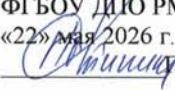


Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ПИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«22» мая 2026 г. протокол № 5  
  
Председатель В.А. Типикин

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ПИУВ – филиала ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России  
канд. мед. наук  
Д.В. Вихрев  
«28» мая 2026 г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
выпускников основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре по специальности  
**31.08.42 Неврология**

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы  
(108 академических часов)

Пенза  
2026

**Состав рабочей группы  
по разработке программы Государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.42 Неврология**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Золкорняев Искандэр Гусманович	канд. мед. наук	И. о. заведующего кафедрой неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Профессор кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Алешина Нина Ивановна	канд. мед. наук	Доцент кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b><i>по методическим вопросам</i></b>				
1	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно- методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## Содержание

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724) (с изменениями на 26 марта 2022 года);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. N 312 «Об утверждении порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 мая 2025 г. N 82152);
- Приказ Министерства образования и науки России от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.10.2013, регистрационный №30163) (в ред. Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.03.2018 №210, от 15.04.2021 №296, от 13.12.2021 №1229);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный №30304)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 №103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности

31.08.42 «Неврология» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.03.2022 г. Регистрационный № 67707);

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 февраля 2019 г. Регистрационный № 53898);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (в ред. Приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.08.2019 №615н, от 19.02.2020 №106н);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.08.2019 №615Н «О внесении изменений в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом министерства здравоохранения российской федерации от 6 августа 2013 г. №529н, и в перечень видов медицинских организаций в соответствии с номенклатурой медицинских организаций, в отношении которых не проводится независимая оценка качества условий оказания ими услуг, утвержденный приказом министерства здравоохранения российской федерации от 28 апреля 2018 г. №197н» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 октября 2019 г. №56107)

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2020 №106Н «О внесении изменения в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом министерства здравоохранения российской федерации от 6 августа 2013 г. №529н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 24 марта 2020 г. №57825) (в ред. Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.01.2014 №63, ... , от 15.04.2021 №296, от 13.12.2021 №1229)

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73664);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73677);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541 н. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи

(Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г. №18247);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №926н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный №26692);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1228н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный №27498);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 №1550н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)» (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 21.03.2013, регистрационный №27821);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 №1538н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при миастении, осложненной кризом» (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный №27646);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1085н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)» (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный №27423);

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
- Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
- Положение об ординатуре;
- Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

## **1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врача-невролог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной

программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

## **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют

определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-невролог.

### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общефессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

*в деятельности в сфере информационных технологий:*

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

*в организационно-управленческой деятельности:*

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

*в педагогической деятельности:*

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

*в медицинской деятельности:*

- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способностью назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ОПК-6);
- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):  
в оказании медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы:

- проведением обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза (ПК-1);
- назначением лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролем его эффективности и безопасности (ПК-2);
- проведением и контролем эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценкой способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-3);
- проведением и контролем эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);
- оказанием паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПК-5);
- проведением медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПК-6);

- проведением анализа медико-статистической информации, ведением медицинской документации и организацией деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-7);
- оказанием медицинской помощи в экстренной форме (ПК-8).

### **I этап Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.42 Неврология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

**Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:**

**Инструкция: выберите один правильный ответ:**

*Тестовое задание:*

Сущность термина «болезненность»:

1. вновь выявленные заболевания в данном году
2. Заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах
3. Заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах
4. Все заболевания, зарегистрированные в данном году
5. Заболевания у определенной категории граждан

*Ответ:* 1

*Тестовое задание:*

Зона преимущественно механического действия пороховых газов является:

1. Первой зоной близкой дистанции выстрела
2. Второй зоной близкой дистанции выстрела
3. Третьей зоной близкой дистанции выстрела
4. Неблизкой дистанцией выстрела.

*Ответ:* 1

*Тестовое задание:*

Подлежат лицензированию медицинские учреждения:

1. Все медицинские учреждения независимо от форм собственности
2. Научно-исследовательские институты
3. Государственные больницы
4. Частные амбулаторно-поликлинические учреждения
5. Частые больницы со стационарными койками

*Ответ:* 1

*Тестовое задание:*

В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:

1. Уровень жизни населения
2. Природно-климатические факторы
3. Уровень, качество и доступность медицинской помощи
4. Генетические факторы
5. Комплекс факторов окружающей среды и образ жизни населения

*Ответ: 5*

*Тестовое задание:*

Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов

1. Кортиконуклеарных
2. Руброспинальных
3. Лобно-мостомозжечковых
4. Кортикоспинальных
5. Транскортикальных

*Ответ: 1*

*Тестовое задание:*

Проанализируйте, чем в первую очередь определяется выбор препарата в начале лечения эпилепсии:

1. Типом припадка
2. Формой эпилепсии
3. Частотой приступов
4. Особенности ЭЭГ
5. Возрастом пациента

*Ответ: 1*

**II этап Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результат освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Входит ли в профилактику цереброваскулярных заболеваний коррекция психосоциальных факторов?

2. Перечислите врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации при заболеваниях нервной системы.
3. На какие группы подразделяется население при проведении диспансеризации?
4. На основании каких показателей проводится комплексный анализ неврологической ситуации на участке?
5. Перечислите причины развития неврологических заболеваний
6. Сформулируйте краткое содержание Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011г. Nm316н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология".
7. Перечислите обязанности врача-невролога, оказывающего амбулаторно-поликлиническую помощь.
8. Назовите основные формы первичной медицинской документации в стационаре.
9. Приведите примеры форм первичной медицинской документации в поликлинике.
10. Назовите основные признаки, определяющие наличие у пациента радилокупатии.
11. Какие клинические симптомы характерны для невриномы слухового нерва?
12. Исходя из каких принципов должен действовать врач, если религия больного накладывает ограничения на возможности его лечения?
13. Перечислите признаки спастического пареза
14. Укажите основные типы первичных опухолей головного мозга
15. Какой симптоматикой проявляется альтернирующий синдром Фовилля?
16. Перечислите этапы реабилитации и их характеристики
17. В течение какого времени должна сохраняться неврологическая симптоматика для установки диагноза острого нарушения мозгового кровообращения?
18. Что из себя представляет классификация TOAST?
19. В чем отличия транзиторной ишемической атаки от острого нарушения мозгового кровообращения?
20. Назовите, какие основные факторы сердечно-сосудистых рисков вы можете диагностировать у пациента с острым нарушением мозгового кровообращения.
21. Назовите характерные признаки транзиторной ишемической атаки в бассейне средней мозговой артерии
22. Назовите основные причины субарахноидального кровоизлияния.
23. Дайте определение симптомной геморрагической трансформации.

24. Перечислите основные показания к проведению механической тромбэктомии при ишемическом инсульте
25. Какие реабилитационные мероприятия показаны пациентам с болезнью Гентингтона на поздней стадии заболевания
26. Какие препараты наиболее эффективны для лечения юношеской миоклонической эпилепсии
27. Какие основные направления в помощи больному во время эпилептического припадка
- Контрольный вопрос:*
28. На основании каких показателей проводится комплексный анализ неврологической ситуации на участке
- Ответ:* на основании показателей численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с заболеваниями нервной системы
29. *Контрольный вопрос:*
- Сформулируйте краткое содержание Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №316н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология».
- Ответ:* Приказ устанавливает, каким образом взрослому населению оказывается скорая, первичная и специализированная медицинская помощь по профилю «неврология». Определены обязанности врача-невролога различных учреждений, их функции, штат и оснащение.
30. *Контрольный вопрос:*
- Назовите основные формы первичной медицинской документации в стационаре.
- Ответ:* История болезни 003/у, Журнал приемов больных и отказов в госпитализации 001/у, Операционный журнал 008/у, Листок ежедневного учета больных и коечного фонда 007/у, Карта выбывшего из стационара 066/у
31. *Контрольный вопрос:*
- Перечислите симптомы поражения мозжечка.
- Ответ:* Нарушение равновесия (астазия, абазия, атаксия), декомпозиция произвольных движений (дисметрия, диссинергия, дисдиадохокinesis, интенционный тремор), гипотония и гипорефлексия, скандированная речь (дизартрия и дисфония), нистагм.
32. *Контрольный вопрос:*
- Сформулируйте определение термина «Реабилитация»
- Ответ:*
- Реабилитация - комплекс медицинских, психологических и социальных мероприятий, проводимых с целью максимально возможного восстановления или компенсации нарушенных, или утраченных функций организма и социальной реадaptации больных.

**Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

1. Проанализируйте, как использует врач-невролог данные о распространенности заболеваний в практической деятельности?
2. Проанализируйте, какие цели преследует диспансерное наблюдение пациента, перенесшего инсульт.
3. Какие профилактические меры Вы порекомендуете пациенту, перенесшему атеротромботический инсульт?
4. Проанализируйте, о чем может свидетельствовать повышение заболеваемости?
5. Как Вы считаете, от чего зависит комплаентность пациентов?
6. Можно ли вести амбулаторно пациента с синдромом Гийена-Барре?
7. Какие действия необходимо предпринять врачу-неврологу в случае, если пациент нуждается в виде медицинской помощи, который отсутствует на территории данного субъекта РФ?
8. На амбулаторном приеме пациент просит Вас выдать ему на руки амбулаторную карту в связи с планируемым его переездом на новое место жительства. Имеете ли Вы право удовлетворить его просьбу? Ответ обоснуйте.
9. Опишите Ваши действия для диагностики пациента с третичной формой сифилиса с вовлечением центральной нервной системы (спинной сухоткой).
10. Опираясь на возраст больного - 70 лет, наличие язвенной болезни в анамнезе и сахарного диабета, назначьте терапию больному с люмбоишлагией
11. Какое лечение необходимо назначить при синдроме Гийена-Барре?
12. В приемное отделение поступил пациент, страдающий хроническим алкоголизмом, с диагнозом «Токсическая энцефалопатия. Симптоматическая эпилепсия с генерализованными тонико-клоническими приступами. Состояние после серии эпилептических приступов». Со слов пациента, постоянного места жительства не имеет, проживает на улице. Пациент находится в состоянии алкогольного опьянения. Может ли быть ему отказано в госпитализации в неврологическое отделение?
13. Какие характерные признаки выявляются при полиневропатии?
14. Выберите методы реабилитации для пациентов с фибромиалгиями.
15. Какие исследования необходимо провести пациенту с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 20 минут после поступления в стационар согласно протоколу проведения тромболитика?
16. Проанализируйте, с чем надо проводить дифференциальную диагностику у пациента с внезапно возникшим головокружением, повышением АД до 180/100 мм рт.ст.?
17. Проанализируйте, какие осложнения можно ожидать у пациента, перенесшего субарахноидальное кровоизлияние.

18. Какой подтип инсульта по TOAST Вы определите у пациента с левосторонним гемипарезом, мерцательной аритмией и стенозом правой средней мозговой артерии 60%?
19. У пациента, поступившего в стационар с диагнозом острое нарушение мозгового кровообращения получены следующие результаты исследований: количество тромбоцитов 88/мм<sup>3</sup>, глюкоза крови 7,8 ммоль/л, на КТ головного мозга изменений не выявлено. Необходимо ли проводить такому пациенту системный тромболиз?
20. В стационар поступает пациент, у которого остро развился правосторонний гемипарез и афазия 4,5 часа назад. Будете ли Вы проводить ему системный тромболиз?
21. Выберите, какие из ниже перечисленных факторов являются противопоказаниями для проведения системного тромболиза:
  - отсутствие изменений на КТ головного мозга,
  - признаки геморрагического инсульта на КТ,
  - предшествующий ишемический инсульт в течение 1 года,
  - предшествующий инсульт в течение 3 месяцев,
  - уровень глюкозы 4,0 ммоль/л.
22. Опишите, какие находки на КТ головного мозга не позволяют провести пациенту с ишемическим инсультом системный тромболиз.
23. Будете ли Вы повторять КТ головного мозга пациенту после проведения системного тромболиза?
24. Как часто Вы будете контролировать динамику неврологического статуса в течение суток после проведения тромболиза?
25. Опишите, какие лабораторные исследования Вы назначите пациенту полиневропатией неясного генеза

*Контрольный вопрос:*

На какие группы подразделяется население при проведении диспансеризации

*Ответ:* здоровые, лица с факторами риска неврологических заболеваний, больные.

*Контрольный вопрос:*

Назовите основные признаки, определяющие наличие у пациента радикулопатии

*Ответ:* снижение сухожильных рефлексов; нарушения чувствительности согласно дерматому; парезы; нейропатический характер боли.

*Контрольный вопрос:*

Назовите основные признаки, определяющие наличие у пациента невринома слухового нерва

*Ответ:*

Невринома слухового нерва клинически может проявляться снижением слуха на высокие частоты, шумом в ухе, нарушением слезоотделения и вкуса, нарушением чувствительности на лице на стороне поражения. По мере

роста невриномы могут появляться симптомы сдавления мозжечка, пирамидных путей и симптомы внутричерепной гипертензии.

**Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:**

***Ситуационная задача 1.***

Больная А., 40 лет. Предъявляет жалобы на дрожание в правой руке, возникающее при волнении, замедленность движений в правой руке, мышечные боли в правом плече. Считает себя больной в течение около 6 месяцев. Ранее дрожания не замечала. В детстве болела желтухой. Семейный анамнез отягощен: артериальная гипертензия и сахарный диабет 2 типа у матери, стенокардия напряжения и эссенциальный тремор у отца.

Объективно: контактна, критична к своему состоянию. АД 120/70, ЧСС=64 в мин. По органам и системам без особенностей.

В неврологическом статусе: легкая гипомимия. Движение глазных яблок в достаточном объеме, нистагма нет. Глотание не нарушено, легкая гипофония.

Рефлексы D=S. Патологических стопных и кистевых знаков не выявлено. Повышение мышечного тонуса в правых конечностях по пластическому типу. Парезов нет. Чувствительность сохранена. Тремор покоя в правой руке по типу «скатывания пилюль». Пробы на гипокинезию положительные в правой руке и ноге. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. В позе Ромберга устойчива. Ахейрокинез справа. Микрография.

Вопрос 1. Предположите наиболее вероятный диагноз?

Ответ: Болезнь Паркинсона

Вопрос 2. Какое обследование необходимо провести больному в обязательном порядке?

Ответ. анализ крови на церулоплазмин

Вопрос 3. Какую тактику лечения данного больного Вы выберете?

Ответ. агонисты дофаминовых рецепторов

Вопрос 4. Назовите облигатный симптом паркинсонизма?

Ответ. гипокинезия.

Вопрос 5. Какие изменения на снимках МРТ головного мозга наиболее вероятно могут быть обнаружены у данной пациентки?

Ответ. Отсутствие патологических изменений по данным МРТ головного мозга.

***Ситуационная задача 2.***

Пациент Д., 19 лет, предъявляет жалобы на приступы периодических падений. Со слов, после сильных эмоций возникает ощущение мышечной слабости, распространяющейся от лицевой мускулатуры до нижних

конечностей, после чего пациент падает. При этом нарушение сознания отрицает. Кроме того, пациента беспокоят приступы выраженной сонливости, с которой пациент иногда не может справиться, что приводит к засыпанию. Постоянная сонливость присутствует ежедневно, приступы засыпания возникают 2-3 раза в неделю. Отмечает, что короткий дневной сон улучшает состояние. Считает себя больным в течение 5 лет. Черепно-мозговые травмы отрицает. Семейный анамнез не отягощен.

Объективно: контактен, критичен к своему состоянию. АД 110/60, ЧСС=64 в мин. По органам и системам без особенностей.

В неврологическом статусе: Движение глазных яблок в достаточном объеме, нистагма нет. Глотание и речь не нарушены.

Рефлексы D=S, оживлены с рук, без расширения рефлексогенных зон. Кистевой аналог Россолимо, других патологических стопных и кистевых знаков не выявлено. Мышечный тонус не изменен. Парезов нет. Чувствительность сохранена. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. В позе Ромберга устойчив

Вопрос 1. Предположите наиболее вероятный диагноз

Ответ. Нарколепсия

Вопрос 2. Какое обследование необходимо провести больному в обязательном порядке

Ответ. электрофизиологическое исследование сна

Вопрос 3. Какую тактику лечения данного больного Вы выберете

Ответ. антидепрессанты

Вопрос 4. Какие общие рекомендации по соблюдению образа жизни должны быть даны больному?

Ответ. короткий дневной сон 20-30 минут

Вопрос 5. В каком исследовании нет необходимости?

Ответ. титл-тест

## Примеры экзаменационных билетов для собеседования

### Билет №1

1. *Какие изменения на МРТ с контрастированием характерны для абсцесса мозга?*
2. *При поступлении в приемное отделение у пациента при неврологическом осмотре отмечается дизартрия, дисфония, дисфагия, атаксия в левых конечностях при выполнении координаторных проб, нарушение болевой и температурной чувствительности на правой половине тела и левой половине лица. Какой диагноз можно предположить у больного?*
3. Ситуационная задача.

Пациент Д., 19 лет, предъявляет жалобы на приступы периодических падений. Со слов, после сильных эмоций возникает ощущение мышечной слабости, распространяющейся от лицевой мускулатуры до нижних

конечностей, после чего пациент падает. При этом нарушение сознания отрицает. Кроме того, пациента беспокоят приступы выраженной сонливости, с которой пациент иногда не может справиться, что приводит к засыпанию. Постоянная сонливость присутствует ежедневно, приступы засыпания возникают 2-3 раза в неделю. Отмечает, что короткий дневной сон улучшает состояние. Считает себя больным в течение 5 лет. Черепно-мозговые травмы отрицает. Семейный анамнез не отягощен.

Объективно: контактен, критичен к своему состоянию. АД 110/60, ЧСС=64 в мин. По органам и системам без особенностей.

В неврологическом статусе: Движение глазных яблок в достаточном объеме, нистагма нет. Глотание и речь не нарушены.

Рефлексы D=S, оживлены с рук, без расширения рефлексогенных зон. Кистевой аналог Россолимо, других патологических стопных и кистевых знаков не выявлено. Мышечный тонус не изменен. Парезов нет. Чувствительность сохранена. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. В позе Ромберга устойчив.

Задание.

Вопрос 1. Предположите наиболее вероятный диагноз

Ответ. Нарколепсия.

Вопрос 2. Какое обследование необходимо провести больному в обязательном порядке

Ответ. электрофизиологическое исследование сна

Вопрос 3. Какую тактику лечения данного больного Вы выберете

Ответ. антидепрессанты

Вопрос 4. Какие общие рекомендации по соблюдению образа жизни должны быть даны больному?

Ответ. короткий дневной сон 20-30 минут

Вопрос 5. В каком исследовании нет необходимости?

Ответ. тилт-тест

#### IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

##### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

##### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
<p>объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено</p>	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

## V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная литература

1. Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461594.html>
2. Кадыков, А.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2020. - 288 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454480.html>
3. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5782-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html>
4. На границе неврологии и оториноларингологии / М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин [и др. ] ; под ред. А. И. Крюкова. - Москва : ГЭОТАР-

Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7673-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476734.html>

5. Труфанов, Г. Е. МРТ. Позвоночник и спинной мозг : : руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. (Серия "Практическая магнитно-резонансная томография") - ISBN 978-5-9704-4517-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445174.html>

6. Крылов, В. В. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"): <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html>

7. Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5371-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html>

8. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7337-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473375.html>

9. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. ((Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5711-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>

10. Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л. С. , Кадыкова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5090-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html>

11. Можгинский, Ю. Б. Агрессия детей и подростков : клинические особенности и принципы терапии / Ю. Б. Можгинский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7674-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476741.html>

12. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html>

13. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-5864-8. - Текст : электронный // <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html>

14. Пирадов, М. А. Неврологические орорациальные заболевания и синдромы : руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 216 с. (Серия "Библиотека врача-

специалиста") - ISBN 978-5-9704-7157-- Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471579.html>

## Дополнительная литература

1. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html>

2. Кротенкова, М. В. Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза: руководство для врачей / М.В. Кротенкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457061.html>

3. Кулеш А.А. Криптогенный инсульт: руководство / А.А. Кулеш, Л.И. Сыромятникова, В.Е. Дробаха [и др. ]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html>

4. Хасанова Д.Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html>

5. Сальков, В. Н. Детский церебральный паралич. Причины. Клинические проявления. Лечение и реабилитация / В. Н. Сальков, С. В. Шмелёва, С. В. Коноваленко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5639-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456392.html>

6. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451595.html>

7. Санадзе, А. Г. Миастения и миастенические синдромы / Санадзе А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5170-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451700.html>

8. Груша, Я. О. Паралитический лагофтальм / Груша Я. О. , Фетцер Е. И. , Федоров А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5026-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450260.html>

9. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>

10.Кешишян, Е. С. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра / Кешишян Е. С. , Сахарова Е. С. , Алямовская Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5831-0. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458310.html>

11.Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / Санадзе А. Г. , Касаткина Л. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458297.html>

12.Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. ((Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>

### Учебно-методическое обеспечение

1. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html>

2. Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>

3. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И.А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А.Н. Бойко, С.С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440568.html>

4. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ.ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>

5. Реабилитация в неврологии. Национальное руководство. [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Епифанова, А.В. Епифанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>

6. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>

7. Жаднов В.А. Основы клинической диагностики в неврологии с клиническими задачами и тестами: учебное пособие для студентов факультета клинической психологии / В.А. Жаднов и др. – Рязань: РИО УМУ, 2016. – 152 с.

8. Левин О.С. Неврология: Справочник практического врача / О.С. Левин, Д.Р. Штульман. – 10-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 1024 с. – 3 экз.

9. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / под ред. М. Бера, М. Фротшера – 3-е изд. – М.: Практическая медицина, 2016 – 608 с.: ил. – 3 экз.

10. Гусев Е.И.. Эпилепсия и её лечение / Е.И. Гусев, Г.Н. Авакян., А.С. Никифоров. – 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 320 с.: ил. – 2 экз.

11. Чухловина М.Л. Справочник по неврологии / М.Л. Чухловина – СПб.: СпецЛит, 2022.– 279 с.

### **Интернет-ресурсы открытого доступа**

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

8. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

9. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

10. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

11. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>