

**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

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«4» 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Неврология»**

на тему

"Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы"

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему "Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы" 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 "Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы" одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии.

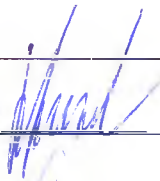
Протокол № 6 от «25» августа 2020 г.

Заведующая кафедрой к.м.н., доцент  Черникова И.В.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» на тему "Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы "

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующая кафедрой	« <u>25</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Черникова И.В.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «Неврология» на тему "Этиология и лечение заболеваний
периферической нервной системы"

[illegible]

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Неврология» на тему "Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы" заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Обусловлена широкой распространенностью заболеваний периферической нервной системы, высоким уровнем заболеваемости с временной или стойкой утратой трудоспособности, прогрессивным течением у значительной части больных, недостаточной эффективностью существующей системы лечебно-профилактических мероприятий. Поиск новых организационных форм оказания лечебно-профилактической помощи и диспансеризации больных является чрезвычайно актуальной проблемой и имеет важное практическое значение.

4.3. Задачи программы:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-невролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, обладающего умением топически диагностировать заболевания и имеющего знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить врача-невролога к самостоятельной профессиональной диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально - диагностический и топический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-невролога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-неврологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Усовершенствовать знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;

- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- общие вопросы организации неврологической и нейрохирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы;
- основные вопросы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний;
- клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгено-радиологическому обследованию неврологического больного;
- основы фармакотерапии в неврологии;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;

Усовершенствовать умения:

- получить информацию о заболевании применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологический синдром;
- выявить очаговую неврологическую симптоматику у больных с поражениями головного мозга, находящихся в коматозном состоянии;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;
- 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;
- определить программу реабилитационных мероприятий;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

Усовершенствовать навыки:

- выполнить люмбальную пункцию и дать диагностическую оценку результатам ликворологического исследования;

- дать правильную интерпретацию и диагностическую оценку результатов рентгенологического исследования черепа и позвоночника, ангиографии, электроэнцефалографии, реоэнцефалографии, доплерографического исследования магистральных артерий, эхоэнцефалографии, электромиографии, а также картины глазного дна и исследования полей зрения.

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. № 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 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 (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. № 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 № 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 деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** диагностика, лечение и профилактика заболеваний периферической нервной системы, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферической нервной системы;

- **трудовые функции:**

А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями периферической нервной системы с целью установления диагноза;

А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями периферической нервной системы, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний периферической нервной системы, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

А/04.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях периферической нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

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

¹ Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1084"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 № 34462)

² Приказ Министерства 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)

- **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: 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**: врачи-неврологи

- **по смежным специальностям**: врачи общей врачебной 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.

5.1. Профессиональные компетенции (ПК):

Характеристика компетенций врача-невролога, подлежащих совершенствованию

диагностическая деятельность:

- ПК-5: способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

³ Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 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 № 34506)

⁴ Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018)

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 общей врачебной 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)
Очно-заочная (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, 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.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему "Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы"
(срок освоения – 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы	34	12	14	8		12	ТК
1.1	Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы	2	2				2	ТК
1.2	Диабетические полинейропатии	4	2	2			2	ТК
1.3	Комплексный регионарный болевой синдром	2	2				2	ТК
1.4	Травма периферических нервов	2			2			ТК
1.5	Туннельные нейропатии верхних конечностей	6	2	2	2		2	ТК
1.6	Туннельные нейропатии нижних конечностей	4		2	2			ТК
1.7	Шейная и плечевая плексопатия	4	2	2			2	ТК
1.8	Поясничная и крестцовая плексопатия	2		2				ТК
1.9	Нейропатии краниальных нервов (нейропатия лицевого нерва,	4	2	2				ТК

	невралгия тройничного нерва, болезненная офтальмоплегия)							
1.10	Полинейропатии при соматических, инфекционных и гранулематозных заболеваниях, наследственные и токсические	4		2	2		2	ТК
Итоговая аттестация		2						экзамен
Всего		36	12	14	8		12	

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

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

Этиология и лечение заболеваний периферической нервной системы

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы (анатомо-физиологические особенности нервных волокон, виды аксоплазматического тока, типы повреждения периферических нейронов, концепция "двойного сдавления", классификация форм периферических нейропатий)
1.2.1	Диабетические полинейропатии (патогенез, классификация, диагностика и клинические проявления, лечение)
1.2.2	Диабетические полинейропатии (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)
1.3	Комплексный регионарный болевой синдром (патогенез, классификация, диагностика и клинические проявления, лечение)

1.4	Травма периферических нервов (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)
1.5.1	Туннельные нейропатии верхних конечностей (патогенез, диагностика и клинические проявления, лечение)
1.5.2	Туннельные нейропатии верхних конечностей (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)
1.5.3	Туннельные нейропатии верхних конечностей (диагностика и клинические проявления, лечение)
1.6.1	Туннельные нейропатии нижних конечностей (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)
1.6.2	Туннельные нейропатии нижних конечностей (диагностика и клинические проявления, лечение)
1.7	Шейная и плечевая плексопатия (патогенез, диагностика и клинические проявления, лечение)
1.8	Поясничная и крестцовая плексопатия (диагностика и клинические проявления, лечение)
1.9.1	Нейропатии краниальных нервов (нейропатия лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, болезненная офтальмоплегия) – этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления, лечение
1.9.2	Нейропатии краниальных нервов (нейропатия лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, болезненная офтальмоплегия) – диагностика и клинические проявления, лечение
1.10.1	Полинейропатии при соматических, инфекционных и гранулематозных заболеваниях, наследственные и токсические (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)
1.10.2	Полинейропатии при соматических, инфекционных и гранулематозных заболеваниях, наследственные и токсические (диагностика и клинические проявления, лечение)

Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (коды)	Кол-во часов
1.	Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы (анатомо-физиологические особенности нервных волокон, виды аксоплазматического тока, типы повреждения периферических нейронов, концепция "двойного сдавления", классификация форм периферических нейропатий) (дистанционно)	1.1	2
2.	Диабетические полинейропатии (патогенез, классификация, диагностика и клинические проявления, лечение) (дистанционно)	1.2.1	2

3.	Комплексный регионарный болевой синдром (патогенез, классификация, диагностика и клинические проявления, лечение) (дистанционно)	1.3	2
4.	Туннельные нейропатии верхних конечностей (патогенез, диагностика и клинические проявления, лечение) (дистанционно)	1.5.1	2
5.	Шейная и плечевая плексопатия (патогенез, диагностика и клинические проявления, лечение) (дистанционно)	1.7	2
6.	Нейропатии краниальных нервов (нейропатия лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, болезненная офтальмоплегия) – этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления, лечение (дистанционно)	1.9.1	2
Итого			12

Тематика семинарских занятий

№	Тема семинара	Содержание семинара (коды)	Кол-во часов
1.	Травма периферических нервов (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)	1.4	2
2.	Туннельные нейропатии верхних конечностей (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)	1.5.2	2
3.	Туннельные нейропатии нижних конечностей (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)	1.6.1	2
4.	Полинейропатии при соматических, инфекционных и гранулематозных заболеваниях, наследственные и токсические (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)	1.10.1	2
Итого			8

Тематика практических занятий

№	Тема занятия	Содержание занятия (коды)	Кол-во часов
1.	Диабетические полинейропатии (критерии диагностики, разработка плана лечения и реабилитационных мероприятий)	1.2.2	2
2.	Туннельные нейропатии верхних конечностей	1.5.3	2

	(диагностика и клинические проявления, лечение)		
3.	Туннельные нейропатии нижних конечностей (диагностика и клинические проявления, лечение)	1.6.2	2
4.	Шейная и плечевая плексопатия (диагностика и клинические проявления, лечение)	1.7	2
5.	Поясничная и крестцовая плексопатия (диагностика и клинические проявления, лечение)	1.8	2
6.	Нейропатии краниальных нервов (нейропатия лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, болезненная офтальмоплегия) – диагностика и клинические проявления, лечение	1.9.2	2
7.	Полинейропатии при соматических, инфекционных и гранулематозных заболеваниях, наследственные и токсические (диагностика и клинические проявления, лечение)	1.10.2	2
Итого			14

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-педагогический 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 итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

- 1) Диабетические полинейропатии: патогенез, классификация
- 2) Диабетические полинейропатии: болевые формы
- 3) Диабетические полинейропатии: клиническая и параклиническая диагностика
- 4) Диабетические полинейропатии: лечение, особенности купирования болевого синдрома
- 5) Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы
- 6) Травма периферических нервов
- 7) Комплексный регионарный болевой синдром
- 8) Туннельные нейропатии верхних конечностей: плечевое сплетение
- 9) Туннельные нейропатии верхних конечностей: лучевой нерв
- 10) Туннельные нейропатии верхних конечностей: срединный нерв
- 11) Туннельные нейропатии верхних конечностей: локтевой нерв
- 12) Туннельные нейропатии нижних конечностей: седалищный нерв
- 13) Туннельные нейропатии нижних конечностей: малоберцовый нерв
- 14) Туннельные нейропатии нижних конечностей: большеберцовый нерв
- 15) Туннельные нейропатии нижних конечностей: бедренный нерв
- 16) Шейная и плечевая плексопатия
- 17) Поясничная и крестцовая плексопатия
- 18) Нейропатии краниальных нервов: нейропатия лицевого нерва
- 19) Нейропатии краниальных нервов: невралгия тройничного нерва
- 20) Нейропатии краниальных нервов: болезненная офтальмоплегия
- 21) Полинейропатии при соматических заболеваниях
- 22) Полинейропатии при инфекционных и гранулематозных заболеваниях
- 23) Полинейропатии наследственные (порфиридная)
- 24) Полинейропатии наследственные (со склонностью к параличам от сдавления)
- 25) Полинейропатии наследственные (амилоидная)
- 26) Наследственные моторно-сенсорные полинейропатии

27) Наследственные вегето-сенсорные полинейропатии

28) Полинейропатии токсические (алкогольная и другие)

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-невролога

- перечислите клинические формы диабетической полинейропатии
- перечислите болевые формы диабетической полинейропатии
- перечислите вегетативные формы диабетической полинейропатии
- укажите особенности вегетативной диабетической полинейропатии в кардио-васкулярной сфере
- опишите особенности клинической диагностики диабетической полинейропатии
- опишите особенности параклинической диагностики диабетической полинейропатии
- перечислите лекарственные препараты первого ряда для лечения нейропатической боли
- перечислите лекарственные препараты второго ряда для лечения нейропатической боли
- проведите дифференциальную диагностику поражения срединного нерва на разных уровнях
- проведите дифференциальную диагностику поражения локтевого нерва на разных уровнях
- проведите дифференциальную диагностику поражения лучевого нерва на разных уровнях
- проведите дифференциальную диагностику поражения плечевого сплетения на разных уровнях
- проведите дифференциальную диагностику поражения бедренного нерва на разных уровнях
- проведите дифференциальную диагностику поражения малоберцового нерва на разных уровнях
- проведите дифференциальную диагностику поражения большеберцового нерва на разных уровнях
- проведите дифференциальную диагностику поражения седалищного нерва на разных уровнях
- опишите особенности клинической картины при комплексном регионарном болевом синдроме
- назначьте лечение пациенту с комплексным регионарным болевым синдромом
- назначьте лечение пациенту с туннельной нейропатией
- назначьте лечение пациенту с нейропатией лицевого нерва
- назначьте лечение пациенту с невралгией тройничного нерва
- укажите клинические особенности наследственных моторно-сенсорных полинейропатий
- укажите клинические особенности наследственных вегето-сенсорных полинейропатий
- укажите клинические особенности порфириной полинейропатии

- укажите клинические особенности алкогольной полинейропатии
- назначьте лечение пациенту с полинейропатией

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тестовые задания

1. При ушибе какого нерва руки наиболее часто встречается каузалгия
 - 1) срединного нерва**
 - 2) подмышечного нерва
 - 3) мышечно-кожного нерва
 - 4) локтевого нерва
2. При ушибе какого нерва ноги наиболее часто встречается каузалгия
 - 1) наружного кожного нерва
 - 2) малоберцового нерва
 - 3) большеберцового нерва**
 - 4) бедренного нерва
3. При синдроме поражения нижнего первичного пучка плечевого сплетения (параличе Дежерина-Клюмпке) чувствительность нарушается
 - 1) на внутренней поверхности плеча, предплечья и кисти**
 - 2) на наружной поверхности плеча
 - 3) на наружной поверхности предплечья
 - 4) на наружной поверхности кисти
4. При синдроме поражения нижнего первичного пучка плечевого сплетения (параличе Дежерина-Клюмпке) нарушается движение
 - 1) разгибание и отведение большого пальца**
 - 2) разгибание кисти
 - 3) сгибание плеча
 - 4) сгибание и отведение кисти
5. При синдроме поражения вторичного латерального пучка плечевого сплетения нарушается функция
 - 1) кожно-мышечного нерва
 - 2) лучевого нерва
 - 3) подмышечного нерва
 - 4) верхней ножки срединного нерва
 - 5) локтевого нерва
 - 6) верно 1,4**
6. При синдроме поражения вторичного заднего пучка плечевого сплетения нарушается функция
 - 1) кожно-мышечного нерва
 - 2) лучевого нерва

- 3) подмышечного нерва
- 4) верхней ножки срединного нерва
- 5) локтевого нерва
- 6) верно 2,3**

7. При синдроме поражения вторичного медиального пучка плечевого сплетения нарушается функция

- 1) медиальных кожных нервов плеча и предплечья
- 2) лучевого нерва
- 3) подмышечного нерва
- 4) нижней ножки срединного нерва
- 5) локтевого нерва
- 6) верно 1,4,5**

8. Скорость регенерации поврежденного аксона при травматическом разрыве нерва составляет

- 1) 0,1 мм в сутки
- 2) 0.2 мм в сутки
- 3) 1 мм в сутки**
- 4) 2 мм в неделю
- 5) 1 мм в 10 дней

9. Для неполного травматического перерыва нервного ствола характерны

- 1) сочетание симптомов выпадения с симптомами раздражения в чувствительной сфере
- 2) выраженный болевой синдром
- 3) сосудистые расстройства в зоне иннервации
- 4) вегетативно-трофические расстройства в зоне иннервации
- 5) верно 1,2,3,4**

10. На уровне плече-подмышечного угла лучевой нерв может сдавливаться

- 1) из-за неправильного пользования костылем
- 2) спинкой стула
- 3) подкожным водителем сердечного ритма
- 4) при переломах верхней трети плеча
- 5) верно 1,2,3,4**

11. Для травматического разрыва лучевого нерва на уровне плече-подмышечного угла характерно

- 1) паралич разгибателей кисти
- 2) анестезия на передней поверхности плеча
- 3) паралич разгибателей предплечья
- 4) паралич сгибателей кисти
- 5) нарушение разгибания и отведения большого пальца
- 6) верно 1,3,5**

12. Для травматического разрыва лучевого нерва на уровне спирального канала характерно

- 1) паралич разгибателей предплечья
- 2) анестезия на внутренней поверхности предплечья и плеча
- 3) нарушение разгибания и отведения большого пальца
- 4) паралич разгибателей кисти

5) верно 3, 4

13. Отличительные клинические признаки дифтерийной полинейропатии

- 1) выраженные парезы конечностей
- 2) поражение мышц, иннервируемых IX и X парами ЧМН и нарушение аккомодации**
- 3) бульбарный синдром
- 4) поражение VII пары ЧМН

14. Дифференциально-диагностические критерии синдрома Гийена - Барре включают следующие признаки:

- 1) манифестация заболевания с двигательных расстройств
- 2) преобладание выраженности парезов в дистальных отделах конечностей
- 3) большая выраженность проксимальных парезов конечностей
- 4) частое поражение двигательных черепно-мозговых нервов
- 5) повышенное содержание белка в ликворе
- 6) правильно 1,3,4,5**

15. Для алкогольной полинейропатии не характерно:

- 1) преимущественное поражение нижних конечностей
- 2) преимущественное поражение волокон поверхностной чувствительности**
- 3) синдром псевдотабеса
- 4) выраженные трофические расстройства
- 5) мнестические нарушения

16. Для свинцовой полинейропатии характерны:

- 1) вялые асимметричные парезы, преимущественно в руках**
- 2) преобладание двигательных нарушений в ногах, симметричных
- 3) преобладание чувствительных расстройств над двигательными
- 4) боли в конечностях

17. Клинические особенности мышьяковой полинейропатии:

- 1) выраженность болевого синдрома
- 2) преобладание двигательных расстройств
- 3) выраженные вегетативно-трофические расстройства
- 4) гиперсаливация
- 5) анемия
- 6) правильно 1,3,4,5**

18. Для синдрома Миллера-Фишера характерны

- 1) мозжечковая атаксия

- 2) бульбарный синдром
- 3) периферический полиневритический синдром
- 4) офтальмоплегия
- 5) острое развитие симптоматики
- 6) правильно 1,3,4,5**

19. Причиной паралича Белла могут быть следующие заболевания

- 1) компрессионно-ишемическая невропатия (туннельный синдром)
- 2) синдром Ханта (при опоясывающем лишае)
- 3) ОНМК в бассейне средней мозговой артерии
- 4) отогенные невриты
- 5) травматические переломы пирамиды височной кости
- 6) опухоли задней черепной ямки
- 7) правильно 1,2,4,5,6**

20. "Обезьянья рука", гипестезия ладонной поверхности кисти и 1-3, частично 4 пальцев, вегетативно-трофические нарушения - отдаленные признаки поражения

- 1) локтевого нерва
- 2) лучевого нерва
- 3) срединного нерва**
- 4) С7 корешка
- 5) нижнего плечевого сплетения

Клинические ситуационные задачи

Задача 1.

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 отмечают 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 2.

Мужчина 52 лет после циклевания полов отметил слабость и онемение в стопе. При обследовании отмечают 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 3.

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 4.

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 5.

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 6.

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 7.

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 "носок", положительная проба Ромберга, промахивание при выполнении пальценосовой и пяточкоколенной проб с закрытыми глазами.

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

Задача 8.

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 "носок", 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 9.

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 10.

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?

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Неврология [Электронный ресурс] в 2-х томах. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцова В.И. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Нервные болезни: учебник / В.А. Парфенов- М.: МИА, 2018. – 494 с. – 5 экз.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Кондратьев С.А. Полинейропатия критических состояний : патогенетические аспекты, дифференциальная диагностика, лечение : автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук :14.01.11 / С.А. Кондратьев; ["Рос. науч.-исследоват. нейрохирург. ин-т им. А.Л. Поленова", отделение анестезиологии и реанимации]. - С-Пб, 2014. – 23 с.
2. Левин, Олег Семенович. Полиневропатии : Клиническое руководство для врачей / О.С. Левин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : МИА, 2016. - 476 с. - 1экз.
3. Лицевая и головная боль. Клинико-лучевая диагностика и хирургическое лечение / В.В. Щедренок, Н.В. Топольскова, Т.В. Захматова [и др.] ; под ред. В.В. Щедренка. - С-Пб : ЛОИРО, 2013. - 417 с.

4. Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение / В.В. Щедренко, Н.В. Топольскова, В.И. Чудина [и др.] ; под ред. В.В. Щедренка. - С-Пб : ЛОИРО, 2014. - 328 с.
5. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы : руководство для врачей / Я.Ю. Попелянский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 351 с. - 1 экз.

	ЭЛЕКТРОННЫЕ 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
16.	ENVOC.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - 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 EIPub 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
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый 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