**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9
«17» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«4» 09 2020г.
№ 407

# ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

## «Неврология»
## на тему
## «Боль в неврологии»

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Ростов-на-Дону**
**2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Боль в неврологии» являются цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Боль в неврологии» одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии.

Протокол № 6 от «25» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент _____ Черникова И.В.
подпись

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология»
на тему «Боль в неврологии»

срок освоения 36 академических часа

| **СОГЛАСОВАНО** | |
|---|---|
| Проректор по последипломному образованию | «26» 08 2020 г. Брижак З.И. |
| Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | «26» 08 2020 г. Бадальянц Д.А. |
| Начальник управления организации непрерывного образования | «26» 08 2020 г. Герасимова О.В. |
| Заведующий кафедрой | «25» 08 2020 г. Черникова И. В. |

## 3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме
«Боль в неврологии»
(срок обучения 36 академических часов)

| № | Дата внесения изменений в программу | Характер изменений | Дата и номер протокола утверждения документа на УМК |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 4. Общие положения

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Неврология» на тему «Боль в неврологии» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

**4.2. Актуальность программы:**

Программа охватывает разделы специальности наиболее часто встречаемых нозологий в нашем регионе. Освоение программы позволяет использовать в работе современные способы диагностики и лечения болевых синдромов, а также диагностика и лечение патологии сопровождающиеся болевыми синдромами в соответствии с стандартами Минздрава России и международными рекомендациями. Акцентируется внимание на вопросах реабилитации с учетом региональных особенностей.

**4.3. Задачи программы:**

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования с болевыми синдромами в условиях амбулаторно-поликлинической сети и стационара.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической, клинической диагностике и ранней профилактике болевых синдромов
3. Совершенствование знаний об особенностях развития болевых синдромов у пациентов пожилого и старческого возраста.
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств у пациентов с болевыми синдромами

**Усовершенствовать знания**:

-основных вопросов этиологии, патогенеза развития болевых синдромов

-клиническую симптоматику различных болевых синдромов, их профилактику, диагностику и лечение.

-функциональных, клинических и инструментальных методов исследования при болевых синдромах

-принципы фармакотерапии

**Усовершенствовать умения:**

-получить информацию о заболевании применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки боли;

-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;

- провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;

- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;

**Усовершенствовать навыки:**
-интерпретации неврологического и диагностическая оценка неврологического осмотра
-интерпретация и оценка результатов лабораторных исследований, электрофизиологических методов, нейровизуализационных методов.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:
- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

---

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**4.4.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

**4.5.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование

профессиональных компетенций врача-невролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-невролога<2>.

---

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

**4.6**. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.7.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

**4.8.1 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся по специальности «Неврология»**:

**- область профессиональной деятельности**[1] включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

**- основная цель вида профессиональной деятельности**[2]**:** Профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинская реабилитация пациентов

**- обобщенные трудовые функции:** Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;

**- трудовые функции:**

A/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза

A/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при

---

[1] Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N1084"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"(Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34462)

[2] Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.01.2019, регистрационный №53898).

реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

A/05.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

A/06.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

A/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

A/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

**- вид программы**: практикоориентированная.

**4.8.2 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся по специальности «Терапия»**:

**- область профессиональной деятельности**[3] включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

**- основная цель вида профессиональной деятельности**[4]**:** сохранение и укрепление здоровья взрослого населения;

**- обобщенные трудовые функции:** Оказание медицинской помощи населению по профилю «терапия»;

**- трудовые функции:**

A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

A/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

A/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

---

[3] Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

[4] Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293).

**4.8.3 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся по специальности «Общая врачебная практика»**:

**- область профессиональной деятельности**[5] включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

**- основная цель вида профессиональной деятельности**[6]**:** профилактика, диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от возраста, пола и характера заболевания амбулаторно и оказание помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

**- обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи взрослому населению; оказание медицинской помощи семьям

**- трудовые функции:**

A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза

A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

A/03.8 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

**- вид программы**: практикоориентированная.

**4.9. Контингент обучающихся:**

**- по основной специальности: неврологи**

**- по смежным специальностям: терапевты, врачи общей практики**

## 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-невролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-невролога.

---

[5] Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34506)

[6] Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018)

## Характеристика компетенций врача-невролога, подлежащих совершенствованию

**5.1.** Профессиональные компетенции (далее - ПК):

**диагностическая деятельность:**

- ПК-5: способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

**лечебная деятельность:**

- ПК-6: способность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи;
- ПК-7: способность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

**медицинская реабилитация:**

- ПК-8: способность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- ПК-9: способность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

## Характеристика компетенций врача-терапевта, подлежащих совершенствованию

**диагностическая деятельность:**

- ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

**лечебная деятельность:**

- ПК-6: способность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

**медицинская реабилитация:**

- ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

**организационно-управленческая деятельность:**

- ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

## Характеристика компетенций врача общей практики, подлежащих совершенствованию

**диагностическая деятельность:**

- ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

**лечебная деятельность:**

- ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);

**реабилитационная деятельность**:

- ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**5.2. Объем программы:** 36 академических часов.

**5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

| **График обучения** / **Форма обучения** | **Акад. часов в день** | **Дней в неделю** | **Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)** |
|---|---|---|---|
| Очная (с использованием ДОТ) | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
## распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «Неврология»
на тему «Боль в неврологии»
(срок освоения 36 академических часа)

| Код | Наименование разделов модулей | Всего часов | В том числе | | | Из них | | Форма контроля |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | лекции | ПЗ | СЗ | ОСК | ДО | |
| Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины» | | | | | | | | |
| 1. | «Болевые синдромы в спине и конечностях | 18 | 6 | 6 | 6 | | 6 | ТК |
| 2. | «Боль при заболеваниях периферической нервной системы» | 16 | 4 | 6 | 6 | | | ТК |
| Итоговая аттестация | | 2 | | | | | | Экзамен |
| Всего | | 36 | 10 | 12 | 12 | | 6 | |

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

| Учебные модули | Месяц | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 неделя (часы) | 2 неделя (часы) | 3 неделя (часы) | 4 неделя (часы) |
| Фундаментальные дисциплины | - | | - | - |
| Специальные дисциплины | 34 | | | |
| Смежные дисциплины | - | | | |
| Итоговая аттестация | 2 | | | |

## 8. Рабочие программы учебных модулей

## «Специальные дисциплины»

## Раздел 1
## Болевые синдромы в спине и конечностях

| Код | Наименования тем, элементов |
|---|---|
| 1.1 | Болевые синдромы в шейном отделе позвоночника и верхних конечностей |
| 1.2 | Боли в грудном отделе позвоночника |
| 1.3 | Болевые синдромы в нижней части спины и нижних конечностях |

## Раздел 2
## Боль при заболеваниях периферической нервной системы

| Код | Наименования тем, элементов |
|---|---|
| 2.1 | Полинейропатии |
| 2.2 | Туннельный синдром |

### Тематика лекционных занятий

| № раздела | № лекции | Темы лекций | Кол-во часов |
|---|---|---|---|
| 1.1 | 1 | Болевые синдромы в шейном отделе позвоночника и верхних конечностей | 2 |
| 1.2 | 2 | Боли в грудном отделе позвоночника | 2 |
| 1.3 | 3 | Болевые синдромы в нижней части спины и нижних конечностях | 2 |
| 2.1 | 4 | Полинейропатии | 2 |
| 2.2 | 5 | Туннельный синдром | 2 |
| | | **Итого** | 10 |

### Тематика семинарских занятий

| № раздела | № с | Темы семинаров | Кол-во часов |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Дифференциальная диагностика болевых синдромов в шейном отделе и верхних конечностях | 4 |
| | 2 | Дифференциальная диагностика боли в грудном отделе позвоночника | 2 |
| | 3 | Дифференциальная диагностика болевых синдромов в нижней части спины и нижних конечностях | 2 |
| 2 | 4 | Дифференциальная диагностика полинейропатии | 2 |
| | 5 | Туннельный синдром дифференциальная диагностика | 2 |
| | | **Итого** | 12 |

**Тематика практических занятий**

| № раздела | № Пз | Темы практических занятий | Кол-во часов |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Болевые синдромы в шейном отделе позвоночника и верхних конечностей | 2 |
| | 2 | Боли в грудном отделе позвоночника | 2 |
| | 3 | Болевые синдромы в нижней части спины и нижних конечностях | 4 |
| 2 | 4 | Полинейропатии | 2 |
| | 5 | Туннельный синдром | 2 |
| | | **Итого** | 12 |

## 9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

**Профессорско-преподавательский состав программы**

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, ученое звание | Должность |
|---|---|---|---|
| 1 | Черникова Ирина Владимировна | К.м.н., доцент | Зав кафедрой |
| 2 | Сафонова Ирина Александровна | К.м.н., доцент | Доцент кафедры |
| 3 | Балязина Елена Викторовна | Д.м.н., доцент | Профессор кафедры |
| 4 | Сорокин Юрий Николаевич | Д.м.н., доцент | Профессор кафедры |

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговою аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Неврологические проявления остеохондроза позвоночника могут проявляться компрессионно-ишемическими (радикулопатии, миелорадикулопатии) или рефлекторными синдромами (мышечно-тоническими, нейродистрофическими).
2. Пролапс или протрузия диска.
3. Остеофиты. Измененный фасеточный сустав
4. Поясничный спондилез. Анкилозирующий спондилит Нестабильность позвоночного сегмента (спондилолистез).
5. Сакрализация или люмбализация. Спинальный стеноз.
6. Переломы позвонков. Остеопороз.
7. Опухоль позвонка (первичная или метастатическая).
8. Болезнь Педжета(Paget). Болезнь Реклингаузена( Recklinghausen).
9. Туннельные синдромы: нейропатия латерального кожного бедренного нерва( болезнь Бернгардта-Рота (Bernhardt-Roth)); нейропатия запирательного нерва; нейропатия седалищного нерва; нейропатия бедренного нерва;

нейропатия общего малоберцового нерва или его ветвей; нейропатия большеберцового; метатарзалгия Мортона (Morton).

10. Травматические невропатии.
11. Острый Herpes Zoster.
12. Постгерпетическая невралгия.
13. Опухоли экстра- и интраспинальные, конского хвоста.
14. Эпидуральный абсцесс.
15. Карциноматоз мозговых оболочек.
16. Сифилис.
17. Невринома корешка.
18. Центральная боль ( таламическая).
19. Плексопатии.
20. Синдром “боль-фасцикуляции”.
21. Перемежающаяся хромота” конского хвоста.
22. Сирингомиелия.
23. Метаболические радикулопатии, мононейропатии и полинейропатии (сахарный диабет и другие заболевания)
24. Острые нарушения спинального кровообращения.
25. Миофасциальные болевые синдромы: квадратной мышцы поясницы; ягодичных мышц; грушевидной мышцы; паравертебральных мышц; мышцы бедра и голени.
26. Психогенные: тревога; депрессия; иллюзии и галлюцинации; истерия; ипохондрия.
27. Венозная недостаточность нижних конечностей.
28. Ретроперитонеальная опухоль.
29. Фантомные боли.
30. Отраженная боль при заболеваниях висцеральных органов, желудочно-кишечного тракта и мочеполовой сферы.
31. Остеоартриты.
32. Понятие о туннельных синдромах. Этиопатогенез. Лечение.
33. Туннельные синдромы верхних конечностей.
34. Туннельные синдромы нижних конечностей.
35. Диабетическая полиневропатия.
36. Виды и типы чувствительных расстройств. Топико-диагностическая значимость.
37. Проводниковые расстройства чувствительности при поражении спинного мозга и ствола мозга.
38. Шейная плексопатия.
39. Плечевая плексопатия.
40. Симптомы поражения срединного нерва.
41. Симптомы поражения лучевого нерва.
42. Симптомы поражения локтевого нерва.
43. Поясничная плексопатия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение
44. Симптомы поражения бедренного нерва.
45. Симптомы поражения седалищного нерва.

46.Симптомы поражения малоберцового нерва.
47.Полиневритический синдром.
48.Цервикобрахиалгия. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
49.Торакоалгия. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
50.Боль в нижней части спины. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение
51. Невралгия тройничного нерва. Этиопатогенез. Лечение.
52.Прозопалгии. Дифференциальная диагностика. Лечение
53.Туннельные синдромы верхних конечностей.
54.Туннельные синдромы нижних конечностей.

### 11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-невролога

-причины и механизмы развития болей в спине
-ведущие проявления и исходы наиболее значимых изменений при вертеброгенных и невертеброгенных болях в спине
- основы профилактики, лечения и реабилитации неврологических заболеваний сопровождающихся болью в спине
- принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с болью в спине
- порядок взаимодействия с представителями других специальностей;
- основы медико-социальной экспертизы.
-знать организацию работы восстановительного отделения неврологического профиля, учетно-отчетную документацию; клинико фармакологическую характеристику нейротропных препаратов, метаболических средств
- порядок взаимодействия со страховыми компаниями
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования
- медицинскую этику, психологию профессионального общения
- правила внутреннего трудового распорядка
- правила по охране труда и пожарной безопасности
- современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения неврологических больных с болью в спине и конечностях
- основы медико-социальной экспертизы
-механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в неврологии
-- принципы, методы, средства комплексного лечения заболеваний нервной системы, включающего методы физиотерапевтического воздействия
- основные факторы риска вертеброневрологических заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни, принципы формирования патологических двигательных поз
-формы и методы профилактического консультирования по профилактике вертеброневрологических заболеваний

## 11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

**Задача**

Мужчина 45 лет во время физической работы на даче ощутил боль в поясничном отделе позвоночника, с иррадиацией по задненаружной поверхности правой ноги. Боль сохранилась в течение последующих трех дней, что послужило поводом для обращения к врачу. При опросе больной отметил, что боль усиливается при движении в поясничном отделе, кашле или чихании. При обследовании обнаружены выраженное напряжение мышц спины, сколиоз выпуклостью вправо в поясничном отделе, сглаженность поясничного отдела позвоночника. Движения в поясничном отделе резко ограничены, наклон туловища вперед, сгибание вправо не возможны из-за резкого усиления болей. Отмечаются слабость большого разгибателя пальцев правой стопы, болевая гипестезия по наружной поверхности правой голени и наружному краю стопы; ахиллов рефлекс отсутствует справа, симптом Ласега положителен справа под углом 30°.

А. Неврологические синдромы? Локализация поражения?

Б. Клинический диагноз?

В. Дополнительные обследования?

Г. Лечение?

**Задача**

Мужчина 46 лет, водитель, обратился к врачу с жалобами на остро возникшую боль в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Боли в поясничной области периодически беспокоят в течение 15 лет, обычно после физической нагрузки, подъёма тяжести. Настоящее обострение в течение недели. Боль усиливается при движении, кашле. При обследовании обнаружены выраженное напряжение мышц спины, сколиоз выпуклостью влево в поясничном отделе. Движения в поясничном отделе резко ограничены, положительный симптом «посадки». Парезов, расстройств чувствительности и других неврологических нарушений нет.

А. Клинический диагноз?

Б. Дополнительные обследования?

В. Лечение?

**Задача**

Женщина 57 лет, бухгалтер, жалуется на боли в шейном отделе позвоночника, распространяющиеся по наружной поверхности правой руки. Боли беспокоят в течение последних 3-х месяцев, постепенно усиливаются. При обследовании обнаружены напряжение мышц шеи, усиление кифоза в шейном отделе, ограничение подвижности в шейном отделе позвоночника из-за болей. Определяются напряжение и болезненность трапециевидной мышцы, надостной мышцы, средней лестничной мышцы справа. При пальпации лестничной мышцы, повороте головы влево возникают боли по наружной поверхности правой руки. Отмечаются гипестезия по медиальной поверхности предплечий и кисти и снижение рефлекса с m.biceps справа, других неврологических нарушений нет.

А. Неврологические синдромы? Локализация поражения?

Б. Клинический диагноз?

В. Дополнительные обследования?

Г. Лечение?

**Задача**

Женщина 42 лет, бухгалтер, жалуется на сильные боли в поясничной области, распространяющиеся по наружной поверхности правой ноги до пальцев стопы. Боли усиливаются

при движении, покашливании. Боли в поясничной области периодически беспокоят в течение 5 лет, обычно после физической нагрузки, работе на даче. Настоящее обострение возникло неделю назад после неловкого движения. При обследовании обнаружены выраженное напряжение мышц спины, сколиоз выпуклостью вправо в поясничном отделе, кифоз в поясничном отделе позвоночника. Движения в поясничном отделе резко ограничены, наклон туловища вперед не возможен из-за резкого усиления болей. Отмечается болевая гипестезия по наружной поверхности правой голени и наружному краю стопы; ахиллов рефлекс отсутствует справа, симптом Ласега положителен справа под углом 30°. При перкуссии по поясничному отделу позвоночника возникают простреливающие боли, распространяющиеся по наружной поверхности правой ноги до пятки.

А. Неврологические синдромы? Локализация поражения?

Б. Клинический диагноз?

В. Дополнительные обследования?

Г. Лечение?

**Задача**

Женщина 27 лет, пианистка, жалуется на интенсивную боль в шее, невозможность поворота головы, особенно вправо, из-за болей. Боли в шее периодически беспокоили в течение последних 5 лет, настоящее обострение в течение двух дней на фоне интенсивных музыкальных упражнений. При обследовании отмечаются ограничение подвижности в шейном отделе, защитное напряжение длинных мышц, больше справа, сглаженность шейного лордоза. Парезов, расстройств чувствительности и других неврологических нарушений нет.

А. Клинический диагноз?

Б. Дополнительные обследования?

В. Лечение?

**Задача .**

Мужчина 24 лет, программист, жалуется на сильную боль в грудном отделе позвоночника, распространяющуюся в левую половину грудной клетки. Боль возникла два дня назад на фоне длительной работы за персональным компьютером. Боль усиливается при дыхании, ротационных движениях в позвоночнике. Прием нитроглицерина не уменьшил выраженность боли, ЭКГ не выявила изменений. При обследовании выявляются S-образный сколиоз позвоночника, болезненность паравертебральных точек на грудном уровне (Th5–Th6) слева, болезненность при пальпации межреберного промежутка Th5–Th6 слева, защитное напряжение длинных мышц спины на грудном уровне слева. Парезов, расстройств чувствительности и других неврологических нарушений нет.

А. Клинический диагноз?

Б. Дополнительные обследования?

В. Лечение?

**Задача**

Мужчина 57 лет жалуется на интенсивные боли в нижнегрудном отделе позвоночника, распространяющиеся в грудную клетку справа. Боли беспокоят в течение 2-х месяцев. Интенсивность болей потребовала назначения наркотиков. В течение последней недели отмечает слабость в ногах, ощущение онемения в стопах. В последние полгода похудел на 10 кг. Отмечаются болезненность при перкуссии остистых отростков грудных позвонков Th10– Th 11, гиперестезия по межреберному промежутку Th10– Th11 справа, слабость в ногах до 4-х баллов, оживление сухожильных рефлексов с ног, двухсторонний симптом Бабинского, снижение

суставно-мышечного чувства в пальцах ног правой ноги, ослабление болевой чувствительности с уровня паховой складки слева.

А. Неврологические синдромы?

Б. Локализация поражения?

В. Предварительный клинический диагноз?

Г. Дополнительные обследования?

**Задача**

Мужчина 47 лет, грузчик, периодически в течение 5 лет отмечал боли в области шеи и плеч с двух сторон. В последние два месяца появилась и наросла слабость в ногах. В неврологическом статусе: легкая гипотрофия, слабость мышц правого плеча и руки, отсутствие сухожильных рефлексы с двуглавой мышцы плеча и болевая гипестезия в зонах С5–С6 с двух сторон, снижение силы в ногах до 4-х баллов, оживление сухожильных рефлексов с ног, симптом Бабинского с обеих сторон.

А. Неврологические синдромы?

Б. Локализация поражения?

В. Предварительный клинический диагноз?

Г. Дополнительные обследования?

Д. Лечение, если подтвердится предварительный диагноз?

**Задача**

Мужчина 43 лет, сантехник, утром после сна отметил слабость в правой кисти. Накануне употреблял алкоголь в большом количестве и заснул сразу в конце застолья. При осмотре отмечаются слабость разгибателей кисти и пальцев ("висячая кисть"), плечелучевой мышцы, слабость разгибания и отведения большого пальца, снижение всех видов чувствительности в области анатомической табакерки, снижение рефлекса с трехглавой мышцы плеча.

А. Неврологические синдромы?

Б. Предварительный клинический диагноз?

В. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?

Г. Лечение?

**Задача**

Мужчина 52 лет после циклевания полов отметил слабость и онемение в стопе. При обследовании отмечаются слабость мышц, обеспечивающих тыльное сгибание стопы, снижение всех видов чувствительности по наружной поверхности голени, тыльной поверхности стопы. Больной не может стоять на пятке правой стопы, ахилловы и коленные рефлексы сохранены.

А. Неврологические синдромы?

Б. Предварительный клинический диагноз?

В. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?

Г. Лечение?

**Задача**

Женщина 32 лет жалуется на асимметрию лица, слезотечение из левого глаза, боли в заушной области слева. Заболела за день до поступления, накануне длительное время находилась на улице без головного убора при температуре воздуха -5°. При обследовании выявляется асимметрия лица: слева лагофтальм, сглажена левая носогубная складка, опущен угол рта. При выполнении мимических проб отмечаются слабость всех мимических мышц левой половины лица, симптом Белла слева. Снижена вкусовая чувствительность на передних двух третях языка слева, других неврологических нарушений нет.

А. Неврологические синдромы? Что такое лагофтальм, симптом Белла?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования?
Д. Лечение

**Задача**

Девушка 16 лет поступила в стационар с жалобами на слабость в ногах и руках, онемение в стопах ("ощущение поролона под ногами"). Она заболела за четыре дня до поступления в больницу, когда отметила онемение и боли в ногах, к которым постепенно присоединилась слабость сначала в ногах, затем в руках и мимических мышцах лица. За две недели до поступления были проявления острой респираторной вирусной инфекции. При поступлении отмечались слабость мимических мышц с левой стороны, слабость в ногах до двух баллов, в руках до трех баллов, гипотония мышц, отсутствие сухожильных рефлексов с ног и с рук, положительные симптомы натяжения нервных корешков, снижение всех видов чувствительности в ногах по типу "носков".

А. Неврологические синдромы?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?
Д. Лечение?

**Задача**

Женщина 52 лет жалуется на онемение, покалывание и боли в кистях рук, особенно по ладонной поверхности первых трех пальцев, отечность кистей. Боли беспокоят в течение 5 лет и постепенно нарастают. Они усиливаются во время сна и при работе руками (глажении, вязании). В последний год к ним присоединились слабость и похудание кистей рук. При осмотре с обеих сторон выявляются гипотрофия в области мышц большого пальца кисти, слабость при его отведении и противопоставлении, слабость сгибателей первых трех пальцев, положительный симптом Тиннеля в области запястья, снижение всех видов чувствительности на ладонной поверхности первых трех пальцев. Боли усиливаются при поднимании рук и сгибании кистей в лучезапястном суставе.

А. Неврологические синдромы?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?
Д. Лечение?

**Задача**

Мужчина 55 лет жалуется на интенсивные стреляющие боли в правом предплечье и кисти, онемение внутренней поверхности правой руки, ограничение движений правой рукой, отечность кисти. Вышеуказанные жалобы возникли после вывиха правого плечевого сустава со значительным смещением. При осмотре в правой руке выявляются слабость в проксимальных и дистальных отделах, отсутствие сухожильных рефлексов, гипотония и атрофия мышц плеча, предплечья и кисти, снижение всех видов чувствительности по "мозаичному типу".

А. Неврологические синдромы?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?
Д. Лечение?

**Задача**

Мужчина 32 лет жалуется на онемение, жжение, покалывание в стопах, пальцах рук, слабость в ногах, неустойчивость при ходьбе, особенно в темноте. Вышеуказанные жалобы беспокоят в течение 3–4 месяцев. Длительное время злоупотребляет алкоголем. Объективно: слабость до 4-х баллов в дистальных отделах рук и до 3-х баллов в дистальных отделах ног, гипотрофия мышц конечностей с преобладанием в дистальных отделах, отсутствие ахилловых и карпорадиальных рефлексов, снижение всех видов чувствительности по типу "перчаток" и "носков", положительная проба Ромберга, промахивание при выполнении пальценосовой и пяточноколенной проб с закрытыми глазами.

А. Неврологические синдромы?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?
Д. Лечение?

**Задача**

Женщина 52 лет жалуется на боли, онемение, жжение, ощущение покалывания в стопах. Эти жалобы беспокоят в течение 4-х месяцев. Страдает инсулин-независимым сахарным диабетом, в течение 3-х лет, принимает манинил, уровень сахара в крови натощак в пределах 8–10 ммоль/л. В неврологическом статусе: снижение болевой и температурной чувствительности по типу "носков", гиперпатия в области стоп, отсутствие ахилловых рефлексов, трофические изменения кожи обеих стоп.

А. Неврологические синдромы?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?
Д. Лечение?

**Задача**

Мужчина 38 лет предъявляет жалобы на онемение по медиальной поверхности предплечья, кисти и мизинца слева. Эти ощущения возникли при выходе из наркоза после перенесенной полостной операции два месяца назад. При неврологическом обследовании на левой руке выявлено: снижение всех видов чувствительности по внутренней поверхности предплечья, кисти, мизинца и безымянного пальцев, гипотрофия мышц мизинца, межкостных мышц, снижение силы в сгибателях мизинца, безымянного пальцев и мышце, отводящей мизинец.

А. Неврологические синдромы?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?
Д. Лечение?

**Задача**

Мужчина 22 лет жалуется на боли в правой ягодичной области с иррадиацией по задненаружной поверхности бедра, голени, а также на онемение, ощущение покалывания в стопе и слабость в ней. Накануне в состоянии алкогольного опьянения больной заснул, сидя на стуле, после чего возникли вышеуказанные жалобы. При обследовании: болезненность при пальпации правой грушевидной мышцы, положительный симптом Ласега справа, снижение всех видов чувствительности по наружной поверхности голени и в стопе справа, слабость мышц правой

стопы, обеспечивающих как тыльное, так и подошвенное сгибание, отсутствие правого ахиллов рефлекса.

А. Неврологические синдромы?
Б. Локализация поражения?
В. Клинический диагноз?
Г. Дополнительные обследования?
Д. Лечение?

**Задача**

Мужчина 47 лет предъявляет жалобы на слабость мышц левой кисти, ощущение онемения на тыльной поверхности кисти. Двое суток назад больной перенес операцию, проходившую под наркозом. Во время операции на отведенной в сторону левой руке осуществлялись измерение артериального давления, внутривенные вливания и другие манипуляции. При обследовании в левой руке выявлены слабость в разгибателях кисти и пальцев, отсутствие рефлекса с трехглавой мышцы плеча, снижение всех видов чувствительности в области наружной поверхности нижней части предплечья, тыльной поверхности кисти и большого пальца.

А. Неврологические синдромы?

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Нервные болезни: учебник/В. А. Парфенов - М.: МИА, 2018. - 494 с. экз.
2. Лекарственная терапия неврологических больных: для врачей и аспирантов./ А. А.Скоромец - М.: МИА, 2017. - 273 с. 5 экз.
3.Неврология [ Электронный ресурс] в 2-х томах. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – Доступ из ЭБС « Консультант врача».

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. 1.Боль в спине: диагностика и лечение. рук-во для врачей и студентов мед. вузов./ К. В.Котенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 527 с. 3 экз.
2.Боль в суставах. рук-во для врачей и студентов мед. вузов./ К. В.Котенко — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 550 с. 3 экз.
3.Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: издание для врачей./А. А. Скоромец - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 398 с. 5 экз.

4.Реабилитация в неврологии: рук-во/В. А. Епифанов, Епифанов А.В.- М: ГЭОТАР-Медиа,2015. - 408 с. 7экз

### ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

| | ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ | Доступ |
|---|---|---|

| | | к ресурсу |
|---|---|---|
| 1. | **Электронная библиотека РостГМУ**. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/ | Доступ неограничен |
| 2. | **Консультант студента** : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru | Доступ неограничен |
| 3. | **Консультант врача.** Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru | Доступ неограничен |
| 4. | **UpToDate** : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com | Доступ неограничен |
| 5. | **Консультант Плюс** : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru | Доступ с компьютеров университета |
| 6. | **Научная электронная библиотека eLIBRARY**. - URL: http://elibrary.ru | Открытый доступ |
| 7. | **Национальная электронная библиотека**. - URL: http://нэб.рф/ | Доступ с компьютеров библиотеки |
| 8. | **Scopus** / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ *(Нацпроект)* | Доступ неограничен |
| 9. | **Web of Science** / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com *(Нацпроект)* | Доступ неограничен |
| 10. | **MEDLINE Complete EBSCO** / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com *(Нацпроект)* | Доступ неограничен |
| 11. | **ScienceDirect. Freedom Collection** / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. *(Нацпроект)* | Доступ неограничен |
| 12. | **БД издательства Springer Nature**. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. *(Нацпроект)* | Доступ неограничен |
| 13. | **Wiley Online Library** / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. *(Нацпроект)* | Доступ с компьютеров университета |
| 14. | **Единое окно доступа к информационным ресурсам**. - URL: http://window.edu.ru/ | Открытый доступ |
| 15. | **Российское образование. Федеральный образовательный портал**. - URL: http://www.edu.ru/index.php | Открытый доступ |
| | **ENVOC.RU English vocabulary**]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru | Открытый |

| | | |
|---|---|---|
| 16. | | доступ |
| 17. | **Словари онлайн**. - URL: http://dic.academic.ru/ | Открытый доступ |
| 18. | **WordReference.com** : онлайновые языковые словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/ | Открытый доступ |
| 19. | **История.РФ**. - URL: https://histrf.ru/ | Открытый доступ |
| 20. | **Юридическая Россия** : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/ | Открытый доступ |
| 21. | **Официальный интернет-портал правовой информации**. - URL: http://pravo.gov.ru/ | Открытый доступ |
| 22. | **Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России**. - URL: http://www.femb.ru/feml/, http://feml.scsml.rssi.ru | Открытый доступ |
| 23. | **Medline** (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ | Открытый доступ |
| 24. | **Free Medical Journals**. - URL: http://freemedicaljournals.com | Открытый доступ |
| 25. | **Free Medical Books**. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/ | Открытый доступ |
| 26. | **International Scientific Publications.**– URL: https://www.scientific-publications.net/ru/ | Открытый доступ |
| 27. | **КиберЛенинка** : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/ | Открытый доступ |
| 28. | Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/ | Открытый доступ |
| 29. | **Журналы открытого доступа на русском языке** / платформа ElPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/ | Открытый доступ |
| 30. | **Медицинский Вестник Юга России**. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ | Открытый доступ |
| 31. | **Всемирная организация здравоохранения**. - URL: http://who.int/ru/ | Открытый доступ |
| 32. | **Evrika.ru** информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/ | Открытый доступ |
| | | Открытый |

| | | |
|---|---|---|
| 33. | **Med-Edu.ru**: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ | доступ |
| 34. | **Univadis.ru**: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/ | Открытый доступ |
| 35. | **DoctorSPB.ru**: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/ | Открытый доступ |
| 36. | **Современные проблемы науки и образования** : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index | Открытый доступ |
| 37. | **Рубрикатор клинических рекомендаций** Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ | Открытый доступ |
| 38. | **Образование на** русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/ | |
| | **Другие** открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову… | Открытый доступ |