

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.42 Неврология

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.42 Неврология

квалификация: врач-невролог

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час


Контактная работа - 3 часа

2018 год


При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1084 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»


Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО  д.м.н., профессор Прокопенко С. В.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-д.м.н. проф., заведующий кафедрой нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО Прокопенко С.В.;

-доцент, к.м.н. Аброськина М.В.;

-ассистент Субочева С.А.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.42 Неврология осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 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»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.42 Неврология относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.42 Неврология. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.42 Неврология.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей

успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.42 Неврология

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.42 Неврология.

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.42 Неврология основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов – удовлетворительно, 80-89% правильных ответов – хорошо, 90-100% правильных ответов – отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Альтернирующие синдромы: уровни поражения, клинические проявления.
2. Атаксии: клинические варианты, уровни поражения. Методика исследования координаторной сферы.
3. Мозжечковая атаксия, клиническая картина, уровни поражения. Методика исследования координаторной сферы.
4. Вестибулярная атаксия, клиническая картина, уровни поражения. Методика исследования координаторной сферы.
5. Сенситивная атаксия, клиническая картина, уровни поражения. Методика исследования координаторной сферы.
6. Корковая атаксия, клиническая картина, уровни поражения. Методика исследования координаторной сферы.
7. Бульбарные паралич: причины возникновения, локализация поражения, клинические проявления. Методика исследования каудальной группы черепно-мозговых нервов.
8. Псевдобульбарный паралич: причины возникновения, локализация поражения, клинические проявления. Методика исследования каудальной группы черепно-мозговых нервов.
9. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы: локализация поражения, причины возникновения, клинические проявления, возможные осложнения.
10. Внутренняя капсула: проводящие пути, синдром поражения. Методика исследования двигательной сферы, отличие центрального паралича от периферического.
11. Таламус: проводящие пути, синдром поражения. Методика исследования чувствительной сферы, таламический болевой синдром.
12. Поражение лицевого нерва. Клиническая картина, уровни поражения. Назовите отличия центрального пареза от периферического пареза 7 пары ЧМН.
13. Гиперкинезы: клинические проявления, локализация поражения. Методика исследования двигательной системы.
14. Зрительный анализатор: симптомы поражения на различных уровнях. Методика исследования зрительного нерва.
15. Люмбальная пункция: показания, противопоказания, методика проведения, возможные осложнения. Изменения ликвора при заболеваниях нервной системы.
16. Менингеальный синдром: причины возникновения, клинические проявления. Исследование менингеальных симптомов.
17. Невралгия тройничного нерва: этиология, патогенез, клинические проявления, лечение. Методика исследования тройничного нерва.
18. Периферический паралич: клинические проявления, локализация поражения. Методика исследования двигательной сферы.
19. Симптомы полного поперечного поражения спинного мозга на разных уровнях. Методика исследования двигательной сферы.
20. Симптомы поражения височной доли, сенсорная афазия, методика исследования.
21. Симптомы поражения грудного отдела спинного мозга, синдром Броун-Секара.

22. Симптомы поражения группы глазодвигательных нервов: диплопия, косоглазие, офтальмоплегия. Методика исследования глазодвигательных нервов.
23. Симптомы поражения лобной доли головного мозга. Моторная афазия, методика исследования.
24. Симптомы поражения лучевого нерва. Методика исследования.
25. Симптомы поражения локтевого нерва. Методика исследования.
26. Симптомы поражения срединного нерва. Методика исследования.
27. Симптомы поражения нервов нижних конечностей: бедренного нерва. Методика исследования.
28. Симптомы поражения малоберцового нерва. Методика исследования.
29. Симптомы поражения нервов нижних конечностей: большеберцового нерва. Методика исследования.
30. Симптомы поражения теменной доли. Праксис, определение, виды, методика исследования.
31. Синдром внутричерепной гипертензии: причины возникновения, клиника, диагностика, лечение. Исследование глазодвигательных нервов.
32. Синдром паркинсонизма: локализация поражения, причины возникновения, клинические проявления.
33. Синдромы поражения ствола головного мозга. Методика исследования координаторной сферы.
34. МРТ и КТ диагностика головного мозга и спинного мозга.
35. Центральный паралич: клинические проявления, синдромы поражения, локализация очагов поражения. Методика исследования двигательной сферы.
36. Роль люмбальной пункции в диагностике инсульта: показания и противопоказания, методика проведения.
37. ПЭТ КТ диагностика головного мозга. Показания и противопоказания. Роль ПЭТ в диагностике нейродегенеративных заболеваний.
38. Болезнь Паркинсона: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
39. Гнойные менингиты: этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение, возможные осложнения, прогноз.
40. Серозные менингиты: этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение, возможные осложнения, прогноз.
41. Хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (ХВДП): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
42. Моторная мультифокальная нейропатия с блоками проведения: этиология, патогенез, стадии развития, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
43. Дисциркуляторная энцефалопатия (хроническая недостаточность мозгового кровообращения): этиология, патогенез, стадии развития, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
44. Идиопатическая эпилепсия: этиология, классификация эпилептических приступов, клиническая картина, диагностика, основные принципы лекарственной терапии.
45. Доброкачественное позиционное пароксизмальное головокружение (ДППГ): этиология, патогенез, стадии развития, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Диагностические и лечебные маневры.
46. Вестибулярный нейронит: этиология, патогенез, стадии развития, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Тест Хальмаги.

47. Ишемический инсульт: этиология, стадии развития, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
48. Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). Этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, методы профилактики.
49. Клещевой энцефалит: этиология, патогенез, патоморфология, клинические формы, клиника апаралитических форм, методы диагностики, лечение, прогноз, профилактика.
50. Клещевой энцефалит: этиология, патогенез, патоморфология, клинические формы, современные методы диагностики, лечение.
51. Клиническая картина опухоли головного мозга. Алгоритм действий невролога.
52. Компрессионные радикулопатии: причины возникновения, клинические проявления патологии L5-S1 корешков, диагностика, методы лечения, прогноз.
53. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенетические варианты, причины развития в разных возрастных группах, клиника, диагностика, лечение. Оказание неотложной помощи. Вторичная профилактика инсульта.
54. Миастения: этиология, патогенез.
55. Миопатии: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
56. Нейропатия лицевого нерва: этиология, клиника, методы лечения, прогноз.
57. Полиневропатии: этиология, патогенез, клинические проявления, лечение.
58. Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, методы диагностики, лечение в период обострения, превентивная терапия, прогноз.
59. Рефлекторные мышечно-тонические болевые синдромы: причины возникновения, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
60. Симптоматическая эпилепсия: причины возникновения, классификация фокальных эпилептических приступов, клиника, методы диагностики, лечение.
61. Синдром Гийена-Барре (острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия): этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
62. Субарахноидальное кровоизлияние: причины развития, клинические проявления, диагностика, методы лечения. Вторичная профилактика.
63. Транзиторные ишемические атаки (ТИА): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, методы первичной профилактики инсульта.
64. Туберкулезный менингит: клиника, патоморфология, методы диагностики, лечение, возможные осложнения, прогноз.
65. Черепно-мозговая травма тяжелой степени. Клиника, диагностика, лечение, клинические проявления последствий ЧМТ.
66. Черепно-мозговая травма: классификация, клиника сотрясения головного мозга, диагностика, лечение, прогноз.
67. Болезнь Альцгеймера: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение
68. Прогрессирующий надъядерный паралич: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

69. Лобно-височные деменции: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
70. Острый рассеянный энцефаломиелит (ОРЭМ): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
71. Сосудистая деменция: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
72. Фуникулярный миелоз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
73. Боковой амиотрофический склероз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
74. Болезнь Вильсона-Коновалова: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
75. Эссенциальный тремор: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
76. Спастическая кривошея: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Показания и противопоказания для проведения ботулинотерапии.
77. Мультисистемная атрофия: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
78. Оливопонтоцереbellарная дегенерация: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
79. Тактика ведения и лечение пациента с острой болью в позвоночнике.
80. Болезнь Штрюмпеля: этиология, клинические проявления, диагностика.
81. Диабетическая полинейропатия: этиология, патогенез, клинические проявления.
82. Болезнь Помпе: клинические проявления, диагностика.
83. Болезнь Фабри: клинические проявления, диагностика, лечение.
84. Амилоидная полинейропатия: этиология, патогенез, клинические проявления.
85. MELAS синдром: определение, этиология, тактика ведения.
86. ВИЧ энцефалопатия: клиническая картина, тактика ведения.
87. Нейросифилис: этиология, клиническая картина, тактика ведения.
88. Неврологические проявления антифосфолипидного синдрома.
89. Дифференциальный диагноз при патологии памяти, необходимы методы диагностики.
90. Диагностическая тактика при демиелинизирующей патологии головного мозга.
91. Ноотропные и нейрометаболические препараты в неврологии.
92. Оказание неотложной помощи при инсульте. Вторичная профилактика инсульта.
93. План обследования пациента с подозрением на эпилептический характер приступов.
94. Основные противоэпилептические препараты. Оказание неотложной помощи при эпилептическом статусе.
95. Нормотензивная гидроцефалия. Клиническая картина. TAP-тест.
96. Скрининговые шкалы оценки когнитивных функций на поликлиническом приеме.

97. Миастения: клинические формы, методы диагностики, тактика лечения, прогноз.

98. Джексоновская эпилепсия: этиология, клинические проявления.

99. Этапы медицинской реабилитации на территории Красноярского края на примере инсульта.

100. Синкопальные состояния. Диагностическая тактика.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.42 Неврология. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидируют имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.42 Неврология.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.42 Неврология принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в

[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап – собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html	гл. ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/
2	Неврология [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html	гл. ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.	ЭМБ Консультант врача	-/

Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Алгоритм выбора оперативной техники при аорто-коронарном шунтировании в зависимости от предоперационного состояния когнитивных функций больного [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=886	сост. Г. Ю. Алексеевич, М. В. Родиков, А. В. Марченко	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/
2	Группа перинатальных поражений нервной системы. Клиника, диагностика, лечение в остром и восстановительном периодах [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=774	сост. С. В. Прокопенко, Е. В. Шишкина, М. В. Бархатов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/
3	Диагностика и восстановление когнитивных функций у больных молодого и среднего возраста, перенесших среднетяжелую и тяжелую черепно-мозговую травму [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=870	сост. Е. М. Зубрицкая, Е. Ю. Можейко, С. В. Прокопенко	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/
4	Диагностика тонкой моторики кисти у постинсультных больных с использованием метода сенсорной диагностики Мульти-тач [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=872	сост. Г. В. Алексеевич, Е. Ю. Можейко, С. В. Прокопенко	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/
5	Интенсивная терапия ишемических инсультов [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для последиплом. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=343	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, А. А. Газенкамф [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
6	Клинико-генетические предикторы инсульта у больных с сердечно-сосудистой патологией [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для последиплом. образования врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=517	Д. А. Никулин, В. А. Шульман, С. Ю. Никулина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/
7	Коррекция когнитивных нарушений у больных в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта с использованием компьютерных стимулирующих программ [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=445	сост. Т. Д. Корягина, С. В. Прокопенко	Красноярск : Гротеск, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/

8	Коррекция функции ходьбы с использованием метода СИ терапии у больных с синдромом центрального гемипареза в восстановительном периоде инсульта [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=886	сост. А. М. Таровская, С. В. Прокопенко	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
9	Неврозы у детей [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=345338	В. И. Гарбузов, Ю. А. Фесенко	СПб. : КАРО, 2013.	ЭБС iBooks	-/-
10	Неврология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/read/nevrologiya-75504/?page=1	Дж. Перлман ; ред. Р. А. Полин ; ред.-пер. Н. А. Ермоленко	М. : Логосфера, 2015.	ЭБС Букап	-/-
11	Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=353394	Л. Гинсберг ; пер. с англ. А. П. Камчатнов ; ред. П. Р. Камчатнов	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
12	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник. Т. 1. Неврология. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429013.html	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
13	Неврология новорожденных: острый период и поздние осложнения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350169	А. Ю. Ратнер	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
14	Неврология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для преподавателя к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=370	сост. Ю. В. Нестерова, В. С. Ондар	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
15	Неврология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=370	сост. Ю. В. Нестерова, В. С. Ондар	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
16	Неврология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=370	сост. Ю. В. Нестерова, В. С. Ондар	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
17	Неотложные состояния в неврологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=617	Е. В. Шишкина, В. В. Народова, М. В. Аброськина	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-
18	Неотложные состояния в неврологии [Электронный ресурс] : метод. пособие для клин. интернов и ординаторов, обучающихся по дисциплине "Неврология". - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=510	сост. С. В. Прокопенко, Н. В. Исаева, Е. Ю. Можейко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
19	Общая неврология [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426616.html	А. С. Никифоров, Е. И. Гусев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
20	Оценка речевых функций в остром периоде ишемического инсульта с использованием метода регистрации кистеречевого теппинга [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=442	сост. Е. А. Народова, С. В. Прокопенко	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
21	Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428504.html	В. А. Епифанов, А. В. Епифанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-
22	Тикозные гиперкинезы у детей: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=833	сост. Е. В. Шишкина, М. В. Бархатов	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
23	Фибрилляция предсердий, осложненная ишемическим инсультом (клинико-генетический анализ) [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для последиплом. образования врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=457	Н. В. Аксютина, В. А. Шульман, С. Ю. Никулина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
24	Частная неврология [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.html	А. С. Никифоров, Е. И. Гусев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-