

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.12.2024 13:18:46
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe509ab42664

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Принята решением
Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
« 24 » 12 2024 г.

Протокол № 10

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
член-корр. НАМНУ проф.
Г.А. Игнатенко



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

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

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

Донецк 2024

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология
(далее – программа ординатуры)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры детской и общей неврологии ФНМФО « 13 » кабры 2024 г., протокол № 4

Зав. кафедрой детской и общей неврологии
ФНМФО, д.м.н., доцент


(подпись) И.С. Луцкий

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры неврологии и медицинской генетики « 20 » кабры 2024 г., протокол № 4

Зав. кафедрой неврологии и медицинской генетики,
д.м.н., профессор


(подпись) Е.А. Стафинова

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО « 28 » кабры 2024 г., протокол № 3

Председатель методической комиссии,
д.м.н., профессор


(подпись) А.Э. Багрий

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология рассмотрена на заседании Совета ФНМФО « 28 » кабры 2024 г., протокол № 3

Председатель Совета ФНМФО


(подпись) Я.С. Валигун

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Луцкий Игорь Степанович	д.мед.н., доцент	Зав. кафедрой детской и общей неврологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Шаймурзин Марк Рафисович	д.мед.н.	Доцент детской и общей неврологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
3.	Морозова Анна Владимировна	к.мед.н.	Доцент детской и общей неврологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
4.	Ефименко Максим Владимирович	к.мед.н.	Доцент детской и общей неврологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
7.	Стафинова Елена Анатольевна	д.мед.н., профессор	Зав. кафедрой неврологии и медицинской генетики	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
8.	Коценко Юлия Игоревна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры неврологии и медицинской генетики	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
9.	Масенко Валерий Валерьевич	ассистент	Ассистент кафедры неврологии и медицинской генетики	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Басий Раиса Васильевна	профессор	Проректор по учебной работе	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Христуленко Алина Леонидовна	к.мед.н., доцент	Заместитель проректора по учебной работе (по последипломному образованию)	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры- стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Университета;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

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

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

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

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

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

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

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

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

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

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	междисциплинарное тестирование	практически-ориентированный экзамен
<u>Универсальные компетенции</u>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	+	+
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	+	+
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		+
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		+
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	+	
<u>Общепрофессиональные компетенции</u>		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	+	
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей	+	
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую 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	+	+
<u>Профессиональные компетенции</u>		
ПК-1. Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	+	+

ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	+	+
ПК-3. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	+	+
ПК-4. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	+	
ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	+	
ПК-6. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала		+

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.42 Неврология и размещенным в электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

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

1. У пациента 56-ти лет после травмы возник паралич мышц конечностей справа, потеря болевой и температурной чувствительности слева, частичное снижение тактильной чувствительности с обеих сторон. Для поражения какого отдела нервной системы указанные изменения являются наиболее характерными?

- А. передних столбов спинного мозга
- Б. задних столбов спинного мозга
- В. двигательной коры слева
- Г. боковых столбов спинного мозга (+)

2. Бригадой скорой помощи доставлен больной М., 57 лет, болев гипертонической болезнью II-III, в тяжелом состоянии: сопор, гиперемия лица, хриплое дыхание, левосторонняя гемиплегия, ригидность мышц затылка, двусторонние стопные патологические знаки, горметонический синдром. АД 220/140 мм рт. ст., PS 56 в 1 мин.

Поставьте предварительный диагноз:

- А. инфаркт мозга
- Б. субарахноидальное кровоизлияние
- В. геморрагический инсульт
- Г. паренхиматозно-вентрикулярное кровоизлияние (+)

3. У больного на фоне гипертонического криза (АД 240/120 мм рт. ст.) развилась слабость в правой руке и ноге, нарушение речи, головная боль, рвота, помрачение сознания. С помощью какого метода исследования можно подтвердить диагноз?

- А. Ро-графия черепа
- Б. ЭЭГ
- В. РЭГ
- Г. КТ головного мозга (+)

4. Больной Г., 63 лет, страдает гипертонической болезнью, обратился к невропатологу в связи с тем, что у него остро появилась слабость в левой руке и ноге, изменение походки. В неврологическом статусе: сглажена левая носогубная складка, положительный синдром Барре

слева (верхний и нижний), сухожильные рефлексы с рук S> D, симптом Бабинского слева. Какой главный синдром?

- А. менингеальный
- Б. экстрапирамидный
- В. двигательных расстройств (+)
- Г. атактический

5. Женщина 35 лет, обратилась к невропатологу с жалобами на частые приступы потери сознания на несколько секунд без прикуса языка и непроизвольного мочеиспускания, чаще всего проявляющиеся в душном помещении и не связанные с приемом пищи. Какое первоочередное обследование должно быть назначено?

- А. МРТ головного мозга
- Б. ЭЭГ (+)
- В. общий анализ мочи
- Г. УЗДГ МАГ сосудов головы и шеи

6. Девушка 27 лет, наблюдается неврологом по поводу церебро-спинальной формы достоверного рассеянного склероза, ремиттирующее течение, госпитализирована в неврологическое отделение в связи с возникшим тяжелым обострением заболевания. Какие из перечисленных препаратов являются препаратами выбора в данном случае?

- А. копаксон
- Б. бетаферон
- В. метилпреднизолон (+)
- Г. циклоферон

7. Больной 69 лет наблюдается у кардиолога с диагнозом: «ИБС: Атеросклеротический кардиосклероз. Фибрилляция предсердий, постоянная форма» в течение 10 лет. После утренней гимнастики у него развилась интенсивная головная боль, боль в области сердца. АД-200/100 мм рт. ст. В неврологическом статусе: уровень сознания – 15 по ШКГ, менингеальных знаков нет. Двухсторонняя рефлекторная пирамидная недостаточность в руках, атаксия. На КТ-снимках: объёмных и очаговых образований не обнаружено. Какой окончательный диагноз?

- А. кардиоэмболический инсульт (+)
- Б. гемодинамический инсульт
- В. геморрагический инсульт
- Г. лакунарный инсульт

8. Больному 57 лет с брадикинезией, экстрапирамидной ригидностью впервые выставлен диагноз болезни Паркинсона. Какой группе препаратов нужно отдать предпочтение при назначении лечения?

- А. дофамина
- Б. холинолитики
- В. агонисты дофамина (+)
- Г. пентоксифилины

9. У больной 26 лет во время беременности появилось чувство онемения, ползания «мурашек» по наружно-передней поверхности левого бедра. Со временем жалобы выросли, присоединилась боль, которая имеет жгучий характер. Боль увеличивается в основном во время стояния, уменьшается лежа на спине с согнутыми ногами. Объективно: гипестезия наружно-передней поверхности средней трети левого бедра, выпадение сух. рефлексов не выявлено, отмечается значительное усиление боли во время разгибания левого бедра. Ходьба не нарушена. Невропатию какого нерва можно заподозрить?

- А. бедренного
- Б. большеберцового
- В. латерального кожного бедра (+)
- Г. подкожного

10. У новорождённого ребёнка с врождённым гнойным менингитом нейросонографически выявили расширение боковых желудочков мозга, уплотнение их стенок. Клинически: окружность головы 41,5 см, большой родничок 6х6 см, выше

уровня костей черепа, усилен венозный рисунок, симптом Грефе. Ребенок беспокоен, срыгивает, запрокидывает голову. Какой окончательный диагноз?

- А. венитрикулит (+)
- Б. синус-тромбоз
- В. субдуральная эмпиема
- Г. субдуральная гигрома

II этап. Практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

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

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую и практическую подготовку выпускника.
2. Ситуационные задачи, выявляющие сформированность компетенций предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология.

Тематика контрольных вопросов:

1. Организация неврологической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «Неврология».
2. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.
3. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза. Тактика проведения обследования пациента, обоснование тактика обследования, вклад физикальных, неврологических, лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования в установление правильного диагноза в неврологии. Понятие о чувствительности, специфичности, диагностической значимости метода или теста.
4. Безусловные рефлексy и их изменения.
5. Кортико-спинальный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.
6. Кортико-нуклеарный путь: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.
7. Периферический двигательный нейрон: анатомия, симптомы поражения, топическая диагностика.
8. Анатомия и физиология проводников поверхностной чувствительности. Синдромы поражения.
9. Анатомия и физиология проводников глубокой чувствительности. Синдромы поражения.
10. Типы нарушения чувствительности (периферический, полиневритический, корешковый, сегментарный, проводниковый). Тотальное и диссоциированное расстройство чувствительности.
11. Синдром половинного поперечного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара). Симптомы поражения поперечника спинного мозга на различных уровнях.
12. Обонятельный нерв. Ход обонятельных проводников. Признаки поражения.
13. Зрительный анализатор. Анатомия, физиология. Признаки поражения на разных уровнях.
14. Глазодвигательный нерв. Анатомия, функция, симптомы поражения.
15. Блоковый и отводящий нервы. Анатомия, функция, симптомы поражения
16. Тройничный нерв. Анатомия, функция, симптомы поражения
17. Иннервация мимических мышц и симптомы ее нарушения.

18. Языкоглоточный нерв. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
19. Блуждающий нерв. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
20. Подъязычный и добавочный нервы. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
21. Вкусовой анализатор. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
22. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
23. Альтернирующие параличи. Их характеристика на отдельных примерах в зависимости от уровня поражения.
24. Мозжечок. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
25. Стриарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
26. Паллидарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
27. Внутренняя капсула. Зрительный бугор. Их анатомия, физиология, симптомы поражения.
28. Речь и ее расстройства (афазия, дизартрия).
29. Агнозия. Апраксия. Их виды.
30. Вегетативная иннервация глаза, симптомы нарушения.
31. Синдромы поражения теменной доли головного мозга.
32. Синдром поражения лобной доли головного мозга.
33. Синдромы нарушения сознания. Дифференциальная диагностика комы, связанной с очаговым поражением головного мозга от комы, не связанной органическим поражением головного мозга.
34. Заболевания периферической нервной системы.
35. Острая и хроническая боль. Нейрофизиологические и психологические аспекты боли. Социально-экономическое значение.
36. Полинейропатии. Особенности дифтерийной, диабетической, алкогольной, свинцовой полинейропатии.
37. Острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре. Клиника. Лечение.
38. Нейропатия лицевого нерва. Этиопатогенез заболевания, клиника, лечение.
39. Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, лечение (консервативное и хирургическое).
40. Пояснично-крестцовые радикулопатии (радикулит и радикулопатия). Этиология. Клиника. Дифференциальный диагноз с туберкулезным спондилитом. Лечение. Хирургическое лечение, показания к операции.
41. Люмбаго. Этиопатогенез заболевания, клиника, лечение.
42. Шейные радикулопатии (радикулит и радикулопатия). Этиология, клиника, лечение.
43. Клинические симптомы и лечение поражения плечевого сплетения (паралич Дюшена-Эрба и Дежерин-Клюмпке).
44. Туннельные нейропатии локтевого, лучевого, срединного и малоберцового нервов.
45. Сосудистые заболевания нервной системы.
46. Классификация нарушений мозгового кровообращения.
47. Геморрагический церебральный инсульт. Факторы риска. Клиника, диагностика, неотложная терапия.
48. Ишемический церебральный инсульт. Этиопатогенез, клиника заболевания, неотложная терапия.
49. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, лечение.
50. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (гипертонический и гипотонический кризы). Этиопатогенез, клиника заболевания, неотложная терапия.
51. Спинальный инсульт. Патогенез, клиника, лечение.
52. Инфекционные и инфекционно-аллергические поражения нервной системы.
53. Менингококковый менингит. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
54. Вторичные гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение.
55. Острый серозный менингит. Этиология, клиника, лечение.
56. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, лечение.

57. Основные принципы дифференциальной диагностики различных менингитов.
58. Клещевой энцефалит. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
59. Герпетический энцефалит. Этиопатогенез, клиника, лечение.
60. Эпидемический энцефалит. Этиопатогенез, клиника, лечение в острой и хронической стадии заболевания.
61. Эпидурит: Этиология, клиника, диагностика, лечение.
62. Миелит: Этиология, клиника, лечение.
63. Рассеянный склероз и рассеянный энцефаломиелит. Этиопатогенез, клинические варианты, лечение.
64. Полиомиелит. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
65. Малая хорея. Этиология, клиника, лечение.
66. Нейросифилис. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
67. Травмы нервной системы.
68. Ушиб головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
69. Сотрясение головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
70. Сдавление головного мозга посттравматической гематомой. Клиника, диагностика, лечение.
71. Травмы спинного мозга: сотрясение, ушиб, сдавление и разрыв. Диагностика и лечение.
72. Травматические поражения нервов верхних и нижних конечностей.
73. Опухоли головного и спинного мозга.
74. Классификация опухолей головного мозга.
75. Параклинические методы диагностики опухолей головного мозга.
76. Аденома гипофиза: клиника, диагностика, лечение.
77. Абсцесс головного мозга: этиология, клиника, диагностика, лечение.
78. Опухоли спинного мозга. Клинические проявления экстрамедуллярной опухоли, лечение.
79. Интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Клиника, диагностика, особенности течения, лечение.
80. Невринома конского хвоста. Клиника. Лечение.
81. Эпилепсия и судорожные состояния.
82. Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника, лечение.
83. Очаговая эпилепсия: этиология, патогенез, клиника, лечение.
84. Дифференциальная диагностика эпилептического припадка от обморока и истерического припадка.
85. Эпилептический статус. Клиника, неотложная помощь.
86. Неврозы, заболевания вегетативной нервной системы.
87. Неврастения. Клиника, лечение, профилактика.
88. Истерия: этиология, клиника, лечение, профилактика.
89. Невроз навязчивых состояний: этиология, клиника, лечение.
90. Вегетативная дистония: этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
91. Мигрень: генетические аспекты, клиника, лечение, диагностика.
92. Наследственные заболевания нервной системы.
93. Болезнь Паркинсона: генетические аспекты, клиника, лечение.
94. Семейная атаксия Фридрейха: патогенез, клиника, лечение, профилактика.
95. Боковой амиотрофический склероз. Этиопатогенез, клиника, лечение.
96. Хорея Гентингтона: этиология, клиника, лечение, профилактика.
97. Прогрессирующая мышечная дистрофия (формы Эрба, Ландузи-Дежерина, Дюшена): этиология, клиника, лечение, профилактика.
98. Миастения. Этиопатогенез, генетические аспекты, клиника, лечение. Миастенический и холинергический кризы.
99. Невральная амиотрофия Шарко-Мари: клиника, диагностика, лечение, профилактика.

100. Сирингомиелия и сирингобульбия: генетические аспекты, клиника, лечение, профилактика.
101. Анафилактический шок и анафилаксия. Дифференциальный диагноз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
102. Ангионевротический отек. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.
103. Крапивница. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
104. Неотложные состояния в неврологии, диагностика, лечение.
105. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи населению.
106. Прием в поликлинике, осмотр больных на дому, ведение пациентов в стационаре. Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС). Электронная амбулаторная карта, медицинская документация на догоспитальном этапе.
107. Медицинская реабилитация в работе врача-невролога поликлиники и стационара. Порядок организации и проведения медицинской реабилитации.
108. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры взрослого населения: цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии в работе врача-невролога поликлиники. Принципы диспансерного наблюдения. Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний нервной системы.
109. Медико-социальная экспертиза. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Особенности оформления листка нетрудоспособности при различных случаях временной нетрудоспособности.
110. Медико-социальная экспертиза. Стойкая нетрудоспособность. Инвалидность. Классификации основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их. основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий. Критерии для установления групп инвалидности.

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

Ситуационная задача №1

Проверяемые компетенции: УК-1, ОПК 1-10, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

Больного С., 19 лет беспокоят судорожные припадки, начинающиеся с ощущения радужных колец перед глазами, все предметы при этом изменяют свои очертания, после чего больной теряет сознание, падает и развиваются тонико-клонические судороги генерализованного характера. Такими припадками страдает с детства, частота их 3-4 раза в месяц. В неврологическом статусе очаговой неврологической симптоматики не выявлено. Глазное дно без патологии. На ЭЭГ – эпилептиформная активность генерализованного характера, более выраженная в затылочной области.

Вопросы:

1. Какие клинические синдромы у больного?
2. Какой топический диагноз?
3. Какой клинический диагноз?
4. Какое лечение?

Эталон ответа:

1. Синдром генерализованных тонико-клонических эпилептических припадков.
2. В патологический процесс вовлечены оба полушария и особенно затылочные доли.
3. Идиопатическая эпилепсия с частыми генерализованными тонико-клоническими эпилептическими припадками.
4. Противосудорожная терапия: топамакс в дозе 25 мг/сут. с постепенным увеличением дозы до 100 мг/сут., постоянно, длительно.

Ситуационная задача № 2

Проверяемые компетенции: УК-1, ОПК 1-10, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

Больной Р., 25 лет. После переохлаждения перекосило лицо, появились боли в левой заушной области. Раньше ничем не болел. В неврологическом статусе: сглажены складки на лбу слева, глазные щели S>D, опущен левый угол рта, при оскале левый угол рта неподвижен, слезотечение из левого глаза. Другой неврологической симптоматики не выявляется. Глазное дно в норме.

Вопросы:

1. Какие клинические синдромы у больного?
2. Какой топический диагноз?
3. Какой клинический диагноз?
4. Какое лечение?

Эталон ответа:

1. Периферический парез мимических мышц левой половины лица.
2. Поражён левый лицевой нерв.
3. Острая идиопатическая невралгия лицевого нерва.
4. Лечение:
 - кортикостероиды: дексаметазон в/в, в/м с 24мг с постепенным снижением;
 - дегидратационная терапия – сульфат магния, фуросемид, верошпирон;
 - мильгамма 2,0 в/м №10;
 - сосудистая терапия – пентоксифилин, кавинтон;
 - ЛФК, массаж, ИРТ;
 - физиотерапия – соллюкс, УВЧ.

Пример экзаменационного билета для собеседования

Билет

1. Рассеянный склероз и рассеянный энцефаломиелит. Этиопатогенез, клинические варианты, лечение.
2. Классификация нарушений мозгового кровообращения
3. Ситуационная задача №1:

У больного А., 35 лет, после стресса, появились приступы сердцебиения, головной боли, повышения АД до 170 мм рт. ст., повышенной потливости, ознобopodobного дрожания, повышения температуры тела, с выраженным чувством страха и тревоги. В конце приступа наблюдается обильное мочеиспускание. Сознание больного не нарушается. Продолжительность приступа от 40 минут до часа. В неврологическом статусе: органическая симптоматика отсутствует. Выражены вегетативные нарушения: зрачки широкие D=S, белый возвышенный дермографизм, выражен общий гипергидроз, тремор век и пальцев рук.

Вопросы:

1. Какие клинические синдромы у больного?
2. Какой топический диагноз?
3. Какой клинический диагноз?
4. Какие методы дополнительного обследования показаны?
5. Какое лечение?

4. Ситуационная задача №2

Больной 40 лет. Жалобы на слабость в дистальных отделах нижних конечностей, изменение походки, парестезии и жгучие боли в стопах и голеньях. В течение ряда лет больной употребляет алкоголь, заболевание развивалось постепенно. Объективно: симметричные парезы стоп с преимущественным поражением тыльных сгибателей стопы и пальцев с

атрофией мышц, походка «петушиная» (степпаж). Ахилловы рефлексы отсутствуют. Чувствительные расстройства в виде «носков». Нарушена вибрационная и тактильная чувствительность. Отечность, гиперпигментация кожи нижних конечностей.

Вопросы:

1. Какие клинические синдромы у больного?
2. Какой топический диагноз?
3. Какой клинический диагноз?
4. Какие методы дополнительного обследования показаны?
5. Какое лечение и вторичная профилактика?

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-</p>	Удовлетворительно

<p>следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	<p>Неудовлетворительно</p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

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

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Бадалян, Л.О. Детская неврология [Текст]: учебное пособие / Л. О. Бадалян. - 3-е издание. - Москва: МЕДпресс-информ, 2010. - 608 с.
2. Боль в спине [Электронный ресурс] / Е.В. Подчуфарова, Н.Н. Яхно - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429921.html>
3. Кинзерский, А.Ю. Ультразвуковая диагностика остеохондроза позвоночника. Этюды современной инструментальной диагностики. Вып. 5 / А.Ю. Кинзерский. - К.: УДК, 2007. -136 с.
4. Маркус, Д.А. Головная боль [Текст] / Д. А. Маркус; пер. с англ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 224 с.
5. Методика обследования неврологических больных (курация) [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Е. А. Стафинова [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. неврологии и мед. генетики. - Донецк, 2014.
6. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс]: учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е

- изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html>
7. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html>
 8. Неврология раннего детского возраста [Текст] / Евтушенко С. К. [и др.]; ред. С.К. Евтушенко; Донецкий мед. ун-т. - Киев: Издатель Заславский Ю. А., 2016. - 288 с.
 9. Неврология: учебник / ред. С.М. Виничук. - К.: Здоров'я, 2010. - 680 с.
 10. Нервные болезни: топическая диагностика [Текст]: учебное пособие / ред. Е.А. Статинова; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2010. - 125 с.
 11. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426616.html>
 12. Общая неврология [Электронный ресурс]: учебное пособие / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405154.html>
 - Кадыков, А.С. Реабилитация неврологических больных [Текст] / А.С. Кадыков, Л.А. Черникова, Н.В. Шапаронова. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 560 с.
 13. Омеляненко, А.А. Идиопатические генерализованные эпилепсии у детей [Электронный ресурс]: лекция / А.А. Омеляненко; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2009.
 14. Острая церебральная недостаточность [Текст] / ред. В. И. Черный; Донецкий мед. ун-т. - 4-е изд., испр. и доп. - Донецк: Издатель Заславский Ю.А., 2010. - 434 с.
 15. Петрухин, А.С. Детская неврология [Текст]: учебник: в 2-х томах /А. С. Петрухин. - М.: ГЭОТАР-МЕДиа, 2012. - 560 с
 16. Проблемы детского церебрального паралича [Электронный ресурс]: видеофильм / С.К. Евтушенко [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2014.
 17. Сборник тестов по топической диагностике поражений нервной системы [Текст] / ред. Е.А. Статинова; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2014. - 210 с.
 18. Скоромец, А.А. Нервные болезни: учеб. пособие / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 552 с.
 19. Триумфов, А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Текст]: краткое рук-во /А. В. Триумфов. - 16-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 264 с.
 20. Трошин, В.Д. Нервные болезни: учебник / В. Д. Трошин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2013. - 448 с.

Дополнительная литература:

1. Авакян, Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии : руководство / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева. - Москва : Литтерра, 2014. - 744 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - ISBN 978-5-4235-0115-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501150.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
2. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г. А. Городник [и др.]; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2016.
3. Бакунц, Г.О. Эндогенные факторы церебрального инсульта [Текст] / Г. О. Бакунц. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 360 с.
4. Бублик, Л.А. Динамические системы стабилизации позвоночника [Электронный ресурс]: видеофильм / Л.А. Бублик; Донецкий мед. ун-т. Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций. - Донецк, 2007.

5. Бублик, Л.А. Основные принципы хирургического и консервативного лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника [Электронный ресурс]: видеофильм / Л.А. Бублик; Донецкий мед. ун-т. Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций. - Донецк, 2007.
6. Врожденные аномалии головного мозга [Электронный ресурс]: видеофильм / С.К. Евтушенко [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2013.
7. Городник, Г.А. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии черепно-мозговой травмы [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Г. А. Городник, Н.Н. Смирнова, В.А. Билошапка; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
8. Деревянко, И.Н. Атеросклероз и инсульт [Электронный ресурс]: лекция / И.Н. Деревянко; Донецкий мед. ун-т. Каф. нейрохирургии и отоневрологии ФИПО. - Донецк, 2009.
9. Деревянко, И.Н. Головная боль [Электронный ресурс]: лекция / И.Н. Деревянко; Донецкий мед. ун-т. Каф. нейрохирургии и отоневрологии ФИПО. - Донецк, 2009.
10. Деревянко, И.Н. Первичный и вторичный нейроСПИД [Электронный ресурс]: лекция / И.Н. Деревянко; Донецкий мед. ун-т. Каф. нейрохирургии и отоневрологии ФИПО. - Донецк, 2009.
11. Деревянко, И.Н. Современные подходы к диагностике и лечению рассеянного склероза [Электронный ресурс]: лекция / И.Н. Деревянко; Донецкий мед. ун-т. Каф. нейрохирургии и отоневрологии ФИПО- Донецк, 2009.
12. Деревянко, И.Н. Спинальный инсульт [Электронный ресурс]: лекция / И.Н. Деревянко; Донецкий мед. ун-т. Каф. нейрохирургии и отоневрологии ФИПО. - Донецк, 2009.
13. Детская поведенческая неврология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Чарльз Ньюкиктъен - М.: Теревинф, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785421202783.html>
14. Добровольская Н.А. Развитие подвижности в суставах и позвоночнике, повышение физической работоспособности [Электронный ресурс]: видеофильм / Н. А. Добровольская, С. И. Шиншина, Т. Н. Калиновская; Донецкий мед. ун-т. Каф. физического воспитания. - Донецк, 2015.
15. Евтушенко, С.К. Атеросклероз и инсульт (новые взгляды на проблему артерио- и атеросклероза) [Электронный ресурс]: лекция для врачей-курсантов / С.К. Евтушенко; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2009.
16. Евтушенко, С.К. Дисциркуляторная энцефалопатия: болезнь или синдром? [Электронный ресурс]: лекция для врачей-курсантов / С.К. Евтушенко; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2009.
17. Интенсивная терапия у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой [Электронный ресурс]: учеб.пособие / В.И. Черний, Г.А. Городник, Н.Н. Смирнова, В.А. Билошапка; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2012.
18. Конспект невролога. Ч. 1. Острые нарушения мозгового кровообращения у детей и взрослых [Текст] / Ред. А. Ю. Заславский, Н. В. Куприненко. - Донецк: Заславский А.Ю, 2010. - 128 с.
19. Луцкий, И.С. Нарушение спинального кровообращения [Электронный ресурс]: лекция для врачей-курсантов / И.С. Луцкий; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2009.
20. Луцкий, И.С. Церебральные и спинальные арахноидиты [Электронный ресурс]: лекция для врачей-курсантов / И.С. Луцкий, И.С. Луцкий; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2009.
21. Методы лечения больных с хроническим болевым синдромом [Электронный ресурс]: видеофильм / А.М. Кардаш, В.А. Бондарь, К.А. Кардаш, А.В. Козинский; Донецкий мед. ун-т. Каф. нейрохирургии. - Донецк, 2010.
22. Скоромец, А. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы : руководство

- / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 8-е изд. , перераб. и доп - Санкт-петербург : Политехника, 2012. - 623 с. - ISBN 978-5-7325-1009-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785732510096.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке
23. Стандарты первичной медико-санитарной помощи. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/StandartSMP1.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
24. Статинова, Е.А. Головная боль. Классификация и диагностические критерии головной боли, краниальных невралгий и лицевых болей [Электронный ресурс]: лекция / Е.А. Статинова; Донецкий мед. ун-т. Каф. неврологии и мед. генетики. - Донецк, 2008.
25. Табеева, Г.Р. Мигрень [Текст] / Г.Р. Табеева, Н.Н. Яхно. - М.: ГЭОТАР-МЕДиа, 2011. - 624 с.
26. Теленгатор, А.Я. Очерки по психологии, психотерапии и деонтологии в неврологии / А.Я. Теленгатор. - Донецк: Заславский А.Ю., 2011. – 128 с.
27. Шестова, Е.П. Клинико-радиологические проявления дисгений (мальформаций) головного мозга [Электронный ресурс]: лекция для детских врачей неврологов / Е.П. Шестова; Донецкий мед. ун-т. Каф. детской и общей неврологии ФИПО. - Донецк, 2009.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно–образовательная среда ДонГМУ <http://dspo.dnmu.ru>