и осуществления современного образовательного процесса в медицинском вузе	Основными методами организации и проведения исследовательской работы по проблемам повышения качества подготовки специалистов
Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению	Методиками оценки состояния здоровья населении различных возрастных групп для проведения санитарно-противоэпидемиологических и реабилитационных мероприятий
Современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю «неврология», направленной на	Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней	Методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии, а также методами санитарного просвеще-

укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных социальных групп населения, основы санитарного просвещения, принципы и методы диспансеризации	среды, пропагандировать здоровый образ жизни	ния и диспансеризации
Противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Проводить противоэпидемические мероприятия и защитить население в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия	Противоэпидемиологическими мероприятиями и мероприятиями защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях
Нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения, типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности	Вести медицинскую и учетно-отчетную документацию, анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, проводить экспертизу нетрудоспособности	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
Теоретические аспекты всех нозологий как по профилю "Неврология ", так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, Международную классификацию болезней, общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма	Анализировать клинические симптомы и дополнительные методы диагностики для установки диагноза по профилю «Неврология» и других заболеваний по международной классификации болезней	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического обследования пациентов навыками постановки клинического диагноза, согласно международной классификации болезней, обоснования диагноза на основании клинических и дополнительных методов диагностики
Принципы лечения, комплексной терапии по каждой нозологической фор-	Правильно и вовремя оценить клиническую картину при неврологической патоло-	Современными методами лечения и навыками оказания помощи при острых и хрони-

ме заболевания в неврологии	гии и назначить соответствующую терапию	ческих неврологических заболеваниях
Правила оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации, алгоритм оказания неотложной медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, и при неотложных состояниях в неврологии	Навыками оказания неотложной помощи в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации и методами оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях
Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации	Разработать план лечения и реабилитации пациента на амбулаторном, стационарном и диспансерном этапе с учетом патологии	Методами разработки тактики лечения и реабилитации неврологических больных
Организацию неврологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения неврологического профиля, правила оформления медицинской документации, принципы планирования деятельности и отчетности неврологической службы, основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-невролога	Использовать документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-невролога, стандарты оказания медицинской помощи	Всеми правовыми документами, направленных на охрану здоровья граждан, для своевременного и специализированного оказания медицинской помощи, принятыми в здравоохранении РФ по неврологической службе
Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения права, обязанности и ответственность врача невролога, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта	Составлять документацию для оценки качества, эффективности работы неврологической службы медицинского учреждения и проводить медико-социальную экспертизу	навыками медико-социальной экспертизы
Методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам, особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни	Проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара	Навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ с целью укрепления и сохранения здоровья детей, подростков, взрослого населения с целью формирования здорового образа жизни

3. СТРУКТУРА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

На подготовку обучающихся и проведение ГИА отводится 108 часов (3 з.е.), из которых 6 часов – государственный экзамен, 30 часов –консультирование, 72 часа – самостоятельная работа обучающегося.

ГИА проводится в виде трехэтапного государственного экзамена по специальности «Неврология», позволяющего выявить уровень теоретической и практической подготовки к выполнению профессиональных обязанностей в должности врача невролога.

Содержание трехэтапного государственного экзамена полностью отражает все основные положения Программы, разработанной на основе ФГОС ВО.

Трехэтапный государственный экзамен по результатам освоения Программы включает в себя следующие обязательные этапы:

I этап - оценка практической подготовки;

II этап - аттестационное тестирование;

III этап - итоговое собеседование.

Порядок проведения трехэтапного государственного экзамена по специальности «Неврология» определяется Положением о ГИА.

Проверка практической подготовки проводится с помощью демонстрации практических умений, с использованием ситуационных задач, тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, диагностической и лечебной аппаратуры, контролирующих компьютерных программ, наборов лабораторных анализов, результатов инструментальных методов исследования, рецептов и др.

Аттестационное тестирование проводится путем ответов на вопросы. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача по Программе, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача. Выпускникам, освоившим программу ординатуры, предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе, составленной из 1000 вопросов. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере. Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» при количестве правильных ответов на предложенные вопросы более 70%.

Проверка профессиональной подготовки обучающегося, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач, проводится в форме итогового собеседования по всем основным аспектам освоенной образовательной программы.

4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты первых двух этапов экзамена оцениваются по двухбалльной системе как «зачтено» и «не зачтено» и являются основанием для допуска к итоговому собеседованию.

Результаты завершающего этапа экзамена (итоговое собеседование) оцениваются по четырех балльной системе:

«отлично»

«хорошо»

«удовлетворительно»

«неудовлетворительно»

Критерии оценки:

– ***Отлично*** - получает обучающийся, если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения.

– ***Хорошо*** - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный.

– ***Удовлетворительно*** - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения.

– ***Неудовлетворительно*** - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач.

Результаты каждого этапа трехэтапного экзамена объявляются обучающемуся в день сдачи этапа.

Решение о допуске к следующему этапу трехэтапного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на этапе практической подготовки или аттестационного тестирования принимается государственной экзаменационной комиссией. В случае если оба из этих этапов пройдены с оценкой «не зачтено», к третьему этапу, итоговому собеседованию, обучающийся не допускается.

Обучающийся, не прошедший ГИА без уважительной причины, не допущенный к третьему этапу ГИА, получивший по результатам трехэтапного экзамена итоговую оценку «неудовлетворительно» отчисляется из ординатуры. Повторное прохождение ГИА допускается не ранее, чем через 6 месяцев. Обучающимся, не проходившим ГИА по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговые аттестационные испытания в рамках дополнительных заседаний государственной экзаменационной комиссии, которые организуются в срок не позднее трех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим итоговых аттестационных испытаний по уважительной причине.

5. ПРОГРАММА ТРЕХЭТАПНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Примеры тестовых заданий, выносимых на аттестационное тестирование:

Выберете один правильный вариант ответа

1. Синдром Рамсея Ханта возникает при поражении

А. Коленчатого узла в пирамидке височной кости
Б. Гассерова узла
В. Спинальных ганглиев
Г. Звездчатого узла

2. В лечении хронической воспалительной демиелинизирующей полинейропатии показано:

А. Периодические курсы пульс-терапии глюкокортикоидами
Б. Длительный прием поддерживающих доз глюкокортикоидов
В. Вазоактивные, десенсибилизирующие препараты
Г. Периодически проведение плазмафереза

3. Внутричерепные гематомы чаще встречаются:

А. При ушибах легкой и средней степени тяжести
Б. При ушибах тяжелой степени
В. При ушибах средней степени тяжести
Г. Являются самостоятельной нозологической единицей ЧМТ

4. **Паралич Эрба развивается**

А. При травме верхнего пучка плечевого сплетения (С5- С6)
Б. При травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (С7-Д1)
В. При травме спинного мозга на уровне Сз - С5
Г. При половинном поражении спинного мозга

Ответы:1- А. 2- Б. 3-А. 4- А.

5.2. Перечень практических навыков, выносимых для оценки в ходе второго этапа трехэтапного государственного экзамена

1. Провести общий осмотр и составить программу клинического обследования больного.
2. Провести сбор анамнеза.
3. Провести исследование черепно-мозговых нервов. Практическое значение диагностированных нарушений. План диагностики основных причин.

4. Провести исследования чувствительной сферы. Типы расстройств чувствительности и их топическое значение.
5. Провести исследования двигательной сферы. Симптомы поражения кортико-нуклеарного и кортико-спинального путей.
6. Провести исследование координационной сферы. Практическое значение диагностированной атаксии.
7. Повести исследование памяти, внимания и мышления.
8. Провести дифференциальную диагностику ликворного синдрома.
9. Провести исследование пихопатологического статуса (уметь оценить личностные и поведенческие нарушения).
10. Оценить нарушения праксиса. Основные виды и механизм формирования их практическое значение.
11. Оценить результаты исследования менингеального симптомокомплекса.
12. Оценить нарушение функции мочеиспускания, топическое значение, тактика лечения
13. Оценить результаты вызванных потенциалов.
14. Оценить результаты клинико-генеалогического метода исследования.
15. Составить программу реабилитации двигательных нарушений после инсульта.
16. Оценить результаты исследования МРТ головного мозга.
17. Оценить результаты исследования МР-ангиографии.
18. Оценить данные магнитной томографии головного мозга.
19. Провести люмбальную пункцию.
20. Оценить данные магнитной томографии спинного мозга.
21. Провести первую врачебную помощь при следующем неотложном состоянии: обморок.
22. Оценить основные показатели тромбоэластограммы и коагулограммы.
23. Провести первую врачебную помощь при следующем неотложном состоянии: эпилептический припадок.
24. Оценить результаты ЭНМГ.
25. Провести первую врачебную помощь при следующем неотложном состоянии: эпилептический статус
26. Оценить результаты дуплексного сканирования экстра- и интракраниальных сосудов.
27. Провести первую врачебную помощь на догоспитальном этапе при неотложном состоянии: острое нарушение мозгового кровообращения.
28. Провести первую врачебную помощь при следующем неотложном состоянии: паническая атака
29. Оценить результаты ЭЭГ.
30. Провести первую врачебную помощь при следующем неотложном состоянии: гипертонический криз.
31. Оценить результаты ликворного лабораторного исследования.
32. Провести первую врачебную помощь при следующем неотложном состоянии: кома (в том числе провести дифференциальный диагноз между церебральной и соматической комой).
33. Оценить результаты миелографии.
34. Провести первую врачебную помощь при следующем неотложном состоянии: дислокационный синдром
35. Оценить результаты реоэнцефалографии.
36. Провести диагностику причин острой невропатической боли. Составить план исследования.
37. Оценить результаты клинического, биохимического, иммунологического анализа крови.
38. Провести диагностику причин хронической невропатической боли. Составить план исследования.
39. Оценить результаты рентгенографического исследования позвоночника и черепа.

40. Оценить клинические проявления головных болей, составить алгоритм диагностики основных причин цефалгий.
41. Оценить результаты исследования КТ головного мозга, контрастное и безконтрастное исследование.

5.3. Вопросы, выносимые на итоговое собеседование по специальности «Неврология» для ординаторов

1. Физиология гематоэнцефалического барьера (ГЭБ). Структура ГЭБ. Неоднородность ГЭБ. Особенности проникновения лекарственных субстанций через ГЭБ
2. Физиология глии (астроциты, олигодендроциты, шванновские клетки). Функции глии.
3. Физиология миелиновой оболочки. Роль миелина в проведении нервных импульсов. Обмен миелина; синтез миелина; демиелинизация; ремиелинизация. Особенности строения миелина в ЦНС и периферической нервной системе.
4. Физиология нейрона. Структура нейрона. Возбудимость нейрона. Ионные каналы. «Ионный насос». Потенциал покоя и потенциал действия. Тормозные и возбуждающие потенциалы. Морфологические отличия нейронов от других клеток (разнообразие размеров и форм). Интегративная функция нейрона.
5. Типы взаимодействия нервных клеток. Понятие синапса, виды синапсов. Медиаторы и их виды. Рецепторы: определение, виды, физиология. Денервационная гиперчувствительность рецепторов. Обратный захват медиаторов. Агонисты и антагонисты рецепторов. Тормозные и возбуждающие постсинаптические потенциалы. Эфаптическое взаимодействие клеток.
6. Общая модель синапса с химической передачей, биохимические ступени синаптической передачи (синтез, проведение, накопление, выделение, рецепция, разрушение, обратный захват). Нейротрансмиттеры (Нейромедиаторы).
7. Анатомия и физиология различных отделов нервной системы.
8. Физиология вегетативной нервной системы (ВНС). Роль и основные функции ВНС. Эффекты симпатической и парасимпатической активации. Принцип взаимодействия между симпатическим и парасимпатическим отделами ВНС.
9. Эрготропная и трофотропная системы. Адренорецепторы: определение, виды, физиология. Постденервационная гиперчувствительность. Холинорецепторы.
10. Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы. Барорефлексы. Терморегуляция. Потоотделение. Регуляция зрачка. Регуляция дыхания. Регуляция моторики желудочно-кишечного тракта и акта дефекации. Регуляция функций мочевого пузыря и акта мочеиспускания. Регуляция эректильной функции.
11. Принципы взаимодействия церебральных функциональных систем. Представление о функциональной системе. Понятие о синхронизации. Активация восходящая и нисходящая. Конвергенция, дивергенция и дублирование потоков информации. Вертикальная иерархия организации функциональных систем
12. Афферентные и эфферентные системы. Афферентные системы: восприятие сенсорных стимулов, их проведение, синтез и оценка. Эфферентные системы: пирамидная, экстрапирамидная, мозжечковая, вегетативная. Физиология организации тонуса и позы. Позно-тонические рефлексы.
13. Специфические и неспецифические церебральные системы. Лимбико-ретикулярный комплекс - морфофункциональная основа деятельности неспецифических систем. Синдром дезинтеграции и патологической интеграции. Понятие о неврологии неспецифических систем мозга.
14. Функциональная межполушарная асимметрия. Локализация функций в полушариях мозга. Специализация полушарий.
15. Расстройства речи. Афазия (виды, классификация, дифференциальная диагностика). Дизартрия. Мутизм. Дислалия.
16. Апраксии. Агнозии: зрительная, слуховая, астереогнозия. Акалькулия. Алексия. Аграфия.
17. Расстройства схемы тела (право-левое, анозогнозия, синдром «половинного невнимания»).
18. Нарушение когнитивных функций (внимание, мышление, память, интеллект).
19. Эмоции. Мотивации. Организация поведения. Нарушения в эмоционально-мотивационной сфере.
20. Понятие о гене, хромосоме, хромосомный набор человека. Особенности деления соматической клетки (митоза) и половой клетки (мейоза). Аллельный ген. Мутация. Экспрессивность и пенетрантность наследственного признака. Генетическая гетерогенность.
21. Понятие врожденного, наследственного и семейного заболевания в нейрогенетике.

22. Врожденные морфогенетические варианты развития (микроаномалии) и пороки развития нервной системы.
23. Основные типы наследования в нейрогенетике; гетерозиготное носительство, способы его выявления
24. Понятие о наследственной гетерогенности болезней нервной системы.
25. Хромосомные болезни нервной системы.
26. Методы диагностики наследственной патологии нервной системы.
27. Клинико-генеалогический метод анализа, составление родословных, медико-генетическое консультирование в неврологии. Особенности неврологического и нейропсихологического осмотра
28. Чувствительные нарушения. Виды расстройств чувствительности: Понятие сенсорной атаксии.
29. Боль. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы мозга.
30. Двигательные центральные нарушения: Симптомы поражения центрального двигательного нейрона. Пирамидный синдром. Признаки центрального паралича. Понятие альтернирующих синдромов. Поражение спинного мозга (боковой канатик, шейный, грудной отделы).
31. Двигательные периферические нарушения: признаки периферического паралича, симптомы поражения мышц, периферического нерва, нервно-мышечного синапса, сплетений, переднего корешка, переднего рога, двигательных ядер черепных нервов, корешков черепных нервов.
32. Координация движений и ее растройства:
33. Мозжечок и вестибулярная система, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Мозжечок и симптомы его поражения.
34. Виды атаксий: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.
35. Экстрапирамидные нарушения: подкорковые узлы, синдромы их поражения; Акинетико-ригидный синдром и гипотонико-гиперкинетический. Синдром паркинсонизма. Гиперкинезы: дрожание, тики миоклонии, хореический гиперкинез,атетоз, гемибаллизм, дистония.
36. Поражение больших полушарий. Строение: кора и белое вещество. Локализация функций в коре. Доли мозга и симптомы их поражения. Расстройства высших психических функций.
37. Зрительный нерв. Острота зрения, амавроз, амблиопия. Нарушения полей зрения (скотомы, виды гемианопсий и другие нарушения полей зрения).
38. Изменения на глазном дне.
39. Глазодвигательные нервы: Глазодвигательный, блоковый, отводящий. Нарушения движения глазных яблок. Синдром Горнера. Синдром АргайлаРобертсона, синдром Эйди. Офтальмоплегия. Система заднего продольного пучка. Содружественные движения глаз. Нарушения взора.
40. Нервы мосто-мозжечкового угла. Тройничный нерв – V пара; Невралгия тройничного нерва. Лицевой нерв и промежуточный нерв – VП пара. Синдромы и симптомы поражения.
41. Каудальная группа нервов. Языкоглоточный нерв –IX; блуждающий нерв – X; добавочный нерв – XI; подъязычный нерв – XП. Дизартрия, дисфагия, дисфония, назолалия, агейзия. Бульбарный синдром. Дифференциальная диагностика с псевдобульбарным синдромом.
42. Синдромы сочетанного поражения черепных нервов. Синдром мосто-мозжечкового угла. Синдром внутреннего слухового прохода (Ляница), Синдром Градениго-Ланнуа (верхушки пирамиды височной кости). Синдром Гарсена.
43. Поражение ствола мозга. Строение ствола мозга: продолговатый мозг, варолиев мост, средний мозг. Серое и белое вещество. Покрышка и базис (основание) ствола мозга. Ретукулярная формация ствола мозга: её строение и функции.
44. Синдромы зрачковых и глазодвигательных расстройств.
45. Синдромы нарушений бодрствования и сознания (выключение сознания, гиперсомнические и коматозные расстройства).
46. Альтернирующие синдромы. Латеральный и медиальный синдром ствола мозга.
47. Бульбарный и псевдобульбарный синдром.
48. «Задний» синдром акинетического мутизма.
49. Стартл-синдром.
50. Синдром мосто-мозжечкового угла.
51. Стволовый вестибулярный синдром.
52. Синдром запертого человека. Синдром Брунса.
53. Синдром дислокации и ущемления ствола мозга в области отверстия мозжечкового намета и большого затылочного отверстия.
54. Синдромы дыхательных расстройств у больных в коме.
55. Синдром «рубрального» тремора.
56. Гиперкинезы стволового происхождения (лицевые миокимии, опсоклонус и другие).

57. Синдром острых постуральных расстройств («дроп-атака»).
58. Поражение спинного мозга: Серое вещество. Белое вещество. Синдромы поражения отдельных участков серого вещества поперечного среза спинного мозга.
59. Синдром Клода Бернара- Горнера
60. Синдромы поражения задних канатиков; бокового канатика; половины поперечника спинного мозга (синдром Броун-Секара);
61. Синдром поражения вентральной половины поперечника спинного мозга;
62. Синдром полного поражения спинного мозга.
63. Синдромы поражения по длинной оси спинного мозга: верхних шейных сегментов; шейного утолщения; грудных сегментов; поясничного утолщения; сегментов эпиконуса спинного мозга; сегментов конуса спинного мозга.
64. Поражение периферической нервной системы: радикулопатии, плексопатии.
65. Синдромы поражения периферических нервов шейного сплетения: малый затылочный нерв, большой ушной нерв, надключичные нервы, диафрагмальный нерв.
66. Синдромы поражения периферических нервов плечевого сплетения: лучевой, локтевой, срединный нервы. Грудных нервов.
67. Синдромы поражения периферических нервов поясничного сплетения: бедренный нерв, запирательный нерв, наружный кожный нерв бедра (синдром Рота).
68. Синдромы поражения периферических нервов крестцового сплетения: седалищный, малоберцовый, большеберцовый нервы.
69. Полинейропатии (аксонопатии, миелинопатии): сенсорная, моторная, вегетативная, смешанная, дистальная, проксимальная.
70. Нарушение тазовых функций. Недержание мочи. Истинное недержание мочи. Задержка мочеиспускания. Императивные позывы. Неврогенные расстройства мочеиспускания
71. Типы нарушений мочеиспускания в зависимости от уровня поражения нервной системы.
72. Нарушения дефекации. Недержание, задержка. Периферические и центральные нарушения дефекации.
73. .Нарушения половой функции: нейрогенная импотенция.
74. Поражение лимбико-гипоталамо-ретикулярного комплекса. Гипоталамо-гипофизарная система. Мотивационные расстройства (первичные биологические мотивации. Нарушения пищевого, питьевого и сексуального поведения).
75. Нейро-обменно-эндокринные расстройства (расстройства жирового, водно-солевого, углеводного обменов, снижение функций половых желез, вторичный гиперкортицизм).
76. Нарушения сна и бодрствования.
77. Вегетативные нарушения. Сегментарные отделы: симпатическая и парасимпатическая нервная системы. Надсегментарные отделы: эрготропные и трофотропная системы. Вегетативный тонус, вегетативная реактивность и вегетативное обеспечение деятельности. Нарушения терморегуляции, потоотделения, сосудистого тонуса и дыхания.
78. Основные формы синдрома вегетативной дистонии. Психовегетативный синдром (ПВС), периферическая вегетативная недостаточность, ангио-трофалгический синдром (АТАС).
77. Поражение мозговых оболочек и изменения спинномозговой жидкости.
79. Боль. Ноцицептивные и антиноцицептивные системы. Нейромедиаторы, участвующие в контроле боли. Теория воротного контроля боли. Теория нейроматрикса.
80. Острая и хроническая боль. Ноцицептивная и невропатическая боль. Висцеральные боли. Отраженные боли. Психогенные боли. Методы оценки боли. Принципы лечения острых и хронических болевых синдромов.
81. Синкопальныесостояния. Головокружение. Центральные и периферические системы контроля равновесия и ориентации тела в пространстве. Системное и несистемное головокружение. Пароксизмальное и перманентное. Сопутствующие симптомы.
82. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Вестибулярный нейронит. Болезнь Меньера. Принципы лечения головокружения.
83. Повышение внутричерепного давления. Ликворные системы мозга. Регуляция внутричерепного давления. Ликворопродукция и ликворорезорбция.
84. Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора.
85. Доброкачественная внутричерепная гипертензия. Гидроцефалия. Наружная и внутренняя. Открытая и закрытая. Сообщающаяся и несообщающаяся. Нормотензивная гидроцефалия.

86. Принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии.
87. Нарушения сознания Нормальное сознание. Пароксизмальная утрата сознания: обмороки, эпилепсия, острая ЧМТ, психогенные припадки.
88. Длительное (перманентное) изменение сознания: оглушение, делирий, сопор, кома.
89. Акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние. Смерть мозга. Синдром «запертого человека».
90. Память и ее расстройства. Амнезия (фиксационная (кратковременная), долговременная, прогрессирующая, ретроградная, антеградная, специфическая, неспецифическая).
91. Корсаковскийамнестический синдром. Транзиторная глобальная амнезия. Гипомнезия. Псевдореминисценции.
92. Мышление и его расстройства. Врожденное слабоумие. Задержка умственного развития. Степени: идиотия, имбецильность, дебильность.
93. Стояние и ходьба Физиологические механизмы, обеспечивающие акт стояния и ходьбы. Вертикальная поза и ходьба.
94. Рефлекторные механизмы поддержания вертикального положения и равновесия. Способы измерения равновесия и ходьбы (клинические шкалы, стабилография, видеокинематический анализ ходьбы)
95. 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.
96. Электроэнцефалография (ЭЭГ). Ритмы ЭЭГ и их частотно-амплитудная характеристика. Методика регистрации ЭЭГ; международная схема “10-20”. Основные виды артефактов. Региональные особенности распределения ритмов ЭЭГ в различных функциональных состояниях. Варианты ЭЭГ здоровых людей. Патологические изменения в ЭЭГ. Неспецифичность сдвигов ЭЭГ при различных видах патологии мозга. Эпилепсия и ЭЭГ. Роль ЭЭГ в оценке функционального состояния мозга.
97. Реоэнцефалография и реовазография.
98. Допплероультрасонография. Основные показания к применению. Возможности метода для динамического контроля при оперативных вмешательствах.
99. Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые. Физиологическая основа ВП. Ранние и поздние компоненты. Период последействия. Роль ВП в диагностике уровня поражения афферентных систем и оценки их функционального состояния. ВП и психические функции. Моторные ВП и возможность оценки афферентных и эфферентных систем.
100. Связанные с событиями потенциалы. Контингентное негативное отклонение (КНО) – метод исследования систем вероятностного прогнозирования, внимания. Моторный потенциал (МП) – метод оценки интегративных процессов деятельности мозга, связанных с планированием, подготовкой и оценкой выполнения движений. Возможности применения методов в неврологии.
101. Транскраниальная магнитная стимуляция мозга – метод оценки функционального состояния, двигательного пути и возбудимости мозга. Пороги моторных ответов и время центрального проведения. Диагностические возможности применения в неврологической практике.
102. Электронейромиография (ЭНМГ). Физиологические основы ЭНМГ. Аппаратура для регистрации ЭНМГ. ЭНМГ критерии разных уровней поражения (нижниймотонейрон, корешок спинного мозга, нервный ствол, мышца). Глобальная, локальная и стимуляционная ЭНМГ. Методика исследования скорости проведения по моторным, сенсорным и вегетативным волокнам. Н-ответ и М-ответ.
103. Исследование порогов боли (альгометрия, ноцецептивныйфлексорный рефлекс [R3]). Болевые оценочные шкалы.
104. Рентгенологические и Нейровизуализационные методы исследования.Рентгеновская компьютерная томография (КТ) – метод получения томографического изображения органов и систем на избирательном ослаблении рентгеновских лучей в зависимости от избирательного распределения коэффициентов поглощения. Преимущества метода. Основные показания при заболеваниях ЦНС. Метод КТ с контрастным усилением изображения.
105. Магнитно-резонансная томография (МРТ) – метод компьютерной томографии, основанный на феномене магнитного резонанса. Преимущества МРТ перед КТ-диагностикой. МР-ангиография.
106. Радионуклидные методы нейровизуализации. Позитронная эмиссионная томография – метод прижизненного количественного исследования метаболизма и кровотока в ЦНС.
107. Краниография. Церебральная ангиография. Пневмоэнцефалография. Вентрикулография. Спондилография. Миелография.
108. Поясничная пункция и исследование цереброспинальной жидкости.

109. Лабораторная диагностика: иммунологические тесты, исследование мышечных ферментов, показатели гемостаза, серологическая диагностика.
110. Методы лечения заболеваний нервной системы.
111. Нейропротекторы и антиоксиданты. Понятие об апоптозе. Эксайтотоксичность и оскидантный стресс – неспецифические механизмы патогенеза заболеваний нервной системы. Нейропротекторы и антиоксиданты – виды и классы. Роль нейропротекторов и антиоксидантов в терапии заболеваний центральной нервной системы.
112. Витамины. Место витаминов в патогенезе заболеваний центральной и периферической нервной системы. Роль витаминов в терапии заболеваний нервной системы.
113. Ноотропы.
114. Гормоны. Кортикостероиды, глюкокортикоиды, минералокортикоиды, анаболики и механизм их действия. Виды и классы гормональных препаратов. Роль и место гормонов в терапии заболеваний нервной системы. Осложнения гормональной терапии.
115. Антагонисты кальция (АК). Группы АК. Особенности применения. Осложнения применения АК.
116. Вазоактивные препараты. Классы вазоактивных препаратов. Механизмы действия. Осложнения применения вазоактивных препаратов («синдром обкрадывания» и др.)
117. Антиконвульсанты. Виды антиконвульсантов и механизм их действия. Мембранстабилизирующие возможности. Осложнения применения антиконвульсантов.
118. Нестероидные противовосполительные препараты (НПВП). Классы. Особенности действия. Осложнения применения НПВП.
119. Миорелаксанты. Миорелаксанты центрального и периферического действия (ботулотоксин).
120. Антикоагулянты, фибринолитики, антиагреганты.
121. Анальгетики. Группы препаратов, особенности их воздействия. Осложнения применения.
122. Блокаторы адренергических рецепторов. Бета-адреноблокаторы. Альфа-адреноблокаторы. Особенности применения в неврологии. Осложнения.
123. Снотворные. Виды снотворных препаратов. Коротко-, средне-, долгоживущие препараты. Особенности применения в неврологии. Осложнения.
124. Психотропные препараты (ПП).Классификация ПП.
125. Нейролептики: типичные и атипичные (большие и малые); седативного и активирующего действия; производные фенотиазина; производные тиоксантена; производные бутирофенона и дифенилбутилпиперидина; резерпин производные индола; нейролептики разных химических групп. Механизмы действия.
126. Анксиолитики: производные бензодиазепинов; карбаминовые эфиры замещенного пропандиола; производные дифенилметана; транквилизаторы различных химических групп. Механизмы действия.
127. Антидепрессанты (АД): ингибиторы МАО (необратимые и обратимые); трициклические АД; четырехциклические АД; селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС), селективные индукторы обратного захвата серотонина (ССОЗС), селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина.
128. Психостимуляторы.
129. Осложнения применения ПП: неврологические (акинетико-ригидные, гиперкинетические, атактические, изменение уровня сознания); нейро-обменно-эндокринные, вегетативные; психические; злокачественный синдромы; синдром отмены; привыкание; зависимость.
130. Немедикаментозные методы лечения заболеваний нервной системы.
131. физиолечение, массаж, ЛФК, бальнеотерапия, традиционные методы.
132. .Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
133. Патофизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад». Хронобиология церебрального инсульта. Инсульты сна и бодрствования. Понятие о «терапевтическом окне».
134. Принципы исследования больного с церебро-васкулярным заболеванием, параклинические методы диагностики: нейровизуализация, ультразвуковая допплерография (в том числе дупплексное сканирование), коагулограмма и др.
135. Функциональные шкалы оценки тяжести инсульта. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние.
136. Хроническая ишемия мозга.
137. Церебро-васкулярные синдромы: гипертензивная энцефалопатия (болезнь Бинсвангера), мультиинфарктная деменция, васкулиты, коагулопатии. Лечение и профилактика. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению).

138. Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология. Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.
139. Инфекции нервной системы. Эпидемиология, пути передачи, первичные очаги. Гемато-энцефалический барьер и его проницаемость. Типы возбудителей
140. Менингиты: гнойные и серозные; острые и хронические (арахноидиты).
141. Энцефалиты .
142. Параинфекционные поражения центральной нервной системы (поствакцинальный рассеянный энцефаломиелит), токсический отек мозга
143. Медленные вирусы, прионовые болезни (болезнь Крейтцфельда-Якоба и др.).
144. Туберкулезные поражения нервной системы (менингиты, энцефаломиелиты, менинго-миелиты, туберкулема), поражение позвоночника.
145. Грибковые поражения нервной системы.
146. СПИД и нервная система.
147. Абсцесс мозга. Спинальный эпидуральный абсцесс. Субдуральная эмпиема. Миелит.
148. Особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме.
149. Паразитарные заболевания нервной системы (цистицеркоз, эхинококкоз, токсоплазмоз).
150. Рассеянный склероз. Варианты течения. ОптикомиелитДевика. Концентрический склероз Бало. Клинические критерии диагностики рассеянного склероза: по Позеру .Параклинические критерии – МРТ, иммуно-ликвородиагностика, вызванные потенциалы. Особенности лечения в период обострений и профилактика.
151. Открытая и закрытая гидроцефалия. Отек и набухание головного мозга. Принципы диагностики.
152. Прогрессирующие мышечные дистрофии. А. Х-сцепленные Дюшенна и Беккера и другие. Б. Аутосомные – лицелопаточно-плечевая Ландузи-Дежерина, скапуло-перонеальнаяДавиденкова, конечностно-поясная Эрба-Рота, дистальные и окулофарингеальные формы. С. Врожденные миодистрофии
153. Спинальные амиотрофии. Проксимальные спинальные амиотрофии детского возраста– 1, 2, 3 типа и редкие формы. Спинальные амиотрофии взрослых – бульбоспинальная, дистальная, сегментарная, мономиелическая, скапулоперонеальная, лицелопаточно-плечевая, окулофарингеальная.
154. Врожденные структурные миопатии. Метаболические миопатии – при гликогенозах, митохондриальныеэнцефаломиопатии (с-мКирнса-Сейра, с-м MELAS, с-м MERRF), миопатические синдромы при нарушениях обмена карнитина, алкогольная миопатия. Воспалительные миопатии (полимиозит, дерматомиозит, острый инфекционный миозит и др.).
155. Миастения и миастенические синдромы. Клиническая диагностика миастении (синдром патологической мышечной утомляемости). Параклиническая диагностика. Миастений и холинергический криз, принципы лечения.
156. Миастенические и миастеноподобные синдромы: синдром Ламберта-Итона, семейная инфантильная миастения, врожденная миастения, лекарственная миастения и др.
157. Миотонии: дистрофическая, врожденная (Томсена и Беккера), ремиттирующая (при избытке калия).
158. Периодические параличи: семейный гиперкалиемический, семейный гипокалиемический, семейный нормокалиемический, симптоматические. Миоглобинурия.
159. Синдромы гиперактивности двигательных единиц: синдром ригидного человека, нейромиотония, тетания, крампи, миокимии, синдром Шварца-Джампела и другие. Нервно-мышечные синдромы при эндокринопатиях.
160. Нейропатии: сенсорные, моторные, вегетативные, смешанные. Аксонопатии, миелинопатии. Принципы ЭНМГ-диагностики.
161. Полиневропатии: наследственные, идиопатические воспалительные (синдромы Гийена-Барре и Фишера, ХВДП, мультифокальная с блоками проведения).
162. Полиневропатии при соматических заболеваниях (диабетическая, уремическая, парапротеинемическая, при коллагенозах и васкулитах, паранеопластическая, критических состояний).
163. Токсические (алкогольная, мышьяковая, при отравлении ФОС, свинцовая, изониазидная и др.).
164. Плексопатии.
165. Краниальные невропатии. Множественная краниальная невропатия. Синдром болевой офтальмоплегии. Синдром Гарсена.
166. Туннельные невропатии. Клиническая картина и диагностика туннельных невропатий отдельных нервов. Синдромы мышечных лож. Принципы диагностики, консервативное лечение и показания к хирургическому лечению.

167. Вертеброгенные поражения периферической нервной системы (рефлекторные мышечно-тонические, компрессионно-ишемические радикуло-миелопатические синдромы). Миофасциальный болевой синдром.
168. Комплексный регионарный болевой синдром (рефлекторной симпатической дистрофии).
169. Боковой амиотрофический склероз. Особенности клинического течения высокой, бульбарной, шейно-грудной и пояснично-крестцовой формы БАС. Полиомиелитоподобный и пирамидный варианты течения. Клинические и ЭНМГ-критерии диагностики БАС. Симптоматическое лечение БАС.
170. Синдромы БАС (спондилогеннаямиелопатия, прогрессирующие спинальные амиотрофии, при инфекциях, интоксикациях, пострадиационнаямиелопатия, мультифокальная двигательная невропатия с блоками проведения, паранеопластический синдром и другие).
171. Дегенеративные заболевания с преимущественным поражением пирамидной системы и мозжечка. Наследственная спастическая параплегия (изолированная и спастическая параплегия-плюс). Спиноцеребеллярные дегенерации. Врожденная гипоплазия мозжечка. Спорадические формы спино-церебеллярных дегенераций.
172. Дегенеративные заболевания с преимущественным поражением Экстрапирамидной системы. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма. Лекарственное и хирургическое лечение болезни Паркинсона, осложнения фармакотерапии.Тремор. Классификация (покоя, постуральный, кинетический). Эссенциальный тремор.
173. Дистония. Принципы классификации. Клиническая диагностика дистониия. Динамичность клинических проявлений. Генерализованная, сегментарная и фокальные дистонии. Гемидистония. Лекарственное и хирургическое лечение. Лечение ботулотоксином. «Периферическая» дистония. ДОФА-зависимая дистония. Миоклоническая дистония. Вторичные дистонические синдромы.
174. Хорея Гентингтона и другие хореи (сенильная, малая, лекарственная, синдром хорея-акантоцитоз, доброкачественная, синдром Леша-Нихена).
175. Миоклонус (корковый, стволово-подкорковый, сегментарный, периферический). Первичный и вторичный миоклонус. Эпилептический миоклонус. Миоклонус–эпилепсия. Стартл-синдром и гиперэкплексия.
176. Тики и синдром Туретта.
177. Лекарственные дискинезии (нейролептические и другие).
178. Головные и лицевые боли. Наиболее важные клинические характеристики головной боли и параклинические методы, имеющие наибольшую ценность в диагностике. Классификация и диагностические критерии первичных и симптоматических головных .
179. Мигрень без ауры и мигрень с аурой. Виды аур. Дифференциальная диагностика мигрени с аурой с ТИА и др. органическими неврологическими заболеваниями. Мигренозный статус и другие осложнения мигрени. Возрастные особенности мигрени.
180. Пучковая головная боль, ХПГ.
181. Головные боли напряжения: эпизодические и хронические: с напряжением и без напряжения перикраниальных мышц.
182. Симтоматические головные боли.
183. Гипертензионные ГБ, симптомы «опасности».
184. Посттравматические ГБ: острые и хронические. Головные боли при артериальной гипертензии. ГБ при метаболических расстройтсвах: гиперкапния и гипокапния.
185. Связь ГБ с синдромомапное во сне (САС).
186. Абузусные головные боли, обусловленные злоупотреблением аналгетиков. Принципы их лечения.
187. Цервикогенная ГБ. Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Периферические и центральные факторы патогенеза. Методы консервативного и хирургического лечения.
188. Миофасциальная лицевая болевая дисфункция. Патогенетическое значение нарушений прикуса и дисфункции ВНЧС. Ортопедическая коррекция и фармакологическое лечение.
189. Болевая офтальмоплегия. Роль метаболических факторов (сахарный диабет), неопластического процесса (опухоли кранио-фарингеальные), сосудистых изменений (аневризмы, васкулиты). Синдром Толосы – Ханта. Головные и лицевые боли, связанные с заболеванием глаз (глаукома) и ЛОР – органов (воспаление придаточных пазух, уха).
190. Эпилепсия. Основные механизмы эпилептогенеза. Эпилептические припадки (генерализованные, парциальные). Стандарт ведения пациента с первым эпилептическим припадком. Идиопатические, криптогенные и симптоматические.
191. Эпилепсия и беременность. Эпилептический статус. Фебрильные судороги.
192. Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией.

193. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение.
194. Наследственные болезни метаболизма с поражением нервной системы. Тип болезни. Тип наследования. Клиника.
195. Липидозы с нарушением обмена сфингомиелина (б-нь Нимана-Пика), глюкоцереброзидов (б-нь Гоше)
196. Лейкодистрофии: метохроматическая, глобоидно-клеточная (б-ньКраббе), суданофильная (б-ньПелициуса-Мерцбахера).
197. Мукополисахаридозы, муколипидозы, болезнь Морфана. Нарушения метаболизма аминокислот: фенилкетонурия, гомоцистинурия.
198. Факоматозы. НейрофиброматозРеклингаузена: периферическая и центральная формы.
199. Системный цереброретиновисцеральныйангиоматоз болезньГиппель – Линдау): с преимущественным поражением мозжечка «опухоль Линдау» и сетчатки «опухоль Гиппеля».
200. Атаксия – тельангиоэктазия(синдром Луи – Бар). Болезнь Штурге-Вебера.
201. Врождённые аномалии. Сирингомиелия: основные формы (сирингобульбия). Показания к хирургическому лечению. Клинические и нейровизуализационные признаки. Spina - bifida. С – м Арнольда Киари, Денди-Уокера. Базилярная импрессия и платибазия. Врождённый нистагм. Арахноидальные кисты.
202. Опухоли центральной нервной системы. Гистологическая классификация опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубинных опухолей, опухолей средней линии.
203. Экстренные, срочные и относительные показания к операции опухолей ЦНС. Типы операций (радикальные тотальные и субтотальные, частичные, паллиативные, пластические , противоболевые). Хирургическое лечение внутримозговых глиальных опухолей, менингеом, неврином, аденом гипофиза, краниофарингеом, опухолей черепа. Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение.
204. Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей. Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика). Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга.
205. Виды черепно-мозговой травмы (ЧМТ) (закрытая, открытая; проникающая и непроникающая). Основные факторы патогенеза (прямой удар, противоудар, гидродинамический удар, диффузное аксональное повреждение, отек и набухание головного мозга, гипоксия, иммунологические нарушения, внутричерепная гипертензия, дислокация и ущемление). Классификация черепно-мозговых травм. Сотрясение мозга. Ушиб мозга легкой степени. Ушиб мозга средней степени. Тяжелый ушиб головного мозга.
206. Сдавление мозга на фоне его ушиба. Сдавление мозга без сопутствующего ушиба.
207. Неврологические проявления периода отдаленных последствий. «Постравматическая энцефалопатия» и критерии ее диагностики. Последствия легкой ЧМТ. Посткоммоционный синдром (клиника и диагностика). Лечение основных форм ЧМТ в остром периоде и в периоде отдаленных последствий ЧМТ.
208. Спинальная травма. Травма периферических нервов.
209. Соматоневрологические синдромы. Неврологические расстройства (энцефалопатии и полинейропатии) при болезнях внутренних органов, желез внутренней секреции, соединительной ткани, крови. Осложнения сердечно-сосудистой хирургии.
210. Нутритивные, паранеопластические синдромы.
211. Неврология беременности.
212. Интоксикации. Поражения нервной системы (энцефалопатии и полинейропатии) при интоксикации алкоголем, наркотиками, лекарствами, химиотерапией, промышленными ядами. Детские отравления. Ятрогении.
213. Деменции
214. Определение деменций. Методы исследования когнитивных функций и памяти. Классификация деменций. Понятие кортикальной и субкортикальной деменции. Дифференциальная диагностика дегенеративных и сосудистых деменций. Дегенеративные деменции. Болезнь Альцгеймера, болезнь телец Леви, другие формы дегенеративных деменций. Сосудистые деменции. Болезнь Бинсвангера, мультиинфарктная деменция, смешанные деменции. Принципы терапии.

215. Нарушения цикла «Сон-бодрствование». Классификация нарушений сна. Диссомнии: виды, клиническая картина, особенности диагностики и лечения.
216. Возрастные аспекты неврологических заболеваний. Патология развития плода, детский церебральный паралич. Особенности течения последствий ДЦП у взрослых. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью (минимальная мозговая дисфункция).
217. Геронтоневрология. Механизмы старения. Особенности течения и принципы терапии неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Нарушения походки и падения у пожилых.
218. Организация реабилитационных мероприятий при различных формах неврологических заболеваний. Реабилитация двигательных, речевых, психических функций.

Вопросы по микробиологии

1. Виды клинических материалов для микробиологического исследования. Общие требования к забору материала.
2. Правила транспортировки материала. Транспортные среды, наиболее широко применяемые в практической медицине.
3. Понятие резистентности микроорганизмов к химиотерапевтическим средствам.
4. Механизмы формирования резистентности микроорганизмов и их практическое значение.
5. Классические и современные методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам и дезинфектантам.
6. Понятие мониторинга антибактериальной резистентности.
7. Инфекции области хирургического вмешательства, понятие.
8. Лабораторная диагностика инфекций области хирургического вмешательства. Современные методы экспресс-диагностики.
9. Специфическая профилактика и специфическое лечение раневой анаэробной инфекции.
10. Определение госпитальных инфекций. Частота развития в отделениях разного профиля. Факторы риска возникновения ГИ. Механизмы передачи возбудителей.
12. Структура ГИ в хирургических отделениях и ОРИТ. Типичные места обитания микроорганизмов в лечебных организациях
13. Спектр возбудителей ГИ, их общие свойства.
14. Лабораторная диагностика ГИ, внутривидовое типирование возбудителей.
15. Унифицированный подход к вопросу профилактики ГИ.

Вопросы по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций

1. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.
2. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
3. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
4. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.
5. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
6. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.
7. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.
8. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.
9. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.
10. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.
11. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
12. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля.

Вопросы по педагогике

1. Педагогика как наука: объект, предмет и структура, связь с другими науками, методы педагогического исследования.
2. Общая характеристика педагогического процесса: понятие, структура, принципы и закономерности.
3. Понятие об образовании как педагогической категории.
4. Общая характеристика процесса обучения: понятие, принципы, формы организации, структура учебного процесса.
5. Классификация методов обучения.
6. Способы мотивации учебной деятельности.
7. Общая характеристика воспитания: понятие, особенности процесса, цели, принципы воспитания.
8. Основные подходы к воспитанию: авторитарный, гуманистический, личностно-

ориентированный.
9. Классификация методов воспитания.
10.Характеристика основных категорий педагогики – образования, обучения и воспитания.
11.Понятие и сущность педагогической технологии.
12.Традиционные и инновационные принципы обучения.
13.Основные положения гуманистического подхода к воспитанию.
14.Основные положения личностно-ориентированного подхода к воспитанию.
15.Средства обучения: их классификация и функции.

Вопросы по общественному здоровью и здравоохранению

1. Система охраны здоровья граждан в России. Основные принципы охраны здоровья граждан. Основные направления реформирования медицинской помощи населению в России.
2. Основные показатели здоровья и здравоохранения в России и Амурской области.
3. Правовые основы здравоохранения. Современное законодательство в области охраны здоровья населения. Национальный проект «Здоровье» в сфере здравоохранения.
4. Современная характеристика заболеваемости населения России важнейшими неэпидемическими заболеваниями (структура и уровни в различных возрастно-половых, социальных группах населения).
5. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями населения Амурской области.
6. Государственная политика в области охраны здоровья женщин и детей в Российской Федерации, правовые основы.
7. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Структура и задачи поликлиники. Задачи участкового врача-терапевта.
8. Инвалидность как медико-социальная проблема. Причины инвалидности. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности. Критерии их установления.
9. Временная нетрудоспособность. Определение. Виды. Причины. Регистрация. Понятие об экспертизе временной нетрудоспособности, ее содержание, уровни проведения и задачи. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Содержание работы врача по экспертизе нетрудоспособности.
10. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в РФ и Амурской области, современное состояние и прогноз.
11. Система лечебно-профилактической помощи взрослому населению в РФ: организационная структура и управление. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития. Система общей врачебной практики (семейного врача).
12. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация стационара.
13. Диспансеризация: определение, цели, задачи. Организационные формы и методы. Основные элементы диспансеризации в работе врача-терапевта участкового. Группы диспансерного учета. Документация.

Вопросы по медицине чрезвычайных ситуаций

1. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.
2. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
3. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
4. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.
5. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
6. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.
7. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.
8. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.
9. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.
10. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.
11. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
12. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля.

Вопросы по патологии

1. Факторы, определяющие реактивность. Неспецифические механизмы реактивности и резистентности. Специфические механизмы реактивности. Основные формы нарушения иммунологической реактивности, иммунодефициты и их классификация.
2. Приобретенные иммунодефициты. СПИД, этиология патогенез (стадии).

3. Стресс как типовой патологический процесс. Причины стресса. Механизмы развития, роль в патогенезе болезней человека. Стадии и изменения в организме при стрессе. Принципы коррекции.
4. Эритроцитозы, их классификация, этиология патогенез. Анемии, классификации, этиологияи патогенез. Анемический синдром.
5. Лейкоцитозы, лейкопении. Принципы классификации. Этиология, патогенез.
6. Лейкемоидные реакции. Классификация. Этиология, патогенез.
7. Лейкозы, принципы классификации. Этиология, патогенез. Принципы диагностики и лечения.
8. Современные представления о системе гемостаза, системе фибринолиза и противосвертывающей системе (основные механизмы и их нарушения).
9. Классификация нарушений гемостаза, геморрагических диатезов и синдромов (коагулопатии, тромбоцитопении, тромбоцитопатии, тромбоцитемии, вазопатии).. Этиология и патогенез, принципы диагностики и коррекции.
10. ДВС-синдром. Формы ДВС-синдрома, этиология и патогенез. Стадии ДВС. Основные методы диагностики и исследования нарушений в различных звеньях гемостаза и патогенетическая коррекция ДВС-синдрома.
11. Общая характеристика синдрома полиорганной недостаточности (СПОН). Виды СПОН (классификация). Фазы развития СПОН; их общая характеристика.
12. Аллергия. Принципы классификации аллергических реакций и центральные звенья их патогенеза.
13. Аллергические реакции 1 типа. Этиология, патогенез. Особенности течения. Примеры клинических проявлений.
14. Аллергические реакции 4 типа. Этиология, патогенез. Особенности течения. Клинические проявления.
15. Аллергические реакции 3 типа. Этиология, патогенез, клинические проявления.
16. Аллергические реакции 2 типа. Этиология, патогенез, клинические проявления.
17. Воспаление (острое, хроническое). Этиология, патогенез, особенности развития и течения.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

Nп/п	Автор. Заглавие.	Количество экземпляров
	ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	
1.	Никифоров А.С.Неврология: учебник.- Ростов н/Дону: «Феникс», 2014.-446с.: ил.	70
2.	Неврология: национальное руководство/под ред. Е.И.Гусева, А.Н.Коновалова и др.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.-1040 с.-(Серия «Национальные руководства»). [электронный ресурс - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html]	3
3.	Триумфов А.В.Топическая диагностика заболеваний нервной системы.-М.:МЕДпресс-информ,2005,2007.-264с.	8
4.	Неврология: национальное руководство/под ред. Е.И.Гусева и др.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2010.-1040с.	1
	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	
1.	Карлов В.А.Неврология: рук- во для врачей.Изд.3-е.-М.:ООО «МИА»,2011.-664с.	6
2.	Одинак М.М., Дыскин Д.Е.Клиническая диагностика в неврологии: рук- во для врачей.- СПб.: СпецЛит,2010.-528с.	8
3.	Команденко Н.И.Топическая диагностика заболеваний нервной системы: избранные лекции.-СПб.:Гиппократ,2010.-152с.	10

4.	Цементис С.А.Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии/под ред.Е.И.Гусева.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2007.-384с.	7
5.	Вегетативное расстройство: клиника, лечение, диагностика. Рук -во для врачей/под ред. В.Л. Голубева.- М.:ООО «МИА»,2010.-640с.	6
7.	Зенков Л.Р.Клиническая эпилептология(с элементами нейрофизиологии):рук- во для врачей.- М.:ООО «МИА»,2010.-408с.	6
8.	Киссин М.Я.Клиническая эпилептология.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2009.-256с.	6
9.	Барнаулов О.Д. Фитотерапия в неврологии.- СПб.:« Изд-во Н-Л» , 2009.-320с.	3
10.	Виленский Б.С.Экстренная неврология. Справочник.- СПб.: ООО «ФОЛИАНТ»,2009.-432с.	8
11.	Одинак М.М., Живолупов С.А.Заболевания и травмы периферической нервной системы: рук- во для врачей.-СПб.:СпецЛит,2009.-367с.	10
12.	Хронические нейроинфекции/под ред.И.А.Завалишина.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2011.-560с.	6
13.	Бадалян Л.О.Детская невропатология.-М.: Изд.центр «Академия»,2008.-400с.	10
14.	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия/под ред. Е.И.Гусева и др.Изд.2-е перераб. и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2015. -424с.**[**электронный ресурс - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html **]**	1
15.	Кадыков А.С.,Манвелов Л.С.,Шахпаронова Н.В.Хронические сосудистые заболевания головного мозга : дисциркуляторная энцефалопатия : рук-во для врачей.Изд.3-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. : ил. (Серия «Библиотека врача-специалиста»).**[**электронный ресурс - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428528.html **]**	1
16.	Котенко К.В.Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.-656с.:ил.-(Серия «Библиотека врача-специалиста»). **[**электронный ресурс - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html **]**	1
	Адрес электронного ресурса: http://www.rosmedlib.ru	

6.2. Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой

Учебные, учебно-методические материалы

1. Карнаух А.И. Гистологичекая классификация опухолей головного мозга. Методическое пособие. 2001.
2. Хелимский А.М., Карнаух А.И. Клиника, диагностика и лечение черепно-мозговых травм. Учебное пособие, 2003.
3. Ушакова З.А. Карнаух А.И., Карнаух В.Н. Методика осмотра и обследование неврологических больных. Методическое пособие. 2014.
4. Ушакова З.А. Карнаух А.И., Карнаух В.Н. Классификация важнейших заболеваний нервной системы. Примеры формулировки диагноза. Методическое пособие,2005.
5. Карнаух В.Н., Мельниченко Н.А. Клинические аспекты нейросифилиса. Методическое пособие, 2006.
6. Барабаш И.А. Варианты течения рассеянного склероза в Амурской области. Рекомендации по ведению больных. Методические рекомендации. 2006.
7. Карнаух А.И. Профилактика и лечение коагулопатий при внутричерепных кровоизлияниях. Методические рекомендации. 2006.

8. Карнаух В.Н., Барабаш И.А., Малкова Н.А. Диагностика и лечение рассеянного склероза. Методические рекомендации. 2007.
9. Карнаух В.Н., Третьякова Н.А. Факторы риска и профилактика инсульта. Методическое пособие. 2010.
10. Еременко В.И. Дисциркуляторная энцефалопатия. Методическое пособие, 2010.
11. Карнаух В.Н., Барабаш И.А. Клинически изолированный синдром при рассеянном склерозе. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методические рекомендации. 2011.
12. Карнаух А.И. Рекомендательный протокол по ведению больных с субарахноидальным кровоизлиянием вследствие разрыва аневризм сосудов головного мозга. Методическое пособие. 2011.
13. Карнаух А.И. Рекомендательный протокол ведения больных с гипертензивными внутримозговыми гематомами. Методическое пособие. 2011.
14. Карнаух А.И. Рекомендации по ведению больных с глиомами головного мозга. Методические рекомендации. 2012.
15. Карнаух В.Н., Третьякова Н.А., Меньшикова И.Г. Факторы риска и профилактика инсульта. Методические рекомендации. 2014.
16. Карнаух В.Н., Тропина Т.Н., Давыдова И.А. Больной после инсульта на амбулаторном приеме. Методические рекомендации. 2014.
17. Карнаух В.Н. Диагностика и ведение больных рассеянным склерозом согласно стандартам оказания медицинской помощи. Методическое пособие. 2016.
18. Конькова Д.Ю., Карнаух В.Н. Ранняя диагностика и дифференциальная диагностика миастении. Методическое пособие. 2016.

Учебные видеофильмы:

1. Методика исследования черепно-мозговых нервов
2. Методика исследования двигательной сферы
3. Исследование менингеальных симптомов
4. Люмбальная пункция

Видеофильмы и видеоклипы:

1. Походка больного
2. Опухоль головного мозга
3. Костно-пластическая трепанация черепа
4. Височная эпилепсия
5. Клещевой энцефалит
6. Экстрапирамидные нарушения
7. Синдром Туретта
8. Акинетический мутизм
9. Люмбальная пункция
10. Экстренная диагностика инсульта
11. Диагностика и терапия ишемического инсульта
12. Патогенез и лечение рассеянного склероза

6.3. Электронно- библиотечные системы

Интернет ресурсы: www.medlib.ru - консультант врача (электронная библиотека).

Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки	Доступность
www.rosmedlib.ru	Электронная медицинская библиотека	Доступны полнотекстовые версии клинических рекомендаций, национальных руководств, монографий, атласов, основных учебников и современных классификаций
www.medi.ru	Фармако-клинический-справочник	Доступны описания фармацевтических препаратов, научные статьи, монографии,

Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки	Доступность
		доклады на конгрессах, конференциях и симпозиумах
https://medalmanah.ru/federal-standards	Стандарты оказания медицинской помощи	Доступны федеральные стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, в том числе нервной системы
http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1	Стандарты медико-санитарной помощи	Доступны федеральные стандарты оказания медико-санитарной помощи при различных заболеваниях, в том числе нервной системы
http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2	Стандарты специализированной медико-санитарной помощи	Доступны федеральные стандарты специализированной медико-санитарной помощи
http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/	Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации	Порядки оказания медицинской помощи населению при различных заболеваниях, в том числе нервной системы
http://www.femb.ru	Клинические рекомендации	Клинические рекомендации оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, в том числе нервной системы
www.cardiosite.ru	Сайт содержит актуальную информацию по вопросам кардиологии и о современных способах профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний	Доступны полные тексты рекомендаций по лечению, различных публикаций, участие в вебинарах, просмотр видеотрансляций
https://internist.ru/	Национальное интернет-общество специалистов по внутренним болезням	Доступны просмотр и участие в видеотрансляциях, полные тексты ряда публикаций
www.sciencedirect.com	Всемирная электронная база данных научных изданий	В бесплатном режиме доступен поиск по каталогам базы данных, доступны аннотации статей, выходные данные и координаты авторов
https://nevrologia.info	Информационный портал для неврологов	Информация, статьи, лекции по неврологии
https://doctor-neurologist.ru/	Интернет журнал по неврологии	Информация, статьи, лекции по неврологии
www.medbook.net.ru	Медицинская литература.	Медицинская литература по различным специальностям
www.annualrewiews.org	Полнотекстовый мультидисциплинарный ресурс	Доступен полный архив научныхжуналов издательства AnnualRewiews
www.scopus.com	Библиографическая и реферативная база данных	Доступны отслеживание цитируемости статей, ссылки на полные тексты статей
https://www.ebsco.com/	Полнотекстоваябаза Medline with Fulltext	Доступ к полным тексам медицинских журналов, специализированной базе дан-

Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки	Доступность
		ных медицинских визуализаций (рисунки, анимация, видеоролики, интерактивные приложения и монографии)
https://www.amursma.ru/	Электронная библиотека АГМА	Библиотека, полезные ссылки Информационный ресурс
www.infomedfarmdialog.ru	Научные статьи	Доступ к научным статьям по медицине, фармакологии
http://www.ncbi.nlm.nih.gov	PudMed.	Электронная база данных по биологии, химии и медицине
http://www.medbook.net.ru	Медицинская литература.	Электронная база данных по медицине

6.4. Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MSWindows 7 Pro, Операционная система MS WindowsXPSP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security длябизнесаРасширенный	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

6.5.Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	Dr.WebCureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

6.6.Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п. п.	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
1.	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http: //www .studmedlib.ru/
2.	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http: //www .ncbi.nlm.nih. gov/pubmed/
3.	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Hand bookof Clinical Medicine и The Oxford Text book of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
4.	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
5.	Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http: //webmed.irkutsk.ru/
Базы данных				
6.	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/

7.	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Официальный ресурс Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	библиотека, свободный доступ	http://minobrnauki.gov.ru
8.	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	библиотека, свободный доступ	http: //www .edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
9.	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
10.	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RUдоступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/

АННОТАЦИЯ

Рабочей программы Государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования

- программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности

31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 «Неврология» программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, Государственная итоговая аттестация относится к Блоку Б3, базовая часть, включает подготовку к ГИА и выпускной экзамен по специальности. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов (3 зачетных единиц). Из них 72 выделено на подготовку к ГИА и 36 на выпускной экзамен.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.42 «Неврология» (ординатура) должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Цель Государственной итоговой аттестации: оценка у обучающегося сформированных универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы по специальности врачом-неврологом.

Задачи государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология»

5. Оценить сформированные универсальные и профессиональные компетенции, знания, умения и практические навыки выпускника, освоившего основную профессиональную образовательную программу высшего образования - программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Неврология».
6. Выявить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача невролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
7. Оценить уровень профессиональной подготовки выпускника к самостоятельной работе в качестве врача невролога.
8. Оценить уровень подготовки врача-специалиста невролога по вопросам оказания скорой и неотложной медицинской помощи не только в мирной жизни, но и в условиях техногенных катастроф.

Результаты обучения, оцениваемые на Государственной итоговой аттестации:
ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных компетенций (УК), УК-1, УК-2, УК-3; профессиональные компетенции (ПК): ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

ГИА проводится в виде трехэтапного государственного экзамена по специальности «Неврология», позволяющего выявить уровень теоретической и практической подготовки к выполнению профессиональных обязанностей в должности врача-педиатра.

Содержание трехэтапного государственного экзамена полностью отражает все основные положения Программы, разработанной на основе ФГОС ВО.

Трехэтапный государственный экзамен по результатам освоения Программы включает в себя следующие обязательные этапы:

1. Тестовый контроль. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по неврологии. Результаты тестирования оцениваются по 5-и бальной системе.

2. Оценка практических навыков. Оцениваются: сбор жалоб и анамнеза,

обследование физикальное, неврологическое и его оценка, формулировка топического и клинического диагнозов, проведение дифференциальной диагностики, составление плана обследования, лечения, заполнение документации, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, нейрофизиологических, рентгенологических методов обследования. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценки неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

3. Заключительное собеседование квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача невролога. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности “неврология”. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение “Присвоить звание (квалификацию) специалиста “врач-невролог” или “Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста “ врач-невролог”.

Авторы программы:

зав. кафедрой нервных болезней, психиатрии и наркологии, доцент, к.м.н. А.И. Карнаух

профессор кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии, д.м.н. В.Н. Карнаух