

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Башкина Ольга Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.10.2023 19:00:23
Уникальный программный ключ:
1a57153e3c98eeba4ce7044b06160950db96502574b662e7d17f188f5403b38b

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)


«Утверждаю»
Проректор по последипломному
образованию
д.м.н., профессор М. А. Шаповалова
М. А. Шаповалова
« 26 » 04 2023г

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
(программа ординатуры)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.42 «Неврология»

Квалификация
Врач-невролог

Астрахань – 2023 год

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом последипломного образования .

«25» апреля 2023 г протокол №5

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор

 Цоцонава Ж.М.

СОГЛАСОВАНО

Начальник ординатуры



Петреченкова В.Г.

№ п/п	СОДЕРЖАНИЕ	Номера страниц
1.	Цель и задачи государственной итоговой аттестации	4
2.	Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры	4
2.1.	Трудоёмкость государственной итоговой аттестации	4
2.2.	Требования к государственной итоговой аттестации	4-5
2.3.	Структура государственной итоговой аттестации	5-6
3.	Перечень планируемых результатов обучения, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы	7-8
4.	Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации	8-21
5.	Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации	21-25
5.1.	Основная литература	21
5.2.	Дополнительная литература	21-25
6.	Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену	25
	Приложение. Формы отчетности государственной итоговой аттестации	26-27

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью государственной итоговой аттестации (ГИА) является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) кадров высшей квалификации по программе ординатуры. 31.08.42 «**Неврология**».

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. 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).
2. принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

ГИА относится в полном объеме к обязательной части программы – Блок 3. ГИА. В Блок 3 «ГИА» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

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

ГИА программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «**Неврология**» завершается присвоением квалификации " врач – невролог".

2.1. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость освоения программы ГИА выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «**Неврология**» составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов). ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

2.2. Требования к государственной итоговой аттестации

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

Обучающиеся допускаются к ГИА после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.42 «**Неврология**».

Обучающимся, успешно прошедшим ГИА, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.42 «Неврология».

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.

2.3. Структура государственной итоговой аттестации

ГИА проводится в форме государственного экзамена и проводится в три этапа:
 1 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры;
 2 этап – междисциплинарное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности;
 3 этап – итоговое собеседования по вопросам в соответствии с программой ГИА по специальности.

2.3.1. Оценка практических навыков

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся, могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по следующим критериям

Критерии оценивания практических навыков

Оценка	Критерии
«Отлично»	Оценка «отлично» выставляется ординатору, если он самостоятельно, последовательно и быстро выполняет программу навыка, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения навыка, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении всего учебного процесса.
«Хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется ординатору, если он твердо знает программу выполнения навыка, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течении всего учебного процесса.
«Удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если

	он имеет знания только основного материала, но не усвоил программу выполнения навыка, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
«Неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

2.3.2. Тестирование

На втором этапе проводится тестовый контроль. Тестирование выпускников проводится для оценки их знаний и умений. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология», соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача невролога.

Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке «Квалификационных тестов по специальности «Неврология». Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе.

Выпускникам ординатуры предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать.

Критерии оценивания тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при получении ординатором от 91 до 100 баллов.
 Оценка «хорошо» выставляется при получении ординатором от 81 до 90 баллов.
 Оценка «удовлетворительно» выставляется при получении ординатором от 71 до 80 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при получении ординатором менее 70 баллов.

2.3.3. Итоговое собеседование.

На третьем этапе квалификационного экзамена проводится заключительное собеседование квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты и ситуационные задачи). В ходе собеседования проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач. Результаты собеседования оцениваются по пятибальной системе.

Критерии оценки итогового собеседования

Оценка	Критерии
«Отлично»	Оценка «отлично» выставляется ординатору, если он глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно умеет его

	излагать, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении всего учебного процесса.
«Хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течении всего учебного процесса.
«Удовлетворительно»	Оценка «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 работ.
«Неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Неврология».

В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию специалиста «врач невролога» или «Отказать в присвоении квалификации специалиста «врач невролога».

Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить диплом об окончании ординатуры.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

3. Перечень планируемых результатов обучения, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.

В результате освоения программы ординатуры 31.08.42 «Неврология», выпускник должен обладать универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями.

3.1. Универсальные компетенции (далее – УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое	УК-1. Способен критически и системно анализировать,

мышление	определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

3.2. *Общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):*

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно - управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
--	---

3.3 Профессиональные компетенции (далее ПК – 1):

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК-1 – оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и состояниях нервной системы
Педагогическая деятельность	ПК-2 – способность планировать, организовывать и проводить научно-исследовательскую деятельность

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Перечень практических навыков

- сбор анамнеза, внешний осмотр и составление программы клинического обследования больного;
- составление родословных, используя клинико-генеалогический метод исследования;
- клиническое обследование центральной, периферической, вегетативной нервной системы (состояния сознания, оболочечные симптомы, состояние краниальной иннервации двигательной и чувствительной сфер, состояние соматических мышц); соматического статуса (аускультация легких, сердечных тонов, сонных артерии, перкуссия и пальпация внутренних органов навыки обследования периферических сосудов, навыки измерения артериального давления); нейропсихологического статуса (оценить расстройства речи, апрактические, агностические нарушения, нарушения памяти; психопатологического статуса (оценить личностные и поведенческие нарушения));
- постановка топического диагноза;
- оценка показатели периферической крови, данные биохимического исследования крови:
 - А. Содержание общего белка и его фракций
 - Б. Содержание ферментов (аст, алт, кфк)
 - В. Содержание мочевины и креатинина
 - Г. Показатели активности воспалительного процесса
 - Д. Липидного спектра
- оценка основных показателей тромбоэластограммы и коагулограммы
- оценка электролитного и кислотно-основного баланса крови
- оценка гормонального исследования
- оценка иммуно-химического исследование крови
- оценка общего анализа мочи, исследования мочи по Нечипоренко, Зимницкому и пробы Реберга
- оценка анализа ликвора

- оценка офтальмологического исследование (исследование глазного дна, полей зрения и др.)
- анализ данных аудиометрии, нистагмографии, камертоновых, калорических, вращательных проб
- проведение и оценка нейропсихологического тестирования (праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление)
- проведение и расшифровка психометрического тестирования
- анализ рентгенограмм органов грудной клетки, суставов и костей, краниографии, спондилографии
- анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга
- анализ данных магнитной томографии головного и спинного мозга
- запись, расшифровка и оценка ЭЭГ
- анализ данных ЭНМГ
- анализ соматосенсорных, слуховых, зрительных вызванных потенциалов
- анализ данных магнитной стимуляции мозга
- анализ данных УЗДГ исследования сосудов головного мозга (церебральных и прецеребральных артерий)
- люмбальная пункция
- уметь составить программу реабилитации двигательных расстройств лфк, массажа и осуществить контроль за ее реализацией
- уметь составить программу санаторно-курортного лечения
- уметь составить нейрологопедическую программу реабилитации речевых расстройств
- уметь оказать первую врачебную помощь при следующих неотложных состояниях:
 - обморок
 - эпилептический припадок
 - эпилептический статус
 - острое нарушение мозгового кровообращения
 - паническая атака
 - гипертонический криз
 - кома (в том числе провести дифференциальный диагноз между церебральной и соматической комой)
 - дислокационный синдром
 - острый отек мозга
 - слабость дыхательной мускулатуры
 - миастенический криз
 - черепно-мозговая и спинальная травма
 - острое нейроинфекционное заболевание
 - острый болевой синдром
- Заполнение и ведение всех разделов клинической истории болезни
- Выписка из истории болезни
- Добровольное и обязательное медицинское страхование

4.2 Типовые вопросы ситуативные задачи

Теоретические вопросы (примеры)

1. Синдромы поражения височных долей головного мозга.

2. Механизмы ауторегуляции мозгового кровообращения. Причины и условия его срыва.
3. Синкопальные состояния. Этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.
4. Тройничный нерв: строение, функции и симптомы поражения
5. Вегетативные дисфункции (вегетативно-сосудистая дистония, вегетативные пароксизмы).
6. Сотрясение и ушиб головного мозга.
7. Обонятельный анализатор: строение, функции и симптомы поражения.
8. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга.
9. Опухоли гипофиза.
10. Двигательный анализатор (центральный и периферический моторный нейроны): строение, функции и симптомы поражения.
11. Миелиты, менингомиелиты.
12. Травматические эпи- и субдуральные гематомы.
13. Добавочный нерв: строение, функции и симптомы поражения.
14. Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутьма» (пенумбра), основные направления терапии. Особенности клинической симптоматики при локализации процесса в стволе головного мозга.
15. Экстрamedулярные опухоли.
16. Внутренняя капсула: строение, функции и симптомы поражения.
17. Нарушение кровообращения в спинном мозге.
18. Субарахноидальное кровоизлияние.
19. Пути поверхностной и глубокой чувствительности: строение и симптомы поражения.
20. Эпилепсия, эпилептический статус.
21. Травматические ликвореи.
22. Экстрапирамидная система: строение, функции и симптомы поражения.
23. Полинейропатии.
24. Коматозные состояния.
25. Вестибулярный анализатор: строение, функции и симптомы поражения. Виды атаксий.
26. Сирингомиелия.
27. Опухоли головного мозга.
28. Пути поверхностной и глубокой чувствительности: строение и симптомы поражения.
29. Острый рассеянный энцефаломиелит.
30. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга.
31. Спинной мозг на шейном и грудном уровне: строение, синдромы поражения.
32. Клещевой (весенне-летний) энцефалит.

33. Сотрясение и ушиб головного мозга.

Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

У мальчика, 5 лет, выявлены задержка психического развития, гомонимная гемианопсия, гемипарез. Ранее отмечались инфантильные спазмы, в настоящее время эпилептические приступы сохраняются. На КТ (компьютерной томограмме) головного мозга выявлены кальцификаты в коре головного мозга.

Вопрос: Какое заболевание можно заподозрить у данного ребенка из ниже перечисленных:

- А. Мультиформная глиобластома
- Б. Олигодендроглиома
- В. Шваннома слухового нерва
- Г. Краниофарингиома
- Д. Синдром Штурге-Вебера

Ситуационные задачи (примеры)

№ 2 25-летняя девушка перенесла острую респираторную инфекцию (боль в горле, насморк и кашель), после которой у нее появились общая слабость, головная боль и туман перед глазами. Впервые обратилась к врачу 4 дня назад, был диагностирован синусит, назначена антибиотикотерапия. Пациентка начала принимать антибиотики, но через 2 дня прекратила лечение. Позже появился озноб, светобоязнь, рвота, «туман» перед глазами, боль во всем теле, головная боль, которая началась внезапно и до настоящего времени не ослабевает. Кроме «тумана» перед глазами, другие глазные симптомы отсутствовали. «Туман» остается и тогда, когда больная закрывает любой глаз. Также пациентка отмечает неприятные ощущения при движении глаз и незначительную светочувствительность. Аллергия на лекарственные препараты отсутствует. При осмотре: температура 38,9 С, ригидность затылочных мышц, сонливость. Какие меры следует предпринять в данной ситуации?

- А. МРТ головного мозга с последующей спинномозговой пункцией
- Б. Назначить азитромицин внутрь и отпустить пациентку домой
- В. Немедленно ввести внутривенно цефтриаксон с ампициллином
- Г. Немедленно начать внутривенное введение ацикловира
- Д. Взять посев цереброспинальной жидкости и крови и наблюдать пациентку до получения результатов

Ситуационная задача № 3

У молодого человека 20 лет на фоне внешнего благополучия остро развились головная боль, лихорадка, галлюцинации, афазия, сомнолентность. При осмотре выявляется легкий правосторонний гемипарез. Цереброспинальная жидкость содержит кровь; на МРТ выявлены очаги повышения сигнала в левой передне-височной доле. Выберите вероятный возбудитель энцефалита:

- А. Бледная трепонема
- Б. Цитомегаловирус
- В. Вирус простого герпеса

Ситуационная задача № 4

Мужчина 22-х лет, возвращаясь с работы домой на машине, был уставший, сонлив, не справился с управлением авто, машина слетела с дороги и врезалась в дерево. Мужчина сильно ударился головой о лобовое стекло. На КТ выявлено: фронтальный перелом черепа и субдуральная гематома. Проведено хирургическое лечение. После операции отмечалось ухудшение вкусовой чувствительности, но острая пища казалась пациенту вкусной и аппетитной. Был проведен тест на исследование вкусовой чувствительности: пациент сразу идентифицировал тампоны, смоченные в соленом, сладком, уксусном и хининовом растворе. Но не мог распознать запах банана, корицы или кофе, когда их подносили к носу, но реагировал на запах соли (карбонат аммония).

1. Почему мужчина жаловался на потерю вкуса?
2. Почему после травмы головы отмечалась селективная потеря обоняния?
3. Почему у пациента сохранилась способность воспринимать запах соленого?

Ситуационная задача № 5 У подростка 16-ти лет на фоне внешнего благополучия остро развились головная боль, лихорадка, галлюцинации, афазия, сомнолентность.

При осмотре выявляется легкий правосторонний гемипарез.

Цереброспинальная жидкость содержит кровь;

на МРТ выявлены очаги повышения сигнала в левой передне-височной доле.

Выберите вероятный возбудитель энцефалита:

- А. Бледная трепонема
- Б. Цитомегаловирус
- В. Вирус простого герпеса.

Ситуационная задача № 6

17-тилетний юноша в течение 7 лет страдает атаксией. При осмотре выявляется атаксия, потеря чувства вибрации и установочный нистагм, отсутствие глубоких рефлексов на ногах, положительный рефлекс Бабинского и деформация стоп. Наиболее вероятный диагноз из нижеперечисленных:

- А. Псевдосклероз
- В. Рассеянный склероз
- С. Атаксия Мари
- Д. Атаксия Фридрейха
- Е. Синдром Рефсума

Ситуационная задача № 7

У девочки 2-х лет на фоне повышения температуры до фебрильных цифр отмечается слабость и нарушение походки (подволакивает ногу). При обследовании, включающем ЭМГ, выявлено поражение двигательного нейрона.

Вопрос: Каким вирусом, наиболее вероятно, вызвано поражение двигательного нейрона?

- А. Полиомиелита
- Б. Подострого склерозирующего панэнцефалита (ПСПЭ)
- В. Прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатии (ПМЛ)
- Г. Вируса иммунодефицита человека (ВИЧ)
- Д. Куру

Критерии оценивания промежуточной аттестации (при собеседовании в 1 и 3 семестре):

Выставляется:

«Зачтено» в случае, если:

- ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- ординатор демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Незачтено» в случае, если:

- ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор допускается к тестированию.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения аттестации

Перечень литературы.

- Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html>
- Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.html>
- Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева. - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501150.html>
- Боковой амиотрофический склероз [Электронный ресурс] / Под ред. И.А. Завалишина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412572.html>
- Болезнь Ниманна-Пика тип С [Электронный ресурс] / Михайлова С. В., Захарова Е. Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429969.html>
- Боковой амиотрофический склероз [Электронный ресурс] / Под ред. И.А.

- Завалишина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412572.html>
- Боль в спине [Электронный ресурс] / Е.В. Подчуфарова, Н.Н. Яхно - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429921.html>
 - Гипергомоцистеинемия в клинической практике [Электронный ресурс] / В.С.Ефимов, Л.А. Озолия, А.З. Кашежева, О.В. Макаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429853.html>
 - Декомпрессивнаякраниэктомия при внутричерепной гипертензии [Электронный ресурс] / Р.С. Джинджихадзе, О.Н. Древаль, В.А. Лазарев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430262.html>
 - Депрессии и неврозы [Электронный ресурс] / Бунькова К.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419755.html>
 - Диагностика смерти мозга [Электронный ресурс] / Под ред. И.Д. Стулина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416396.html>
 - Клиническая эпилептология [Электронный ресурс] / Киссин М.Я. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419427.html>
 - Краниовертебральная патология [Электронный ресурс] / Под ред. Д.К. Богородинского, А.А. Скоромца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408216.html>
 - Офтальмоневрология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, М. Р. Гусева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428177.html>
 - Миастения и миастенические синдромы [Электронный ресурс] / Санадзе А.Г. - М. :Литтерра, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500542.html>
 - Недержание мочи у женщин [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Раздорская М.В. - МГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423363.html>
 - Неотложная нейротравматология [Электронный ресурс] / Кондратьев А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411414.html>
 - Нейрореанимация [Электронный ресурс] / Крылов В.В., Петриков С.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416655.html>
 - Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы[Электронный ресурс] : руководство для врачей / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Т. 1. - М. : Литтерра, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501464.html>
 - Нейрохирургия: руководство для врачей. Том 2 [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. О. Н. Древаля - М. :Литтерра, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500856.html>
 - Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] / Андреев Д.А., Архипов В.В., Бердникова Н.Г. и др. / Под ред. Н.В. Юргеля, В.Г. КукесаМ.ГЭОТАР-Медиа,2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html>
 - Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс] / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428276.html>
 - Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Библиотека врача-специалиста). - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.html>
 - Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. - М. : ГЭОТАРМедиа, . - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html>
 - Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая,

- Л. Л. Брандман. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431511.html>
- Церебральный инсульт: нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения. Атлас исследований [Электронный ресурс] / Новикова Л.Б., Сайфуллина Э.И., Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421871.html>
 - Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия [Электронный ресурс] / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428528.html>
 - Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / Под ред И.А. Завалишина, Н.Н. Спирина, А.Н. Бойко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418987.html>
 - Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Лихтерман Л.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431047.html>
 - Электроэнцефалографический атлас эпилепсий и эпилептических синдромов у детей [Электронный ресурс] / Королева Н.В., Колесников С.И., Воробьев С.В. - М. :Литтерра, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500474.html>
 - Эндогенные факторы церебрального инсульта [Электронный ресурс] : монография / Бакунц Г.О. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418437.html>
 - Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Е.И. Гусев, Г.Н. Авакян, А.С.Никифоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431276.html>

Перечень ресурсов сети «Интернет», информационных технологий, используемых при проведении практики (включая перечень программного обеспечения).

- Пакет офисных программ MicrosoftOffice
- Операционная система Windows
- Электронно-библиотечная система IPRBooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru>
- Электронная библиотечная система «Юрайт»: электронная библиотека для вузов и ссузов[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Издательство «Лань»[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://e.lanbook.com/>
- Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>
- Единое окно к образовательным ресурсам[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru>
- Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
- Российская национальная библиотека[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.nlr.ru>
- Научная электронная библиотека «Киберленинка» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru>
- Неврологический портал.–Режим доступа: <http://neurology.com.ua/2011/02/03/archives-of-neurology.html>
- Институт неврологии РАМН. – Режим доступа:<http://www.neurology.ru/>
- Институт мозга человека РАН. – Режим доступа:<http://www.ihb.spb.ru>

- Научная библиотека ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава РФ - <http://lib.astgmu.ru/>

6. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.42 «**Неврология**» по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения пациенток, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.42 «**Неврология**, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень. Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям

Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 «**Неврология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.