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)

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

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	2
неудовлетворительных ответа из 3х	

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 ы 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. Дифферинциальный 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 транссфеноидальной операции
- 7. Основные дуральные синусы
- 8. Травма шейного отдела позвоночника и спинного мозга. Клиника. Диагностика. Тактика ведения
- 9. Опухои 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 ABM 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 хроничекие интракраниальные патологии, связанные с повышением ВЧД. Клинические проявления. Дооперационные, интраоперационные и послеоперационные способы снижения ВЧД. Осложнения, связанные с там 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