

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

УТВЕРЖДЕНО

На заседании Ученого Совета
НИИ КПССЗ
Протокол № 11 от 24.11.2023

«УТВЕРЖДЕНО»

Директор НИИ КПССЗ,
академик РАН, профессор
О.Л. Барбараш

24.11.2023



ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.08.42 «Неврология»

Квалификация выпускника: врач-невролог

Форма обучения: очная

Уровень подготовки: подготовка кадров высшей квалификации

Семестр	Трудоёмкость		Лекции (час)	Практич. занятия (час)	СР (час)	Экзамен (час)	Форма промежуточного контроля (экзамен / зачет)
	час	ЗЕТ					
4	108	3			108		Экзамен
Итого	108	3			108		

Кемерово 2023

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.42 «Неврология», квалификация «врач-невролог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. № 103.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании Ученого совета НИИ КПССЗ 24.11.2023 г., Постановление заседания № 11.

Рабочую программу разработали:

Арефьева Елена Геннадьевна – кандидат медицинских наук, руководитель РСЦ ГБУЗ КККД им. академика Л.С. Барбараша, областной специалист невролог Министерства здравоохранения Кузбасса

Рецензенты:

Визило Татьяна Леонидовна, д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» МЗ РФ

Семенов Владимир Александрович, д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» МЗ РФ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.42 «Неврология» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 103 от 2 февраля 2022 г. и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.42 «Неврология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.42 «Неврология». Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.42 «Неврология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.42 «Неврология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

1. Медицинская
2. Научно-исследовательская
3. Организационно-управленческая
4. Педагогическая

Компетенции в результате освоения программы

Компетенции		Характеристика обязательного порогового уровня		
Код	Содержание компетенции	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном аспекте	№ 1-20	Не предусмотрено	№1-15
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	№ 21-30	Не предусмотрено	№1-15
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	№ 31-40	Не предусмотрено	Не предусмотрено
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	№ 31-40	Не предусмотрено	Не предусмотрено
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	№ 31-40	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	№ 41-60	Не предусмотрено	№1-13
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	№ 61-70	№ 1, 2, 3, 8	№1-15
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	№ 71-80	Не предусмотрено	Не предусмотрено

ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациента	№ 81-98	Не предусмотрено	№14-15
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	№ 99-118	№ 1, 2, 5, 6, 11, 12, 13	№1-13
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	№ 119-141	№ 1-15	№1-13
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	№171-180	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	№ 142-151	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	№ 152-160	Не предусмотрено	№1-13
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	№ 161-170	№ 8	Не предусмотрено

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Теоретическая подготовка обеспечивает знания основ дисциплин учебных циклов, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников ординатуры НИИ КПССЗ проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.36 «Кардиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы, составляет 60 минут.

ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит согласно расписания на клинической базе. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного.

ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются.

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

4. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
Пороговый уровень - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых	1. Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.
Продвинутый уровень - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности	1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений. 2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП. 3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

Тестирование проводится с целью определения объема и качества знаний. Тестовый материал охватывает содержание всех модулей (разделов) образовательной программы, включая вопросы, как по обязательным, так и по факультативным дисциплинам. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей. Состав тестовых заданий для выпускного экзамена подлежит ежегодному обновлению не менее чем на 25%.

Каждый испытуемый отвечает на 60 вопросов из тестовой программы по всем разделам специальности. На тестирование отводится 1 час.

Критерии оценки тестовых заданий

«Отлично» («5») – 91% и более правильно решенных тестовых заданий.

«Хорошо» («4») – 81-90% правильно решенных тестовых заданий.

«Удовлетворительно» («3») – 70-80% правильно решенных тестовых заданий.
«Неудовлетворительно» («2») – 69% и менее правильно решенных тестовых заданий.

ЗАЧТЕНО – Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

НЕЗАЧТЕНО – Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

5.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ОТЛИЧНО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

ХОРОШО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
 ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ
 31.08.42 «Неврология»
 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

I. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Перечень тестовых заданий

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	Критерии тяжести аортального стеноза, тяжелой степени: А. Площадь отверстия аортального клапана 1,2-2,0 см; Б. Площадь отверстия аортального клапана 0,75- 1,2 см; В. Площадь отверстия аортального клапана < 0,75 см; Г. Площадь отверстия аортального клапана 2 — 2,5 см	Б
2	УК-2	Правила оказания помощи при ОКС а) обезболивание, оценка коронарного кровотока, обеспечение реперфузии б) запись ЭКГ, оценка гемодинамики в) операцию коронарного шунтирования г) инфузионная терапия д) незамедлительный тромболизис	А
3	УК-3	На прогноз больных, перенесших инфаркт миокарда не влияет: А. Частая (10 и более в час) мономорфная желудочковая экстрасистолия. Б. Неустойчивая желудочковая тахикардия. В. Предсердная экстрасистолия. Г. Бета-адреноблокаторы без собственной симпато-миметической активности.	В
4	ОПК-1	Риск тромбоэмболических осложнений при нарушениях ритма сердца увеличивается при: А. Фибрилляции предсердий. Б. Трепетании предсердий. В. Предсердной тахикардии.	А, Б
5	ОПК-2	Современные подходы к скринингу ИБС: а) Нагрузочные пробы б) КФК-МБ и тропонин в) коронароангиография г) ЭКГ д) расширенная диспансеризация	А
6	ОПК-3	Что из перечисленного способствует коагуляции: А. Протеин S; Б. Фибриноген; В. Антитромбин 3; Г. Протеин С.	Б
7	ОПК-4	Что является основной причиной формирования вторичной внутримозговой гематомы: А. Аневризма сосудов головного мозга	Б

		<p>Б. Артерио-венозная мальформация</p> <p>В. Кровоизлияние в опухоль</p> <p>Г. Васкулопатия</p> <p>Д. Тромбоз венозных синусов и корковых вен</p> <p>Е. Разрыв дуральных артерио-венозных фистул</p>	
8	ОПК-5	<p>Базисная терапия при ишемическом инсульте включает в себя все кроме:</p> <p>А. поддержание функции глотания</p> <p>Б. поддержание функции кровообращения</p> <p>В. коррекция волевых и метаболических нарушений</p> <p>Г. контроль уровня артериального давления</p> <p>Д. профилактика и лечение судорог</p> <p>Е. профилактика и лечение венозных тромбозов</p> <p>Ж. диагностика и лечение дисфагий</p> <p>З. профилактика и лечение аспирационных пневмоний</p> <p>И. коррекция повышенного внутричерепного давления</p> <p>К. борьба с антиоксидантным стрессом</p>	К
9	ОПК-6	<p>Второй тип расслоения аорты по классификации Де Беки в зависимости по локализации:</p> <p>А. Расслоение происходит и сохраняется в восходящей аорте; Б. Расслоение происходит в восходящей аорте, распространяется на дугу и нередко захватывает дистальный отдел аорты;</p> <p>В. Расслоение происходит в нисходящем отделе и распространяется дистально;</p> <p>Г. Расслоение происходит в нисходящем отделе и редко распространяется ретроградно на дугу и восходящий отдел</p>	А
10	ОПК-9	<p>Рекомендации по профилактике тромбоза глубоких вен и ТЭЛА в группе высокого риска:</p> <p>А. Ранняя мобилизация больных;</p> <p>Б. Механическое воздействие - ношение эластичных чулок или градуированная пневматическая компрессия;</p> <p>В. Введение гепарина или низкомолекулярного гепарина;</p> <p>Г. Прием непрямых антикоагулянтов</p>	А, Б, В, Г
11	ОПК-10	<p>Сердечно-легочная реанимация показана:</p> <p>А. при внезапно развившейся остановке сердца</p> <p>Б. только при внезапной смерти детей</p> <p>В. в каждом случае смерти больного</p> <p>Г. только при внезапной смерти молодых женщин</p> <p>Д. только при внезапной смерти молодых мужчин</p>	А

II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

Практический навык 1. Аускультация сердца

Практический навык 2. Перкуссия границ сердца

Практический навык 3. Регистрация и интерпретация ЭКГ

Практический навык 4. Пальпация и аускультация периферических артерий

Практический навык 5. Электроимпульсная терапия

- Практический навык 6.** Люмбальная пункция
Практический навык 7. Миофасциальные блокады
Практический навык 8. Запись и интерпретация электронейромиографии
Практический навык 9. Аспириновая проба
Практический навык 10. Прозериновая проба
Практический навык 11. Запись и интерпретация электроэнцефалограммы
Практический навык 12. Проведение и интерпретация электроэнцефалографии

III. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Пример экзаменационного билета

Экзаменационный билет №1

Обследуйте больного (жалобы, анамнез, данные объективного осмотра)

Предложите план обследования больного, проведите анализ данных лабораторно-инструментального обследования больного по истории болезни

Поставьте диагноз

Предложите план лечения

Каков прогноз данного больного.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1.

Больная Ж., 25 лет, бухгалтер, поступила в приемное отделение с жалобами на неловкость и онемение правой руки, головокружение не системного характера, ограничивающее повседневную двигательную активность, нарушение зрения на левый глаз.

Считает себя больной в течении 3-х недель, когда впервые стала отмечать снижение зрения на левый глаз, боли в глазном яблоке при движении. Обследовалась у окулиста, было высказано предположение о ретробульбарном неврите. Лечение не получала. В течении недели заметила неловкость в правых конечностях, стала запинаться. Сегодня присоединилось головокружение. Вызвала скорую помощь, доставлена с подозрением на инсульт.

Анамнез жизни: Наследственность отягощена по линии отца по ревматологическому заболеванию (сacroилеит), по линии матери по сердечно-сосудистым заболеваниям (гипертоническая болезнь). Вредные привычки отрицает. Хронических заболеваний нет. Профессиональных вредностей нет.

Объективный статус: Общее состояние средней степени тяжести, тяжесть обусловлена неврологическим дефицитом. Телосложение правильное. Питание умеренное ИМТ 26 кг/м². Кожный покров и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Отеков нет. Подкожно-жировой слой развит умеренно, распределен равномерно. Грудная клетка обычной формы, при пальпации безболезненная. Перкуторно легочный звук. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные. ЧСС=Пульсу=62 удара в 1 минуту. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, симметричный на обеих руках, дефицита пульса нет. АД на левом и правом плече 115/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Мочейспускание свободное, безболезненное.

Неврологический статус: В сознании, контактна, ориентирована. Глазные щели, зрачки равны. Движение глазных яблок в полном объеме, мелкоамблиопический нистагм при крайних отведениях. Лицо симметрично. Глотание, фонация не нарушены. Парез в правой

руке до 4-х баллов. Сухожильные рефлексы справа выше. 2-х сторонние патологические стопные рефлексы. Пальценосовую пробу выполняет с интенцией с 2-х сторон. Дисдиадохокinez справа. Ходьба по прямой невозможна. Менингеальных знаков нет.

Проведено обследование:

Общий анализ крови: Эритроциты $4,45 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 116 г/л; лейкоциты $7,0 \times 10^9/л$, палочкоядерные 3%, сегментоядерные 72%, моноциты 3%, лимфоциты 22%, эозинофилы 2%, тромбоциты $246 \times 10^9/л$, СОЭ 16 мм/ч.

Биохимический анализ крови: АЛТ 25,5 ед/л; АСТ 23,1 ед/л; ЛДГ 204,7 ед/л; КФК 210,8 ед/л; глюкоза 5,45 ммоль/л; общий билирубин 13,4 мкмоль/л; ОХ 5,52 ммоль/л; ЛПНП 0,77 ммоль/л; ЛПВП 1,35 ммоль/л; ТГ 0,57 ммоль/л; мочевины 6,2 ммоль/л; креатинин 85 мкмоль/л; натрий 138,4 ммоль/л; калий 3,5 ммоль/л; ПТИ 102 %; МНО 1,0 ед.; АЧТВ 31 сек.; фибриноген 2,94 г/л.

Общий анализ мочи: светло-желтая, прозрачная, кислая, плотность 1025, белок отрицательный, эритроцитов переходный 0-1 в п/зр; лейкоциты 0-1 в п/зр.

РГ ОГК: Патологии не выявлено.

Результаты ЭКГ – вариант нормы.

Консультация офтальмолога: сужение полей зрения на красный и зеленый цвет. Центральная скотома слева, снижающая остроту зрения до 0,3.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные обследования необходимы для уточнения диагноза?
2. Поставьте и обоснуйте клинический диагноз?
3. Каковы патогенез и факторы риска развития данного заболевания?
4. Тактика лечения и ведения пациента.
5. Прогноз, в том числе профессиональный.

Задача №2.

Мужчина С, 60 лет.

Жалобы на неловкость в правой руке, затруднение речи, слабость в правой ноге. Вышеописанные жалобы беспокоят в течение 1 часа.

Год назад были подобные жалобы, которые купировались самостоятельно в течении 40 минут. За медицинской помощью не обращался.

Анамнез жизни: наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям отягощена по линии матери (мерцательная аритмия, гипертоническая болезнь). Фиксируется повышение АД до 180 мм рт ст в течении 10 лет, регулярную гипотензивную терапию не принимал. Нарушение сердечного ритма отрицает. Курит по 1 пачке в день, на протяжении 30 лет. Спиртные напитки употребляет эпизодически (1 раз в неделю).

Объективный статус: Состояние средней степени тяжести. Тяжесть обусловлена неврологическим дефицитом. Гипертеник. ИМТ – 34. Кожные покровы телесного цвета, высыпаний нет. ЧД = 17 в мин. АД = 160/90 мм рт ст. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 76. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, умеренно болезненная при пальпации. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Неврологический статус: В сознании, контактен, несколько заторможен. Глазные щели, зрачки равны. Движение глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Чувствительных нарушений на лице нет. Легкая асимметрия лица: угол рта справа чуть ниже чем слева. Фонация не нарушена. Речь односложная, элементы моторной афазии. Глотание не нарушено. Язык с легкой девиацией вправо. Правосторонний гемипарез в руке до 3,5 баллов, в ноге до 4-х баллов. Тонус в конечностях справа низкий. Сухожильные рефлексы справа выше. С-м Бабинского справа. Мозжечковые пробы справа оценить сложно

из-за пареза. Слева – без особенностей. Менингеальных знаков нет. Четких чувствительных нарушений не выявляется.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные обследования необходимы для уточнения диагноза?
2. Поставьте и обоснуйте клинический диагноз?
3. Каковы механизмы развития данного заболевания?
4. Тактика лечения и ведения пациента.
5. Принципы вторичной профилактики, реабилитационный маршрут.

**7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

2. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф многоканальный, система мониторинга для диагностики нагрузочных тестов кардиологическая) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

3. Помещения для самостоятельной работы обучающихся с компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

**8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ
ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ**

8.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва (В рамках Соглашения о сотрудничестве от 15.01.2020г с ГБУЗ	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2023 г. по

	«КНМБ»	31.12.2023 г.
2	Национальная электронная библиотека (НЭБ) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: Договор № 101/НЭБ/6802 от 07.09.2020	по договору с 07.09.2020 по 07.09.2025г.
3	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: локальная сеть вуза ООО «Компания ЛАД-ДВА» Контракт №03391000148220004440001 от 19.12.2022	по договору, срок оказания услуги с 19.12.2022 г. по 25.12.2023 г.
4	БД издательства Wiley [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://onlinelibrary.wiley.com/ - (через IP-адрес учреждения) доступ «на условиях национальной подписки	срок оказания услуги с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.
6	БД издательства SpringerNature [Электронный ресурс]. - Режим доступа - (через IP-адрес учреждения): http://link.springer.com/ ; https://www.nature.com/siteindex ; https://experiments.springernature.com/ ; http://materials.springer.com/ ; http://zbmath.org/ ; https://nano.nature.com/ ФГБУ «РФФИ» г Москва Сублицензионный доступ на условиях национальной подписки	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.
7	Begell House Inc [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.dl.begellhouse.com/ru/collections/341eac9a770b2cc3.html - (через IP-адрес учреждения) доступ «на условиях национальной подписки	срок оказания услуги с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.
Интернет-ресурсы:		
1	https://evidence-neurology.ru/ - сайт «Общество доказательной неврологии»	неограниченный
2	https://umedp.ru/sections_medicine/nevrologiya/ - сайт «Медицинский портал для врачей. Неврология»	неограниченный
3	http://www.paininfo.ru/practitioner/ - Информационный портал «Боль» 2. 3. 4.	неограниченный
4	https://painrussia.ru/study-of-pain/ - сайт Российского межрегионального общества по изучению боли (РОИБ)	неограниченный
5	http://www.cochrane.ru/ Библиотека Cochrane	неограниченный
6	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ Национальная Библиотека медицины США	неограниченный

Периодические издания:

1. Журнал «Анналы клинической и экспериментальной неврологии»
2. Журнал «Нервные болезни»
3. Бюллетень Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений
4. Российский неврологический журнал
5. Журнал «Неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова»
6. Журнал «Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко»

7. Российский журнал боли
8. Журнал «Эпилепсия и пароксизмальные состояния»
9. Раздел «Неврология» в журнале «РМЖ»
10. Раздел «Неврология» в «Международном медицинском журнале»
11. Журнал «Нейро news: психоневрология и нейропсихиатрия»
12. Международный неврологический журнал
13. Журнал «Неврологический вестник»
14. Неврологический журнал
15. Российское издание журнала «Stroke»
16. Журнал «Анналы клинической и экспериментальной неврологии»
17. Журнал «Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика»
18. Журнал «Современная терапия в психиатрии и неврологии»

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток ординаторов	Число ординаторов на данном потоке
А) Основная литература:				
1.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html			
2	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.htm			
3	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785			

	970470640.html			
4	Неврология и нейрохирургия. Т. 2. Нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html			
5	Голубев, В.Л. Клинические синдромы в неврологии: руководство для врачей / В.Л.Голубев. – 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2023. – 720 с.			
Б) Дополнительная литература:				
1.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html			
2.	Крылов, В. В. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6178-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html			
3.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html			
4.	Колесников, Л. Л. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 3. Неврология, эстеziология : атлас / Колесников Л. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-4176-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441763.html			
5.	Авакян, Г. Н. Рациональная			

	фармакотерапия в неврологии / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева - Москва : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html			
6.	Стаховская, Л. В. Руководство к практическим занятиям по топиической диагностике заболеваний нервной системы / Л. В. Стаховской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4259-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442593.html			
7.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html			
8.	Детская неврология и нейрохирургия. Т. 1. : учебник : в 2 т. / А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6253-9, DOI: 10.33029/9704-6253-9-PNN-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462539.html			
9.	Петрухин, А. С Детская неврология и нейрохирургия. Т. 2. : учебник : в 2 т. / А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6254-6, DOI: 10.33029/9704-6254-6-PNN-2023-1-608. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462546.html			