

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»  
**ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
**(ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России)**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России  
Г.Г. Борщев



**ПРОГРАММА**

Вступительного испытания по специальной дисциплине  
для поступающих на обучение по программам подготовки  
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление – 3.1. Клиническая медицина

Профиль (направленность) – 3.1.10. Нейрохирургия

Москва 2022

**Область применения и нормативные ссылки:**

Программа вступительного испытания сформирована на основе федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

**Структура вступительного испытания:**

Вступительное испытание проводится в форме экзамена по билетам. Экзамен проводится на русском языке. В каждом билете 3 вопроса. Время на подготовку во время экзамена составляет не более 60 минут.

**Критерии оценки сдачи экзамена:**

Их представленных вопросов будут сформированы экзаменационные билеты, по три вопроса в каждом. Каждый вопрос оценивается по 5-бальной шкале членами экзаменационной комиссии, суммируются по окончании экзамена. Полученное количество баллов переводится в итоговую оценку

Количество баллов	Итоговая оценка
14-15	5
11-13	4
8-10	3
Менее 8 баллов или 2 неудовлетворительных ответа из 3х	2

Оценки «отлично» - «5» заслуживает абитуриент, обнаруживший всестороннее, глубокое и систематическое знание учебного материала, умение свободно отвечать на дополнительные вопросы по тематике билета, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой по данной тематике. Как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь ключевых понятий дисциплины с основами смежных дисциплин, уверенно владеющим знаниями по анатомии, физиологии, патологической анатомии, патофизиологии, фармакологии и биохимии, проявившим способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо» - «4» заслуживает абитуриент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, усвоивший основную литературу по дисциплине. Как правило, оценка «хорошо» выставляется лицам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности этих знаний.

Оценки «удовлетворительно» - «3» заслуживает абитуриент, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, поверхностно знакомый с основной учебной литературой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется лицам, допустившим погрешности в ответе на экзамене, но обладающим высокими знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» - «2» выставляется абитуриенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в изложении материала.

## Примерные вопросы билетов

1. Кровоснабжение твердой мозговой оболочки головного мозга
2. Посттравматическая нейропатия срединного шва. Понятие невролиза, пластики нерва. Показания к операции. Виды шва нерва, особенности. Подготовка: инструментарий, шовный материал, нейрофизиологический мониторинг
3. Современный взгляд на опухоли мостно-мозжечкового угла. Дифференциальный диагноз между вестибулярной шванномой и менингиомой: клинические проявления и нейровизуализационные данные. Классификация опухолей ММУ по степеням. Хирургические подходы
4. Сегменты внутренней сонной артерии по классификации Bouthillier
5. Острая эпидуральная гематома. Механизм формирования. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика
6. Проблема ликвореи в нейрохирургической практике: этиология, диагностика, показания к консервативным и хирургическим методам лечения, их эффективность. Профилактика ликвореи. Варианты закрытия дефекта после эндоскопической трансназальной трансфеноидальной операции
7. Основные дуральные синусы
8. Травма шейного отдела позвоночника и спинного мозга. Клиника. Диагностика. Тактика ведения
9. Опухоли ольфакторной ямки: современный взгляд, анализ различных хирургических техник. Возможные клинические проявления
10. Кровоснабжение гипофиза
11. Глубинная стимуляция мозга при болезни Паркинсона: этиология, показания, противопоказания, мишени для стимуляции, хирургическая техника, оборудование, возможные осложнения, анализ эффективности
12. Опухоли боковых и III желудочка. Диагностика и хирургическое лечение
13. Прослойная анатомия височной области
14. Обритозигоматический доступ: показания, техника, вариации, возможные осложнения
15. Хирургическое лечение АВМ головного мозга: диагностика, показания к той или иной методике. Шкалы Spetzler-Martin и Hunt-Hess: их клиническая значимость, модификация
16. Треугольник пещеристого синуса
17. Диффузное аксальное повреждение. Механизм возникновения. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика
18. Острые и хронические интракраниальные патологии, связанные с повышением ВЧД. Клинические проявления. Дооперационные, интраоперационные и послеоперационные способы снижения ВЧД. Осложнения, связанные с тем или иным способом снижения ВЧД
19. Рефлекторная дуга зрачкового рефлекса
20. Нейрофиброматоз 1 типа. Дифдиагноз с нейрофиброматозом 2 типа. Особенности морфологии и распределения опухолевого поражения. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика
21. Клинические особенности височной эпилепсии. Патогномоничные для височной эпилепсии типы опухолей. Селективная амигдаллогиппокампэктомия и

- темпоральная лобэктомия: варианты подхода, объем резекции, возможные осложнения
22. Анатомия ликворопроводящих путей
  23. Опухоли мозжечка. Наиболее типичные гистологические варианты. Особенности клинической картины. Диагностика. Лечебная тактика
  24. Несиндромальный краниосиностоз: классификация, диагностика, показания к операции и различные методики оперативного вмешательства
  25. Строение ромбовидной ямки
  26. Гемангиомы позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение
  27. Стеноз позвоночного канала при дегенеративно-дистрофических изменениях позвоночника: эпидемиология, особенности клиника стеноза поясничного отдела, диагностика, относительные и абсолютные показания к оперативному вмешательству, задачи и методы хирургии.
  28. Содержимое верхней глазничной щели
  29. Синдром Мийяра-Гюблера
  30. Эндоскопическая вентрикулоцистерностомия: показания, современные данные по эффективности данной методики, подготовка к операции, необходимое оборудование, этапы и техника выполнения