

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького  
Кафедра детской и общей неврологии ФИПО  
Кафедра неврологии и медицинской генетики

Утверждено:  
Проректор по последипломному  
образованию  
д.мед.н. Колесников А.Н.  
« 23 » \_\_\_\_\_ 2017 г.

**ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО  
ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
Б1.Б5 «НЕВРОЛОГИЯ»  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42  
«НЕВРОЛОГИЯ»**

Донецк 2017

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42  
«НЕВРОЛОГИЯ»**

№ п/п	Специальность	Коды контролируемых компетенций (или их частей)
1.	<b>НЕВРОЛОГИЯ</b>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

## Тестовые задания (образцы) по специальности «Неврология»

### Тестовое задание № 1

Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента:

- A. T6 или T7
- B. \*T8 или T9
- C. T9 или T10
- D. T10 или T11
- E. T11 или T12

### Тестовое задание № 2

У больного с аневризмой правой подключичной артерии наблюдается осиплость голоса. С раздражением какого нерва это может быть связано?

- A. n. laryngeus superior dexter
- B. \* n. laryngeus recurrens dexter
- C. n. laryngeus recurrens sinister
- D. n. laryngeus superior sinister
- E. n. laryngeus inferior sinister

### Тестовое задание № 3

У больного, который поступил в неврологическое отделение, при обследовании выявлены отклонения языка в сторону при высовывании, атрофические изменения половины языка, нарушение речи, затрудненное глотания. Какой нерв поврежден?

- A. Барабанная струна
- B. Язычный
- C. \*Подъязычный
- D. Языкоглоточный
- E. Блуждающий

### Тестовое задание № 4

Вследствие вывиха нижней челюсти у пациента наблюдается отсутствие ощущения вкуса передней частью языка и слезоотделения. Раздражением какого нерва это вызвано?

- A. \* Лицевого
- B. Подъязычного.
- C. Нижнечелюстного.
- D. Блуждающего.
- E. Барабанного.

### Тестовое задание № 5

При осмотре травмированного в дорожно-транспортном происшествии врач установил травму наружной стенки глазницы. Пострадавший утратил возможность отводить глазное яблоко на травмированной стороне. Какой нерв мог быть поражен в данном случае?

- A. \*N. abducens.

- B. N. trochlearis.
- C. N. oculomotorius.
- D. N. ophthalmicus.
- E. N. infraorbitalis.

Оценивание результатов промежуточной аттестации – в соответствии с действующими локальными нормативными документами.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького  
Кафедра детской и общей неврологии ФИПО  
Кафедра неврологии и медицинской генетики

Утверждаю:  
Проректор по последипломному  
образованию  
д.м.с.н. Колесников А.И.  
«» 2017 г.  
(подпись)



ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОРДИНАТОРОВ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42  
«НЕВРОЛОГИЯ»

Донецк 2017

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ФОНД**  
**ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ**  
**ЗНАНИЙ**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**  
**ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42**  
**«НЕВРОЛОГИЯ»**

**Перечень проверяемых компетенций в соответствии с ГОС ВПО**

**Универсальные:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**Профессиональные:**

***профилактическая деятельность:***

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

***диагностическая деятельность:***

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

***лечебная деятельность:***

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

***реабилитационная деятельность:***

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

***психолого-педагогическая деятельность:***

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

**Перечень контролируемых практических умений и навыков**

1. Оформление медицинской карты;
2. Оформление истории болезни;
3. Оформление документации по временной и стойкой нетрудоспособности;
4. Составление родословных, используя клинико-генеалогический метод исследования;

5. Клиническое обследование центральной, периферической, вегетативной нервной системы (состояния сознания, оболочечные симптомы, состояние краниальной иннервации, двигательной и чувствительной сфер, состояние соматических мышц);
6. Клиническое обследование соматического статуса (аускультация легких, сердечных тонов, сонных артерий, перкуссия и пальпация внутренних органов, навыки обследования периферических сосудов, навыки измерения артериального давления);
7. Клиническое обследование нейропсихологического статуса (оценить расстройства речи, апрактические, агностические нарушения, нарушения памяти);
8. Клиническое обследование психопатологического статуса (оценить личностные и поведенческие нарушения);
9. Люмбальная пункция;
10. Проведение медикаментозных блокад, в том числе паравертебральных и триггерных точек;
11. Оценка результатов РЭГ, ЭЭГ, Эхо-ЭГ, ЭНМГ, ТМС, рентгенограмм черепа, позвоночника, церебральной ангиографии, ультразвуковых методов исследования, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм головного и спинного мозга;
12. Остановка наружного кровотечения;
13. Фиксация позвоночника и конечностей при травмах и переломах;
14. Выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в неврологии;
15. Основные приемы массажа и мануальной терапии;
16. Проведение постизометрической релаксации мышц;
17. Основы рефлексотерапии;
18. Составление программы физиотерапии, лечебной физкультуры и осуществить контроль за их реализацией;
19. Составление программы реабилитации двигательных расстройств и осуществить контроль за ее реализацией;
20. Составление программы санаторно-курортного лечения;
21. Составление нейрологопедической программы реабилитации речевых расстройств;
22. Основы психотерапии (рациональная, поведенческая, холотропная, гипнотерапия, гештальттерапия, аутотренинг);
23. Оформление экстренных извещений;
24. Навыки работы на компьютере.

#### **Перечень неотложных состояний**

1. Оказание неотложной помощи при острой сердечной недостаточности.
2. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности.
3. Проведение первичной реанимации.
4. Оказание неотложной помощи при травмах нервной системы.
5. Оказание неотложной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.
6. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.
7. Оказание неотложной помощи при острых нейроинфекциях.
8. Оказание неотложной помощи при эпилепсии и судорожных синдромах.
9. Оказание неотложной помощи при нарушениях сознания и психомоторном возбуждении.
10. Оказание неотложной помощи при болевых синдромах.
11. Оказание неотложной помощи при отеке и набухании головного мозга.
12. Оказание неотложной помощи при вегетативных, миастенических и холинэргических кризах.
13. Оказание неотложной помощи при интоксикациях, в том числе лекарственных.

Оценивание результатов государственной итоговой аттестации – в соответствии с действующими локальными нормативными документами.

### Тестовые задания (образцы) по специальности «Неврология»

#### Тестовое задание № 1

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

- A. Опухоль мозга
- B. Инфаркт мозга
- C. Субарахноидальное кровоизлияние
- D. Геморрагический инсульт
- E. \*Паренхиматозно-вентрикулярное кровоизлияние

#### Тестовое задание № 2

У больного на фоне гипертонического криза (АД 240/120 мм рт ст) развилась слабость в правой руке и ноге, нарушение речи, головная боль, рвота, помрачение сознания. Определите решающий метод исследования для окончательного диагноза:

- A. Люмбальная пункция
- B. Ро-графия черепа
- C. ЭЭГ
- D. РЭГ
- E. \*КТ головного мозга

#### Тестовое задание № 3

Больной Г., 63 лет, страдает гипертонической болезнью, обратился к невропатологу в связи с тем, что у него остро появилась слабость в левой руке и ноге, изменение походки. В неврологическом статусе: сглажена левая носогубная складка, положительный синдром Барре. слева (верхний и нижний), сухожильные рефлексы с рук S> D, симптом Бабинского слева. Назовите главный синдром:

- A. Менингеальный
- B. Экстрапирамидный
- C. \*Двигательных расстройств
- D. Атактический
- E. Чувствительных расстройств

#### Тестовое задание № 4

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

- A. МРТ головного мозга
- B. \*ЭЭГ
- C. Общий анализ мочи
- D. УЗДГ МАГ сосудов головы и шеи
- E. Определение меди в моче



Тестовое задание № 5

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

- A. Копаксон
- B. Бетаферон
- C. \*Метилпреднизолон
- D. Циклоферон
- E. Азатиоприн.