



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(СПбГУ)

## П Р И К А З

14.11.2023

№ 14585/1

О методическом обеспечении государственной итоговой аттестации в 2024 году (Р2.2698.\*)

В соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2024 году

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе высшего образования ординатуры Р2.2698.\* «Неврология» по специальности 31.08.42 «Неврология» (Приложение).

2. Начальнику Управления маркетинга и медиакоммуникаций Шишмакову Д.Э. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2024 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/16-normativnye-akty/414-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2024-godu.html>) не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.

3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к проректору по учебно-методической работе.

4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты [org@spbu.ru](mailto:org@spbu.ru).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00 Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина и по УГСН 32.00.00 Медицина науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело от 16.10.2023 № 05/2.1/30-03-12.

И.о. проректора по  
учебно-методической работе



М.А. Соловьева  
10.11.2023

Приложение  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом проректора по учебно-  
методической работе  
от 14.11.2023 № 14585/1

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме государственного экзамена  
по основной образовательной программе ординатуры  
P2.2698\* «Неврология» по специальности 31.08.42 «Неврология»  
уровень образования: ординатура**

**1. Общие положения**

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

**2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)**

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

2.1.1. Симптомы поражения спинного мозга на разных уровнях.

2.1.2. Проводники поверхностной и глубокой чувствительности. Симптомы их поражения на разных уровнях.

2.1.3. Кортикомускулярный путь и симптомы его поражения на разных уровнях

2.1.4. Атаксии, их виды, дифференциальная диагностика.

2.1.5. Черепные нервы (1-12 пары). Симптомы поражения.

2.1.6. Синдром верхней глазничной щели. Этиология, клинические проявления.

2.1.7. Синдром мосто-мозжечкового угла. Клинические проявления, этиология

2.1.8. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Этиология, клинические проявления.

2.1.9. Альтернирующие стволовые синдромы.

2.1.10. Экстрапирамидная система. Строение, функции, симптомы поражения.

2.1.11. Зрительный бугор и внутренняя капсула. Симптомы поражения.

2.1.12. Высшие психические функции. Вторичные и третичные корковые поля, и их роль в обеспечении когнитивных функций.

2.1.13. Клиника и диагностика речевых нарушений. Афазия, дизартрия, мутизм.

2.1.14. Клиника и диагностика агнозий и апраксий.

2.1.15. Симптомы поражения лобной, теменной, затылочной, височной долей головного мозга.

2.1.16. Вегетативная нервная система. Сегментарный и надсегментарный отделы. Строение, функции, симптомы поражения.

- 2.1.17. Гипоталамический синдром. Критерии диагностики, клинические формы.
- 2.1.18. Плечевое сплетение. Основные нервы плечевого сплетения, симптомы поражения.
- 2.1.19. Поясничное и крестцовое сплетения. Основные нервы сплетений, симптомы поражения.
- 2.1.20. Иннервация тазовых органов. Клинические синдромы нарушения мочеиспускания и дефекации.
- 2.1.21. Синдром внутричерепной гипертензии. Клиника, диагностика, экстренная помощь при гипертензионном кризе.
- 2.1.22. Уровни нарушения сознания (оглушение, сопор, кома).
- 2.1.23. Синдром вегетодистонии, этиология, патогенез, клинические формы.
- 2.1.24. Нарушения мозгового кровообращения. Классификация.
- 2.1.25. Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения и дисциркуляторная энцефалопатия. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.26. Геморрагический инсульт. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 2.1.27. Ишемический инсульт. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.28. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.29. Факторы риска инсульта и его вторичная профилактика.
- 2.1.30. Нейрореабилитация. Этапы восстановительного лечения больных с поражением нервной системы.
- 2.1.31. Менингиты. Общие симптомокомплексы менингитов. Гнойные и серозные менингиты. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.32. Менингококковый менингит. Эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.33. Туберкулезный менингит. Эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.34. Энцефалиты. Классификация. Общие симптомокомплексы энцефалитов.
- 2.1.35. Клещевой энцефалит. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 2.1.36. Герпетический энцефалит. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.37. НейроСПИД. Этиология, эпидемиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.38. Поражение нервной системы при сифилисе.
- 2.1.39. Сирингомиелия и сирингобульбия. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.40. Боковой амиотрофический склероз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 2.1.41. Паркинсонизм и болезнь Паркинсона. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 2.1.42. Нейродегенерации с когнитивными расстройствами (болезнь Альцгеймера, фронтотемпоральная деменция, болезнь диффузных телец Леви). Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.43. Классификация демиелинизирующих заболеваний нервной системы. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 2.1.44. Наследственные атаксии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 2.1.45. Головокружение центральное и периферическое. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

- 2.1.46. Миастения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.47. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Основные клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 2.1.48. Полинейропатии. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.49. Невралгия тройничного, языкоглоточного, верхнего гортанного нервов. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.50. Эпилепсия. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.51. Инсомнии и гиперсомнии. Клинические проявления, диагностика, лечение.
- 2.1.52. Поражение нервной системы при воздействии физических и химических факторов.
- 2.1.53. Опухоли спинного мозга. Клиника, диагностика и лечение.
- 2.1.54. Опухоли головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.55. Закрытая черепно-мозговая травма. Классификация. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.56. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.57. Тяжелая черепно-мозговая травма. Диффузное аксональное повреждение. Клиника, диагностика, лечение. Последствия черепно-мозговой травмы.
- 2.1.58. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Дорсопатии (остеохондроз) поясничного отдела позвоночника. Основные клинические синдромы. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.59. Основные клинические проявления дорсопатии шейного и грудного уровней. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.60. Головные боли. Классификация. Головная боль напряжения и мигрень. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 2.1.61. Неврозы. Неврастения и невроз навязчивых состояний. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.62. Болезнь Вильсона–Коновалова. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.63. Особенности течения неврологических заболеваний в детском (молодом), пожилом и старческом возрасте.
- 2.1.64. Нейрорадиологические методы исследования и их значение в диагностике поражений нервной системы.
- 2.1.65. Ультразвуковые методы исследования в неврологии. УЗДГ брахиоцефальных сосудов и её значение в диагностике сосудистых поражений головного мозга.
- 2.1.66. Люмбальная пункция, техника исполнения. Показания и противопоказания к ней. Ликворопродукция и ликвороциркуляция. Состав ликвора в норме. Изменение ликворограммы при воспалительных и опухолевых заболеваниях нервной системы.
- 2.1.67. Электронеуромиография. Значение в диагностике нервно-мышечных заболеваний и поражений периферической нервной системы.
- 2.1.68. Электроэнцефалография (ЭЭГ), видео-ЭЭГ и их значение в диагностике эпилепсии.
- 2.1.69. Метод вызванных потенциалов и его значение в диагностике поражений нервной системы.
- 2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме:

*Билет № 1.*

1. Поясничное и крестцовое сплетения. Основные нервы сплетений, симптомы поражения.
2. Иннервация тазовых органов. Клинические синдромы нарушения мочеиспускания и дефекации.
3. Синдром внутрочерепной гипертензии. Клиника, диагностика, экстренная помощь при гипертензионном кризе.

*Билет № 2.*

1. Симптомы поражения спинного мозга на разных уровнях.
2. Ишемический инсульт. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Сирингомиелия и сирингобульбия. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.

**3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену**

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену: Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Перечень литературы:

1. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - М : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 384 с.
2. Скоромец А.А. Нервные болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов/А.А. Скоромец, А. А. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 8-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 554 с.
3. Методические указания к написанию клинической истории болезни по неврологии/Сост.: Тибекина Л. М., Щербук Ю.А. - СПб: Изд-ва СПбГУ, 2008. - 25 с.

3.2.2. Электронные библиотечно-информационные ресурсы:

Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР Медиа:

[http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252;](http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252)

Сайт Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ:

[http://www.library.spbu.ru/.](http://www.library.spbu.ru/)

Электронный каталог Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ:

<http://www.library.spbu.ru/cgi>

[bin/irbis64r/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS.](http://www.library.spbu.ru/cgi-bin/irbis64r/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS)

Перечень электронных ресурсов, находящихся в доступе СПбГУ:

[http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/.](http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/)

Перечень ЭБС, на платформах которых представлены российские учебники, находящиеся в доступе СПбГУ:

[http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rures&resource\\_type=8](http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rures&resource_type=8)

**4. Методика и критерии оценки государственного экзамена**

4.1. Форма проведения государственного экзамена:

Устная

**4.2. Продолжительность государственного экзамена:**

Продолжительность собеседования составляет не менее трех академических часов на группу численностью 5 человек, это время увеличивается пропорционально числу аттестуемых из расчета продолжительности собеседования 30 мин. на одного ординатора. При проведении государственного экзамена экзаменатору предоставляется право задавать ординатору дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

**4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:**

Экзамен включает ответ на 3 вопроса. Общая оценка по итоговому собеседованию составляет 100 баллов (1 вопрос – до 40 баллов, 2 и 3 вопроса – до 30 баллов каждый). Оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» - 81-90 баллам, «удовлетворительно» - 71-80 баллов, «неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; изучивших литературу, рекомендованную программой; способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

Оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

**5. Процедура проведения государственного экзамена**

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями).

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.