

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
"ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



УТВЕРЖДАЮ

Проректор управления
по учебной работе

 Н.В. Кирпичникова
« 23 » сентября 2021 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.42 Неврология

Укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»
Б3 (108 часов, 3 з.е.)**

Хабаровск
2021

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1084.

Составители программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Авраменко Сергей Павлович	к.м.н.	и.о. заведующего кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии	КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Утверждено педагогическим советом КГБОУ ДПО ИПКСЗ.

(Протокол № 6 от 23.09.2021 г.)

Согласовано с проректором управления по учебной работе.

Проректор управления
по учебной работе



Н.В. Кирпичникова

Оглавление:

№	Наименование	Страницы
1	Цель и задачи освоения дисциплины «Государственная итоговая аттестация»	4
1.1	Формируемые компетенции	4
1.2	Требования к результатам освоения дисциплины	4
1.3	Карта компетенций дисциплины	5
2	Содержание дисциплины «Государственная итоговая аттестация» по темам	6
3	Учебно-тематический план дисциплины «Государственная итоговая аттестация»	7
4	Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине	7
4.1	Формы контроля и критерии оценивания	7
4.2	Примерные задания	7
4.2.1	Примерные задания для текущего контроля	7
4.2.2	Примерные задания для промежуточного контроля	8
4.2.3.	Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	9
5	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Государственная итоговая аттестация»	9
6	Материально-техническое обеспечение дисциплины «Государственная итоговая аттестация»	11

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Государственная итоговая аттестация»

Цель дисциплины: формирование у обучающихся по специальности «Неврология» системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы врача-невролога в условиях первичной медико-санитарной, амбулаторной и стационарной сети.

Задачи дисциплины:

1. определение соответствия результатов освоения обучающимся программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.42 «Неврология»;
2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42 «Неврология», характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач – невролог).
3. принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Государственная итоговая аттестация» у выпускника должны быть сформированы **профессиональные компетенции:**

универсальные компетенции:

- 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).

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 неврологических 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 пациентами с неврологической патологией (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 неврологической заболеваемости (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);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов с неврологической патологией, нуждающихся в медицинской помощи (ПК-7);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с неврологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике неврологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи пациентам с неврологической патологией с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.42 «Неврология» в рамках освоения дисциплины «Государственная итоговая аттестация» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Ординатор должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации неврологической и нейрохирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы;
- основные вопросы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний;
- клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгено-радиологическому обследованию неврологического больного;
- основы фармакотерапии в неврологии;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;
- организацию и проведение диспансеризации неврологических больных;
- вопросы организации медицинской службы гражданской обороны.
- профилактику, диагностику, клинику при следующих неотложных состояниях в неврологии: травмы головного и спинного мозга; острые сосудистые мозговые нарушения; острые нейроинфекционные заболевания; эпилепсия; миастения; церебральные коматозные состояния; компрессии спинного мозга; болевые синдромы; а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс): острой дыхательной недостаточности; острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.).

Ординатор должен уметь:

- получить информацию о заболевании применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологический синдром;
- выявить очаговую неврологическую симптоматику у больных с поражениями головного мозга, находящихся в коматозном состоянии;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;

- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;
- провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;
- определить программу реабилитационных мероприятий;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- врач-невролог должен уметь оказывать срочную помощь при следующих неотложных состояниях в неврологии: травмы головного и спинного мозга; острые сосудистые мозговые нарушения; острые нейроинфекционные заболевания; эпилепсия; миастения; церебральные коматозные состояния; компрессии спинного мозга; болевые синдромы; а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс): острой дыхательной недостаточности; острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.)
- установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:
 - сосудистые заболевания нервной системы:
 - начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения;
 - острые нарушения мозгового кровообращения, преходящие нарушения мозгового кровообращения, геморрагический и ишемический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние;
 - дисциркуляторная энцефалопатия;
 - спинальный инсульт, дисциркуляторная миелопатия.
 - заболевания периферической нервной системы:
 - вертеброгенные поражения нервной системы;
 - моно- и полиневропатии, плексопатии;
 - невралгии, компрессионные поражения периферических нервов (туннельные невропатии);
 - инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы:
 - полиомиелит;
 - миелиты;
 - менингиты (гнойный, эпидемический, туберкулезный);
 - эпидуриты;
 - поражения ЦНС при гриппе, туберкулезе, сифилисе.
 - паразитарные заболевания нервной системы:
 - эхинококкоз;
 - цистицеркоз;
 - токсоплазмоз
 - демиелинизирующие заболевания нервной системы:
 - рассеянный склероз;
 - острый рассеянный энцефаломиелит;
 - болезнь Шильдера
 - опухоли нервной системы:

- опухоли головного мозга
- опухоли спинного мозга
- опухоли периферических нервов
- экстрапирамидные заболевания:
 - паркинсонизм;
 - мышечная дистония;
 - хорея
 - тики;
 - миоклонические синдромы.
- эпилепсия
- церебральные коматозные состояния
- токсические поражения нервной системы:
 - интоксикации алкоголем (острая алкогольная энцефалопатия, алкогольная полинейропатия);
 - энцефаломиелополинейропатия при интоксикации солями тяжелых металлов (ртутная, свинцовая, мышьяковая, марганцевая);
 - лекарственные интоксикации (наркотические анальгетики, нейролептики, транквилизаторы, барбитураты).
- неврозы
- деменции
 - обратимые деменции
 - необратимые деменции
- заболевания вегетативной нервной системы;
 - синдром вегетативной дистонии;
 - вегетативные расстройства при патологии надсегментарных вегетативных структур;
 - вегетативные расстройства при патологии сегментарных вегетативных структур.
- наследственные заболевания:
 - нервно-мышечные заболевания (спинальные и нервные амиотрофии, прогрессирующие мышечные дистрофии, миотония, миастения);
 - заболевания подкорковых ганглиев (гепатоцеребральная дистрофия, хорея Гентингтона, семейная миоклонус-эпилепсия);
 - дегенеративные заболевания с преимущественным поражением пирамидной и мозжечковой систем (семейная спастическая параплегия, спиноцеребеллярные атаксии, оливопонтocerebellарная дегенерация),
- закрытые травмы нервной системы:
 - черепно-мозговая травма (сотрясение и ушиб мозга, субдуральные и субарахноидальные кровоизлияния);
 - травмы позвоночника и спинного мозга;
 - травма периферических нервов.

Ординатор должен владеть навыками:

1. Оказание экстренной помощи при:

- поражении периферической нервной системы;

- внутриутробных инфекционных поражениях нервной системы;
- гидроцефалии;
- неврозах;
- эпилептических пароксизмах;
- неэпилептических пароксизмах;
- невралгиях;
- полиневропатиях;
- пучковой (кластерной) цефалгии;
- вегето-сосудистой дистонии;
- церебральном гипертоническом кризе;
- бульбарном синдроме;
- отеке мозга;

2. Исследование функции нервной системы – произвольные движения, чувствительность, координация движений, равновесие:

- степень пареза мышц;
- оценка мышечной силы;
- исследовать мышечный тонус (спастический, пластический);
- исследовать сухожильные и периостальные рефлексы;
- исследовать кожные рефлексы;
- исследовать рефлексы со слизистых (корнеальные, глоточные);
- выявить патологические рефлексы (со стоп, с лицевой области);
- исследовать координацию движения (выявить атаксию, определить нистагм);
- исследовать поверхностную, глубокую и сложные виды чувствительности;
- определять наличие гемиплегии у больного в коматозном состоянии;
- типы расстройств чувствительности — сегментарный (корешковый, спинальный), проводниковый, периферический;
- проводить пробы на гиперкинезы.
- пробы: пальценосовая, коленно-пяточная пробы, диадохокинез, проба на асинергию, дисметрию, Ромберга;

3. Исследовать функции черепных нервов:

- исследовать обоняние;
- определить поля зрения;
- исследовать функции глазодвигательных нервов и зрачков;
- исследовать функции тройничного нерва (чувствительной и двигательной порции);
- выявить различия между невралгией и невритом тройничного нерва;
- исследовать функции лицевого нерва;
- выявить различия между центральным и периферическим параличом лицевого нерва;
- исследовать функции IX—X нервов;
- исследовать функции XII нерва;
- исследовать точки выхода черепных и других нервов в области головы и шеи.

4. Выделение симптомов и группирование их в синдромы расстройства функции нервной системы, понять принципы топической диагностики.

5. Исследование менингеальных симптомов (Кернига, Брудзинского, ригидность мышц затылка).

6. Исследование функции вегетативной нервной системы (рефлекс Ашнера, клиноортостатическая проба и др.).

7. Оценка неврологического статуса и выявление неврологических нарушений у больных разного возраста.

8. Оценка данных ликвора.
9. Оценка данных краниографии и спондилографии.
10. Организация ухода за больными в коматозном состоянии.
11. Организация диспансерного наблюдения за неврологическими больными, профорIENTATION детей с неврологической патологией рациональное трудоустройство инвалидов.

Карта компетенций дисциплины «Государственная итоговая аттестация»

Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины ординатор должен		
		Знать	Уметь	Владеть навыками
УК-1	- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	Неврологию Профессиональные источники информации; методы анализа и синтеза статистической информации; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	- пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков	методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	социальные, этнические, конфессиональные и культурные различий, применение социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий во врачебной деятельности,	применять социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом.	Анализа социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. Дать рекомендации в отношении социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий во врачебной деятельности. Сравнить социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия во врачебной деятельности.
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным	Неврологию Современные классификации, лабораторные и функциональные методы диагностики, различные методы лечения неврологических больных, в том числе с применением инновационных и	- пользоваться учебной и научной литературой, нормативно-правовыми документами, и интернет-ресурсами в целях самообразования и постоянного повышения профессиональной квалификации, а также при подготовке к публичному	- Навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории - Навыками ведения дискуссии на профессиональные темы

	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)	высокотехнологичных методик;. Учебную и научную литературу, нормативно-правовые документы, интернет-ресурсы, необходимые в педагогическом процессе.	представлению материала;	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения неврологических 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);	особенности клиники, диагностики и лечения больных с неврологическими заболеваниями, основы дифференциальной диагностики неврологических заболеваний; пропаганду медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания; методы гигиенического обучения и воспитания различных групп населения;	осуществлять раннюю диагностику неврологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	ранней диагностикой неврологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста;
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с неврологической патологией (ПК-2);	методы профилактики неврологических заболеваний у взрослых.	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; осуществлять профилактику основных заболеваний нервной системы	методами профилактики неврологических заболеваний; методами проведения диспансеризации, реабилитации,
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических	особенности специфической и неспецифической	применять методы специфической и неспецифической	методами специфической и неспецифической

	мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	профилактики инфекционных заболеваний; требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; санитарно-эпидемические требования; правила применения средств индивидуальной защиты; знать правила организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций	профилактики инфекционных заболеваний среди детского и взрослого населения; применять средства индивидуальной защиты; применять правила охраны труда, меры пожарной безопасности; оказывать первую медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; проводить защиту населения в очагах особо опасных инфекций	профилактики инфекционных заболеваний среди детского и взрослого населения; правилами применения средств индивидуальной защиты; методами оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о неврологической заболеваемости (ПК-4)	социально-гигиенических методики сбора информации о неврологической заболеваемости; методы медико-статистического анализа информации о неврологической заболеваемости	применять социально-гигиенических методики сбора информации о неврологической заболеваемости детского и взрослого населения; применять методы медико-статистического анализа информации о неврологической заболеваемости населения	методиками сбора информации о неврологической заболеваемости детского и взрослого населения; методами медико-статистического анализа информации о неврологической заболеваемости населения
ПК-5	готовность к диагностике неврологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	особенности клиники, диагностики и лечения больных с неврологическими заболеваниями; основы дифференциальной диагностики неврологических заболеваний; современные классификации, принципы лабораторных и функциональных методов диагностики клинического подхода к лечению пациентов; принципы постановки диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	осуществлять раннюю диагностику патологического состояния нервной системы, у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста; определять объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценивать их результаты; составлять и обосновывать план комплексного лечения неврологических больных и формулировать показания и противопоказания к лечению;	ранней диагностикой заболеваний нервной системы у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста; навыком определения объема и последовательности специальных диагностических мероприятий, оценивать их результаты;
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);	методику проведения экспертизы временной нетрудоспособности;	Направить на проведение экспертизы временной нетрудоспособности, заполнять соответствующие документы;	экспертизой трудоспособности больных с неврологическими заболеваниями.
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов,	принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и	составлять и обосновывать план комплексного лечения и формулировать	навыком составления и обоснования плана комплексного лечения и формулирования

	нуждающихся в медицинской помощи при заболеваниях нервной системы (ПК-7);	фармакодинамику основных групп лекарственных средств; различные методы лечения больных, в том числе с применением инновационных и высокотехнологичных методик; использование немедикаментозной терапии, физиотерапии;	показания и противопоказания к лечению; оценивать психоэмоциональный статус неврологического больного с целью выбора адекватного метода его коррекции; организовать адекватное управление процессом адаптации учётом индивидуальных особенностей пациента; определять необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении неврологического больного;	показания и противопоказания к лечению; навыком выбора наиболее целесообразной методики лечения,
ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. причины возникновения экстренных ситуаций. методы реанимации и первой помощи при экстренных ситуациях в неврологической практике.	методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. диагностировать возникновение неотложных состояний на неврологическом приеме. проводить реанимационные мероприятия при неотложных состояниях.	навыками оказания медицинской помощи. основами осуществления приемов реанимации и первой помощи. понимать значимость реанимационных мероприятий при экстренных ситуациях в неврологической практике.
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с неврологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);	использование немедикаментозной терапии, физиотерапии; основы реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями.	разработать план реабилитации;	современными подходами к реабилитации больных с неврологическими заболеваниями
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного	пропаганду медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания; методы гигиенического обучения и воспитания различных групп населения;	Осуществлять санитарно-просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему) Излагать профессиональную информацию на доступном для конкретного слушателя языке	- Навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории - Навыками ведения дискуссии на профессиональные темы - навыками убеждения, разъяснения - навыками разработки образовательного блока (этапа) при программах

	характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике неврологических заболеваний (ПК-10);			скрининга
ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);	основы законодательства здравоохранения, директивные документы, регламентирующие деятельность органов здравоохранения; принцип организации специализированной помощи больным; организацию неврологической помощи населению;	составлять план работы составлять отчёт о работе вести учётно-отчётную документацию осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения	методикой организации потока пациентов, методикой расчёта потребности в неврологической помощи
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);	медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости в структуре патологии	анализировать медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости в структуре патологии. оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;	популяционно-статистическими методами
ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. причины возникновения экстренных ситуаций. методы реанимации и первой помощи при экстренных ситуациях в неврологической практике.	методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. диагностировать возникновение неотложных состояний на неврологическом приеме. проводить реанимационные мероприятия при неотложных состояниях.	навыками оказания медицинской помощи. основами осуществления приемов реанимации и первой помощи. понимать значимость реанимационных мероприятий при экстренных ситуациях в неврологической практике.

II. Содержание дисциплины «Государственная итоговая аттестация»

Индекс	Наименование дисциплины	Шифр компетенций
БЗ	Государственная итоговая аттестация	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13

1. Определение уровня теоретической подготовки
2. Определение уровня практической подготовки
3. Определение уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа	Проверяемые компетенции
1.	Определение уровня теоретической подготовки	Тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
2	Определение уровня практической подготовки	Решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
3	Определение уровня профессиональной подготовленности и к самостоятельному решению профессиональных задач	Проверка практических навыков	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13

III. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Государственная итоговая аттестация»

3.1. Формы контроля и критерии оценивания

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

3.1.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

3.1.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и

противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

3.1.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

3.2. Примерные задания

3.2.1. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Примерные вопросы для собеседования:

1. Общее строение нервной системы. Характер симптомов поражения нервной системы. Определение распространенности патологии функций (терминология).

2. Нейроморфология нервной системы: виды глии и функции различных разновидностей глии. Роль глии в патологии нервной системы.
3. Регенерация в нервной системе: восстановление нервных волокон в периферической нервной системе; восстановление функций ЦНС.
4. Виды чувствительности, методы их исследования. Проводящие пути различных видов чувствительности.
5. Симптомы поражения чувствительности. Типы нарушений чувствительности при поражении проводящих путей на различных уровнях.
6. Оценка состояния моторики в неврологии, строение двигательных систем.
7. Понятие центрального и периферического паралича. Поражение двигательного пути на различных уровнях.
8. Уровни и центры спинного мозга: центр диафрагмы, цилиоспинальный центр, центры тазовых функций. Синдромы поражения.
9. Синдромы полного и половинного поражения спинного мозга на различных уровнях: верхнешейный отдел, шейное утолщение, грудной отдел.
10. Синдромы полного и половинного поражения спинного мозга на различных уровнях: поясничное утолщение, конус, конский хвост.
11. Мозжечок. Строение, связи мозжечка. Функции мозжечка. Синдромы поражения червя и полушарий мозжечка.
12. Экстрапирамидная система: ядра, пути экстрапирамидной системы. Основные функции. Синдромы поражения. Виды гиперкинезов.
13. Лимбическая система и ретикулярная формация. Функции в норме и синдромы поражения.
14. Черепные нервы: обонятельный нерв. Строение. Симптомы поражения на различных уровнях.
15. Черепные нервы: зрительный нерв. Строение. Методы исследования функции. Симптомы поражения на различных уровнях.
16. Черепные нервы: глазодвигательный нерв. Строение. Симптомы поражения. Синдром Вебера. Внутренняя, наружная и тотальная офтальмоплегия. Зрачковые реакции, их диагностическая ценность.
17. Система заднего продольного пучка. Кортикальный центр взора, симптомы поражения и раздражения.
18. Черепные нервы: IV и VI пары. Строение, симптомы поражения.
19. Черепные нервы: лицевой нерв. Строение. Симптомы поражения на различных уровнях. Синдром Мийара-Гублера.
20. Черепные нервы: вестибулокохлеарный нерв. Строение. Методы исследования функции. Симптомы поражения на различных уровнях.
21. Черепные нервы: IX, X пары. Строение. Симптомы поражения на различных уровнях. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
22. Черепные нервы: XI-XII пары. Строение. Симптомы поражения. Синдром Джексона.
23. Строение коры головного мозга: цитоархитектоника, деление на корковые поля, 1 и 2 сигнальные системы (по И.П.Павлову). Локализация центров в коре головного мозга.
24. Функциональная асимметрия правого и левого полушарий головного мозга.
25. Синдром поражения лобной доли головного мозга.
26. Синдром поражения теменной доли головного мозга.
27. Синдром поражения височной доли головного мозга.
28. Синдром поражения затылочной доли головного мозга.
29. Синдром поражения таламуса и внутренней капсулы головного мозга.
30. Центры речи в ЦНС. Васкуляризация центров речи. Дифференциация афазий и дизартрий.

31. Высшие мозговые функции: память, мышление, сознание. Синдромы нарушения.
32. Оболочки мозга: строение и функции. Значение оболочек мозга в патологии нервной системы.
33. Физиологическая роль ликвора, механизмы его образования и всасывания.
34. Состав ликвора в норме.
35. Основные ликворологические синдромы. Пробы на проходимость ликворных путей.
36. Техника люмбальной пункции. Показания и противопоказания к ее проведению.
37. Строение и функции вегетативной нервной системы. Понятие центрального и периферического поражения тазовых центров.
38. Методы исследования вегетативной нервной системы. Понятие симпатикотонии, ваготонии, эйготонии.
39. Кровоснабжение головного мозга. Источники, регуляция, компенсация.
40. Бассейны кровообращения головного мозга.
41. Нейроинфекции. Энцефалиты: классификация, этиология, патоморфология. Синдром “энцефалита”.
42. Клещевой энцефалит, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
43. Клещевой боррелиоз: этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
44. Вторичные постинфекционные энцефалиты: клиника, диагностика, лечение.
45. Менингиты: этиология, классификация, патоморфология. Синдром “менингита”.
46. Гнойные менингиты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
47. Туберкулезный менингит: патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
48. Гнойные инфекции ЦНС: абсцесс головного мозга: этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическое и консервативное послеоперационное лечение.
49. Гнойные инфекции ЦНС: острый эпидуральный спинальный абсцесс: этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическое и консервативное послеоперационное лечение.
50. Диабетическая и алкогольная полинейропатии: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
51. Клиника, диагностика, лечение острой демиелинизирующей полинейропатии Гийена-Барре.
52. Нейропатии периферических нервов: срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового: этиология, клиника, диагностика, лечение.
53. Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние: этиология, клиника, диагностика и лечение.
54. Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Паренхиматозное и вентрикулярное кровоизлияние: этиология, клиника, диагностика и лечение.
55. Этиология, патогенез, классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
56. Ишемический инсульт: этиология, клиника поражения бассейнов внутренней сонной, передней и средней мозговой, позвоночно-основной артерий, диагностика, лечение и профилактика.

57. Хронические нарушения мозгового кровообращения: дисциркуляторная энцефалопатия различной степени: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
58. Заболевания периферической нервной системы: невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.
59. Невропатия лицевого нерва: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
60. Заболевания вегетативной нервной системы: вегетативная дистония, вегетативные кризы - ваго-инсулярный, симпато-адреналовый, смешанный.
61. Мигрень: этиология, патогенез, клиника, лечение.
62. Классификация психогенных заболеваний нервной системы. Неврастения - понятие, предпосылки, клиника, лечение.
63. Невроз навязчивых состояний и истерия: предпосылки формирования, клиника, диагностика, лечение.
64. Демиелинизирующие заболевания нервной системы: этиология, патогенез, патоморфология.
65. Рассеянный склероз: основные формы, клиника, лечение.
66. Эпилепсия: этиология, патогенез. Понятие эпилептической реакции, эпилептического синдрома, эпилепсии.
67. Классификация эпилептических припадков, их характеристика.
68. Основные проявления эпилепсии, ее течение, диагностика, лечение.
69. Биомеханика и классификация черепно-мозговой травмы .
70. Клиника, диагностика и лечение сотрясения головного мозга и ушиба головного мозга легкой степени тяжести.
71. Клиника, диагностика и лечение ушиба головного мозга средней степени тяжести.
72. Оценка уровня сознания у неврологических и нейрохирургических больных.
73. Клиника, диагностика и лечение тяжелого ушиба головного мозга.
74. Клиника, диагностика и лечение сдавления головного мозга острой внутричерепной гематомой.
75. Клиническая картина, диагностика и лечение диффузного аксонального повреждения.
76. Биомеханика и патогенез неврологических расстройств при позвоночно-спинальной травме. Классификация повреждений позвоночника и спинного мозга.
77. Клиника, диагностика и лечение сотрясения, ушиба спинного мозга, травматической гематомии и повреждения корешков конского хвоста.
78. Клиника, диагностика и дифференцированное лечение сдавления спинного мозга. Недифференцированное медикаментозное лечение позвоночно-спинальной травмы. Лечение тазовых расстройств и пролежней.
79. Патогенетические стадии остеохондроза позвоночника. Клиника, диагностика и лечение рефлекторных синдромов шейного остеохондроза (цервикаго, синдром позвоночной артерии).
80. Клиника, диагностика и лечение компрессионных радикулярных синдромов шейного остеохондроза.
81. Патогенез, клиническая картина, диагностические приемы и лечение шейной спондилогенной миелопатии.
82. Поясничный остеохондроз. Лечение синдрома компрессионной радикуломиелоишемии.
83. Теории возникновения опухолей ЦНС и патогенетические механизмы воздействия опухоли на головной мозг.
84. Классификация опухолей головного мозга.

85. Клиника, диагностика и лечение супратенториальных опухолей головного мозга. Экстренные мероприятия при височно-тенториальной дилокации.
86. Клиника, диагностика и лечение опухолей мозжечка. Экстренные мероприятия при вклинении миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие.
87. Клиника, диагностика и лечение опухолей гипофиза.
88. Классификация, клиника, диагностика и лечение экстрамедуллярных опухолей спинного мозга в зависимости от их локализации.
89. Классификация, клиника, диагностика и лечение интрамедуллярных опухолей спинного мозга в зависимости от их локализации.
90. Обмороки. Их патогенетические варианты, клиника, первая помощь, профилактика.
91. Болезнь Рейно: этиология, клиника, лечение.
92. Наследственные заболевания нервной системы: прогрессирующие мышечные дистрофии Эрба-Рота, Дюшенна, Ландузи-Дежерина типы наследования, клиника, диагностика, лечение.
93. Наследственные заболевания нервной системы: амиотрофия Верднига-Гоффмана. Тип наследования, клиника, диагностика, лечение.
94. Наследственные заболевания нервной системы: амиотрофии Шарко-Мари, Кугельберга-Веландер: типы наследования, клиника, диагностика, лечение.
95. Наследственные заболевания нервной системы: атаксии Фридрейха и Пьера-Мари: типы наследования, клиника, диагностика, лечение.
96. Наследственные заболевания нервной системы: параплегия Штрюмпеля: тип наследования, клиника, диагностика, лечение.
97. Болезнь Вильсона-Коновалова: тип наследования, клинические формы, клиника, диагностика, лечение.
98. Миотония Томсена: Тип наследования, клиника, диагностика, лечение.
99. Хорея Гентингтона: тип наследования, клиника, диагностика, лечение.
100. Миастения: клиника, диагностика, лечение.
101. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.
102. Боковой амиотрофический склероз: клиника, диагностика, лечение.
103. Доврачебная и врачебная помощь при обмороках. Препараты, дозы, способы введения. Профилактика синкопальных состояний.
104. Лечение восходящего паралича Ландри. Препараты, дозы, способы введения. Немедикаментозные мероприятия.
105. Лечение генерализованного судорожного приступа: препараты, дозы, способы введения.
106. Лечение мигренозного статуса: тактика, препараты, дозы, способы введения.
107. Лечение миастенического и холинергического кризов: препараты, дозы, способы введения.
108. Медикаментозное и немедикаментозное лечение эпилептического статуса: препараты, дозы, способы введения.
109. Лечение субарахноидального кровоизлияния: препараты, дозы, способы введения.
110. Лечение ишемических инсультов: препараты, дозы, способы введения. Хирургическое лечение, виды вмешательств.
111. Лечение геморрагических инсультов: препараты, дозы, способы введения.
112. Лечение переходящих нарушений мозгового кровообращения: препараты, дозы, способы введения.
113. Лечение острых болевых синдромов: препараты, дозы, способы введения.
114. Лечение каузалгии и фантомной боли: препараты, дозы, способы введения, другие мероприятия.

115. Помощь при проявлениях синдрома позвоночной артерии: препараты, дозы, способы введения. Профилактика клинических проявлений синдрома.
116. Дифференцированная терапия при головной боли мышечного напряжения: препараты, дозы, способы введения. Профилактика клинических проявлений синдрома.
117. Лечение паркинсонизма и гиперкинезов (указать дозировку медикаментов).
118. Лечение вегетативных кризов: препараты, дозы, способы введения.
119. Лечение гнойного менингита (указать дозировку лекарств).
120. Экстренные лечебные мероприятия при дислокации и вклинении мозга в щель Биша и большое затылочное отверстие (указать дозировку лекарств и характер немедикаментозных мероприятий).

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Больной 78 лет доставлен в клинику нервных болезней из дома. Со слов сопровождающих родственников известно, что сегодня днем внезапно ослабли правые конечности, перестал разговаривать и понимать обращенную к нему речь, была однократная рвота, сознание не терял. В анамнезе длительное время артериальная гипертензия. Артериальное давление, измеренное скорой медицинской помощью, было 200/110 мм рт.ст. При осмотре: состояние тяжелое, АД 190/100 мм рт.ст, пульс 84 в минуту, ритмичный. Уровень сознания оглушение - неглубокий сон. Ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева слева, симптом Кернига с обеих сторон. Глубокий правосторонний гемипарез с пlegией в руке, мышечный тонус в правых конечностях повышен по спастическому типу, симптом Бабинского справа. Выявить координаторные и чувствительные нарушения невозможно из-за отсутствия должного контакта с больным. При поясничном проколе получен красный мутный ликвор, равномерно окрашенный кровью в 3-х пробирках (анализ ликвора прилагается). В анализе крови нейтрофильный лейкоцитоз. При проведении магниторезонансной томографии (8-ые сутки от момента заболевания, рисунок) в лобной области левого полушария на Т₁ и Т₂-взвешенных снимках выявляется гетерогенный сигнал с зонами низкой и высокой интенсивности сигнала.

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больного.

Анализ ликвора:

цвет - красный, прозрачность - мутный, после центрифугирования - цвет -ксантохромный, прозрачность - опалесцирующий, цитоз - эритроциты покрывают все поле зрения, белок - 0.66 мг %.

Задача 2.

Больная 64 лет доставлена скорой медицинской помощью из дома в бессознательном состоянии. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 230/120 мм рт.ст. Со слов родственников вчера вечером не отвечала на телефонные звонки, сегодня утром обнаружена лежащей на полу без сознания со следами рвотных масс. В анамнезе гипертоническая болезнь свыше 15 лет с подъемами артериального давления до 240/130 мм рт.ст, принимает гипотензивные препараты. При осмотре: Состояние очень тяжелое. Кожные покровы красного цвета, липкий пот. Дыхание шумное, частое, 4>итмичное. Уровень сознания - кома. Ригидность мышц шеи, симптом Кернига и скуловой симптом Бехтерева с 2х сторон. Глазные яблоки по средней линии, периодически совершают плавательные движения. Зрачки узкие, реакция на свет снижена. При поднимании быстрее падают левые конечности, тонус в них ниже чем в правых. Левое бедро распластано, левая стопа ротирована кнаружи. Во время осмотра возникают экстензорно-пронаторные движения в правых конечностях. При поясничном проколе получен красный, мутный

ликвор, равномерно окрашенный во всех 3х пробирках (анализ ликвора прилагается). На компьютерной томографии (рисунок) в правом полушарии медиальнее внутренней капсулы определяется фокус высокой плотности, распространяющийся на передний и задний рога бокового желудочка ипсилатеральной стороны.

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больной.

Анализ ликвора:

цвет - красный, прозрачность - мутный, после центрифугирования - цвет -ксантохромный, прозрачность - опалесцирующий, цитоз - эритроциты покрывают все поле зрения, белок - 0.66 мг %.

Задача 3.

Больной 68 лет доставлен из дома скорой медицинской помощью с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро сегодня утром, когда появились вышеуказанные жалобы. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 170/90 мм рт.ст. Длительно время страдает артериальной гипертензией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт.ст., принимает гипотензивные препараты. В анамнезе ишемическая болезнь сердца, три года назад перенес обширный трансмуральный инфаркт миокарда, осложненный постоянной формой мерцательной аритмии. При осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании, контактен, ориентирован в месте и времени. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нерва слева. Левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 3-х баллов. Симптом Бабинского слева. Нарушение всех видов чувствительности по гемитипу слева. При поясничном проколе: ликвор бесцветный, прозрачный, давление 160 мм водного столба. При магнитнорезонансной томографии на 4-ые сутки после заболевания (рисунок) в правой теменно-височной области определяется зона с сигналом повышенной и пониженной интенсивности сигнала на T₁ и T₂-взвешенных изображениях соответственно.

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больного.

Анализ ликвора:

цвет - бесцветный, прозрачность - прозрачный, ксантохромии - нет, цитоз - 3 лимфоцитов, белок - 0.33 мг %, давление 160 мм водного столба.

Задача 4.

Больной 63 лет доставлен скорой медицинской помощью из дома. Со слов родственников известно, что заболел остро сегодня днем, когда внезапно упал, отмечалась кратковременная потеря сознания, одновременно с этим выявлена слабость в левых конечностях. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью -160/90 мм рт.ст. В анамнезе в течение 10 лет артериальная гипертензия с повышением цифр артериального давления до 180/100 мм рт.ст., постоянная форма мерцательной аритмии (давность не известна). При осмотре: состояние тяжелое, на осмотр реагирует, вступает в речевой контакт, однако быстро истощается. Ориентирован в пространстве и времени. Менингеальных симптомов нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов слева, левосторонняя гемиплегия с низким мышечным тонусом и рефлексам, симптом Бабинского слева. Левосторонняя гемигипестезия. На 5е сутки пребывания в стационаре на фоне подъема артериального давления до 170/100 мм рт.ст. состояние больного ухудшилось: выросли расстройства сознания до уровня сопора, появился менингеальный синдром в виде ригидности мышц шеи и скулового симптома Бехтерева справа. Появления новых очаговых симптомов не отмечено. При поясничном проколе, проведенном в день поступления, ликвор бесцветный, прозрачный (анализ ликвора 1). При повторном исследовании цереброспинальной жидкости, проведенном после ухудшения в состоянии больного, отмечается наличие примеси крови во всех 3-х пробирках (анализ ликвора 2). После центрифугирования

надсадочная жидкость ксантохромная. На компьютерной томограмме, выполненной через 24 часа после ухудшения больного, на фоне обширной зоны низкой плотности в правой лобно-теменно-височной долях выявляются очаги высокой плотности (рисунок).

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больного. Анализ ликвора 1:

цвет - бесцветный, прозрачность - прозрачный, ксантохромии - нет, цитоз - 5 лимфоцитов, белок - 0.33 мг %

Анализ ликвора 2:

цвет - красный, ксантохромный, прозрачность - мутный, слегка опалесцирует, цитоз

- эритроциты покрывают все поле зрения, белок - 0.66 мг %

Задача 5

Больной 56 лет доставлен скорой медицинской помощью из дома с жалобами на двоение, онемение правой половины лица, неуверенность в правых и слабость в левых конечностях. Вышеуказанные жалобы развились сегодня на протяжении нескольких часов. Девять месяцев тому назад больной перенес ишемический инсульт в правом полушарии в области зрительного бугра с почти полным регрессом неврологических расстройств (сохранялись незначительные нарушения поверхностной чувствительности по гемитипу слева). В анамнезе артериальная гипертензия в течение 10 лет с максимальными цифрами АД 180/100 мм рт.ст. (адаптирован к 140-150/80 мм рт.ст.), сахарный диабет II типа выявленный 5 лет назад. При осмотре: состояние средней тяжести, в сознании, контактен, адекватен, правильно ориентирован. Общемозговой и менингеальной симптоматики не выявляется. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов слева, нарушение поверхностной чувствительности на лице справа по внутренней "скобке Зельдера", легкое расходящееся косоглазие за счет правого глазного яблока, анизокория: правый зрачок шире левого, прямая реакция на свет правого зрачка снижена, сглаженность морщин на правой половине лба, лагофтальм справа. Снижение мышечной силы в левых конечностях до 3-х баллов в руке и 2х баллов в ноге, интенционный тремор при выполнении пальце-носовой и пяточно-коленной проб правыми конечностями, незначительное отклонение вправо в пробе Ромберга. В течение последующих дней состояние больного ухудшалось: выросли очаговые симптомы до левосторонней гемиплегии, появились нарушения глотания и расстройства сознания (глубокий сон - кома). На магнитнорезонансной томографии выявляется зона сигнала повышенной интенсивности в области правой ножки мозга (рисунок) с переходом на варолиев мост.

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больного.

Задача 6

Больная 42 лет поступила в клинику неврологии с жалобами на головные боли, периодически возникающие тошноту и рвоту, общую слабость, слабость и неуверенность в левой руке и ноге. Из анамнеза известно, что вышеуказанные жалобы появились около 7-8 месяцев назад и постепенно нарастают. В течение последнего года в доме живет кошка. При осмотре: состояние средней тяжести, в сознании, правильно ориентирована. Беспокоит диффузная головная боль, перкуссия черепа умеренно болезненна. Легкая ригидность мышц шеи, слабopоложительный симптом Кернига с 2х сторон. Отмечается центральный парез лицевого и подъязычного нервов слева, тетрапарез со снижением силы в левой руке до 3х, в левой ноге до 2х баллов, в правых конечностях - до 4х баллов. Нарушение поверхностной и глубокой чувствительности по гемитипу слева, нечеткие расстройства поверхностной чувствительности по проводниковому типу справа, больше выраженные в руке. Элементы сенсомоторной афазии. При поясничном проколе выявляется белково-клеточная диссоциация (анализ цереброспинальной жидкости прилагается). На МРТ с внутривенным введением контраста в обеих полушариях головного мозга

диагностируются множественные очаги с накоплением контрастного вещества в оболочке и в меньшей степени внутри очагов (рисунок). Внутрикочная аллергическая проба на токсоплазмоз положительная.

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больной.

Анализ ликвора:

цвет - бесцветный, прозрачность - прозрачный, ксантохромии - нет, цитоз - 12

лимфоцитов, белок - 1.6 мг %.

Задача 7

Больной 45 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на упорные головные боли, слабость в левых конечностях. Из анамнеза известно, что головные боли беспокоят в течение 7-8 лет. Последние 2-2,5 года стал отмечать нарастающие онемение и неловкость в левой руке и ноге, снижение зрения на правый глаз. За этот период отмечались три приступа клонических судорог в этих же конечностях. При осмотре: в сознании, контактен, адекватен, правильно ориентирован. Беспокоит головная боль. Менингеальных симптомов нет. Очаговые неврологические симптомы представлены резким снижением, остроты зрения на правый глаз, вовлечением лицевого и подъязычного нервов по центральному типу слева, левосторонним гемипарезом со снижением силы в руке и ноге до 2-2,5 баллов, снижением поверхностной и глубокой чувствительности по гемитипу слева. На глазном дне справа первичная атрофия диска зрительного нерва. На магнитнорезонансной томографии в правом полушарии головного мозга определяется округлой формы образование размерами 8х10х6 см с гомогенной структурой и капсулой, прилегающей к оболочкам головного мозга. После введения контрастного вещества отмечается его интенсивное и равномерное накопление в этом образовании (рисунок).

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больного.

Задача 8

Больная 74 лет. Поступила в клинику с жалобами на сильную головную боль, светобоязнь, тошноту, слабость в правых конечностях. Была найдена родственниками на полу со следами рвоты. В анамнезе гипертоническая болезнь. При осмотре: состояние тяжелое, глубокое оглушение, речевой контакт затруднен из-за афазии. Держится левой рукой за голову, гиперестезия на внешние раздражители. Выявляются ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, Бехтерева. Зрачки D=S, фотореакция сохранена. Легкий правосторонний гемипарез = 3.0 - 3.5 балла. Мышечный тонус в правых конечностях снижен, глубокие рефлексы ЕКС, симптом Бабинского справа. После люмбального прокола получена ксантохромная церебро-спинальная жидкость, цитоз 9/3, белок 0.66 мг % (анализ ликвора прилагается). КГ головного мозга (рисунок): в глубинных отделах левого полушария головного мозга определяется участок неравномерно повышенной плотности, размерами 33-30-25 мм, окруженный ободком пониженной плотности. Передний рог и тело левого бокового желудочка поджаты, примыкающие к отмеченной структуре борозды лобной и височной долей сглажены. Под мозжечковым наметом (парасагитально слева) отмечено образование ликворной плотности до 35 мм в диаметре.

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больной.

Анализ ликвора:

цвет - ксантохромный (до и после центрифугирования), прозрачный, цитоз 2

нейтрофилов, 7 лимфоцитов (9/3), белок 0.66 мг %

Задача 9

Больной 38 лет; доставлен в отделение реанимации городской больницы в состоянии сумеречного сознания. Со слов очевидцев около часа назад на улице потерял сознание и наблюдались тонические судороги всего тела. Больной не контактен, отмечаются отдельные миоклонические подергивания и непроизвольное сокращение мышц лица на фоне гипотонии. В анамнезе - психотравмирующая ситуация в ближайшем

прошлом. При неврологическом обследовании отмечается снижение сухожильных рефлексов. Общемозговых, менингальных симптомов, другой очаговой симптоматики не выявляется. На ЭЭГ (рисунок 1) упорядоченный, высоко амплитудный ритм с частотой 4-6 колебаний в сек., амплитудой до 200 мкВ, который затем приобрел характер ритма пик-волна и полипик-волна частотой 2,5-1,5 в секунду с дальнейшей депрессией биопотенциалов головного мозга. На МРТ очаговых изменений в ткани головного мозга не выявлено (рисунок 2).

Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику, назначьте лечение.

Задача 10

Больной 28 лет, инженер, поступил с жалобами на слабость и онемение в левых конечностях, пошатывание при ходьбе. Данная симптоматика развилась остро после респираторного заболевания с небольшим повышением температуры. В анамнезе: семь лет назад был эпизод нарушения зрения, когда на фоне переутомления появилась пелена перед левым глазом. К врачу не обращался, так как в это время сдавал экзамены. Зрение полностью восстановилось через неделю. В прошлом году весной стала беспокоить слабость в правой ноге, нарастающая при нагрузке. Обратился в поликлинику по месту жительства, где прошел курс массажа и витаминотерапии. Слабость полностью прошла через три недели. При осмотре в неврологическом статусе: общемозговых и менингеальных симптомов нет. Горизонтальный нистагм, усиливающийся при взгляде в стороны, легкое недоведение правого глазного яблока кнутри (без двоения), мышечная сила снижена в левых конечностях до 4 баллов, диффузная гипотония, снижение поверхностной и глубокой чувствительности на левых конечностях, сухожильные рефлексы повышены слева, патологические стопные пирамидные знаки слева, легкое интенционное дрожание и миопопадание в координаторных пробах в двух сторон, больше справа. На МРТ головного мозга - мелкие полиморфные очаги пониженной интенсивности на T1 и повышенной - на T2 изображениях, локализованные в белом веществе полушарий большого мозга, перивентрикулярно, у задних рогов боковых желудочков (рисунки 1 и 2), мозжечке (рисунок 3). При иммунологическом анализе крови выявлено снижение содержания Т-супрессоров/киллеров (CD8⁺-клеток), повышение иммунорегуляторного соотношения CD4/CD8 (анализ прилагается).

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Иммунологический анализ крови.

лейкоциты - $5,1 \times 10^9$ (30%), лимфоциты - $1,5 \times 10^9$, фагоцитоз - 52%, все Т-клетки (CD3⁺) - 64%, Т-хелперы (CD4⁺) - 39%, Т-супрессоры (CD8⁺) - 12%, иммунорегуляторный индекс - 3,2, В-клетки - 12%, IgA - 120 мг%, IgG - 1500 мг%, IgM - 290 мг%.

Задача 11.

Больной 32 лет, художник. Обратился к врачу с жалобами на онемение ладоней и стоп, ощущения ползания мурашек в них. Около месяца назад приехал домой после длительного пребывания за рубежом. Последнее время стал часто болеть инфекционными заболеваниями. Со слов больного перед приездом домой болел воспалением "легких, но в врачам не обращался из-за тяжелой материальной ситуации во время проживания за границей. При осмотре: пониженного питания, на коже кистей, вокруг ногтей, на лице высыпания, похожие на проявления кандидоза. Хрипы в нижней доли легкого слева, при рентгенографии - проявления хронической нижнедолевой пневмонии. В неврологическом статусе: больной заторможен, отмечается замедленность ответов и движений, быстрая утомляемость, снижение памяти. Общемозговых и менингеальных симптомов, парезов нет. Черепные нервы без патологии. Двустороннее оживление сухожильных рефлексов без патологических стопных симптомов. Снижение болевой чувствительности в дистальных отделах конечностей с двух сторон. Умеренно выраженная атаксия при ходьбе. Координаторные пробы выполняет замедленно, с легким интенционным дрожанием и

мимопопаданием с двух сторон. Императивные позывы на мочеиспускание, которые больной связывает с хроническим циститом. На МРТ - признаки наружной и внутренней гидроцефалии, множественные мелкие очаги повышенной плотности вокруг желудочков, умеренные признаки атрофии (рисунок). В клиническом анализе крови отмечается анемия, лимфопения, повышение СОЭ. В иммунологическом анализе крови - снижение содержания всех Т-клеток, особенно $CD4^{+}$ -клеток (Т-хелперов/индукторов) (анализ прилагается).

Какие дополнительные обследования необходимо провести этому больному. Поставьте предварительный диагноз и назначьте лечение.

Иммунологический анализ крови.

лейкоциты - 4×10^9 (15%), лимфоциты - 0,5х10³, фагоцитоз - 38%, все Т-клетки ($CD3^{+}$) - 40%, Т-хелперы ($CD4^{+}$) - 18%, Т-супрессоры ($CD8^{+}$) - 20%, иммунорегуляторный индекс - 0,8 В-клетки - 8%, IgA - 100мг%, IgG - 800мг%, IgM-70мг%.

Задача 12

Больная 73 лет, обратилась с жалобами на сильные диффузные боли в спине, одышку, боль при вдохе. Длительное время до обращения наблюдалась с диагнозом: остеопороз 1 типа (остеопеническая дистрофия 2-3 степени на рентгенограммах позвоночника). При осмотре: астенизирована. Голос быстро истощается, одышка. Резко уплощены физиологические изгибы позвоночника, кифоз в области C5-Th1, позвонков, остистые отростки грудных позвонков выступают несимметрично. При пальпации резкая болезненность паравerteбральных точек в грудном и поясничном отделах позвоночника, мышечная болезненность там же. Болезненна перкуссия остистых отростков Th4, Th6 и Th9 В неврологическом статусе: мелкокремнистый нистагм в крайних отведениях, симптом Горнера слева, возрастная пресбиопия, положительные симптомы натяжения бедренного и седалищного нервов, легкая статическая атаксия, других изменений нет. При повторной рентгенографии позвоночника в грудном отделе выявлено уменьшение плотности тел ("рыбьи позвонки") и множественные переломы позвонков на разных уровнях (рисунки 1 и 2).

Поставьте диагноз, определите тактику ведения больной

Ответы на задачи:

Задача 1.

Геморрагический инсульт в левом полушарии головного мозга. Вызов нейрохирургической бригады для решения вопроса об оперативном лечении. До консультации проведение мероприятий, направленных на поддержание функции жизненно важных органов и дифференцированной терапии в виде внутривенного введения этамзилата натрия (дицинон), препаратов - ингибиторов протеолиза (контрикал, гордокс, трасилол).

Задача 2.

Геморрагический инсульт (медиальная гематома) в правом полушарии головного мозга с прорывом крови в желудочки. Проведение мероприятий, направленных на поддержание функции жизненно важных органов и дифференцированной терапии в виде внутривенного введения этамзилата натрия (дицинон), препаратов -ингибиторов протеолиза (контрикал, гордокс, трасилол). Вызов нейрохирургической бригады для решения вопроса о возможности оперативного лечения.

Задача 3.

Ишемический инсульт в правом полушарии головного мозга (бассейн средней мозговой артерии), предположительно вследствие тромбоэмболии из левого желудочка сердца. В первые три часа заболевания обсуждение возможности проведения тромболитической терапии тканевым активатором плазминогена или

иными препаратами -тромболитиками. В более поздний период назначение гепарина и/или антиагрегантных препаратов, нейропротективная терапия.

Задача 4.

Ишемический инсульт в правом полушарии головного мозга (бассейн средней мозговой артерии), предположительно вследствие тромбоза внутренней сонной артерии. Ухудшение состояния обусловлено развитием геморрагического пропотевания в ишемизированную мозговую ткань (вторичный геморрагический инфаркт). В первые три часа заболевания обсуждение возможности проведения тромболитической терапии тканевым активатором плазминогена или иными препаратами - тромболитиками. В более поздний период назначение гепарина и/или антиагрегантных препаратов. После присоединения вторичных геморрагических осложнений отмена антикоагулянтных и антиагрегантных препаратов, контроль артериального давления, назначение этиамзилата натрия, проведение противоотечной терапии.

Задача 5.

Повторный ишемический инсульт в стволе головного мозга с вовлечением левой ножки мозга, половины варолиева моста и продолговатого мозга. Ухудшение состояния больного обуславливается распространением очага на мост и продолговатый мозг. Лечение: недифференцированная терапия (поддержание жизненно важных функций), дифференцированная терапия - антикоагулянты (гепарин при отсутствии противопоказаний), антиагреганты (реополиглюкин или другие низкомолекулярные декстраны, пентоксифиллин), нейропротективная терапия.

Задача 6.

Токсоплазмоз центральной нервной системы. Лечение хлоридином и сульфазидом. Возможно обсуждение хирургического вмешательства.

Задача 7.

Менингиома малого крыла основной кости справа. Консультация нейрохирурга и хирургическое лечение.

Задача 8.

Паренхиматозно-субарахноидальное кровоизлияние в левом полушарии головного мозга. Ликворная киста в затылочной доле правого полушария. Проведение мероприятий, направленных на поддержание функции жизненно важных органов и дифференцированной терапии в виде внутривенного введения этиамзилата натрия (дицинон), препаратов - ингибиторов протеолиза (контрикал, гордокс, трасилол). Вызов нейрохирургической бригады для решения вопроса о возможности оперативного лечения.

Задача 9.

Эпилептический синдром. После проведения дифференциального диагноза истерическим припадком назначение финлепсина или дифенина. При резистентности к монотерапии использование комбинации противосудорожных препаратов.

Задача 10.

Рассеянный склероз, ремитирующее течение, обострение. Терапия при обострении - пульс дозы кортикостероидов внутривенно (по 1г метипреда или солумедрола внутривенно капельно на 400мл физиологического раствора). В последующем иммуномодулирующая, метаболическая и сосудистая терапия.

Задача 11.

Подозрение на инфекцию вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) - синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), а именно неврологические проявления (деменция, ассоциированная с ВИЧ), оппортунистические инфекции (поражение кожи, пневмония), связанные с иммунодефицитом. Необходимо срочное серологическое исследование на ВИЧ. В случае положительной пробы на выявление антител к ВИЧ решение вопроса об антиретровирусной терапии азидотимидином.

Специфическое лечение других инфекционных проявлений, в первую очередь пневмонии. Сосудистая и метаболическая терапия деменции.

Задача 12.

Множественные компрессионные переломы в грудном и поясничном отделах позвоночника вследствие остеопороза смешанного характера с развитием вторичных корешковых синдромов на разных уровнях. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения (дисциркуляторная энцефалопатия) с преимущественным поражением вертебро-базилярного бассейна. Лечение остеопороза - препараты кальция курсами (миакальцик, кальция цитрат и др.) нестероидные противовоспалительные и противоболевые препараты, ношение корсета, дыхательная гимнастика, исключение из двигательного режима наклонов, подъемов тяжестей. Антиагрегаты и метаболические препараты курсами (стугерон, кавинтон и др.)

3.2.3. Примерный перечень практических навыков

1. Сбор анамнеза и составление программы клинического обследования
2. Неврологический осмотр больного по стандарту
3. Ведение медицинской документации. Составление родословных, генеалогического древа
4. Направление на обследование и стационарное лечение в специализированные отделения
5. Анализ рентгенограмм органов грудной клетки, суставов и костей, краниография, спондилография
6. Анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга
7. Анализ данных магнитной томографии головного и спинного мозга
8. Запись, расшифровка и оценка ЭЭГ
9. Анализ данных УЗДГ исследования сосудов головного мозга (церебральных и прецеребральных артерий)
10. Проведение паравертебральных и периаптрикулярных новокаиновых блокад
11. Проведение люмбальной пункции
12. Проведение и оценка нейропсихологического тестирования (праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление)

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Государственная итоговая аттестация»

Основная литература:

- 1) Авакян, Г.Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии : рук. для практикующих врачей / Г.Н. Авакян, А.В. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева. – М. : Литтерра, 2014. – 744 с. – (Рациональная фармакотерапия).
- 2) Бадалян, Л.О. Невропатология : учеб. / Л.О. Бадалян. – 9-е изд., стер. – М. : Академия, 2015. – 400 с. – (Классическая учебная книга).

- 3) Баранова, Г.А. Дисциркуляторная энцефалопатия (хроническая недостаточность мозгового кровообращения) : учеб. пособие / Г.А. Баранова, А.И. Ермолаева ; Пенз. гос. ун-т. – Пенза : Изд-во ПГУ, 2013. – 68 с. : ил.
- 4) Белова, А.Н. Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии / А.Н. Белова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Практ. медицина, 2018. – 696 с.
- 5) Богданов, А.Н. Неврология для врачей общей практики : рук. / А.Н. Богданов, Е.В. Корнеева. – Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 285 с. – (Библиотека практикующего врача).
- 6) Боли в спине в практике врача : метод. рекомендации / Н.А. Шостак, Н.Г. Правдюк, Д.А. Шеметов [и др.]. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2014. – 40 с.
- 7) Буклина, С.Б. Нарушения высших психических функций при поражении глубинных и стволовых структур мозга : моногр. / С.Б. Буклина. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 312 с. : ил.
- 8) Вейн, А.М. Семь лекций на Россолимо : курс лекций / А.М. Вейн. – М. : АММ-ПРЕСС, 2014. – 180 с. : ил.
- 9) Вегетативное состояние (этиология, патогенез, диагностика и лечение) / Е.А. Кондратьева, И.В. Яковенко, Е.А. Дикарева [и др.]. – СПб., 2014. – 361 с.
- 10) Восстановительная неврология. Инновационные технологии в нейрореабилитации / ред. Л.А. Черникова. – М. : МИА, 2016. – 344 с. : ил.
- 11) Григорьева, В.Н. Клиническое неврологическое обследование / В.Н. Григорьева, А.Н. Белова. – М. : Практ. медицина, 2018. – 400 с.
- 12) Гусев, Е.И. Когнитивные нарушения при цереброваскулярных заболеваниях / Е.И. Гусев, А.Н. Боголепова. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2013. – 160 с.
- 13) Гусев, Е.И. Эпилепсия и её лечение : рук. / Е.И. Гусев. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. : ил.
- 14) Густов, А.В. История болезни неврологического больного : метод. рекомендации / А.В. Густов, С.В. Копишинская, В.Н. Григорьева. – 3-е изд., доп. и перераб. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2014. – 124 с.
- 15) Епифанов, В.А. Реабилитация в неврологии / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 416 с. – (Библиотека врача-специалиста ; Неврология. Реабилитация и восстановительная медицина).
- 16) Зенков, Л.Р. Клиническая электроэнцефалография (с элементами эпилептологии) : рук. для врачей / Л.Р. Зенков. – 7-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 360 с.
- 17) Каган, И.И. Венозное русло центральной нервной системы: клиническая анатомия и нарушения венозной циркуляции / И.И. Каган. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с. : ил.
- 18) Комплексное цитологическое исследование спинномозговой жидкости : научное издание / М. Торцевски, К.Й. Лакнер, Й. Боль, К. Зоммер ; пер. Н.А. Шапиро. – М. : Практ. медицина, 2017. – 138 с. : ил.
- 19) Леванов, В.М. Организация специализированной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения : учеб.-метод. пособие / В.М. Леванов ; Нижегород. гос. мед. акад. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – 104 с.
- 20) Левин, О.С. Полиневропатии : клин. рук. / О.С. Левин. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : МИА, 2016. – 480 с. : ил., табл.

- 21) Михайленко, А.А. Патологические рефлексы в неврологии : моногр. / А.А. Михайленко. – СПб. : Фолиант, 2017. – 264 с.
- 22) Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение / В.В. Щедренюк, Н.В. Топольскова, В.И. Чудина [и др.]. – СПб. : ЛОИРО, 2014. – 328 с.
- 23) Неврология : нац. рук. / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 688 с. – (Национальные руководства).
- 24) Неврология : стандарт / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлёва, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 784 с. – (Стандарты медицинской помощи).
- 25) Нейрореаниматология : практ. рук. / В.В. Крылов, С.С. Петриков, Г.Р. Рамазанов, А.А. Солодов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 176 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста).
- 26) Никифоров, А.С. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника : моногр. / А.С. Никифоров. – 2-е изд. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 272 с.
- 27) Никифоров, А.С. Общая неврология / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с.
- 28) Осложнения и последствия инсультов. Диагностика и лечение ранних и поздних нарушений функции / под ред. Г.Я. Юнгехюльзинга, М. Эндреса ; пер. Л.В. Стаховской, А.В. Кожина. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2018. – 264 с. : ил.
- 29) Перльмуттер, О.А. Травма позвоночника и спинного мозга: неотложная диагностика и лечение : учеб. пособие / О.А. Перльмуттер. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2016. – 96 с. : ил.
- 30) Подчуфарова, Е.В. Боль в спине / Е.В. Подчуфарова, Н.Н. Яхно. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 368 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста ; Неврология).
- 31) Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы : рук. / К.В. Котенко, В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, Н.Б. Корчажкина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 656 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста ; Неврология. Реабилитация и восстановительная медицина).
- 32) Румянцева, С.А. Стратегия и тактика борьбы за ум: фармакотерапия когнитивных и аффективных расстройств / С.А. Румянцева, В.А. Ступин. – М. : Мед. кн., 2014. – 70 с.
- 33) Скоромец, А.А. Нервные болезни : учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей / А.А. Скоромец. – 8-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2014. – 560 с. : ил.
- 34) Суворов, А.В. Диагностика и лечение неотложных состояний : рук. для врачей : в 2 т. Т. 1. Сердечно-лёгочная реанимация. Шоковые состояния. Коматозные состояния. Несчастные случаи. Внутренние болезни. Неврология. Наркология. Острые отравления / А.В. Суворов, К.А. Свешников, Д.Б. Якушев ; Нижегород. гос. мед. акад. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2014. – 560 с.
- 35) Табеева, Г. Р. Головная боль : рук. для врачей / Г.Р. Табеева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с.
- 36) Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / ред. М. Бер, М. Фротшер ; пер. О.С. Левин. – М. : Практ. медицина, 2015. – 602 с.
- 37) Транзиторные ишемические атаки / под ред. Ш. Учияма, К. Минемацу, К.С.Л. Вонг ; пер. с англ. Л.В. Стаховской. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 224 с. : ил.

- 38) Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии : моногр. / А.А. Скоромец, Д.Г. Герман, М.В. Ирецкая, Л.Л. Брандман. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 360 с. – (Библиотека врача-специалиста ; Неврология).
- 39) Чутко, Л.С. Тики и синдром Туретта : моногр. / Л.С. Чутко. – М. : МИА, 2016. – 176 с.
- 40) Шамалов, Н.А. Тромболитическая терапия ишемического инсульта : рекомендации для врачей / Н.А. Шамалов, Л.В. Страховская. – М. : МЕДпресс-информ, 2017. – 69 с. : ил. – (Библиотека практического врача ; Неврология).
- 41) Шишкова, В.Н. Когнитивные нарушения – универсальный клинический синдром в практике невролога, терапевта и кардиолога : метод. материалы / В.Н. Шишкова. – М. : ЭВЕР Нейро Фарма ГмбХ, 2015. – 59 с.
- 42) Эйзлер, А. Болезнь Паркинсона: диагностика, уход, упражнения : моногр. / А. Эйзлер. – М. : ЭКСМО, 2015. – 384 с. – (Врач высшей категории)

43) Дополнительная литература:

- 44) Абузарова, Г.Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных : моногр. / Г.Р. Абузарова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. : ил.
- 45) Власюк, В.В. Патология головного мозга у новорожденных и детей раннего возраста / В.В. Власюк. – М. : Логосфера, 2014. – 288 с. : ил.
- 46) Военно-врачебная экспертиза в неврологии : учеб. пособие / Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения ; сост. Т.А. Щербоносова, С.Б. Хробрых, З.Ф. Воробьева. – Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2016. – 72 с.
- 47) Иванов, Л. Б. Неэпилептическая электроэнцефалография / Л.Б. Иванов. – М. : Медика, 2013. – 200 с.
- 48) Михайлова, С.В. Нейрометаболические заболевания у детей и подростков: диагностика и подходы к лечению / С.В. Михайлова, Е.Ю. Захарова, А.С. Петрухин. – М. : Литтерра, 2015. – 352 с. : ил. – (Практические руководства).
- 49) Поражение центральной нервной системы у новорождённых детей : учеб. пособие / Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения ; сост. З.В. Сиротина, С.М. Колесникова, В.Н. Соколов. – Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2015. – 112 с.
- 50) Путилина, М.В. Принципы коррекции хронической ишемии головного мозга у пациентов с вертеброгенной патологией : пособие для врачей / М.В. Путилина, Д.В. Гришин. – М., 2013. – 93 с. – (Библиотечка специалиста).
- 51) Реабилитация при детском церебральном параличе : учеб. пособие / Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения ; сост. Л.Д. Сковывчева, С.М. Колесникова. – Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 160 с.
- 52) Синдром миелодисплазии у детей (клиника, диагностика, лечение) : рук. для врачей / С.Н. Николаев, С.Л. Коварский, С.Л. Меновщикова [и др.] ; под ред. С.Н. Николаева. – М. : Практ. медицина, 2018. – 320 с. : ил.
- 53) Современные принципы лечения фенилкетонурии : метод. рекомендации для врачей-специалистов / Д.А. Касимов, В.К. Козлов, В.А. Филонов, В.А. Ступин ; Дальневост. гос. мед. ун-т. – Хабаровск : Изд-во ДВГМУ, 2016. – 20 с.

Информационно-электронные ресурсы:

Электронные информационные ресурсы на съёмных носителях

Вейн, А.М. Избранные лекции [Электронный ресурс] / А.М. Вейн. – Электрон. дан. – М. : АММ Продакшн, 2014. – 2 эл. опт. диск (DVD-ROM) : цв., зв. – (Золотая коллекция Ассоциации междисциплинарной медицины). – Систем. требования: WINDOWS 9X/ME/NT/2000/XP. – Диск 1: Синдром вегетативной дистонии; Неврозы; Гипоталамический синдром. Диск 2: Рассеянный склероз; Эпилепсия; Сон; Психосоматические отношения.

Сетевые удалённые информационные ресурсы

- 1) Авакян, Г.Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] : рук. для практикующих врачей / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева. – Электрон. текстовые дан. – М. : Литтерра, 2014. – 744 с. – (Рациональная фармакотерапия). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501150.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 2) Влияние вертеброгенной компрессии позвоночной артерии на гемодинамические параметры сосудов головы и шеи [Электронный ресурс] / Р.Е. Калинин, И.В. Андреева, А.А. Виноградов [и др.]. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435335.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 3) Гарбузов, В.И. Неврозы у детей [Электронный ресурс] / В.И. Гарбузов, Ю.А. Фесенко. – Электрон. текстовые дан. – СПб. : КАРО, 2013. – 336 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/44498.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 4) Данилов, А.Б. Лечение острых и хронических болевых синдромов [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.Б. Данилов, К.К. Морозов, С.А. Карасёв ; под ред. А.Б. Данилова. – Электрон. текстовые дан. – Самара : РЕАВИЗ, 2013. – 192 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/18407.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 5) Дроздов, А.А. Нервные болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.А. Дроздов. – 2-е изд. – Электрон. текстовые дан. – Саратов : Науч. кн., 2019. – 159 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/80991.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 6) Епифанов, В.А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 416 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428504.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 7) Епифанов, В.А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.

- 8) Зафранская, М.М. Эффект мезенхимальных стволовых клеток при клеточной терапии рассеянного склероза [Электронный ресурс] / М.М. Зафранская, А.С. Федулов, Ю.Е. Демидчик. – Электрон. текстовые дан. – Минск : Белорус. наука, 2016. – 214 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/61126.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 9) Каган, И.И. Венозное русло центральной нервной системы: клиническая анатомия и нарушения венозной циркуляции [Электронный ресурс] / И.И. Каган. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436110.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 10) Кадыков, А.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия [Электронный ресурс] / А.С. Кадыков, Л.С. Манвелов, Н.В. Шахпаронова – 3-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 272 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428528.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 11) Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова – 2-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 424 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 12) Комплексная оценка двигательных функций у пациентов с детским церебральным параличом [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / А.А. Баранов, Л.С. Намазова-Баранова, А.Л. Куренкова [и др.]. – Электрон. текстовые дан. – М. : ПедиатрЪ, 2014. – 84 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70512.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 13) Латышева, В.Я. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.Я. Латышева, Б.В. Дривотинов, М.В. Олизарович. – Электрон. текстовые дан. – Минск : Вышэйшая шк., 2013. – 512 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/24068.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 14) Мамалыга, М.Л. Кардиocereбральные нарушения и внутриклеточные изменения в ЦНС при судорожной активности и её лечении [Электронный ресурс] : моногр. / М.Л. Мамалыга. – Электрон. текстовые дан. – М. : Прометей, 2016. – 378 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/58137.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 15) Мамалыга, М.Л. Применение инновационных технологий при изучении церебральных механизмов регуляции сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : науч. и учеб.-метод. рекомендации / М.Л. Мамалыга. – Электрон. текстовые дан. – М. : Прометей, 2015. – 80 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/58181.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 16) Михайленко, А.А. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.А. Михайленко. – Электрон. текстовые дан. – СПб. : Фолиант, 2014. – 432 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/60918.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 17) Михайлова, С.В. Болезнь Ниманна-Пика, тип С [Электронный ресурс] / С.В. Михайлова, Е.Ю. Захарова. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 48 с. – Режим доступа: WWW. URL:

- <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429969.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 18) Михайлова, С.В. Нейрометаболические заболевания у детей и подростков: диагностика и подходы к лечению [Электронный ресурс] / С.В. Михайлова, Е.Ю. Захарова, А.С. Петрухин. – 2-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : Литтерра, 2017. – 368 с. – (Практические руководства). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502546.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 19) Музурова, Л.В. Анатомия центральной нервной системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.В. Музурова. – 2-е изд. – Электрон. текстовые дан. – Саратов : Науч. кн., 2019. – 126 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/80997.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 20) Неврология [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 688 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428900.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 21) Неврология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1040 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 22) Нейробиологические основы возникновения и восстановительного лечения перинатального поражения центральной нервной системы у детей [Электронный ресурс] / Е.А. Акимова, Е.Н. Арсеньева, А.И. Блохина [и др.] ; под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. – Электрон. текстовые дан. – М. : ПедиатрЪ, 2016. – 184 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70799.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 23) Нейрореаниматология [Электронный ресурс] : практ. рук. / В.В. Крылов, С.С. Петриков, Г.Р. Рамазанов, А.А. Солодов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 176 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436059.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 24) Никифоров, А.С. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника [Электронный ресурс] / А.С. Никифоров, Г.Н. Авакян, О.И. Мендель. – 2-е изд. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 272 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 25) Никифоров, А.С. Общая неврология [Электронный ресурс] / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев. – 2-е изд., испр. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 26) Никифоров, А.С. Офтальмоневрология [Электронный ресурс] / А.С. Никифоров, М.Р. Гусева. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428177.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 27) Никифоров, А.С. Частная неврология [Электронный ресурс] / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев. – 2-е изд., испр. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

2013. – 768 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 28) Околоков, А.Н. Нейроциркуляторная дистония [Электронный ресурс] / А.Н. Околоков, Н.П. Базеко. – 2-е изд. – Электрон. текстовые дан. – М. : Мед. лит., 2018. – 188 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/75515.html>. – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 29) Оценка риска возникновения у новорождённых и младенцев нарушений нервно-психического развития [Электронный ресурс] : метод. рекомендации / А.А. Баранов, Л.С. Намазова-Баранова, С.Б. Лазуренко [и др.]. – Электрон. текстовые дан. – М. : ПедиатрЪ, 2016. – 36 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70803.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 30) Петрухин, А.С. Неврология [Электронный ресурс] : видеопрактикум / А.С. Петрухин, К.В. Воронкова, И.Д. Лемешко. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2386.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 31) Подчуфарова, Е.В. Боль в спине [Электронный ресурс] / Е.В. Подчуфарова, Н.Н. Яхно. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 368 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста ; Неврология). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424742.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 32) Пономарёв, В.В. Нейродегенеративные заболевания [Электронный ресурс] : рук. для врачей / В.В. Пономарёв. – Электрон. текстовые дан. – СПб. : Фолиант, 2013. – 200 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/60923.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 33) Пономарёв, В.В. Синдром Толоса-Ханта. Дифференциальная диагностика (случаи из практики) [Электронный ресурс] : рук. для врачей / В.В. Пономарёв. – Электрон. текстовые дан. – СПб. : Фолиант, 2016. – 226 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/60944.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 34) Практикум по неврологии [Электронный ресурс] / Ю.С. Мартынов, Е.Л. Соков, Н.В. Ноздрихина [и др.] ; под ред. Ю.С. Мартынова, Н.В. Ноздрихиной, А.А. Струченко. – Электрон. текстовые дан. – М. : Изд-во РУДН, 2013. – 192 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/22218.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 35) Прищепа, И.М. Нейрофизиология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И.М. Прищепа, И.И. Ефременко. – Электрон. текстовые дан. – Минск : Вышэйшая шк., 2013. – 287 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/24069.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 36) Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс] / под ред. Л.С. Манвелова, А.С. Кадыкова. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 344 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428276.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 37) Рачин, А.П. Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс] : рук. / А.П. Рачин, К.А. Якунин, А.В. Демешко. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 120 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436547.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.

- 38) Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс] / К.В. Котенко, В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, Н.Б. Корчажкина. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 656 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста ; Неврология. Реабилитация и восстановительная медицина). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 39) Санадзе, А.Г. Клиническая электромиография для практических неврологов [Электронный ресурс] / А.Г. Санадзе, Л.Ф. Касаткина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 64 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434888.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.
- 40) Спинной мозг (клинические и патофизиологические сопоставления) [Электронный ресурс] / А.А. Вишневский, Н.В. Шулешова, Т.Н. Трофимов [и др.]. – Электрон. текстовые дан. – СПб. : Фолиант, 2014. – 752 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/60946.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 41) Старшенбаум, Г.В. Неврология [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. – Электрон. текстовые дан. – Саратов : Вузовское образование, 2015. – 201 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/31707.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 15.06.2018.
- 42) Ствол головного мозга: клинические и патофизиологические соответствия [Электронный ресурс] / Н.В. Шулешова, А.А. Вишневский, В.А. Кульчицкий [и др.]. – Электрон. текстовые дан. – СПб. : Фолиант, 2016. – 364 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/60947.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 30.01.2019.
- 43) Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] : рук. / А.А. Скоромец, Д.Г. Герман, М.В. Ирецкая, Л.Л. Брандман. – 3-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 376 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431511.html> . – Доступ по паролю в ЭБ «Консультант врача». – 15.06.2018.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины
«Государственная итоговая аттестация»

Ноутбук, мультимедиапроектор