

КИЇВСЬКИЙ СТОЛИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені БОРИСА ГРІНЧЕНКА

Факультет здоров'я, фізичного виховання і спорту

Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

ПРОГРАМА ЕКЗАМЕНУ

з дисципліни

**«Фізична реабілітація при травмах і захворюваннях
нервової системи»**

Курс IV

**Спеціальність: 227 - Терапія та реабілітація
227.01 – Фізична терапія**

Форма проведення: комп'ютерне тестування

Тривалість проведення: 2 академічні години

Максимальна кількість: 40 балів

Ухвалено на засідання кафедри фізичної терапії та ерготерапії,
протокол від 18 квітня 2024 р. № 4.

ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ ІСПИТУ У ДИСТАНЦІЙНОМУ ФОРМАТІ

Форма проведення екзамену – у вигляді комп'ютерного тестування. Для цього використовується електронний навчальний курс в електронній системі Moodle.

Результати оцінювання навчальних досягнень кожного студента автоматично заносяться до електронного журналу після тестування.

Кількість питань – 100 з варіантами відповідей із запропонованих 200.

Критерії оцінювання: 1 питання – 0,5 бали.

Максимальна кількість балів за екзамен – 40 балів.

Кількість спроб – 1.

Обмеження в часі – 100 хвилин.

ТЕМАМИ, ЗА ЯКИМИ СКЛАДЕНІ ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ

1. Порушення, що виникають при захворюваннях і травмах центральної нервової системи
2. Порушення, що виникають при захворюваннях і травмах периферичної нервової системи
3. Методичні особливості застосування засобів фізичної терапії при захворюваннях і травмах нервової системи.
4. Фізична терапія хворих із судинними захворюваннями центральної нервової системи. Загальні підходи, особливості.
5. Гіпертонічна хвороба. Фізична терапія при церебральних проявах артеріальної гіпертензії. Особливості складання реабілітаційних програм.
6. Інсульти. Види інсультів. Діагностика дисфункцій при інсультах. Діагностика рухових порушень. Клініко-діагностичні шкали та тести при інсультах.
7. Ішемічний інсульт. Фізична терапія при ішемічних інсультах. Особливості складання реабілітаційних програм для осіб з ішемічними інсультами.
8. Геморагічний інсульт. Фізична терапія при геморагічному інсульті. Особливості складання реабілітаційних програм для осіб з геморагічними інсультами.
9. Діагностика дисфункцій при травмах головного мозку
10. Фізична терапія хворих з черепно-мозковими травмами.
11. Діагностика дисфункцій при травмах спинного мозку.
12. Особливості фізичної терапії при травмах спинного мозку різних відділів хребта з неврологічними проявами.
13. Фізична терапія при травмах спинного мозку у шийному відділі хребта з неврологічними проявами.
14. Фізична терапія при травмах спинного мозку у грудному відділі хребта з неврологічними проявами.
15. Фізична терапія при травмах спинного мозку у поперековому відділі хребта з неврологічними проявами.
16. Фізична терапія при травмах спинного мозку у крижовому відділі з неврологічними проявами.
17. Фізична терапія хворих на дитячий церебральний параліч.
18. Фізична терапія при запальних захворюваннях головного мозку.
19. Фізична терапія при мієліті та поліомієліті.
20. Фізична терапія при дегенеративно-дистрофічних ураженнях шийного відділу хребта з неврологічними проявами.
21. Фізична терапія при дегенеративно-дистрофічних ураженнях грудного відділу хребта з неврологічними проявами.
22. Фізична терапія при дегенеративно-дистрофічних ураженнях поперекового відділу хребта з неврологічними проявами.
23. Фізична терапія при міофасціальному больовому синдромі.

24. Фізична терапія при невритах лицьового та трійчастого нервів.
25. Фізична терапія при невриті променевого нерва.
26. Фізична терапія при невриті ліктьового нерва.
27. Фізична терапія при невриті серединного нерва.
28. Фізична терапія при невриті сідничного нерву (ішіасі)
29. Фізична терапія при невриті великогомілкового та малогомілкового нервів.
30. Фізична терапія при розсіяному склерозі.
31. Фізична терапія при бічному аміотрофічному склерозі.
32. Фізична терапія при спадкових захворюваннях
33. Фізична терапія ураженнях екстрапірамідної системи (хворобі Паркінсона).
34. Фізична терапія при міастенії та м'язових дистоніях.
35. Фізична терапія при гіпоталамічному синдромі, панічних атаках, судинних проявах нейро-циркуляторній дистонії.
36. Фізична терапія при больових проявах нейро-циркуляторної дистонії.
37. Фізична терапія при неврозах.

ОРІЄНТОВНИЙ ПЕРЕЛІК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ

1. До уражень центральної системи відносять
2. До основних захворювань центральної нервової системи, які потребують реабілітації відносять
3. Резистентність центральної нервової системи це:
4. Спастичний параліч проявляється:
5. Методи діагностики спастичного паралічу.
6. Порушення, що виникають при захворюваннях периферичної нервової системи
7. Поліневропатія периферичних нервів це:
8. До основних захворювань периферичної нервової системи відносять.
9. До основних захворювань периферичної нервової системи не відносяться
10. Симптоми що не відносяться до уражень периферичної нервової системи
11. Який засіб фізичної терапії є найбільш ефективним при порушенні ф-ї руху
12. Що з даного списку не є протипоказом до нейрореабілітації
13. Найефективнішим засобом відновлення рухових вмінь і навичок є
14. Успішним результатом з пацієнтами з ураженням нервової системи допускається також:
15. При проведенні реабілітації виділяють рівні медико-біологічних і психосоціальних наслідків хвороби чи травми, які враховують при проведенні реабілітації / все, крім:
16. Що не є протипоказанням до проведення реабілітації?
17. Для спастичного паралічу характерно

18. Комплекс заходів, що спрямований на відновлення порушених функцій організму, це:
19. До базисних принципів нейрореабілітації не належить один із наступних:
 20. Яке з наведених тверджень не є задачею медичної реабілітації:
 21. Головним результатом медичної реабілітації є:
 22. При проведенні реабілітації виділяють рівні медико-біологічних і психосоціальних наслідків хвороби чи травми, які враховують при проведенні реабілітації все, крім:
 23. Скільки рівнів наслідків виділяють у хворих неврологічного профілю:
 24. Ступінь підвищення м'язового тону в паретичних кінцівках встановлюють за шкалою:
 25. Для оцінки наявного парезу у хворих проводять всі наступні обстеження, крім:
 26. Судинні захворювання центральної нервової системи це:
 27. Що не є судинними захворюваннями центральної нервової системи
 28. Першими ознаками судинних захворювань центральної нервової системи є:
 29. До ознак судинних захворювань центральної нервової системи не належить
 30. Які найчастіші рухові порушення можна спостерігати при судинних захворюваннях ЦНС?
 31. Гіпертонічна хвороба проявляється
 32. Помірні фізичні вправи та рухова активність при гіпертонічній хворобі
 33. Якими фізичними вправами можна домогтися зниження АТ
 34. Які фізичні засоби та методи є найбільш ефективними для пацієнтів з гіпертонічною хворобою?
 35. Інсульт це:
 36. Найбільш прогнозовані наслідки інсульту є:
 37. Інтенсивність реабілітації при інсульті залежить від:
 38. Мовні розлади при інсульті називаються
 39. Ішемічний інсульт виникає в результаті в результаті
 40. Фактором ризику утворення ішемічного інсульту є:
 41. ішемічні інсульти на відміну від геморагічних більше поширені у:
 42. Які методи фізичної реабілітації застосовуються у хворих з ішемічним інсультом з порушенням свідомості?
 43. Ранній відновлювальний період при ішемічному інсульті триває:
 44. Пізній відновлювальний період при ішемічному інсульті триває:
 45. Задачами ранньої реабілітації при ішемічному інсульті є все, крім:
 46. До факторів, що обмежують рухове відновлення після інсульту відносять всі, крім:
 47. Геморагічний інсульт виникає в результаті в результаті
 48. Фактором ризику утворення ішемічного інсульту є:
 49. Ішемічні інсульти на відміну від геморагічних більше поширені у:

50. Які методи застосовують на етапі лікування хворого з геморагічним інсультом в реанімаційному відділенні? Все, крім:
51. Яким процесам сприяє лікування положенням? Все, крім:
52. Задачами в пізньому відновлювальному періоді є все, крім:
53. Який з синдромів є основним при проведенні диференціальної діагностики між ішемічним та геморагічним інсультом?
54. До задач ранньої реабілітації після геморагічного інсульту відносять:
55. При геморагічному інсульті механізм розвитку захворювання полягає в:
56. Що не підходить до твердження закриті травми головного мозку?
57. До тяжкої черепно -мозкової травми відносять
58. Струс головного мозку характеризується: Яке з тверджень є неправильним?
59. Найчастішими руховими порушеннями при черепно-мозкових травмах є:
60. Рівень свідомості при черепно-мозкових травмах оцінюють за шкалою:
61. Найбільш важкою травмою головного мозку є:
62. Як довго триває ранній період після черепно-мозкової травми?
63. Після струсу головного мозку хворому були призначені наступні методи реабілітації. Який з них недоцільний?
64. При черепно-мозковій травмі, що супроводжується руховими розладами у вигляді геміпареза, який з наведених засобів реабілітації буде малоефективний?
65. При побудові реабілітаційної програми для пацієнтів з наслідками ЧМТ в ранньому періоді пріоритетним є враховувати
66. ушкодження спинного мозку може бути розділене на 3 типи в залежності від причин, який тип ушкодження є некоректним?
67. Неврологічний рівень ураження спинного мозку вважається:
68. Неврологічний рівень ураження спинного мозку визначається:
69. Яку кількість відповідних міотомів перевіряють для оцінки неврологічного рівня ушкодження спинного мозку яку?
70. Силу м'язів оцінюється за шкалою від:
71. Вправи в гострому періоді реабілітації лікувальна гімнастика проводиться в положенні хворого, всіх, крім:
72. Який допоміжний засіб для ходьби найбільш ефективно використовувати для пацієнтів з травмою спинного мозку на ранньому етапі реабілітації
73. Яка головна ціль реабілітації є для пацієнтів в гострому періоді з травмою шийного відділу хребта
74. Який метод фізичної терапії є найменш ефективний для пацієнтів з травмою спинного мозку на пізньому етапі відновлення?
75. Яку шкала є найбільш інформативною, що до прогнозу ходи для пацієнтів з ураженням спинного мозку?
76. Яка причин травмування шийного відділу хребта є найбільш поширеною?
77. Який запобіжний -допоміжний засіб використовують під час вертикалізації пацієнтів з травмою шийного відділу хребта?

78. Який найбільш ефективний метод фізичної терапії для профілактики дихальних ускладнень
79. Який засіб фізичної терапії є найменш ефективний у ранньому періоді?
80. Який засіб фізичної терапії є найменш ефективний у пізньому періоді відновлення після травми спинного мозку?
81. Якщо пацієнт має травму шийного відділу хребта ASIA B давністю 1 рік. Яке завдання реабілітації буде доцільним?
82. В розвитку ДЦП виділяють ... стадій:
83. Пізня резидуальна стадія починається після:
84. Згідно класифікації GMFCS виділяють наступну кількість рівнів розвитку великих моторних функцій:
85. Скільки півнів спастичності виділяють за шкалою Ашворта?
86. Ціллю консервативного лікування при ДЦП є все, крім:
87. Який клінічний синдром значно обмежує обсяг реабілітаційних заходів при ДЦП?
88. Необхідність якого клінічного синдрому є підставою для встановлення діагнозу дитячий церебральний параліч?
89. Які методи фізичної терапії треба включати в реабілітаційний комплекс при ДЦП?
90. Який з методів не відносять до методик сенсорної корекції?
91. Який головний синдром при геміплегічній формі ДЦП?
92. У світовій практиці реабілітації дітей з ДЦП найбільш ефективним методом реабілітації є:
93. Вкажіть невірну відповідь. Менінгоенцефалітична форма кліщового енцефаліту характеризується:
94. Вкажіть вірний варіант твердження: віддаленим наслідком кліщового енцефаліту є:
95. Запальний процес, викликаний бактеріями з ураженням тканини головного мозку, має назву:
96. Захворювання, при якому в наявності симптоми ураження оболонок мозку, але немає симптомів ураження тканини головного мозку, має назву:
97. При запальних захворюваннях головного мозку фізична терапія призначається:
98. В мультидисциплінарну бригаду для реабілітації хворих з запальними процесами головного мозку входять наступні спеціалісти, крім:
99. При інфекційних поліневритах в реабілітаційному комплексі застосовують все, крім:
100. В комплекс фізичної терапії при інфекційних захворюваннях обов'язково включають вправи на:
101. У відновлювальному періоді після інфекційних захворювань нервової системи використовують всі методи фізичної терапії:
102. Який фактор обумовлює об'єм вправ лікувальної гімнастики при інфекційних хворобах головного мозку?

103. Яке з наведених стверджень є хибним. Масаж після запальних процесів головного мозку:
104. Який з методів фізіотерапії має тонізуючий вплив на м'язи?
105. При інфекційних поліневритах в реабілітаційному комплексі застосовують все, крім:
106. При мозочкових енцефалітах пацієнт буде мати порушення:
107. При погіршення рівноваги використовують:
108. До рефлєкторних синдромів не відносять:
109. Який метод реабілітації на шийному відділі хребта має високий ризик травмування пацієнта?
110. Що є протипоказом до терапевтичних вправ та маніпуляцій на шийному відділі хребта
111. Який метод реабілітації не є доцільним при проявах дегенеративно - дистрофічних уражень шийного відділу хребта
112. Наявність периферичного парезу верхньої кінцівки свідчить про наявність у хворого:
113. Який симптом не є наслідком дистрофічно-дегенеративного ураження шийного відділу хребта?
114. При дегенеративно-дистрофічних процесах у грудному відділі пацієнт буде відчувати:
115. Які симптоми часто зустрічаються при дегенеративно-дистрофічних ураженнях грудного відділу хребта?
116. Який метод фізичної терапії є найменш ефективний при дегенеративно-дистрофічних ураженнях грудного відділу хребта?
117. Який алгоритм дії при гострому больовому синдромі спричиненому дегенеративно-дистрофічним процесом у грудному відділі хребта
118. Коли рекомендовано фізичному терапевту відправити пацієнта на дообстеження до інших спеціалістів?
119. Що не є протипоказом до фізичної терапії при дегенеративно-дистрофічних ураженнях грудного відділу хребта?
120. При корінцевих синдромах поперекового відділу хребта при вираженому больовому синдромі застосовують лікування положенням. Яка поза є найбільш ефективною:
121. Який з нетрадиційних методів лікування найбільш ефективний при вертеброгенних захворюваннях?
122. При застосуванні метода постізометричної релаксації м'язів методика проводиться на:
123. Вправи на витягування хребта при вертеброгенних синдромах призначають при:
124. Різкий стріляючий біль в спини, який проявляється при підйомі прямої ноги лежачи на спині вказує:
125. Вправи «ластівка», «човник», «плавання брасом», «ножиці руками і ногами» відносяться до вправ, що:
126. Протипоказанням для проведення ПІРМ є:

127. До міофасціального больового синдрому не відноситься це:
128. Які симптоми не притаманні при міофасціальному больовому синдромі?
129. М'язи, які найбільш схильні до міофасціального больового синдрому
130. Які методи реабілітації є найменш ефективні при міофасціальному больовому синдромі?
131. Для нейропатії лицьового нерву не характерні симптоми:
132. В етіології нейропатій відіграють роль наступні чинники, крім:
133. Головний неврологічний симптом при нейропатії лицьового нерву це:
134. Які ускладнення розвиваються при нейропатії лицьового нерву?
135. В гострому періоді нейропатії лицьового нерву спеціальні вправи повторюють не більше:
136. Лікування положенням при нейропатії лицьового нерву:
137. Для пацієнта з невритом променевого нерва характерно:
138. Причина неврита променевого нерва
139. При невритах променевого нерву в гострий період ефективними будуть все крім:
140. При невритах променевого нерву в пізній період ефективними будуть все крім:
141. Найчастіша причина неврита ліктьового нерва:
142. Клінічна картина неврита ліктьового нерва проявляється всім крім:
143. Що признається з перший годин проявів неврита ліктьового нерва?
144. Через який період з перших проявів неврит ліктьового нерву признаються терапевтичні вправи?
145. Чим характеризується неврит серединного нерва?
146. Що є найбільш ефективним методом у перший етап реабілітації
147. Що є найбільшою проблемою на рівні при невриті серединного нерва?
148. До яких обмежень призводять неврити серединного нерва?
149. Неврит сідничного нерва (ішіас) клінічно проявляється болем:
150. Неврит сідничного нерва (ішіас) клінічно проявляється всім крім:
151. Що потрібно враховувати при невриті сідничного нерва при побудові фізичної програми фізичної терапії.
152. Яка є основна ознака при діагностиці, яка вказує саме на неврит сідничного нерву
153. Що не є причиною неврита великогомілкового та малогомілкового нервів?
154. В чому проявляється основне рухове порушення при невритах великогомілкового і малогомілкового нервів?
155. В яких ділянках буде зниження чутливості при невритах великогомілкового і малогомілкового нервів?
156. Які засоби фізичної терапії є найменш ефективними при невритах великогомілкового і малогомілкового нервів?
157. В якому місці ніколи не локалізуються осередки демієлінізації при розсіяному склерозі?

158. Який з методів фізичної терапії має пріоритетне значення в комплексі реабілітації при розсіяному склерозі?
159. За допомогою якого тесту оцінюють точність і швидкість рухів при розсіяному склерозі?
160. Які задачі кінезіотерапії при розсіяному склерозі?
161. Які види вправ не доцільно включати в комплекс кінезотерапії у хворих на розсіяний склероз?
162. Який темп виконання вправ при бічному аміотрофічному склерозі під час проведення лікувальної гімнастики?
163. Які рухові порушення притаманні для пацієнтів з БАС?
164. Що входить в основу складання реабілітаційної програми при БАС?
165. Які кінцеві цілі реабілітації при БАС.
166. Які методи фізичної терапії будуть найбільш ефективними при БАС?
167. Вкажіть загальні клінічні симптоми для міопатій:
168. Для ранньої псевдогіпертрофічної форми Дюшена не характерно:
169. Наявність кардіоміопатії характерно для:
170. До завдань фізичної терапії осіб з міопатіями відносять:
171. Найпоширеніша контрактура при дистрофії Дюшена виникає на ранніх стадіях у:
172. Для хвороби Паркінсона не характерний клінічний синдром:
173. При хворобі Паркінсона змінюється мова. Вона носить назву:
174. Хода при хворобі Паркінсона характеризується як:
175. До методів кінезотерапії при хворобі Паркінсона відносять:
176. На які симптоми впливає масаж при хворобі Паркінсона?
177. Тривалість масажу при м'язових дистрофіях триває:
178. Яка з вправ не впливає на покращення дихання?
179. Міастенія це:
180. Що не є причиною міастенії?
181. При міастенії дієтотерапія полягає у включенні в раціон продуктів збагачених:
182. Астенічний синдром характеризується всім наведеним, крім:
183. До нав'язливих ритуалів відноситься все наведене, крім
184. Істеричний напад проявляється всім, крім:
185. Нав'язливий страх (фобія) характеризується всім, крім:
186. До неврозів не відноситься:
187. Характерні ознаки неврастенії:
188. Характерні ознаки неврозу нав'язливих станів:
189. Характерними ознаками істерії слід вважати:
190. Нейродисциркуляторна дистонія – це
191. В основі нейродисциркуляторної дистонії лежить:
192. Який метод фізичної терапії з вищеперерахованих є найменш ефективним?
193. Який метод реабілітації є найменш ефективним при нейродисциркуляторній дистонії?

194. Що є основою ефективної побудови реабілітаційної програми для пацієнтів з нейродисциркуляторною дистонією
195. З яким фахівцем при роботі з пацієнтом з дисциркуляторною дистонією повинен тісно співпрацювати фізичний терапевт
196. Яка фізична активність є найбільш корисною для пацієнтів з дисциркуляторною дистонією?
197. Які вправи показані при порушеннях координації при неврозах, всі, крім:
198. Які вправи не повинні входити в комплекс ранкової гімнастики у хворих з неврозами?
199. При загартовуванні організму при неврозах призначають душ з поступовим зниженням температури. З якої до якої?
200. Які вправи не треба включати в комплекс лікувальної гімнастики при неврозах нав'язливих станів?
201. Для виконання вправ при істерії рекомендовано все, крім:
202. Тривалість заняття ЛФК при неврастенії становить:
203. При виконанні терапевтичних вправ як повинен поводити себе реабілітолог в спілкуванні з хворим?
204. Істеричні порушення моторики проявляються усім, крім:
205. При гіперстенічній неврастенії необхідно включати в комплекс реабілітації все, крім:
206. При захворюваннях внутрішніх органів найчастіше виникає:

ПРИКЛАДИ ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ

1. Порушення, що виникають при захворюваннях периферичної нервової системи
- А - хвороба Паркінсона
 - Б - дисциркуляторна енцефалопатія
 - В - вертеброгенні больові синдроми
2. Яку шкала є найбільш інформативною, що до прогнозу ходи для пацієнтів з ураженням спинного мозку?
- А – шкала Берга
 - Б - шкала ASIA
 - В - шкала Рівермід
3. До міофасціального больового синдрому не відноситься це:
- А – біль, що проявляється при тривалому статико-динамічному напруженні
 - Б – хронічний постійний біль в певній ділянці тіла
 - В - гострий стріляючий біль при зміні положення

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ТЕСТІВ

Кількість балів	Критерії оцінювання
30 - 40	Відмінний рівень (завдання виконано якісно)
20 – 29	Добрий рівень (завдання виконано якісно з достатньо високим рівнем правильних відповідей)
5 – 19	Задовільний рівень (завдання виконано якісно з середнім показником правильних відповідей)
0-5	Незадовільний рівень (завдання не виконано, потребує повторного перескладання)

Перелік допоміжних матеріалів

1. Коляденко Г.І. Анатомія людини : підручник / Г. І. Коляденко. - Київ : Либідь, 2001. - 384 с.
2. Неврологія : підручник для студ. вищ. мед. навч. закл. / [І. А. Григорова та ін.] ; за ред. І. А. Григорової, Л. І. Соколової. - 2-ге вид., випр. - Київ : Медицина, 2015. - 639 с.
3. Воронін Д. М. Фізична реабілітація при захворюваннях нервової системи: навч. посіб. / Воронін Д. М., Павлюк Є. О. – Хмельницький: ХНУ, 2011. – 143 с.
4. Марченко О.К. Фізична реабілітація хворих із травмами й захворюваннями нервової системи: Навчальний посібник. – К.: Олімпійська література, 2006. – 196 с.
5. Мухін В. М. Фізична реабілітація : підручник для ВУЗів / В. М. Мухін. – К.: Олімпійська література, 2010. – 486 с.
6. Бандуріна К. Фізична реабілітація дітей з церебральним паралічем в умовах спеціальної школи : метод. рек. / К. Бандуріна. – Запоріжжя: [Вид-во Класичного приватного ун-ту], 2009. – 102 с.
7. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації : навч. посіб. / Т. Бойчук, М. Голубева, О. Левандовський [та ін.]. – Львів : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.
8. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина: Нейрореабілітація. Підручник для студентів і лікарів / За заг. ред. В.М. Сокрута. – Слов'янськ: ТОВ «Видавництво “Друкарський двір”», 2020. – Т. 2., 340 с.
9. Фізична терапія та ерготерапія в неврології : метод. вказ. до проведення практичного заняття магістрів 1-го курсу ІV мед. фак-ту / упоряд. А. Г. Істомін, О. І. Медовець, А. С. Сушецька та ін. – Харків : ХНМУ, 2020. – 36 с.
10. Реабілітація пацієнтів з захворюваннями нервової системи : навчально-методичний посібник для магістрів медицини ІV курсу медичного факультету закладів вищої освіти III-IV рівня акредитації по спеціальності «Медицина» кваліфікації професійної «Лікар» / О. А. Козьолкін, І. В. Візір, М. В. Сікорська, О.В. Лапонов. – Запоріжжя : ЗДМУ, 2019. – 183 с.
11. Козьолкін О. А., Дарій В.І., Сікорська М. В., Візір І. В. Фізична терапія в

нейрореабілітації навчально-методичний посібник для викладачів. Запоріжжя, 2020. – 234 с.

12. Стандартизація в нейрохірургії. Частина 1. Травматичні ушкодження центральної та периферичної нервової системи. За ред. академіка НАМН України, проф. Є.Г. Педаченка. Київ: ДУ “ІНХ НАМНУ”, 2019. 152 с.

13. Сучасні наукові дослідження в нейронауках (за спеціалізацією) : конспект лекцій для здобувачів вченого ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» спеціалізації 14.01.15 «Нервові хво-роби» / упоряд. О. Л. Товажнянська, Н. О. Некрасова, О. І. Каук та ін. – Харків : ХНМУ, 2021. – 108 с.

14. Козьявкін В.І., Волошин Б.Д. Метод проф. В.Козьявкіна. Система інтенсивної нейрофізіологічної реабілітації. Блок кінезотерапії. Трускавець : Міжнародна клініка відновного лікування, 2004. – 128 с.

15. Рокошевська В. В. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару : методичний посібник. Львів: ПП Сорока Т.Б., 2010. – 96 с.

16. Рокошевська В. Застосування моделі міжнародної класифікації функціонування (МКФ) у фізичній терапії осіб після перенесеного мозкового інсульту / Віра Рокошевська, Богдан Крук // Сучасні тенденції у практиці й освіті з фізичної терапії : тези доп. Міжнар. наук. семінару. - Львів, 2016. - С. 50-52.

17. Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності і здоров'я: МКФ (переклад українською мовою) [International classification of functioning, restriction of life activities and health: MKF]. Всесвітня організація охорони здоров'я, Женева. 2001.

18. Шкали в нейрореабілітації / Укладачі: М.В. Гуляєва, Н.І. Піонтківська, М.І. Піонтківський; Наукові редактори В.А. Голик, Д.В. Гуляєв, М.Я. Романишин. К.: Видавець Д.В.Гуляєв, 2014. 68 с.

Екзаменатор _____ В. Керестей

Завідувач кафедри _____ В. Савченко