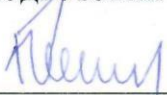


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии
ФПК и ППС

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета повышения
квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов


В.В. Голубцов
« 23 » мая 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по лечебной работе
и последипломному обучению


В.А. Крутова
« 23 » мая 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«Общая и частная нейрохирургия»

(наименование дисциплины)

Для специальности

31.08.56 Нейрохирургия

(наименование и код специальности)

Факультет

**повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов**

(наименование факультета)

Кафедра

**нervных болезней и нейрохирургии с курсом нервных
болезней и нейрохирургии ФПК и ППС**

(наименование кафедры)

Форма обучения: ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 28 зачетных единиц, всего 1008 часов

Итоговый контроль - зачёт

Краснодар - 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «общая и частная нейрохирургия» по специальности нейрохирургия составлена на основании ФГОС ВО по специальности нейрохирургия, приказ №1099 от 25 августа 2014 г.

Разработчик рабочей программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Музлаев Г.Г.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС « 22 » мая 2019 г., протокол заседания № 14
Заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Музлаев Г.Г.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка)

Рецензент:

Заведующий кафедрой общей хирургии
доктор медицинских наук, профессор _____ Савченко Ю.П.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка)

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС

Председатель методической комиссии
факультета повышения квалификации
и профессиональной переподготовки специалистов
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор _____ И.Б. Заболотских

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативно-правовая база разработки рабочей программы:

- Федеральный Закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273 –ФЗ»;
- Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ ""
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденного приказом Министерство образования и науки РФ от 19 ноября 2013 года № 1258;
- Приказ МЗ и СР РФ №210-н от 23 апреля 2009 года «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»;
- Приказа МЗ и СР РФ №415н от 07 июля 2009 года «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ МЗ и СР РФ №541н от 23 июля 2010 года "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования по специальностям уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры;
- Учебные планы специальностей программ ординатуры;
- Нормативно-методические документы Министерство образования и науки Российской Федерации;
- Устав Университета и иные нормативные локальные акты;

Настоящее Положение регламентирует процесс проектирования, составления и утверждения рабочих программ учебных дисциплин, разрабатываемых ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России (далее КубГМУ), в

соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования.

1.2. Рабочая программа дисциплины – программа освоения учебного материала, соответствующая требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и учитывающая специфику подготовки ординатора по избранной специальности.

Рабочая программа дисциплины (курса) является **обязательной** составной основной профессиональной образовательной программы (ОПОП), разрабатывается на основе ФГОС ВО по специальности.

Программа каждой дисциплины (курса) направлена на выполнение единой целевой установки ФГОС ВО подготовки специалиста и представляет собой базовый учебно-методический документ, определяющий содержание, объем, а также порядок преподавания и изучения дисциплины (ее раздела, части, модуля) в КубГМУ.

В рабочей программе должны быть сохранены основные принципы построения ФГОС ВПО: системность, научность, приемственность, гуманистичность, прогностичность, практическая значимость, позволяющие обеспечить возможность усвоения ординаторами теоретических основ дисциплины и формирования универсальных и профессиональных компетенций.

Компетентностная ориентация рабочей программы означает:

– описание результатов образования на «языке» компетенций, отобранных из матрицы компетенций ФГОС ВО и конкретизированных по параметрам «знать, уметь, владеть»;

– выбор адекватных компетенциям и/или их элементам образовательных технологий преимущественно деятельностного и интерактивного типа;

– использование оценочных средств, доказывающих овладения компетенциями или их элементами;

– отражение направленности на формирование компетенций в содержании образования, в видах деятельности ординатора, образовательных технологиях и оценочных средствах.

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении ординаторов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения ОПОП. Все компетенции делятся на универсальные компетенции (УК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности ординатора выпускника ординатуры

Рабочая программа должна выполнять следующие **функции**:

- целеполагания – поставленные цели определяют все основные компоненты курса и согласуются с целевой установкой ФГОС ВО – **профессиональная готовность выпускника ординатуры**;
- прогностическую – рабочая программа задает предполагаемый конечный результат обучения;
- оперативного изменения курса – структуризация материала курса на основе выделенных целей обеспечивает возможность внесения изменений в курс непосредственно в процессе обучения без утраты целостности последнего;
- информационную – рабочая программа представляет в сжатой форме информацию общего характера о курсе, которая формирует представление о нем;
- контрольно-диагностическую – рабочая программа включает средства проверки степени достижения обучающимися заявленных целей курса;
- оценочную – рабочая программа содержит в концентрированной форме всю информацию о курсе, которая может быть использована для его предварительной оценки, что важно для оценки образовательной программы и прогнозирования качества образования.

Рабочая программа разрабатывается для каждой дисциплины учебного плана всех реализуемых в университете основных профессиональных образовательных программ ординатуры. Допускается разработка одной рабочей программы по одной дисциплине для нескольких специальностей при условии совпадения количества часов в учебных планах и дидактических единиц в

учебных планах по данным специальностям. В этом случае на титульном листе программы делается соответствующая запись.

Рабочие программы учебных дисциплин должны быть едиными по структуре.

а. Основные задачи рабочей программы:

- повышение качества образовательного процесса путем обеспечения организационной и содержательной целостности процесса обучения по данной учебной дисциплине;
- обеспечение методической базы процесса обучения ординаторов по данной дисциплине;
- обеспечение единообразия методов, форм, средств обучения и контроля учебного процесса в вузе;
- максимальное вовлечение всех участников образовательного процесса в формирование и расширение информационно-образовательной среды университета.

1.4. Основные критерии качества содержания программы:

Рабочая программа должна:

- быть направлена на реализацию компетентностного подхода в ВО, а также соответствовать всем требованиям ФГОС ВО (целям, процессу, результату подготовки специалиста);
- определять цели изучения и место курса в системе дисциплин, изучаемых по конкретному направлению подготовки (специальности);
- раскрывать последовательность изучения разделов дисциплины, содержание соответствующих *дидактических единиц* – логически самостоятельных частей учебного материала (модулей), включающие такие компоненты содержания как теория, законы, явления, факты, объекты и др.;
- определять структуру и содержание учебной нагрузки ординатора в ходе изучения данной дисциплины;
- соответствовать требованиям научности в конкретной области знания;
- отражать инновационные подходы преподавания дисциплины.

II. Структура рабочей программы дисциплины:

2. Вводная часть

2.1. Цели и задачи дисциплины «общая и частная нейрохирургия»:

Цель дисциплины: совершенствование профессионального уровня подготовки клинических ординаторов в изучении этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики современных методов лечения, профилактики, реабилитации больных с нейрохирургической патологией

Задачи дисциплины:

1. предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
3. проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
4. диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
5. диагностика неотложных состояний в нейрохирургии;
6. проведение медицинской экспертизы нейрохирургии;
7. оказание специализированной нейрохирургической медицинской помощи;
8. участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
9. оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
10. проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
11. формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

12. применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
13. организация и управление деятельностью медицинских организаций в их структурных подразделениях;
14. организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
15. ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации в ее структурных подразделениях;
16. создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
17. соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.2. Место учебной дисциплины «общая и частная нейрохирургия» в структуре ОПОП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина общая и частная нейрохирургия относится к специальности нейрохирургия и относится к обязательным дисциплинам.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины «общая и частная нейрохирургия»

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины¹:

1. диагностическая
2. лечебная
3. реабилитационная
4. профилактическая
5. организационно-управленческая
6. психолого-педагогическая

¹ *Виды профессиональной деятельности (профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская) должны соответствовать цели и задачам дисциплины, а также выбранным компетенциям.*

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины «общая и частная нейрохирургия» направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:

| п /№ | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | | | |
|------|---------------------------------------|--|---|--|--|---------------------|
| | | Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства | |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 1. | УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; | теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления при формулировании диагноза и показаний для операций в нестандартных случаях в нейрохирургии; | освоить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез) в нейрохирургии; | методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления в нейрохирургии; | Контрольные вопросы |
| 2 | УК-2 | готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; | системы управления и организацию труда в нейрохирургии, должностные обязанности врача-нейрохирурга, заведующего отделением нейрохирургии, медицинскую этику и деонтологию в | организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами в нейрохирургии | методами организации гигиенического образования и воспитания населения в области нейрохирургии, системами управления и организации труда в нейрохирургии | Контрольные вопросы |

| | | | | | | |
|---|------|---|---|---|---|---------------------|
| | | | нейрохирургии. | | | |
| 3 | УК-3 | готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем | новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность; | разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях | современными образовательными технологиями, технологиями дистанционного и электронного обучения | Контрольные вопросы |

| | | | | | | |
|---|------|--|---|--|--|---------------------|
| | | функции по выработке государственной политики и нормативно - правовому регулированию в сфере здравоохранения; | | | | |
| 4 | ПК-1 | 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 | методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья в нейрохирургии, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии нейрохирургических заболеваний | применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития нейрохирургических заболеваний у человека; оценивать природных и социальных факторов среды в нейрохирургии; проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в | методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии нейрохирургических заболеваний; основами профилактических мероприятий по предупреждению нейрохирургических заболеваний; принципами санитарно просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной | Контрольные вопросы |

| | | | | | | |
|---|------|---|--|---|--|---------------------|
| | | раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; | | нестандартных ситуациях | разработки программ и проектов. | |
| 5 | ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; | требования для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения нейрохирургических больных | самостоятельно организовывать профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию нейрохирургических больных, составлять отчетные формы о количестве нейрохирургических больных прошедших диспансеризацию | навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации нейрохирургических больных, осуществлять диспансерное наблюдение нейрохирургических больных | Контрольные вопросы |

| | | | | | | |
|---|------|---|--|---|---|---------------------|
| 6 | ПК-3 | <p>готовность к проведению противо-эпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p> | <p>классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;</p> <p>медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов;</p> <p>современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); основы оценки химической и радиационной обстановки; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;</p> | <p>применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;</p> <p>использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения;</p> <p>проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку;</p> <p>использовать возможности современных средств</p> | <p>методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;</p> <p>методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;</p> <p>навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;</p> <p>способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;</p> <p>алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и</p> | Контрольные вопросы |
|---|------|---|--|---|---|---------------------|

| | | | | | | |
|---|------|--------------|--|---|---|-------------|
| | | | <p>современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;</p> <p>организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;</p> <p>основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p> | <p>индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;</p> <p>применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;</p> <p>использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф.</p> | <p>противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p> | |
| 7 | ПК-4 | готовность к | методику исследования | вычислять и оценивать | навыками вычисления и | Контрольные |

| | | | | | | |
|---|------|--|--|---|---|----------------|
| | | <p>применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;</p> <p>здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;</p> <p>методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков;</p> <p>ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике. структуру причин и уровни смертности;</p> <p>показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру;</p> <p>основные показатели работы медицинской организации</p> | <p>здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;</p> <p>методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков;</p> <p>ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике. структуру причин и уровни смертности;</p> <p>показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру;</p> <p>основные показатели работы медицинской организации</p> | <p>основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения;</p> <p>вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности;</p> <p>вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности;</p> <p>вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.</p> | <p>основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения;</p> <p>навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности;</p> <p>навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности;</p> <p>навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p> | <p>вопросы</p> |
| 8 | ПК-5 | готовность к | симптоматологию ней- | провести всестороннее | современными методами | Контрольные |

| | | | | | | |
|---|------|---|---|--|--|--------------------------------------|
| | | <p>определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> | <p>рохиургических заболеваний и травмы центральной и периферической нервных систем; дифференциально-диагностическую значимость отдельных симптомов и синдромов. Современную классификацию болезней и причин смерти; правила оформления клинического диагноза; особенности течения нейрохирургических заболеваний в зависимости от пола, возраста и сопутствующих соматических заболеваний; особенности течения атипичных форм нейрохирургических заболеваний.</p> | <p>клиническое обследование больного и определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния пациента, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования) ; установить клинический и окончательный диагноз; установить показания или противопоказания к хирургическому вмешательству.</p> | <p>диагностики нейрохирургических заболеваний</p> | <p>вопросы, тестовые задания</p> |
| 9 | ПК-6 | <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании</p> | <p>принципы подготовки к операции и ведение послеоперационного</p> | <p>определить показания к госпитализации и организовать ее; обосновать</p> | <p>комплексным консервативным лечением хронических</p> | <p>Контрольные вопросы, тестовые</p> |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|----------------|
| | | <p>нии нейрохирургической медицинской помощи;</p> | <p>периода; применение физиотерапии и восстановительного лечения, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - принципы рационального питания нейрохирургических больных; оборудование и оснащение операционных палат и палат интенсивной терапии, тех- нику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инстру- ментарий, применяемый при различных хирургических операциях;</p> | <p>схему, план и тактику веде- ния больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомео- стаза; определить группу крови и резус- принадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови; обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной нейрохирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме; обосновать методику обезболивания;</p> | <p>нейрохирургических заболеваний; методикой выполнения экстренных оперативных вмешательств при основных нейрохи- рургических заболеваниях и травмах центральной и пе- риферической нервных систем; выбором метода обезболивания; медикаментозной терапией и ведением до- и послеоперационного пе- риода; профилактикой осложнений и лечение осложнений нейрохирургических за- болеваний и травм</p> | <p>задания</p> |
|--|--|---|--|---|--|----------------|

| | | | | | | |
|----|------|---|--|---|---|---------------------------------------|
| | | | | разработать схему послеоперационного ведения больного, профилактики послеоперационных осложнений (пневмонии, тромбоза и др.) и реабилитации; | | |
| 10 | ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; | законодательные основы лечебно-эвакуационного обеспечения; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагно- | оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно-эвакуационные задачи мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных | методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; | Контрольные вопросы, тестовые задания |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | <p>стические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>организация медицинской помощи при эвакуации населения;</p> | <p>ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;</p> <p>оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;</p> <p>проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;</p> <p>проводить мероприятия противошоковой терапии;</p> <p>выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений</p> | <p>способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p> | |
|--|--|---|--|--|--|

| | | | | | | |
|----|------|---|--|--|--|---------------------------------------|
| | | | | службы медицины катастроф. | | |
| 11 | ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; | организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди подростков и взрослого населения в нейрохирургии, механизм лечебно реабилитационного воздействия физиотерапии, санаторно-курортного лечения в нейрохирургических заболеваниях механизм лечебно реабилитационного воздействия лечебной физкультуры. | применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослых и подростков при нейрохирургических заболеваниях, определять показания к переводу подростков в специализированные группы для занятий физической культурой после перенесенных заболеваний; составить больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать | методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп, методами общего клинического обследования взрослых и подростков, методами проведения врачебно педагогических наблюдений на занятиях ЛФК при различной патологии, методами проведения индивидуальных занятий по ЛФК, методами обследования взрослых и подростков, в связи с занятиями физической культурой и спортом, методами проведения | Контрольные вопросы, тестовые задания |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии; проводить с взрослыми и подростками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания;</p> | <p>функциональных проб (спирометрия, спирография, пневмотахометрия, электрокардиография и т. д.), методами проведения теста определения физической работоспособности.</p> | |
|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|----|-------|--|--|--|--|---------------------|
| | | | | пропагандировать здоровый образ жизни. | | |
| 12 | ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; | нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики нейрохирургических заболеваний; современные технологии обучения пациентов; | организовать школу здоровья по разным направлениям нейрохирургических заболеваний; подготовить методический материал для обучения пациентов с нейрохирургической патологией; организовать учебный процесс; | индивидуальными и групповыми методами консультирования нейрохирургических пациентов; современными методами обучения нейрохирургических пациентов; нормативной и распорядительной документацией | Контрольные вопросы |
| 13 | ПК-10 | готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в | системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.); основные принципы организации первичной | организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством. | алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями. | Контрольные вопросы |

| | | | | | | |
|----|-------|---|---|--|---|----------------------------|
| | | <p>медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> | <p>медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения;</p> <p>международный опыт организации и управления здравоохранением;</p> <p>основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.</p> | | | |
| 14 | ПК-11 | <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических</p> | <p>методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций;</p> <p>методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и</p> | <p>оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей;</p> <p>оценить качество оказания медицинской помощи на</p> | <p>методами оценки качества медицинской помощи.</p> | <p>Контрольные вопросы</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--------------|---|--|--|--|
| | | показателей; | деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности | уровне медицинской организации, структурного подразделения; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач; анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; применять стандарты для | | |
|--|--|--------------|---|--|--|--|

| | | | | | | |
|----|-------|---|--|---|---|---------------------|
| | | | | оценки и совершенствования качества медицинской помощи. | | |
| 15 | ПК-12 | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Краснодарского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны Краснодарского края; организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и | ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач | навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф; навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового | Контрольные вопросы |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| | | | <p>ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>организацию медицинской помощи при эвакуации населения;</p> <p>санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.</p> | | <p>поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;</p> <p>алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно профилактических</p> | |
|--|--|--|---|--|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | <p>учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций;</p> <p>алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;</p> <p>методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф; - основами управления силами и средствами Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС) при ликвидации медико-</p> | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | санитарных последствий чрезвычайных ситуаций; способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС. | |
|--|--|--|--|--|--|--|

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) «общая и частная нейрохирургия» и виды учебной работы

| Вид учебной работы | | Всего часов/ зачетных единиц |
|--|-------------|---------------------------------|
| 1 | | 2 |
| Аудиторные занятия (всего), в том числе: | | |
| Лекции (Л) | | 72/2 |
| Семинары (С) | | 112/3,1 |
| Практические занятия (ПЗ) | | 488/13,6 |
| Самостоятельная работа (СР), в том числе: | | 336/9,3 |
| <i>История болезни (ИБ)</i> | | - |
| <i>Курсовая работа (КР)</i> | | - |
| <i>Реферат (Реф)</i> | | 36/1 |
| <i>Расчетно-графические работы (РГР)</i> | | |
| <i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i> | | 288/8 |
| <i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i> | | 8/0,2 |
| <i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i> | | 4/0,1 |
| Вид промежуточной аттестации | зачет (З) | зачет |
| | экзамен (Э) | экзамен |
| ИТОГО: Общая трудоемкость | час. ЗЕТ | 1008/28 |

3.2.1. Содержание разделов дисциплины

Разделы учебной дисциплины «общая и частная нейрохирургия», которые должны быть освоены при ее изучении

| п/№ | № компетенции | Раздел учебной дисциплины (модуля) | Содержание раздела учебной дисциплины (модуля) |
|-----|---------------|------------------------------------|--|
|-----|---------------|------------------------------------|--|

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| | <p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p> | <p>Общая нейрохирургия</p> | <p>Хирургическая анатомия нервной системы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургическая анатомия позвоночника, проводящие пути спинного мозга, теории осевых нагрузок. Продолговатый мозг, мост, средний мозг, анатомическое строение и функциональное значение, строение, ядра и проводящие пути, хирургическая анатомия ромбовидной ямки. Хирургическая анатомия мозжечка. Хирургическая анатомия диэнцефальных образований. Долевая и гиральная анатомия конечного мозга. 2. Зрительный анализатор, иннервация глазодвигательных мышц, хирургическая анатомия зрительного анализатора. Тройничный нерв, топография ветвей и ганглия тройничного нерва, точки выхода тройничного нерва на черепе. Лицевой нерв, иннервация мышц лица, топографическая анатомия лицевого нерва. 3. Хирургическая анатомия передней черепной ямки, топографо-анатомическое обоснование доступов. Хирургическая анатомия турецкого седла, параселлярной области, хиазмальной области, топографо-анатомическое обоснование доступов. Хирургическая анатомия пинеальной области, топографо-анатомическое обоснование доступов. Хирургическая анатомия средней черепной ямки, топографо-анатомическое обоснование доступов. Хирургическая анатомия мостомозжечкового угла. Хирургическая анатомия задней черепной ямки, обоснование доступов к структурам ЗЧЯ. Хирургическая анатомия III, IV, боковых желудочков, Сильвиева водопровода. Хирургическая анатомия парасинусных областей в передней, средней и задней трети верхнего сагиттального синуса. Хирургическая анатомия шейного и плечевого сплетений. 4. Хирургическая анатомия нервов надплечья и области плеча. Хирург- |
|--|--|-----------------------------------|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>гическая анатомия нервов предплечья и кисти. Хирургическая анатомия пояснично-крестцового сплетения. Хирургическая анатомия нервов крестцово-ягодичной области и бедра. Хирургическая анатомия нервов голени и стопы.</p> <p>Хирургические доступы к различным отделам головного и спинного мозга</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Краниотомия. Виды разрезов мягких тканей. Методы остановки кровотечения из покровов черепа, кости, мозговой ткани. Пункция желудочков мозга. Методы трепанации костей черепа – резекционный и костно-пластический. Показания и техника краниотомии. Положение больного на операционном столе. Операции в положении больного «сидя». 2. Конвекситальная краниотомия. Птериональная краниотомия. Субфронтальный доступ. Доступ по Dolenc. Транссфеноидальный доступ к селлярным опухолям. Трансоральный доступ. Субокципитальный доступ к ЗЧЯ. Передний транспетрозный доступ. Боковые доступы к основанию черепа. Транскондиллярный доступ. 3. Ламинэктомия, гемиламинэктомия. Остановка кровотечения из мягких тканей, костей, эпидуральных вен, сосудов спинного мозга и его оболочек. Методы гемостаза. Осложнения при оперативных вмешательствах на позвоночнике и спинном мозге. Кровотечение, спинальная ликворея, парез кишечника, нарушение функций тазовых органов. Хирургические доступы к различным отделам позвоночника и спинного мозга. Особенности операций на шейном отделе позвоночника и спинного мозга. Хирургические доступы к грудному отделу позвоночника и спинного мозга. Оперативные вмешательства на поясничном отделе позвоночника. Современные методы стабилизации и фиксации |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>различных отделов позвоночника.</p> <p>4. Показания и техника операций на периферических нервах (невролиз, шов нерва, нейропластика, , нейротомия). Хирургические доступы к нервам конечностей. Операции при сочетанных повреждениях нервов, костей и сосудов. Виды трофических, двигательных и чувствительных расстройств в послеоперационном периоде. Профилактика и лечение</p> <p>5. Стереотаксис, его применение в нейрохирургии, виды стереотаксических аппаратов. Нейронавигация, методы составления навигационных карт, виды зондов для нейронавигации.</p> <p>Основные пути и центры центральной нервной системы</p> <p>1. Основные виды нарушения чувствительности на центральном уровне. Нарушения движений при поражении на уровне периферического двигательного нейрона. Нарушения движений при поражении на уровне центрального двигательного нейрона.</p> <p>2. Нарушение остроты и полей зрения, дифференциальная диагностика гемианопсий. Глазодвигательные нарушения. Поражение верхних отделов ствола мозга. Поражение средних и нижних отделов ствола мозга. Нейроэндокринные нарушения при поражении диэнцефальных структур. Эмоционально-волевые и когнитивные нарушения. Синдромы и симптомы поражения лобных долей головного мозга. Синдромы и симптомы поражения теменных долей головного мозга. Синдромы и симптомы поражения затылочных долей головного мозга. Синдромы и симптомы поражения височных долей головного мозга, дифференциальная диагностика афатических нарушений.</p> <p>3. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на шейном</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>уровне. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на верхнегрудном уровне. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на нижнегрудном уровне. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на поясничном и крестцовом уровне, синдромы конуса и эпиконуса.</p> <p>4. Головная боль, дифференциально-диагностическое значение и анатомо-функциональное обоснование различных вариантов головной боли (оболочечные, гипертензионные и т.д.).</p> <p>Оценка тяжести состояния при нейрохирургической патологии.</p> <p>1. Оценка состояния кожных покровов, определение видимых деформаций, патологических образований и наружных повреждений.</p> <p>2. Пальпация черепа, диагностика подкожной эмфиземы, определение симптома треснувшего горшка, оценка состояния естественных отверстий, определение ликвореи. Установление патологической подвижности костей. Пальпация позвоночника.</p> <p>3. Оценка уровня сознания, оценка адекватности поведения больного, шкала комы Глазго, шкала градаций нарушения сознания, шкала исходов Глазго, шкала Карновского.</p> <p>4. Особенности осмотра нейрохирургических больных с травмой нервной системы и сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Клинико-нейрофизиологические и лабораторные методы исследования в нейрохирургии</p> <p>1. Эхоэнцефалоскопия, электроэнцефалография. Применение в нейрохирургии.</p> <p>2. Транскраниальная доплерография и триплексное сканирование, нормальные характеристики кровотока в артериях головного мозга.</p> <p>3. Электронеиомиография в оценке</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>состояния периферической нервной системы.</p> <p>4. Люмбальная пункция. Показания и противопоказания. Положение и фиксация больного при пункции. Техника поясничной пункции (поиски междужковой щели, направление иглы, ориентиры прохождения иглы через ткани, прокол дурального мешка). Возможные осложнения. Состав ликвора в норме и при основных патологических состояниях. Бактериологическое исследование. Вирусологическое исследование. Иммунологические реакции Вассермана и осадочные реакции. Гиперпротеидоз. Плеоцитоз. Белково-клеточная диссоциация. Клеточно-белковая диссоциация. Примесь крови. «Путевая кровь». Измерение давления ликвора и ликвородинамические пробы: Квеккенштедта, Пуссера, Стукея. Субокципитальная пункция. Показания и противопоказания. Положение больного. Ориентиры направления иглы, техника и глубина прокола. Возможные осложнения, их профилактика и лечебные мероприятия. Пункция передних и задних рогов боковых желудочков. Положение больного, техника пункции (направление и глубина введения иглы), точки проколов переднего, заднего и нижнего рогов боковых желудочков</p> <p>Лучевые методы исследования в нейрохирургии</p> <p>1. Рентгенография черепа в различных проекциях. Метод щадящего рентгенологического исследования больных, находящихся в тяжелом состоянии после острой травмы головного мозга. Рентгенологическое исследование позвоночника и ликворного пространства спинного мозга. Нормальная рентгенанатомия различных отделов позвоночника. Методики спондилографии (проекция, томография, функциональные пробы).</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>Позитивная миелография. Контрастные вещества. Показания. Техника введения и избирательного заполнения газом и контрастными препаратами ликворных пространств шейного, грудного и поясничного отделов спинного мозга. Анализ миелограмм. Рентгенологическая семиотика черепно-мозговой травмы. Рентгенологическая семиотика внутричерепной гипертензии. Рентгенологическая семиотика опухолевых поражений черепа и головного мозга.</p> <p>Рентгенологическая семиотика наследственных, воспалительных и дегенеративных заболеваний черепа и головного мозга.</p> <p>Рентгенологическая семиотика позвоночно-спинальной травмы. Рентгенологическая семиотика опухолевых поражений позвоночника и спинного мозга. Рентгенологическая семиотика наследственных, воспалительных и дегенеративных заболеваний позвоночника и спинного мозга.</p> <p>2. Компьютерно-томографическая семиотика черепно-мозговой и позвоночно-спинальной травмы. Компьютерно-томографическая семиотика острых нарушений мозгового и спинального кровообращения. Компьютерно-томографическая семиотика опухолей головного и спинного мозга. Применение методики контрастирования.</p> <p>3. Магнитно-резонансная томография, показания и противопоказания к исследованию, основные характеристики метода, методики контрастирования. Фазовоконтрастная магнитная томография, ее отличия от других методов, показания к применению.</p> <p>4. Церебральная ангиография, показания к применению метода. Профилактика осложнений. Анализ ангиограмм в норме и патологии (при опухолях мозга, аневризмах, внутричерепных гематомах). КТ ангио-</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|----------------------------------|--|
| | | | <p>графия сосудов головного мозга. МРТ для исследования сосудов головного мозга. Ангиографическая семиотика сосудистых заболеваний головного мозга. Принципы анализа ангиограмм. Ангиографическая семиотика черепно-мозговой травмы и опухолей головного мозга.</p> |
| | <p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p> | <p>Ангионейрохирургия</p> | <p>Кровоснабжение мозга и ликвороциркуляция</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кровоснабжение головного мозга, анатомические связи интра- и экстракраниальных сосудов. 2. Система внутренней сонной артерии. Вертебро-базилярная система. оболочки головного мозга и внутричерепные пространства, анатомия венозных синусов, отток крови от головного мозга. 3. Кровоснабжение спинного мозга и пространства позвоночного канала. 4. Желудочки головного мозга, супратенториальные и субтенториальные цистерны. Ликворопродукция, циркуляция ликвора, влияние на ликворопродукцию различных факторов внутренней и внешней среды. Венозная система головного и спинного мозга. <p>Хирургия аневризм сосудов головного мозга</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общие принципы оперативных вмешательств на аневризмах сосудов головного мозга. 2. Интраоперационные осложнения в хирургии аневризм. Осложнения в раннем послеоперационном периоде у больных, оперированных по поводу артериальных аневризм сосудов мозга, принципы ведения больных 3. Доступы к аневризмам переднего отдела артериального круга большого мозга. Доступы к аневризмам заднего отдела артериального круга большого мозга. 4. Особенности микрохирургического оборудования и инструментария в оперативном лечении |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>интракраниальных аневризм.</p> <p>5. Способы релаксации мозга выделения артерий и клипирования аневризм.</p> <p>6. Принципы и методы эндоваскулярного лечения аневризм сосудов головного мозга</p> <p>Хирургия артериовенозных мальформаций головного мозга</p> <p>1. Артериовенозные мальформации головного мозга, теории этиологии мальформаций, классификация риска хирургического вмешательства на мальформациях (Spetzler и Martin).</p> <p>2. Особенности хирургической техники удаления АВМ. Эндоваскулярное лечение АВМ.</p> <p>Хирургия каротидно-кавернозных соустьей</p> <p>1. Каротидно-кавернозные соустья, особенности гемодинамики. Этиология, патогенез. Типы нарушения мозгового кровообращения при ККС.</p> <p>2. Клиника, хирургическое лечение ККС. Реконструктивные операции при ККС. Эндоваскулярное лечение ККС и других артериосинусных соустьей головного мозга.</p> <p>Хирургия геморрагических инсультов</p> <p>1. Геморрагические инсульты, этиопатогенез, механизмы кровоизлияний, классификация и диагностика первичных внутримозговых гематом.</p> <p>2. Показания к хирургическому лечению геморрагических инсультов. Технологии удаления внутримозговых гематом. Возможности функциональной аспирации и локального фибринолиза.</p> <p>3. Этиопатогенез и эпидемиология субарахноидальных кровоизлияний, виды аневризм сосудов головного мозга. Клиника и диагностика субарахноидального кровоизлияния, периоды САК, клинические варианты САК, классификация Hunt-Hess и Fisher.</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>4. Сосудистый спазм, механизмы и сроки его развития, методы его профилактики и лечения. Принципы нейромониторинга и интенсивной терапии кровоизлияния в мозг. Ранняя реабилитация.</p> <p>Хирургия внутрижелудочковых кровоизлияний</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вентрикулярное кровоизлияние, как осложнение течения аневризм и АВМ, Классификация Fisher. Классификация Graeb. Гемотампонада желудочков, осложнения, хирургическое лечение тампонады желудочков. Возможности нейроэндоскопии, стереотаксической аспирации, локального фибринолиза. 2. Виды вентрикулярных дренажей, методика наружного вентрикулярного дренирования, профилактика и лечение вентрикулита в послеоперационном периоде 3. Внутрижелудочковые кровоизлияния как осложнения натальной травмы. Особенности лечения у детей. <p>Хирургия ишемических инсультов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация сосудистых поражений головного мозга, понятие «цереброваскулярная болезнь». 2. Преходящие нарушения мозгового кровообращения, транзиторные ишемические атаки. Ишемический инсульт, его дифференциальная диагностика с геморрагическими инсультами, принципы консервативного и хирургического лечения. 3. Принципы нейромониторинга и интенсивной терапии в лечении ишемического инсульта. Ранняя реабилитация. Стенозирующие и окклюзирующие поражения магистральных артерий головы. Болезнь моя-моя. Тромбозы синусов и вен головного мозга. 4. Принципы оперативных вмешательств на магистральных сосудах шеи. Показания и противопоказания к каротидной |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|--------------------|---|--|
| | | | <p>эндартерэктомии и ангиопластике с имплантацией стента.</p> <p>5. Возможности локальной тромболитической терапии в лечении инсультов. Экстраинтракраниальные микрососудистые анастомозы, показания к их наложению, эффективность оперативных вмешательств и отдаленные результаты.</p> |
| УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 | Нейротравматология | <p>Хирургия черепно-мозговой травмы</p> <p>1. Эпидемиология и классификация черепно-мозговой травмы. Биомеханика и патогенез. Повреждения скальпа. Повреждения свода и основания черепа. Исторический очерк и статистические сведения. Классификация Пти. Современная классификация закрытой травмы черепа и головного мозга. Патогенез закрытых повреждений черепа и головного мозга. Градация уровней нарушения сознания при черепно-мозговой травме. Периоды течения «травматической болезни» головного мозга.</p> <p>2. Сотрясение и ушиб головного мозга. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Этиология. Патогенез синдрома компрессии. Формы кровоизлияний (эпидуральное, субдуральное, внутримозговое, субарахноидальное, внутрижелудочковое). Симптомокомплексы и клиническое течение.</p> <p>3. Диагностика нарастающей компрессии головного мозга. Динамика неврологических нарушений. Изменения со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем. Методы диагностики внутричерепных гематом. Реанимационные мероприятия. Хирургическое лечение – показания к резекционной и костно-пластической трепанации, декомпрессии головного мозга. Послеоперационное лечение.</p> <p>4. Вторичные повреждения при черепно-мозговой травме, меха-</p> | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>низмы вторичных повреждений, методы профилактики и хирургического лечения вторичных повреждений головного мозга.</p> <p>Хирургия ушибов мозга</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ушибы головного мозга, классификации ушибов, степени ушиба мозга. Клиническая картина. Диагностика локализаций поражения мозга (свода, основания и ствола мозга). Нарушение сознания. Симптомкомплексы и динамика неврологических нарушений. Диффузное аксональное повреждение. 2. Консервативное и хирургическое лечение (реанимационные мероприятия, поддерживающая терапия, патогенетическое лечение). Экспертиза. Морфологические варианты, исходы и методы консервативной терапии. 3. Показания к хирургическому лечению ушибов, методы хирургического удаления очагов ушибов, выбор трепанации и доступа. 4. Малоинвазивные видеоэндоскопические и стереотаксические операции при удалении контузионных очагов. <p>Хирургия внутричерепных гематом</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Субдуральные гематомы супратенториальной локализации, острые, подострые, хронические: эпидемиология, показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам при субдуральных гематомах. 2. Эпидуральные гематомы, клиника и хирургическое лечение. 3. Травматические внутримозговые и желудочковые гематомы, показания к хирургическому лечению, методика оперативного вмешательства. Осложнения. Прогноз. 4. Гематомы задней черепной ямки, хирургическое лечение. Операция трепанации задней черепной ямки. Малоинвазивные |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>видеоэндоскопические и стереотаксические операции при удалении интракраниальных гематом. Стереотаксические методы удаления гематом ЗЧЯ. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Хирургия переломов и дефектов черепа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Раны мягких тканей головы, операция первичной хирургической обработки ран головы. Кровотечение из сосудов головного мозга, синусов, сосудов оболочек мозга. Истечение и набухание мозга. Ликворея и ликворные свищи. Нагноение раны, краевые некрозы мягких тканей. Клиника, диагностика, лечение. Остеомиелиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение. 2. Переломы костей свода черепа, первичная хирургическая обработка вдавленного перелома. Переломы костей основания черепа, клиника в зависимости от локализации, рентгенологическая семиотика. 3. Пластика дефекта костей черепа, виды пластик и материалов, применяемых для пластики (аутотрансплантаты, аллотрансплантаты, ксенотрансплантаты). 4. Методы пластики дна передней черепной ямки. Осложнения операций по закрытию посттравматических костных дефектов. <p>Хирургия огнестрельных ранений головного и спинного мозга</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация огнестрельных ранений мирного времени. Виды ранящих снарядов и раневых каналов. Диагностика огнестрельных ранений черепа и головного мозга, определения локализации внутричерепного инородного тела. Хирургическая тактика при огнестрельных поражениях черепа и головного мозга в зависимости от типа ранения. Исходы огнестрельных повреждений черепа и головного мозга, осложнения. |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>2. Классификация огнестрельных ранений позвоночника. Проникающие и непроникающие ранения позвоночника. Клиническая картина. Диагностика. Определение характера повреждения спинного мозга при огнестрельных ранениях. Принципы хирургической обработки ранений позвоночника и спинного мозга. Техника удаления инородных тел из мозга. Обработка раны мозга. Послеоперационный уход за ранеными в позвоночник. Осложнения: травматические (кровотечение из раны, ликворея, шок), инфекционные (уросепсис, пневмония), трофопаралитические (пролежни, контрактуры), рубцово-спаечные (арахноидиты, эпидуриты). Профилактика и лечение.</p> <p>3. Менингиты, менингоэнцефалиты, вентрикулиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение, исходы. Применение антибиотиков широкого спектра действия (дозы, пути введения). Абсцессы головного мозга. Этиология, классификация, патогенез, клиника и диагностика ранних и поздних абсцессов мозга. Профилактика и лечение. Методики оперативного вмешательства: техника дренирования и удаления абсцесса мозга вместе с капсулой. Ближайшие и отдаленные результаты лечения.</p> <p>4. Субдуральные и эпидуральные эмпиемы, этиопатогенез, методы хирургического лечения. Остеомиелит костей черепа, его консервативное и хирургическое лечение. Кровотечение из сосудов головного мозга, синусов, сосудов оболочек мозга. Истечение и набухание мозга. Нагноение послеоперационных ран, гнойные свищи и раневая ликворея, методы профилактики и ведение гнойных ран. Пролежни у нейрохирургических больных, методы их профилактики</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>и причины возникновения, показания к пластическому закрытию пролежней.</p> <p>Хирургия травмы позвоночника и спинного мозга</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Механизмы повреждения позвоночника и спинного мозга, эпидемиология ПСМТ, классификация повреждений позвоночника: стабильные и нестабильные; осложненные и неосложненные травмы позвоночника. Стандарты неврологического осмотра больных с позвоночно-спинальной травмой, шкала ASIA. Рентгенологические признаки повреждений различных отделов позвоночника. Позитивная миелография, КТ и МРТ диагностике повреждений позвоночника, спинного мозга и их последствий. 2. Виды повреждений позвоночника и спинного мозга, клинические проявления позвоночно-спинно-мозговых повреждений. Спинальный шок, периоды течения позвоночно-спинальной травмы. Сотрясение, ушиб, гематомиелия. Синдром компрессии спинного мозга. Клиника, диагностика, лечебные мероприятия. Способы ликвидации компрессии мозга. Виды и техника оперативных вмешательств. Уход за больными с закрытыми повреждениями позвоночника и спинного мозга. Операции при полном поперечном перерыве спинного мозга, сроки выполнения оперативного вмешательства, показания к операции. Клиника кранио-цервикальной травмы, переломы I и II шейных позвонков. Одномоментное закрытое вправление вывихов шейных позвонков, хирургическое лечение переломов I и II шейных позвонков. 3. Осложнения позвоночно-спинальной травмы. Показания к стабилизирующим операциям на позвоночнике, виды стабилизирующих |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>операций. Методика декомпрессионной ламинэктомии. Стабилизирующие операции на шейном отделе позвоночника. Типы переломов грудного и поясничного отделов позвоночника. Дистракционные и ротационные повреждения. Операции на грудном и поясничном отделах позвоночника. Операции, выполняемые задним доступом. Операции, выполняемые передним доступом.</p> <p>4. Сочетанная черепно-мозговая травма, особенности течения, принципы хирургического лечения и ведения больных. Сочетанная позвоночно-спинальная травма, особенности течения, принципы хирургического лечения и ведения больных.</p> |
| | <p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p> | <p>Функциональная нейрохирургия</p> | <p>Хирургия грыж межпозвоночных дисков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника и дисково-связочного аппарата. 2. Диагностика межпозвоночных грыж, показания и противопоказания к операции. 3. Виды операций при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника. 4. Реабилитационное лечение при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника. 5. Хирургия позвоночного стеноза. 6. Хирургия спондилолистеза. <p>Хирургия гидроцефалии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология, патогенез и классификация гипертензионных синдромов, острая и хроническая внутричерепная гипертензия. 2. Внутричерепное и перфузионное давление, теория Монро-Келли, регуляция внутричерепного давления. Механизмы повышения внутричерепного давления, компенсированная и декомпенсированная внутричерепная гипертензия. Методы прямого и косвенного измерения внутричерепного давления, |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>виды датчиков внутричерепного давления, нормальные цифры ВЧД, типы патологических кривых. Методы консервативного и хирургического лечения внутричерепной гипертензии.</p> <p>3. Острая окклюзионная гидроцефалия, причины и механизмы развития, хирургическое лечение.</p> <p>4. Хроническая гидроцефалия, причины ее развития, классификация гидроцефалии взрослых, клиника различных вариантов гидроцефалии. Методы хирургического лечения гидроцефалии, ликворошунтирующие операции, показания к установке шунтов. Диагностика и лечение хронической дизрезорбтивной гидроцефалии. Осложнения ликворошунтирующих операций, методы их профилактики. Эндоскопические технологии в лечении гидроцефалии.</p> <p>Хирургия периферической нервной системы</p> <p>1. Виды повреждений нервов, варианты повреждений нервных стволов, классификация микроскопических изменений при повреждении нервов (Seddon).</p> <p>2. Шейное сплетение и плечевое сплетение, симптоматика повреждения. Оперативные вмешательства на плечевом сплетении и его ветвях. Поясничное и крестцовое сплетение, симптоматика повреждения, операции на поясничном и крестцовом сплетениях.</p> <p>3. Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов. Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутотрансплантация.</p> <p>4. Хирургические вмешательства на нервах верхней конечности. Хирургические вмешательства на нервах нижней конечности.</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>Тоннельные компрессионные синдромы, этиопатогенез, хирургическое лечение компрессионных нейропатий.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Опухоли периферической нервной системы, наиболее часто встречаемые нозологии, методы хирургического лечения. 6. Опухоли краниальных и спинальных нервов, эпидемиология, классификация, хирургическое лечение и прогноз. <p>Хирургия паркинсонизма</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Паркинсонизм как органически - функциональное поражение двигательного анализатора. Патогенез паркинсонизма. 2. Принципы медикаментозной терапии и хирургического лечения двигательных нарушений. Деструктивные оперативные вмешательства на базальных ганглиях. Данные стереотаксической хирургии в раскрытии патогенеза двигательных нарушений. Хроническая высокочастотная электростимуляция подкорковых структур при паркинсонизме. Нейротрансплантация. <p>Хирургия боли</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Функциональная анатомия ноцицептивной системы, диагностика болевых синдромов. 2. Противоболевые операции на проводящих путях головного и спинного мозга. 3. Противоболевые DREZ – операции. 4. Противоболевые операции при лицевых болях. Декомпрессия черепных нервов. <p>Хирургия эпилепсии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Краткие исторические сведения о развитии учения об эпилепсии. Роль различных структур мозга в формировании клинических проявлений различных форм эпилептических припадков. Противоэпилептические системы мозга. Ингибиторные системы эпилептического разряда (хвостатое ядро, каудальное ядро моста, мозжечок, лобные доли мозга). Принципы классификации эпилеп- |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|--|-----------------------|--|
| | | | <p>тических припадков: генерализованные и парциальные, первично- и вторично генерализованные, судорожные и бессудорожные, их патогенетическая основа и клиническая характеристика. Эпилептический статус. Причины, патогенез, клиническая картина.</p> <p>2. Электроэнцефалография, электрокортикография, электросубкортикография, методы вживленных электродов в диагностике и раскрытии патогенеза эпилепсии, контроля эффективности терапии.</p> <p>Принципы медикаментозной и радикальной терапии эпилепсии. Неотложная помощь при эпилептическом припадке и статусе. Мультилобарные резекции и гемисферэктомия. Операции на проводящих путях. Каллезотомия. Хроническая электростимуляция вагуса. Электростимуляция глубинных структур головного мозга. Особенности хирургии височной эпилепсии.</p> <p>Посттравматическая энцефалопатия и посттравматическая эпилепсия, хирургическое лечение.</p> |
| УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 | | Нейроонкология | <p>Хирургия доброкачественных супратенториальных опухолей</p> <p>1. Симптоматика, диагностика и хирургическое лечение доброкачественных супратенториальных опухолей полушарий головного мозга в зависимости от локализации. Пилоцитарная и субэпидимарная гигантоклеточная астроцитома. Ганглиоцитома. Папиллома хориодального сплетения. Гемангиобластома. Тератома.</p> <p>2. Опухоли мозговых оболочек, классификация. Менингеомы: менинготелиоматозная, фиброзная, псаммоматозная, ангиоматозная, гемангиобластическая. Хирургическое лечение и прогноз.</p> <p>3. Опухоли кармана Ратке, основные гистологические типы, клиника, ди-</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>агностика и хирургическое лечение.</p> <p>4. Опухоли пинеальной области. Пинеоцитомы, клиника и возможности хирургического лечения.</p> <p>Хирургия злокачественных супратенториальных опухолей</p> <p>1. Симптоматика, диагностика и хирургическое лечение злокачественных супратенториальных опухолей полушарий головного мозга. Астроцитарные опухоли. Олигодендроглиальные опухоли. Опухоли эпендимы и хориоидального сплетения. Пинеалобластома. Малодифференцированные и эмбриональные опухоли.</p> <p>2. Злокачественные опухоли мозговых оболочек. Гемангиоперицитарная и анапластическая менингиомы, менингосаркомы, ксантоматозные опухоли, первичные меланотические опухоли. Метастатические опухоли. Классификация, хирургическое лечение и прогноз.</p> <p>Хирургия опухолей задней черепной ямки</p> <p>1. Хирургия опухолей задней черепной ямки, наиболее распространенные опухоли субтенториальной локализации. Опухоли ствола головного мозга, основные гистологические типы, методы хирургического лечения.</p> <p>2. Опухоли мостомозжечкового угла, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Вторичные опухоли, прорастающие из прилежащих тканей</p> <p>Хирургия опухолей гипофиза</p> <p>1. Симптоматика опухолей гипофиза и параселлярных опухолей, доступы к турецкому седлу и параселлярной области, альтернативные методики лечения опухолей данной локализации. Сочетанная и комбинированная терапия.</p> <p>2. Современные аспекты эндоскопической хирургии опухолей гипофиза.</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>Хирургия опухолей спинного мозга</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиника, лечение и диагностика экстремедуллярных опухолей спинного мозга, классификация опухолей спинного мозга. Опухоли из оболочек нервов. Экстрадуральные опухоли. Первично-злокачественные и метастатические опухоли позвоночника. Принципы лечения экстремедуллярных опухолей 2. Хирургия интрадуральных опухолей и кист. Клиника, лечение и диагностика интрамедуллярных опухолей спинного мозга, особенности течения глиом, ангиоретикулом и эпендимом. Интрамедуллярные метастатические опухоли. |
|--|--|--|--|

3.2.2. Разделы дисциплины «общая и частная нейрохирургия» и виды занятий

| п/№ | Год обучения | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах) | | | | | Формы текущего контроля успеваемости |
|-----|--------------|--|---|-----------|------------|-----------|------------|--------------------------------------|
| | | | Л | С | ПЗ | СР | всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | | Общая нейрохирургия | 16 | 24 | 104 | 72 | 216 | |
| 1.1 | 1 | Хирургическая анатомия нервной системы | 4 | 4 | 28 | 18 | 54 | Контрольные вопросы, тесты |
| 1.2 | 1 | Хирургические доступы к различным отделам головного и спинного мозга | 4 | 4 | 28 | 18 | 54 | Контрольные вопросы, тесты |

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----------|-----------|------------|-----------|------------|----------------------------|
| 1.3 | 1 | Основные пути и центры центральной нервной системы | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 1.4 | 1 | Принципы неврологического осмотра нейрохирургических больных | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 1.5 | 1 | Клинико-нейрофизиологические и лабораторные методы исследования. | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 1.6 | 1 | Лучевые методы исследования | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 2 | | Ангионейрохирургия | 20 | 32 | 140 | 96 | 288 | |
| 2.1 | 1 | Кровоснабжение мозга и ликвороциркуляция | 2 | 4 | 24 | 15 | 45 | Контрольные вопросы, тесты |
| 2.2 | 1 | Хирургия аневризм сосудов головного мозга | 4 | 8 | 24 | 18 | 54 | Контрольные вопросы, тесты |
| 2.3 | 1 | Хирургия артериовенозных мальформаций головного мозга | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|----------------------------|
| 2.4 | 1 | Хирургия каротидно-кавернозных соустьей | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 2.5 | 1 | Хирургия геморрагических инсультов | 4 | 4 | 28 | 18 | 54 | Контрольные вопросы, тесты |
| 2.6 | | Хирургия внутрижелудочковых кровоизлияний | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 2.7 | | Хирургия ишемических инсультов | 4 | 4 | 28 | 18 | 54 | Контрольные вопросы, тесты |
| 3 | | Нейротравматология | 14 | 20 | 92 | 63 | 189 | |
| 3.1 | 2 | Хирургия черепно-мозговой травмы | 2 | - | 16 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 3.2 | 2 | Хирургия ушибов мозга | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольные вопросы, тесты |
| 3.3 | 2 | Хирургия внутричерепных гематом | 4 | 4 | 28 | 18 | 54 | Контрольные вопросы, тесты |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------------------------------|
| 3.4 | 2 | Хирургия переломов и дефектов черепа | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 3.5 | 2 | Хирургия огнестрельных ранений головного и спинного мозга | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 3.6 | 2 | Хирургия травмы позвоночника и спинного мозга | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 4 | | Функциональная нейрохирургия | 12 | 20 | 76 | 54 | 162 | |
| 4.1 | 2 | Хирургия грыж межпозвоночных дисков | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 4.2 | 2 | Хирургия гидроцефалии | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 4.3 | 2 | Хирургия периферической нервной системы | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 4.4 | 2 | Хирургия паркинсонизма | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----------|------------|------------|------------|-------------|--------------------------------------|
| 4.5 | 2 | Хирургия боли | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 4.6 | 2 | Хирургия эпилепсии | 2 | - | 16 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 5 | | Нейроонкология | 10 | 16 | 76 | 51 | 153 | |
| 5.1 | 2 | Хирургия доброкачественных супратенториальных опухолей | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 5.2 | 2 | Хирургия злокачественных супратенториальных опухолей | 2 | 4 | 24 | 15 | 45 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 5.3 | 2 | Хирургия опухолей задней черепной ямки | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 5.4 | 2 | Хирургия опухолей гипофиза | 2 | - | 16 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| 5.5 | 2 | Хирургия опухолей спинного мозга | 2 | 4 | 12 | 9 | 27 | Контрольн ые вопросы, тесты |
| | | Итого: | 72 | 112 | 488 | 336 | 1008 | |

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

«общая и частная нейрохирургия»

| п/№ | Название тем лекций учебной дисциплины (модуля) | Всего часов | |
|-----|---|-------------|-------|
| | | 1 год | 2 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Общая нейрохирургия | 16 | |
| 1. | Хирургическая анатомия позвоночника, спинного мозга и периферической нервной системы | 2 | |
| 2. | Хирургическая анатомия головного мозга | 2 | |
| 3. | Хирургические доступы к различным отделам головного мозга | 2 | |
| 4. | Хирургические доступы к различным отделам позвоночника, спинного мозга, периферическим нервам и сплетениям. | 2 | |
| 5. | Основные пути и центры центральной нервной системы | 2 | |
| 6. | Принципы неврологического осмотра нейрохирургических больных | 2 | |
| 7. | Клинико-нейрофизиологические и лабораторные методы исследования в нейрохирургии | 2 | |
| 8. | Лучевые методы исследования в нейрохирургии | 2 | |
| | Ангиохирургия | 20 | |
| 9. | Кровоснабжение мозга и ликвороциркуляция | 2 | |
| 10. | Хирургия аневризм сосудов головного мозга | 2 | |
| 11. | Эндоваскулярное лечение церебральных аневризм | 2 | |
| 12. | Хирургия артериовенозных мальформаций головного мозга | 2 | |
| 13. | Хирургия каротидно-кавернозных соустьев | 2 | |
| 14. | Хирургия геморрагических инсультов | 2 | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|-----------|---|
| 15. | Нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние | 2 | |
| 16. | Хирургия внутрижелудочковых кровоизлияний | 2 | |
| 17. | Хирургия ишемических инсультов | 2 | |
| 18. | Стенозирующие и окклюзирующие поражения магистральных артерий головы | 2 | |
| Нейротравматология | | 14 | |
| 19. | Хирургия черепно-мозговой травмы | | 2 |
| 20. | Хирургия ушибов мозга | | 2 |
| 21. | Хирургия эпидуральных и субдуральных гематом | | 2 |
| 22. | Хирургия контузионных очагов | | 2 |
| 23. | Хирургия переломов и дефектов черепа | | 2 |
| 24. | Хирургия огнестрельных ранений головного и спинного мозга | | 2 |
| 25. | Хирургия травмы позвоночника и спинного мозга | | 2 |
| Функциональная нейрохирургия | | | |
| 26. | Хирургия грыж межпозвоночных дисков | | 2 |
| 27. | Хирургия гидроцефалии | | 2 |
| 28. | Хирургия периферической нервной системы | | 2 |
| 29. | Хирургия паркинсонизма | | 2 |
| 30. | Хирургия боли | | 2 |
| 31. | Хирургия эпилепсии | | 2 |
| Нейронкология | | | |
| 32. | Хирургия доброкачественных супратенториальных опухолей | | 2 |
| 33. | Хирургия злокачественных супратенториальных опухолей | | 2 |
| 34. | Хирургия опухолей задней черепной ямки | | 2 |
| 35. | Хирургия опухолей гипофиза | | 2 |

| | | | |
|-----|----------------------------------|--|-----------|
| 36. | Хирургия опухолей спинного мозга | | 2 |
| | Итого: | | 72 |

3.2.4. Название практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля) «общая и частная нейрохирургия»

| п/№ | Название тем практических занятий дисциплины | Всего часов | |
|-----|---|-------------|-------|
| | | 1 год | 2 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Общая нейрохирургия | 104 | |
| 1. | Хирургическая анатомия позвоночника | 4 | |
| 2. | Хирургическая анатомия передней, средней и задней черепной ямки | 4 | |
| 3. | Хирургическая анатомия турецкого седла, параселлярной области, хиазмальной области | 4 | |
| 4. | Хирургическая анатомия III, IV, боковых желудочков, Сильвиева водопровода | 4 | |
| 5. | Хирургическая анатомия пинеальной области и мостомозжечкового угла | 4 | |
| 6. | Хирургическая анатомия шейного и плечевого сплетений. | 4 | |
| 7. | Хирургическая анатомия пояснично-крестцового сплетения | 4 | |
| 8. | Краниотомия. Методы остановки кровотечения из покровов черепа, кости, мозговой ткани | 4 | |
| 9. | Методы трепанации костей черепа: резекционный и костно-пластический | 4 | |
| 10. | Ламинэктомия, гемиламинэктомия. Остановка кровотечения из мягких тканей, костей, эпидуральных | 4 | |

| | | | |
|-----|---|---|--|
| | вен, сосудов спинного мозга и его оболочек | | |
| 11. | Хирургические доступы к различным отделам позвоночника и спинного мозга | 4 | |
| 12. | Методы трепанации костей черепа: резекционный и костно-пластический | 4 | |
| 13. | Хирургические доступы к нервам верхних конечностей | 4 | |
| 14. | Хирургические доступы к нервам нижних конечностей | 4 | |
| 15. | Методика исследования двигательных и сенсорных систем | 4 | |
| 16. | Методика исследования мозжечка и черепных нервов | 4 | |
| 17. | Методика исследования функций коры головного мозга | 4 | |
| 18. | Принципы неврологического осмотра сосудистых нейрохирургических больных | 4 | |
| 19. | Принципы неврологического осмотра больных с травмой нервной системы | 4 | |
| 20. | Принципы неврологического осмотра нейроонкологических больных | 4 | |
| 21. | Электрофизиологические методы исследования в нейрохирургии | 4 | |
| 22. | Ультразвуковые методы исследования в нейрохирургии | 4 | |
| 23. | Лабораторные методы исследования в нейрохирургии | 4 | |
| 24. | Краниография и спондилография в нейрохирургии | 4 | |
| 25. | Церебральная и спинальная ангиография в нейрохирургии | 4 | |
| 26. | Нейровизуализация в нейрохирургии | 4 | |

| | Ангионейрохирургия | 140 | |
|-----|---|------------|--|
| 27. | Хирургическая анатомия внутренней сонной артерии | 4 | |
| 28. | Хирургическая анатомия передней мозговой артерии | 4 | |
| 29. | Хирургическая анатомия средней мозговой артерии | 4 | |
| 30. | Хирургическая анатомия задней мозговой артерии | 4 | |
| 31. | Хирургическая анатомия позвоночной артерии | 4 | |
| 32. | Хирургическая анатомия основной артерии | 4 | |
| 33. | Осложнения в раннем послеоперационном периоде у больных, оперированных по поводу артериальных аневризм | 4 | |
| 34. | Доступы к аневризмам переднего отдела артериального круга большого мозга | 4 | |
| 35. | Доступы к аневризмам заднего отдела артериального круга большого мозга | 4 | |
| 36. | Особенности микрохирургического оборудования и инструментария в оперативном лечении интракраниальных аневризм | 4 | |
| 37. | Способы релаксации мозга выделения артерий и клипирования аневризм | 4 | |
| 38. | Принципы и методы эндоваскулярного лечения аневризм сосудов головного мозга | 4 | |
| 39. | Классификация риска хирургического вмешательства на мальформациях (Spetzler и Martin) | 4 | |
| 40. | Особенности хирургической техники удаления АВМ | 4 | |
| 41. | Эндоваскулярное лечение АВМ | 4 | |
| 42. | Типы нарушения мозгового кровообращения при ККС. | 4 | |
| 43. | Реконструктивные операции при ККС. | 4 | |
| 44. | Эндоваскулярное лечение ККС и других | 4 | |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| | артериосинусных соустьей головного мозга | | |
| 45. | Геморрагические инсульты, классификация и диагностика первичных внутримозговых гематом | 4 | |
| 46. | Технология удаления внутримозговых гематом | 4 | |
| 47. | Возможности пункционной аспирации и локального фибринолиза в лечении геморрагического инсульта | 4 | |
| 48. | Возможности локального фибринолиза у больных с геморрагическим инсультом | 4 | |
| 49. | Клинические варианты САК, классификация Hunt-Ness и Fisher. | 4 | |
| 50. | Сосудистый спазм, механизмы и сроки его развития, методы его профилактики и лечения | 4 | |
| 51. | Ранняя реабилитация больных с геморрагическим инсультом | 4 | |
| 52. | Гемотампонада желудочков, осложнения, хирургическое лечение тампонады желудочков. | 4 | |
| 53. | Возможности нейроэндоскопии, стереотаксической аспирации в лечении ВЖК | 4 | |
| 54. | Методика наружного вентрикулярного дренирования | 4 | |
| 55. | Ишемические инсульты, классификация и диагностика | 4 | |
| 56. | Принципы консервативного и хирургического лечения ишемических инсультов | 4 | |
| 57. | Показания и противопоказания к каротидной эндартерэктомии | 4 | |
| 58. | Показания и противопоказания к ангиопластике с имплантацией стента | 4 | |
| 59. | Возможности локальной тромболитической терапии в лечении инсультов | 4 | |

| | | | |
|-----|---|-----------|---|
| 60. | Экстраинтракраниальные микрососудистые анастомозы, показания к их наложению, эффективность оперативных вмешательств и отдаленные результаты | 4 | |
| 61. | Ранняя реабилитация при ишемических инсультах | 4 | |
| | Нейротравматология | 92 | |
| 62. | Градация уровней нарушения сознания при черепно-мозговой травме. | | 4 |
| 63. | Диагностика нарастающей компрессии головного мозга. | | 4 |
| 64. | Вторичные повреждения головного мозга при черепно-мозговой травме | | 4 |
| 65. | Нейрореанимация в лечении тяжелой ЧМТ | | 4 |
| 66. | Показания к резекционной и костно-пластической трепанации при ЧМТ | | 4 |
| 67. | Методы хирургического удаления очагов ушибов головного мозга | | 4 |
| 68. | Выбор трепанации и доступа при лечении ушибов головного мозга | | 4 |
| 69. | Субдуральные гематомы супратенториальной локализации | | 4 |
| 70. | Эпидуральные гематомы супратенториальной локализации | | 4 |
| 71. | Гематомы задней черепной ямки, хирургическое лечение | | 4 |
| 72. | Травматические внутримозговые гематомы | | 4 |
| 73. | Травматические внутрижелудочковые кровоизлияния | | 4 |
| 74. | Малоинвазивные видеоэндоскопические и стереотаксические операции при удалении | | 4 |

| | | | |
|-----|--|--|-----------|
| | интракраниальных гематом | | |
| 75. | Раны мягких тканей головы, операция первичной хирургической обработки ран головы. | | 4 |
| 76. | Переломы костей свода черепа, первичная хирургическая обработка вдавленного перелома | | 4 |
| 77. | Пластика дефекта костей черепа, виды пластик и материалов | | 4 |
| 78. | Классификация огнестрельных ранений мирного времени. Диагностика огнестрельных ранений черепа и головного мозга | | 4 |
| 79. | Определения локализации внутричерепного инородного тела и техника его удаления | | 4 |
| 80. | Классификация огнестрельных ранений позвоночника. Проникающие и непроникающие ранения позвоночника | | 4 |
| 81. | Абсцессы головного мозга. Субдуральные и эпидуральные эмпиемы. Методики оперативного вмешательства: техника дренирования и удаления абсцесса мозга вместе с капсулой | | 4 |
| 82. | Виды повреждений позвоночника и спинного мозга, Сотрясение, ушиб, гематомиелия. Синдром компрессии спинного мозга | | 4 |
| 83. | Стабилизирующие операции на шейном отделе позвоночника. | | 4 |
| 84. | Стабилизирующие операции на грудном и поясничном отделах позвоночника | | 4 |
| | Функциональная нейрохирургия | | 76 |
| 85. | Диагностика межпозвоночных грыж, показания и противопоказания к операции | | 4 |

| | | | |
|------|--|--|---|
| 86. | Хирургия позвоночного стеноза | | 4 |
| 87. | Хирургия спондилолистеза | | 4 |
| 88. | Методы прямого и косвенного измерения внутричерепного давления, виды датчиков внутричерепного давления | | 4 |
| 89. | Методы хирургического лечения гидроцефалии, ликворошунтирующие операции, показания к установке шунтов | | 4 |
| 90. | Эндоскопические технологии в лечении гидроцефалии | | 4 |
| 91. | Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутоотрансплантации | | 4 |
| 92. | Оперативные вмешательства на плечевом сплетении и его ветвях | | 4 |
| 93. | Деструктивные оперативные вмешательства на базальных ганглиях | | 4 |
| 94. | Хроническая высокочастотная электростимуляция подкорковых структур при паркинсонизме | | 4 |
| 95. | Нейротрансплантация | | 4 |
| 96. | Оперативные вмешательства на поясничном и крестцовом сплетениях и их ветвях | | 4 |
| 97. | Противоболевые DREZ – операции | | 4 |
| 98. | Декомпрессия черепных нервов | | 4 |
| 99. | Тригеминальная ризотомия | | 4 |
| 100. | Мультилобарные резекции и гемисферэктомия при хирургическом лечении эпилепсии | | 4 |
| 101. | Операции на проводящих путях. Каллезотомия при хирургическом лечении эпилепсии | | 4 |
| 102. | Хроническая электростимуляция вагуса при | | 4 |

| | | | |
|------|--|-----------|---|
| | хирургическом лечении эпилепсии | | |
| 103. | Электростимуляция глубинных структур головного мозга при хирургическом лечении эпилепсии | | 4 |
| | Нейроонкология | 76 | |
| 104. | Пилоцитарная и субэпидимарная гигантоклеточная астроцитомы. Хирургическое лечение | | 4 |
| 105. | Опухоли мозговых оболочек. Хирургическое лечение | | 4 |
| 106. | Опухоли пинеальной области. Хирургическое лечение | | 4 |
| 107. | Астроцитарные опухоли. Хирургическое лечение | | 4 |
| 108. | Олигодендроглиальные опухоли. Хирургическое лечение | | 4 |
| 109. | Гемангиоперицитарная и анапластическая менингиомы, менингосаркомы. Хирургическое лечение | | 4 |
| 110. | Пинеалобластома. Малодифференцированные и эмбриональные опухоли. Хирургическое лечение | | 4 |
| 111. | Глиобластома. Хирургическое лечение | | 4 |
| 112. | Метастатические опухоли. Хирургическое лечение | | 4 |
| 113. | Опухоли мозжечка и ствола головного мозга, клиника, диагностика | | 4 |
| 114. | Опухоли мостомозжечкового угла, клиника, диагностика | | 4 |
| 115. | Вторичные опухоли задней черепной ямки, прорастающие из прилежащих тканей | | 4 |
| 116. | Клиника опухолей гипофиза | | 4 |
| 117. | Клиника параселлярных опухолей | | 4 |
| 118. | Альтернативные методики лечения опухолей гипофиза | | 4 |
| 119. | Современные аспекты эндоскопической хирургии опухолей гипофиза | | 4 |

| | | | |
|---------------|---|------------|---|
| 120. | Интрамедуллярные метастатические опухоли | | 4 |
| 121. | Первично-злокачественные и метастатические опухоли позвоночника | | 4 |
| 122. | Особенности течения глиом, ангиоретикулем и эпендимом спинного мозга. | | 4 |
| Итого: | | 488 | |

3.2.5. Название семинаров и количество часов учебной дисциплины (модуля) «общая и частная нейрохирургия»

| п/№ | Название тем семинаров дисциплины | Всего часов | |
|-----|---|-------------|-------|
| | | 1 год | 2 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Общая нейрохирургия | 24 | |
| 1. | Хирургическая анатомия нервной системы | 4 | |
| 2. | Стереотаксис и нейронавигация. | 4 | |
| 3. | Особенности обследования пациента с нейрохирургической патологией. | 4 | |
| 4. | Оценка тяжести состояния при нейрохирургической патологии. | 4 | |
| 5. | Клинико-нейрофизиологические и лабораторные методы исследования в нейрохирургии | 4 | |
| 6. | Лучевые методы исследования в нейрохирургии | 4 | |
| | Ангионейрохирургия | 32 | |
| 7. | Система внутренней сонной артерии и Система внутренней сонной артерии и вертебро-базилярная система | 4 | |
| 8. | Общие принципы оперативных вмешательств на аневризмах сосудов головного мозга | 4 | |

| | | | |
|-----|--|-----------|---|
| 9. | Интраоперационные осложнения в хирургии аневризм | 4 | |
| 10. | Артериовенозные мальформации головного мозга | 4 | |
| 11. | Каротидно-кавернозные соустья, особенности гемодинамики | 4 | |
| 12. | Технология удаления внутримозговых гематом | 4 | |
| 13. | Вентрикулярное кровоизлияние, как осложнение течения аневризм и АВМ | 4 | |
| 14. | Принципы нейромониторинга и интенсивной терапии в лечении ишемического инсульта | 4 | |
| | Нейротравматология | 20 | |
| 15. | Сотрясение и ушиб головного мозга. Диффузное аксональное повреждение. | | 4 |
| 16. | Травматические внутричерепные гематомы (эпидуральная, субдуральная, внутримозговая, субарахноидальное, внутрижелудочковое кровоизлияние) | | 4 |
| 17. | Хирургическая тактика при огнестрельных поражениях черепа и головного мозга | | 4 |
| 18. | Хирургическая тактика при огнестрельных поражениях позвоночника и спинного мозга | | 4 |
| 19. | Сочетанная черепно-мозговая травма, особенности течения, принципы хирургического лечения и ведения больных | | 4 |
| | Функциональная нейрохирургия | 20 | |
| 20. | Виды операций при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника. | | 4 |
| 21. | Острая окклюзионная гидроцефалия, причины и механизмы развития, хирургическое лечение. | | 4 |
| 22. | Опухоли периферической нервной системы, наиболее | | 4 |

| | | | |
|-----|--|--|------------|
| | часто встречаемые нозологии, методы хирургического лечения. | | |
| 23. | Принципы медикаментозной терапии и хирургического лечения двигательных нарушений | | 4 |
| 24. | Противоболевые операции на проводящих путях головного и спинного мозга. | | 4 |
| | Нейроонкология | | 16 |
| 25. | Клиника, диагностика и хирургическое лечение доброкачественных супратенториальных опухолей полушарий головного мозга | | 4 |
| 26. | Клиника, диагностика и хирургическое лечение злокачественных супратенториальных опухолей полушарий головного мозга. | | 4 |
| 27. | Опухоли ствола головного мозга и мостомозжечкового угла, клиника, диагностика, хирургическое лечение | | 4 |
| 28. | Клиника, лечение и диагностика экстрamedулярных и интрамедулярных опухолей спинного мозга | | 4 |
| | Итого: | | 112 |

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР² дисциплины (модуля) «общая и частная нейрохирургия»

| № п/п | Номер семестра | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды СР | Всего часов |
|-------|----------------|--|---------|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

² *Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

| | 1 | Общая нейрохирургия | | 72 |
|-----|----------|---|-----------------------|-----------|
| 1. | | Тройничный нерв, топография ветвей и ганглия тройничного нерва | подготовка к занятиям | 3 |
| 2. | | Лицевой нерв, иннервация мышц лица | подготовка к занятиям | 3 |
| 3. | | Хирургическая анатомия парасинусных областей в передней, средней и задней трети верхнего сагиттального синуса | реферат | 3 |
| 4. | | Хирургическая анатомия нервов надплечья и области плеча | реферат | 3 |
| 5. | | Хирургическая анатомия нервов предплечья и кисти | реферат | 3 |
| 6. | | Хирургическая анатомия нервов голени и стопы | реферат | 3 |
| 7. | | Особенности операций на шейном отделе позвоночника и спинного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 8. | | Особенности операций на грудном отделе позвоночника и спинного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 9. | | Особенности операций на поясничном отделе позвоночника и спинного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 10. | | Операции при сочетанных повреждениях нервов, костей и сосудов | подготовка к занятиям | 3 |
| 11. | | Стереотаксис, его применение в нейрохирургии | реферат | 3 |
| 12. | | Нейронавигация, методы составления навигационных карт | подготовка к занятиям | 3 |
| 13. | | Основные виды нарушения чувствительности на центральном уровне. | подготовка к занятиям | 3 |
| 14. | | Нарушения движений при поражении на | подготовка к занятиям | 3 |

| | | | | |
|-----|--|--|-----------------------|-----------|
| | | уровне периферического двигательного нейрон | занятиям | |
| 15. | | Нарушения движений при поражении на уровне центрального двигательного нейрона. | подготовка к занятиям | 3 |
| 16. | | Синдромы и симптомы поражения полушарий головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 17. | | Симптомы поражения спинного мозга и корешков | подготовка к занятиям | 3 |
| 18. | | Головная боль у нейрохирургических больных | подготовка к занятиям | 3 |
| 19. | | Эхоэнцефалоскопия, электроэнцефалография, электромиография | подготовка к занятиям | 3 |
| 20. | | Транскраниальная доплерография и триплексное сканирование | подготовка к занятиям | 3 |
| 21. | | Люмбальная пункция, субокципитальная пункция, пункция передних и задних рогов боковых желудочков | подготовка к занятиям | 3 |
| 22. | | Рентгенологические методы в нейрохирургии (краниография, спондилография, ангиография) | подготовка к занятиям | 3 |
| 23. | | Компьютерная томография в нейрохирургии | подготовка к занятиям | 3 |
| 24. | | Магнитно-резонансная томография в нейрохирургии | подготовка к занятиям | 3 |
| | | Ангионейрохирургия | | 96 |
| 25. | | Анатомические связи интра- и экстракраниальных сосудов | реферат | 3 |

| | | | |
|-----|---|-----------------------|---|
| 26. | Анатомия интракраниальных венозных синусов | реферат | 3 |
| 27. | Кровоснабжение спинного мозга | реферат | 3 |
| 28. | Желудочки головного мозга, супратенториальные и субтенториальные цистерны | реферат | 3 |
| 29. | Ликворопродукция, циркуляция ликвора | реферат | 3 |
| 30. | Классификация аневризм артерий головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 31. | Этиология и патогенез аневризматической болезни | подготовка к занятиям | 3 |
| 32. | Периоды аневризматической болезни | подготовка к занятиям | 3 |
| 33. | Недифференцированное лечение разрывов церебральных аневризм | подготовка к занятиям | 3 |
| 34. | Дифференцированное лечение разрывов церебральных аневризм | подготовка к занятиям | 3 |
| 35. | Отдаленные результаты лечения разрывов церебральных аневризм | подготовка к занятиям | 3 |
| 36. | Классификация артерио-венозных мальформаций | подготовка к занятиям | 3 |
| 37. | Особенности хирургической техники удаления АВМ | подготовка к занятиям | 3 |
| 38. | Комбинированное лечение АВМ | подготовка к занятиям | 3 |
| 39. | Патогенез нарушения мозгового кровообращения при ККС. | подготовка к занятиям | 3 |
| 40. | Радиохирургическое лечение АВМ | подготовка к занятиям | 3 |
| 41. | Эндоваскулярное лечение | подготовка к занятиям | 3 |

| | | | |
|-------|---|--------------------------|---|
| | артериосинусных соустьей спинного мозга | занятиям | |
| 42. _ | Этиология и патогенез внутримозговых гематом | подготовка к занятиям | 3 |
| 43. _ | Классификация внутримозговых гематом | подготовка к занятиям | 3 |
| 44. _ | Диагностика внутримозговых гематом | подготовка к занятиям | 3 |
| 45. _ | Консервативное лечение внутримозговых гематом | подготовка к занятиям | 3 |
| 46. _ | Этиология и патогенез нетравматического САК | подготовка к занятиям | 3 |
| 47. _ | Консервативная терапия нетравматического САК | подготовка к занятиям | 3 |
| 48. _ | Классификация ВЖК по Graeb | подготовка к занятиям | 3 |
| 49. _ | Возможности локального фибринолиза в лечении ВЖК | подготовка к занятиям | 3 |
| 50. _ | Виды вентрикулярных дренажей | подготовка к занятиям | 3 |
| 51. _ | Классификация сосудистых поражений головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 52. _ | Ишемический инсульт, его подтипы | подготовка к занятиям | 3 |
| 53. _ | Ишемический инсульт, дифференциальная диагностика с геморрагическими инсультами | подготовка к занятиям | 3 |
| 54. _ | Преходящие нарушения мозгового кровообращения | подготовка к занятиям | 3 |
| 55. _ | Болезнь моя-моя | подготовка к | 3 |

| | | | | |
|-----|----------|---|-----------------------|---|
| | | | занятиям | |
| 56. | | Тромбозы синусов и вен головного мозга. | подготовка к занятиям | 3 |
| | | Нейротравматология | | 3 |
| 57. | 2 | Эпидемиология черепно-мозговой травмы | реферат | 3 |
| 58. | | Классификация черепно-мозговой травмы | подготовка к занятиям | 3 |
| 59. | | Периоды травматической болезни головного мозга. | подготовка к занятиям | 3 |
| 60. | | Консервативное лечение ушибов головного мозга и диффузного аксонального повреждения | подготовка к занятиям | 3 |
| 61. | | Осложнения при лечении ушибов головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 62. | | Прогноз и реабилитация при ушибах головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 63. | | Подострые, хронические внутричерепные гематомы, особенности течения | подготовка к занятиям | 3 |
| 64. | | Хронические внутричерепные гематомы, особенности течения | подготовка к занятиям | 3 |
| 65. | | Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам при субдуральных гематомах. | подготовка к занятиям | 3 |
| 66. | | Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам при эпидуральных гематомах. | подготовка к занятиям | 3 |
| 67. | | Осложнения при лечении | подготовка к занятиям | 3 |

| | | | | |
|-----|--|---|-----------------------|-----------|
| | | внутричерепных гематом | занятиям | |
| 68. | | Стереотаксические методы удаления гематом задней черепной ямки | подготовка к занятиям | 3 |
| 69. | | Истечение и набухание мозга. Ликворея и ликворные свищи | подготовка к занятиям | 3 |
| 70. | | Переломы костей основания черепа, клиника в зависимости от локализации | подготовка к занятиям | 3 |
| 71. | | Нагноение раны, краевые некрозы мягких тканей, остеомиелит | подготовка к занятиям | 3 |
| 72. | | Менингиты, менингоэнцефалиты при ЧМТ. Классификация, клиника, диагностика, лечение, исходы. | подготовка к занятиям | 3 |
| 73. | | Вентрикулиты при ЧМТ. Классификация, клиника, диагностика, лечение, исходы. | подготовка к занятиям | 3 |
| 74. | | Методы хирургического лечения эпидуральных и субдуральных эмпием . | подготовка к занятиям | 3 |
| 75. | | Стандарты неврологического осмотра больных с позвоночно-спинальной травмой, шкала ASIA. | подготовка к занятиям | 3 |
| 76. | | Спинальный шок, периоды течения позвоночно-спинальной травмы. | подготовка к занятиям | 3 |
| 77. | | Клиника кранио-цервикальной травмы, переломы I и II шейных позвонков | подготовка к занятиям | 3 |
| | | Функциональная нейрохирургия | | 54 |
| 78. | | Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Этиология, патогенез, классификация | подготовка к занятиям | 3 |
| 79. | | Клиника рефлекторных и корешковых | подготовка к занятиям | 3 |

| | | | |
|-----|--|-----------------------|---|
| | синдромов при болезнях позвоночника | занятиям | |
| 80. | Реабилитационное лечение при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника | подготовка к занятиям | 3 |
| 81. | Внутричерепное и перфузионное давление, теория Монро-Келли. | подготовка к занятиям | 3 |
| 82. | Этиология, патогенез и классификация гипертензионных синдромов | подготовка к занятиям | 3 |
| 83. | Методы консервативного и хирургического лечения внутричерепной гипертензии | подготовка к занятиям | 3 |
| 84. | Виды повреждений нервов, классификация микроскопических изменений при повреждении нервов (Seddon). | подготовка к занятиям | 3 |
| 85. | Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов | подготовка к занятиям | 3 |
| 86. | Опухоли краниальных нервов | подготовка к занятиям | 3 |
| 87. | Этиология, патогенез и классификация паркинсонизма. | подготовка к занятиям | 3 |
| 88. | Медикаментозное лечение паркинсонизма | подготовка к занятиям | 3 |
| 89. | Нейротрансплантация при хирургическом лечении паркинсонизма. | подготовка к занятиям | 3 |
| 90. | Функциональная анатомия ноцицептивной системы | подготовка к занятиям | 3 |
| 91. | Диагностика болевых синдромов. | подготовка к занятиям | 3 |
| 92. | Консервативное лечение | подготовка к занятиям | 3 |

| | | | | |
|------|--|---|-----------------------|---|
| | | нейропатической боли | | |
| 93. | | Принципы классификации эпилептических припадков | подготовка к занятиям | 3 |
| 94. | | Эпилептический статус. Причины, патогенез, клиническая картина. | подготовка к занятиям | 3 |
| 95. | | Посттравматическая энцефалопатия и посттравматическая эпилепсия | подготовка к занятиям | 3 |
| | | Нейроонкология | | 3 |
| 96. | | Ганглиоцитома. Особенности хирургического лечения | подготовка к занятиям | 3 |
| 97. | | Папиллома хориодального сплетения. Особенности хирургического лечения | подготовка к занятиям | 3 |
| 98. | | Гемангиобластома. Особенности хирургического лечения | подготовка к занятиям | 3 |
| 99. | | Тератома и тератобластома. Особенности хирургического лечения | подготовка к занятиям | 3 |
| 100. | | Особенности оперативного лечения злокачественных опухолей головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 101. | | Опухоли мостомозжечкового угла, клиника, диагностика | подготовка к занятиям | 3 |
| 102. | | Иммунотерапия злокачественных опухолей головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 103. | | Радиохирургия опухолей головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 104. | | Химиотерапия злокачественных опухолей головного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 105. | | Реабилитация и медико-социальная | подготовка к занятиям | 3 |

| | | | | |
|------|--|--|-----------------------|------------|
| | | экспертиза в нейроонкологии | занятиям | |
| 106. | | Опухоли ствола головного мозга, клиника, диагностика | подготовка к занятиям | 3 |
| 107. | | Опухоли мостомозжечкового угла, клиника, диагностика | подготовка к занятиям | 3 |
| 108. | | Холестеатома. Особенности хирургического лечения | подготовка к занятиям | 3 |
| 109. | | Классификация опухолей спинного мозга | подготовка к занятиям | 3 |
| 110. | | Экстрадуральные спинальные опухоли | подготовка к занятиям | 3 |
| 111. | | Принципы лечения экстремедуллярных опухолей | подготовка к занятиям | 3 |
| 112. | | Интрамедуллярные метастатические опухоли | подготовка к занятиям | 3 |
| | | Итого: | | 336 |

3.3.2. Примерная тематика рефератов дисциплины «общая и частная нейрохирургия»

1. Хирургическая анатомия нервов надплечья и области плеча
2. Хирургическая анатомия нервов предплечья и кисти
3. Хирургическая анатомия нервов голени и стопы
4. Стереотаксическая хирургия на современном этапе.
5. Желудочки головного мозга, супратенториальные и субтенториальные цистерны
6. Хирургическая анатомия верхнего сагиттального синуса
7. Эпидемиология черепно-мозговой травмы.
8. Кровоснабжение спинного мозга

3.4. Практики.

3.4.1. Базовая часть

Основная цель практики – закрепление теоретических знаний по нейрохирургии и смежным дисциплинам, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача – нейрохирурга и формирование универсальных и профессиональных компетенций, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Практика (базовая и вариативная часть) в содержании ОПОП по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия» составляет не менее 60 % учебного времени.

Виды практики:

1. Практика с использованием симуляционных технологий;
2. Экстренная и плановая нейрохирургия;
3. Поликлиника.

В программе практики предусмотрены: 1) практика в поликлинике по избранной специальности; 2) практика в стационаре.

Базовая часть практики предусматривает работу в нейрохирургическом отделении №1 (общая нейрохирургия, функциональная нейрохирургия, нейроонкология), нейрохирургическом отделении №2 (ангионейрохирургия, нейротравматология), нейрохирургическом отделении №3 (нейротравматология, вертебрология), консультативно-диагностическая поликлиника на базе ГБУЗ НИИ-ККБ№1 им. проф. С.В. Очаповского МЗ КК

3.4.2. Вариативная часть

Вариативная часть практики предусматривает работу в детском нейрохирургическом отделении и консультативно-диагностическая поликлиника на базе ГБУЗ Детская краевая клиническая больница МЗ КК.

| № № | Виды профессиональной деятельности врача-ординатора | Место работы | Продолжительность циклов | Формируемые профессиональные компетенции | Формы контроля |
|---------------------|---|---|-------------------------------|---|----------------|
| Первый год обучения | | | | | |
| Стационар | | ГБУЗ НИИ-ККБ№1 им. проф. С.В. Очаповского МЗ КК | | | |
| 1 | Практические навыки по специальности нейрохирургия | Отделение нейрохирургии №2 | 432 учебных часов 8 недель | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 | Зачет |

| | | | | | |
|-------------------------|--|---|--|--|-------|
| | | | | ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8. | |
| 2 | Практические навыки по специальности нейрохирургия | Отделение нейрохирургии №1 | 396 учебных часов 7 ^{1/3} недель | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8. | Зачет |
| Поликлиника | | Консультативно-диагностическая поликлиника | | | |
| 3 | Практические навыки по специальности нейрохирургия | Амбулаторный прием | 258 учебных часов 4 ^{2/3} недели | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-3;5-10; ВД 1-6; 8. | Зачет |
| Вариативная часть | | | | | |
| Поликлиника / Стационар | | ГБУЗ НИИ-ККБ№1 им. проф. С.В. Очаповского МЗ КК | | | |
| 4 | Практические навыки по специальности нейрохирургия | Амбулаторный прием специалистов / специализированные койки для нейрохирургических больных | 216 учебных часов 4 недели | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8. | Зачет |
| Второй год обучения | | | | | |
| Стационар | | ГБУЗ НИИ-ККБ№1 им. проф. С.В. Очаповского МЗ КК | | | |
| 1 | Практические навыки по специальности нейрохирургия | Отделение нейрохирургии №3 | 432 учебных часов 8 недель | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8. | Зачет |
| 2 | Практические навыки по специальности нейрохирургия | Отделение нейрохирургии №2 | 396 учебных часов 7 ^{1/3} недель | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8. | Зачет |
| Поликлиника | | Консультативно-диагностическая поликлиника | | | |
| 3 | Практические навыки по | Амбулаторный прием | 258 учебных часов | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; | Зачет |

| | | | | | |
|-------------------------|---|--|----------------------------------|---|-------|
| | специальности нейрохирургия | | 4 ^{2/3} недели | ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-3;5-10; ВД 1-6; 8. | |
| Вариативная часть | | | | | |
| Поликлиника / Стационар | | ГБУЗ ДККБ МЗ КК | | | |
| 4 | Практические навыки по специальности нейрохирургия | Амбулаторный прием специалистов / специализиров анные койки для нейрохирургич еских больных | 216 учебных часов 4 недели | УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8. | Зачет |

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ НЕЙРОХИРУРГИЯ»

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | Виды контроля ³ | Наименование раздела учебной дисциплины | Оценочные средства | | |
|----------|-------------------------------|--|---|---------------------------------|----------------------------------|
| | | | Форма | Кол-во вопросов в задании | К-во независимых вариантов |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | ВК, ТК, ПК | Общая нейрохирургия | ВК и ПК – тесто- вый кон- троль, ТК – кон- трольные вопросы | 20 | 4 |
| 2. | ВК, ТК, ПК | Ангионейрохирургия | ВК и ПК – тесто- вый кон- троль, ТК – кон- | 20 | 4 |

³ Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

| | | | | | |
|----|------------|------------------------------|---|----|---|
| | | | трольные вопросы | | |
| 3. | ВК, ТК, ПК | Нейротравматология | ВК и ПК – тестовый контроль, ТК – контрольные вопросы | 20 | 4 |
| 4. | ВК, ТК, ПК | Функциональная нейрохирургия | ВК и ПК – тестовый контроль, ТК – контрольные вопросы | 20 | 4 |
| 5. | ВК, ТК, ПК | Нейроонкология | ВК и ПК – тестовый контроль, ТК – контрольные вопросы | 20 | 4 |

3.5.2. Примеры оценочных средств⁴:

| | |
|----------------------------|--|
| для входного контроля (ВК) | <p>Вопрос тестового контроля: укажите пути оттока ликвора из 4 желудочка</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. два отверстия Люшка, расположенные медиально 2. два отверстия Люшка, расположенные латерально 3. одно отверстие Мажанди, расположенные медиально 4. одно отверстие Мажанди, расположенные латерально 5. два отверстия Монро <p>Правильный ответ: 2, 3;</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: какой метод диагностики лучше всего исследует церебральный метаболизм</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. магнитно-резонансная томография 2. компьютерная томография 3. электроэнцефалография 4. реоэнцефалография 5. позитронно-эмиссионная томография <p>Правильный ответ: 5;</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: через кавернозный синус проходят:</p> |

⁴ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля.

| | |
|----------------------------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Передняя мозговая артерия 2. Внутренняя сонная артерия 3. Нервы мосто-мозжечкового угла 4. III, IV, VI пары черепномозговых нервов <p>Правильный ответ: 2, 4</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: основными этапами операции ламинэктомии являются все перечисленные, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. скелетирования остистых отростков позвонков с обеих сторон 2. скелетирования остистых отростков позвонков с одной стороны 3. резекции остистых отростков позвонков 4. резекции обеих дужек <p>Правильный ответ: 2;</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: какой метод диагностики лучше всего исследует межпозвоночные диски и спинной мозг</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. магнитно-резонансная томография 2. компьютерная томография 3. электроэнцефалография 4. реоэнцефалография 5. позитронно-эмиссионная томография <p>Правильный ответ: 1;</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: Основными видами гидроцефалий являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. открытая 2. окклюзионная 3. нормотензивная 4. внутренняя 5. все перечисленное <p>Правильный ответ: 5;</p> |
| для текущего контроля (ТК) | <p>Вопрос тестового контроля: каким методом исследования можно выявить субарахноидальное кровоизлияние в первые часы после начала болезни?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эхоэнцефалоскопия 2. Магнитно-резонансная томография 3. Компьютерная томография 4. Люмбальная пункция 5. Электроэнцефалография <p>Правильный ответ: 4</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: что является противопоказанием к компьютерной томографии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Глубокая кома 2. Лучевая болезнь 3. Инфаркт миокарда 4. Поражение ствола головного мозга <p>Правильный ответ: 2</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: костно-пластическая трепанация показана при:</p> |

| | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидуральных гематомах, сочетающихся со стволовым ушибом головного мозга и выраженным отеком 2. Эпидуральных гематомах, не сочетающихся с выраженным отеком головного мозга 3. Внутримозговых гематомах и витальными нарушениями 4. Обширных переломах свода и основания черепа с контузионными очагами 5. Все верно <p>Правильный ответ: 2</p> |
| | <p>Контрольный вопрос: женщина 48 лет в течение года беспокоят боль в шейном отделе позвоночника, слабость в ногах, нарушение ходьбы</p> <p>В неврологическом статусе: высшие корковые функции сохранены, менингеальных знаков нет. Черепные нервы без патологии. Походка спастикопаретическая, Имеется слабость в правой руке, преимущественно в разгибательных мышечных группах до 3 баллов, слабость в обеих ногах до 4-х баллов, отсутствие рефлекса с трехглавой мышцы плеча справа, оживление коленных и ахилловых рефлексов, двусторонний симптом Бабинского, ослабление болевой и температурной чувствительности на правой руке в С7-С8 сегментах и левой половине туловища до уровня Th6. Топический диагноз? Какие дополнительные методы исследования следует применить?</p> |
| | <p>Контрольный вопрос: женщина 35 лет доставлена бригадой скорой помощи в связи с дорожно-транспортным происшествием, случившимся два дня назад. При обследовании: уровень сознания – кома 1 (8 баллов по шкале ком Глазго. Умеренный менингеальный синдром. Анизокория за счет мидриаза слева. Активные движения в конечностях сохранены, оживлены глубокие рефлексы, больше справа. Рефлекс Бабинского с обеих сторон. На боль целенаправленная реакция реакция.</p> <p>Топический диагноз? Какие синдромы можно выделить у больной? Какие дополнительные методы исследования следует применить?</p> |
| | <p>Контрольный вопрос: мужчина 28 лет жалуется на шум в ухе, снижение слуха слева, шаткость при ходьбе. Болеет 1 год. Состояние ухудшается в виде продолжающегося снижения слуха и шаткости, появления боли в левой половине лица, двоения. Неврологически отмечается тугоухость слева, легкий периферический парез левого лицевого нерва. Гипестезия левой половины лица. Сходящееся косоглазие слева. Умеренный</p> |

| | |
|--|--|
| | атактический синдром в виде неустойчивости в позе Ромберга, промахивания при пальце-носовой пробе слева. Топический диагноз? Какие дополнительные методы исследования следует применить? |
| | <p>Вопрос тестового контроля: под открытым переломом свода черепа понимают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повреждение мягких тканей в проекции перелома. 2. назальную и ушную ликворею. 3. сочетание раны с повреждением апоневроза и переломом костей черепа. 4. все перечисленное. 5. ни то, ни другое. <p>Правильный ответ: 4;</p> |
| | <p>Контрольный вопрос: вдавленный перелом свода черепа характеризуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. несколькими линиями перелома, исходящими из одной точки. 2. фрагментами кости, находящимися ниже уровня костей свода черепа. 3. несколькими костными фрагментами, лежащими в зоне перелома. 4. правильно 1 и 2 5. все перечисленное <p>Правильный ответ: 2;</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: клинические проявления окклюзионной гидроцефалии характеризуются всем перечисленным, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. головной боли распирающего характера. 2. головной боли мигренозного характера. 3. синдрома Брунса. 4. рвоты. 5. вынужденного положения головы. <p>Правильный ответ: 2;</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: начальным этапом гемиламинэктомии является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. скелетирование остистых отростков с одной стороны. 2. резекция медиальных отделов суставных отростков. 3. резекция остистых отростков. 4. резекция обеих половин дужки. <p>Правильный ответ: 1;</p> |
| | <p>Вопрос тестового контроля: синдром двигательных нарушений при поражении паллидарной системы включает все перечисленные, за исключением:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. брадикинезии 2. пластической ригидности 3. гипотонии 4. пропульсии <p>Правильный ответ: 3;</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>Вопрос тестового контроля: найдите признак, не характерный для полного поражения срединного нерва:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. невозможность сгибания 1 и 2 пальцев и кисти. 2. невозможность сгибания 4 и 5 пальцев. 3. невозможность противопоставления 1 пальца. 4. «обезьянья» кисть. 5. вегетативно-трофические расстройства в кисти <p>Правильный ответ: 2;</p> |
| <p>для промежуточного контроля (ПК)</p> | <p>Вопрос тестового контроля: укажите источник кровоснабжения латерального коленчатого тела</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. передняя хориоидальная артерия 2. задняя соединительная артерия 3. задняя нижняя мозжечковая артерия 4. передняя нижняя мозжечковая артерия 5. задняя хориоидальная артерия <p>Правильный ответ: 1, 5;</p> <p>Вопрос тестового контроля: как определить церебральное перфузионное давление</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. среднее артериальное давление минус внутричерепное давление 2. внутричерепное давление минус диастолическое артериальное давление 3. систолическое артериальное давление минус диастолическое артериальное давление 4. давление в центральной вене сетчатки минус среднее артериальное давление 5. давление в центральной вене сетчатки минус диастолическое артериальное давление <p>Правильный ответ: 1;</p> <p>Вопрос тестового контроля: причиной нейрогенного отека легких может быть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эпилептический статус 2. черепно-мозговая травма 3. менингеома лобной доли 4. ишемический инсульт 5. субарахноидальное кровоизлияние <p>Правильный ответ: 1, 2, 5;</p> |
| | <p>Контрольный вопрос: больной 24 лет жалуется на головную боль практически ежедневную, тошноту, приступы рвоты при повороте головы, В неврологическом статусе: в сознании. Умеренный менингеальный синдром. Черепные нервы без патологии. Имеется нистагм горизонтальный при взгляде влево. В позе Ромберга неустойчив. Топический диагноз? Какие методы исследования следует применить?</p> |
| | <p>Контрольный вопрос: больная 48 лет была обнаружена дома лежащей на полу. В неврологическом статусе: кома 1. Выраженный менингеальный синдром. Правая щека «парусит».</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>Правые конечности ротированы латерально, тонус в них снижен. Рефлекс Бабинского справа. На боль координированная реакция более выраженная в левых конечностях. Топический диагноз? Какие дополнительные методы исследования следует применить?</p> |
| | <p>Контрольный вопрос: больной 46 лет жаловался на боль в пояснице, отдающую по задне-боковой поверхности правой ноги, онемение в этой же области. В неврологическом статусе: в сознании. Менингеальных знаков нет. Черепные нервы без патологии. Слабость в разгибателях правой стопы и 1 пальца стопы. Гипестезия на тыльной поверхности 1 пальца. Положителен симптом Ласега с угла 40°. Резко положителен симптом кашлевого толчка и симптом Нери. Функция тазовых органов не нарушена. Топический диагноз? Какие дополнительные методы исследования следует применить?</p> |

Примерные контрольные вопросы:

1. Анатомическая характеристика передней черепной ямки.
2. Анатомическая характеристика средней черепной ямки.
3. Анатомическая характеристика задней черепной ямки.
4. Анатомическая характеристика пинеальной области.
5. Анатомическая характеристика хиазмально-селлярной области.
6. Двигательно-рефлекторная система, анатомо-функциональная характеристика.
7. Анатомическое строение мозжечка, его ядер, проводящих путей.
8. Твердая мозговая оболочка, функциональное значение, основные ее образования в полости черепа.
9. Базальные цистерны головного мозга, строение, функциональное значение.
10. Оценка расстройств сознания по шкале Шахновича, по шкале ком Глазго.
11. Артериальное кровоснабжение полушарий большого мозга.
12. Артериальное кровоснабжение ствола головного мозга.

13. Артериальное кровоснабжение мозжечка.
14. Венозная система головного мозга, характеристика анатомического строения.
15. Геморрагический инсульт, клиника, диагностика, тактика хирургического лечения.
16. Современные хирургические методы лечения при ишемических поражениях головного мозга.
17. Классификация артериальных аневризм головного мозга.
18. Артерио-венозная мальформация, анатомо-морфологическая характеристика
19. Хирургические методы лечения артериальных внутричерепных аневризм.
20. Современные методы лечения артерио-венозных мальформаций
21. Сотрясение головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
22. Ушиб головного мозга легкой степени. Клиника, диагностика, лечение.
23. Легкая черепно-мозговая травма, морфологическая характеристика.
24. Ушиб головного мозга средней степени. Клиника, диагностика, лечение.
25. Ушиб головного мозга тяжелой степени. Клиника, диагностика, лечение.
26. Внутричерепные гематомы. Виды гематом. Клиническая картина.
27. Причины сдавления головного мозга при черепно-мозговой травме.
28. Диффузное аксональное повреждение, морфологическая и клиническая характеристика.
29. Методы диагностики и лечения внутричерепных гематом.
30. Современная классификация позвоночно-спинномозговой травмы
31. Неврологические осложнения остеохондроза поясничного отдела позвоночника и их диагностика.
32. Неврологические осложнения остеохондроза шейного отдела позвоночника и их диагностика.

33. Хирургическое лечение межпозвонковых грыж поясничного отдела позвоночника и их диагностика.
34. Методы хирургического лечения при спондилогенной шейной компрессионно-ишемической миелопатии.
35. Туннельные синдромы верхней конечности. Показания к хирургическому лечению.
36. Туннельные синдромы нижней конечности. Показания к хирургическому лечению.
37. Нормотензивная гидроцефалия, клиническая характеристика, данные параклинических методов исследования.
38. Хирургическое лечение ликвореи.
39. Хирургическое лечение эпилепсии.
40. Хирургическое лечение паркинсонизма.
41. Современная классификация опухолей головного мозга.
42. Клиническая картина опухоли лобной доли.
43. Клиническая картина опухоли теменной доли.
44. Клиническая картина опухоли затылочной доли.
45. Клинические признаки опухоли височной доли.
46. Клиническая характеристика опухолей гипофиза.
47. Тактика лечения опухолей гипофиза.
48. Классификация опухолей спинного мозга.
49. Методы лечения опухолей спинного мозга.
50. Синдром Брунса, клиническая характеристика.

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ НЕЙРОХИРУРГИЯ»

3.6.1. Основная литература⁵

⁵ *Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям) всех циклов*

| п/ № | Наименование | Автор (ы) | Год, ме- сто изда- ния | Кол-во экземпляров | |
|---------|---|--|--|--------------------|-----------------|
| | | | | в биб- лиотеке | на ка- федре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| 1. | Неврология и нейрохирургия: учебник в 2-х т. Т. 2: Нейрохирургия | Гусев Е. И.; Коновалов А. Н.; Козлова А. В.; Скворцова В. И. | М. : ГЭОТАР -Медиа, 2018. - 408 с. : ил | 100 | 1 |
| 2. | Неврология и нейрохирургия: Клинические рекомендации | Под ред. Е. И. Гусева; А. Н. Коновалова | М. : ГЕОТАР -Медиа, 2015. - 424 с. | 3 | |
| 3. | Декомпрессивная трепанация черепа при тяжелой черепно-мозговой травме | Крылов В.В., Тальпов А.Э., Пурас Ю.В. | Москва, 2014. – 272 с.: илл. | | 1 |
| 4. | Хирургия массивного ишемического инсульта | Крылов В.В. | М.: ГОЭТАР -Медиа, 2016 – 136 с. | | 1 |
| 5. | Хирургическое лечение аневризм головного мозга в остром периоде | Элиава Ш.Ш. | М.: Издатель ство ИП «И.А. | | 1 |

| | | | | | |
|----|--|---|--|--|---|
| | кровоизлияния | | Алексеев а», 2019- 384 с.: илл. | | |
| 6. | Нейрохирургия и нейротравматологи я | Крылов В.В. | М.: Издатель ство «АБВ- пресс», 2018. – 792 с.: илл. | | 1 |
| 7. | Хирургическое лечение эпилепсии у детей: показания, предхирургическое обследование | Айвазян С.О. | М.: 2017, 128 с.: илл. | | 1 |
| 8. | Васкулярная декомпрессия при гиперфункции черепных нервов (невралгия тройничного нерва, гшемифациальный спазм, невралгия языкоглоточного нерва) | Шиманский В.Н., Коновалов А.Н., Пошатаев В.К. | М.: Издатель ство ИП «И.А. Алексеев а», 2017- 72 с.: илл. | | 1 |
| 9. | Электрофизиологич еский мониторинг | Гурская О.Е., Под ред. | СПб.: ООО | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|---|
| | центральной нервной системы | Цыгана В.Н. | «ОНФД» , 2015. – 150 с. – илл. | | |
| 10. | Хирургическая анатомия головы и шеи. | Парвиз Янфаза, Джозеф Б. Нэдол, мл., Роберт Галла, Ришар Л. Фабиан, Уильям У. Монтгомери Перевод с англ. под общей редакцией Ю. К. Янова, Ю. А. . Щербука Научный редактор перевода С. В. Рязанцев. | Издательство Панфилова, Бином, 2014 г., - 896 стр. | | 1 |
| 11. | Неврология и нейрохирургия | Назаров В.М. | М.: Academia , 2014. - 96 с. | | 1 |
| 12. | Нейрохирургия: руководство. В 2 томах. Том 1. Лекции, семинары, | О.Н. Древаль | ГЭОТАР -Медиа, 2015, 616 стр., | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|---|
| | клинические разборы | | илл., | | |
| 13. | Гнойная нейрохирургия. Руководство для врачей | А.П. Фраерман, О.А. Перльмуттер, А.В. Шахов, В.Е. Парфенов, Ю.А. Шулев, В.П. Орлов, В.Е. Савелло, под редакцией А.П. Фраермана | Нижний Новгород, д, 2015, - 128 с. | | 1 |
| 14. | Острые заболевания позвоночника: дифференциальная диагностика и лечебная тактика | А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский, С. Л. Брижань | Фолиант, 2019, - 40 с. | | 1 |
| 15. | Деформации позвоночника: Учебное пособие | А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский | Фолиант, 2019, - 56 с. | | 1 |
| 16. | Дифференциальная диагностика в нейровизуализации: | Стивен П. Мейерз | Медпрес с, 2020, 288 с., | | 1 |

| | | | | | |
|-----|---|--|---|--|---|
| | ПОЗВОНОЧНИК И СПИННОЙ МОЗГ Перевод с английского | | ИЛЛ. | | |
| 17. | Аномалии развития и заболевания позвоночника | А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский | Фолиант, 2019, - 48 с. | | 1 |
| 18. | Поражения периферических нервов и корешковые синдромы. 2-е издание | Под редакцией Марко Мументалера, Манфреда Штёра, Германа Мюллера-Фаля Перевод с немецкого А.В. Кожина, под общей редакцией А.Н. Барина | Издатель ство МЕДпре сс- информ, 2014, - 616 с. | | 1 |
| 19. | Стабилизирующие операции на позвоночнике. Избранные аспекты | Слияков Л.Ю., Гаркави А.В., Черняев А.В. | ООО "Издатель ство "Медици | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|---|---|--|---|
| | | | нское информа ционное агентств о", 2018. - 112 с., илл. | | |
| 20. | Позитронно- эмиссионная томография с компьютерной томографией (ПЭТ/КТ) | Сантьяго Дж.И.; Пер. с англ. | Издатель ство Панфило ва, 2017, 144 с. | | 1 |
| 21. | Злокачественные опухоли головного мозга (пути улучшения результатов лечения). Монография | Медяник И.А., Фраерман А.П., Олюшин В.Е., Карякин Н.Н., Гордецов А.С. | Типогра фия Поволжь е, Нижний Новгоро д, 204 с., илл., | | 1 |
| 22. | Медуллобластомы у детей (серия «Детская нейрохирургия») | Горельшев С.К., Медведева О.А. и др. | Гэотар, 2020, - 224 с. | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|---|---|--|---|
| 23. | Ствол головного мозга. Клинические и патофизиологические соответствия 2-е издание, переработанное и дополненное | Шулешова Н.В. | Фолиант, Санкт-Петербург 2016.- 356 с., илл., | | |
| 24. | Нейрохирургия: лекции, семинары, клинические разборы. Руководство в 2 томах. Том 2 2-е издание, переработанное и дополненное | Под редакцией О. Н. Древаля | Издательство Литтерра, 2015, 864 с., ч/б илл. | | 1 |
| 25. | Оперативные доступы в нейрохирургии. Том 1. Голова | А.И. Гайворонский, Е.Н. Кондаков, Д.В. Свистов, Д.А. Гуляев Под редакцией академика РАН Б.В. Гайдара | Спецлит, 2015, 239 с., с илл. | | 1 |

| | | | | | |
|-----|---|--|--|--|---|
| | | | | | |
| 26. | Аневризмы головного мозга у детей | Ш.Ш. Элиава, С.Б. Яковлев, Ю.В. Пилипенко | Издатель ство ИП Алексеев а, 2015, 192 с., цветные и ч/б илл | | 1 |
| 27. | Клиническая анатомия черепа. Учебное пособие | И.В. Гайворонский, Г.И. Ничипорук | Издатель ство ЭЛБИ- СПб, 2015, 52 с., илл. | | |
| 28. | Детская нейрохирургия. Клинические рекомендации | Под редакцией проф. С.К. Горельшева | Издатель ство ГЭОТАР -Медиа, 2016, - 256 с., | | 1 |
| 29. | Клиническая анатомия комплекса позвоночная артерия/атланта- окципитальный | Р.Е. Калинин, И.В. Андреева, А.А. Виноградов, И.А. Сучков, | Издатель ство Эко- Вектор, 2016, - | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|---|---|--|---|
| | синус | Л.А. Машихина | 160 с., илл., | | |
| 30. | Эндоскопическая трансфеноидальная хирургия | П.Л. Калинин, Д.В. Фомичев, М.А. Кутин | Авторский тираж, 2017, - 184 с., илл. | | 1 |
| 31. | Микрохирургическое лечение крупных и гигантских аневризм внутренней сонной артерии Под редакцией профессора Ш.Ш. Элиава | Ш.Ш. Элиава, О.Д. Шехтман, А.Н. Коновалов, Ю.В. Пилипенко | Авторский тираж, издательство ИП "Т.А. Алексеева", 2017, - 232 с., илл. | | 1 |
| 32. | Видеоэндоскопия и видеоэндоскопическая ассистенция при травмах и заболеваниях позвоночника | Под редакцией академика РАН, д.м.н., профессора В.В. Крылова, д.м.н., профессора А.А. Гриня | Издательство Принт-Студио, 2017, - 332 с., илл. | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|--|---|--|---|
| 33. | Хирургия тяжелой черепно-мозговой травмы | Крылов В.В., Талыпов А.Э., Левченко О.В. | Издательство АБВ-пресс, 2019, - 860 с. илл. | | 1 |
| 34. | Функциональная нейрохирургия в лечении нервных и психических заболеваний | Холявин А.И., Аничков А.Д., Шамрей В.К. | Издательство "СпецЛит", 2018, - 190 с., илл. | | 1 |
| 35. | Атлас. Клиническая анатомия центральной нервной системы | Клочкова С.В., Никитюк Д.Б., Брюхов В.В. | Издательство Медицинская книга, 2018, - 136 с. , илл. | | 1 |
| 36. | Болезни периферической нервной системы. 4-е издание | Попелянский А.Я. | Издательство Медпресс, 2018, - 352 с. | | 1 |
| 37. | КТ и МРТ | Под редакцией | Издатель | | 1 |

| | | | | | |
|-----|---|--|---|--|---|
| | визуализация головного мозга. Подход на основе изображений | Зорана Румболдта, Маурисио Кастильо, Бенджамина Хуанга, Андрэа Росси. Перевод в английского Ш.Ш. Шотемора | ство МЕ Дпресс- информ, 2016, - 424 с., илл., | | |
| 38. | Внутричерепные гнойно- воспалительные осложнения острых и хронических заболеваний уха, носа и околоносовых пазух | А.А. Кривопалов, А.Ю. Щербук, Ю.А. Щербук, Ю.К. Янов | Авторск ий тираж, 2018 год Санкт- Петербур г, - 234 с., илл. | | 1 |
| 39. | Нейротравматологи я (с позиции трехуровневой системы оказания помощи) Руководство для врачей | П.Г. Шнякин, М.Г. Дралюк, Н.В. Исаева, Ю.Я. Пестряков, А.В. Ботов, И.Е. Милехина Под редакцией П.Г. Шнякина, | Издатель ство СпецЛит , 2018, - 215 с., илл. | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|-------------------------------|---|--|--|
| | | М.Г. Дралюка, Н.В. Исаевой | | | |
| 40. | Диагностика повреждения периферических нервов | Рассел С. М. | Издатель ство БИНОМ, 2012, - 251 с. | | |

3.6.2. Дополнительная литература⁶

| п/ № | Наименование | Автор (ы) | Год, ме- сто из- дания | Кол-во экземпляров | |
|---------|--------------------------------------|---|--|--------------------|-----------------|
| | | | | в библио- теке | на ка- федре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| 1. | Неотложная нейротравматологи я | Кондратьев А. Н. | ГЭОТА Р- Медиа, 2009. - 192 с. : ил | 2 | |
| 2. | Лекции по нейро- хирургии | Под ред. В.В. Крылова | М., 2008. | | 1 |
| 3. | КТ головы и позво- ночника | Норберт Хос- тон, Томас Ли- бич пер. с нем. | М. : МЕД- пресс- | | 1 |

⁶ *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в КубГМУ, машинописные работы кафедры, и содержит не более 3-х изданных за последние 5-10 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

| | | | | | |
|----|---|---|---|--|---|
| | | под общ. ред. Ш.Ш. Шоте- мира | информ , 2011. - 576 с. | | |
| 4. | Локальное лечение боли | Юрген Фишер; пер. с нем.; под. общ. ред. докт. мед. наук О.С. Левина. | М.: МЕД пресс- информ , 2009. – 4-е изд. – 160 с. | | 2 |
| 5. | Норма при КТ- и МРТ-исследованиях | Торстен Б. Меллер, Эмиль Райф; пер. с англ.; под общ. ред. Г.Е. Тру- фанова, Н.В. Марченко. | М.: МЕД пресс- информ , 2008.– 256 с. | | 1 |
| 6. | Сборник лекций по актуальным вопро- сам нейрохирургии | Под ред. В.Е. Парфенова, Д.В. Свистова. | СПб.: ЭЛБИ- СПб. – 2008. – 456 с. | | 1 |
| 7. | Сепсис: классифи- кация, клинико-ди- агностическая кон- цепция и лечение: Практическое руко- водство | Под ред. В.С. Савельева, Б.Р. Гельфанда. | М.: ООО « Меди- цинское инфор- маци- онное | | 1 |

| | | | | | |
|-----|--|---|--|--|---|
| | | | агент- ство», 2011. – 352 с. | | |
| 8. | Сдавление головного мозга при изолированной и сочетанной черепно-мозговой травме: Монография. | Фраерман А.И., Л.Я. Кравец, А.Ю. Шелуденов и соавт. | Нижний Новгород «ООО Типография Поволжье», 2008. – 328 с. | | 1 |
| 9. | Сотрясение головного мозга | Лихтерман Л.Б., Кравчук А.Д., Филатова М.М. | М., 2008. – 158 с. | | 1 |
| 10. | Хирургия трахеи с атласом оперативной хирургии. | Под. ред. В.А. Порханова | М.: «Альди принт», 2010. – 480 с. | | 1 |
| 11. | Неврологический статус и его интерпретация | Т.А. Скоромец, А.А. Скоромец, А.П. Скоромец. | М.: МЕД-пресс-информ, 2009. - | | 1 |

| | | | | | |
|-----|---|--|--|-----|---|
| | | | 240 с. | | |
| 12. | Черепно-мозговая травма | Шагинян Г.Г., Древаль О.Н., Зайцев О.С. | М.: ГЭО- ТАР- Медиа, 2010. – 288 с. | | 1 |
| 13. | Инсульт. Клиническое руководство. | Виберс Д.О., Фейгин В., Браун Р.Д. | СПб.: БИНО М, 2008. – 608 с. | | 1 |
| 14. | Микрохирургия аневризм головного мозга. | Под ред. В.В. Крылова | М., 2011 – 636 с. | | 1 |
| 15. | Неврология и нейрохирургия. | Гусев Е.И., Ко- новалов А.Н., Скворцова В.И.. | М.: ИГ ГОЭТА Р медиа, 2010г. 608 с.. | 250 | 1 |
| 16. | Нейрохирургия: Ру- ководство для вра- чей в 2-х томах. Лекции, семинары, клинические раз- боры | Под ред. О.Н. Древаля | М.: Лит- терра, 2012. – Том 1. – 592 с. – Том 2. – 864 с. | | 1 |

| | | | | | |
|-----|---|---|---------------------------------------|--|---|
| 17. | Нейрохирургия | Гринберг Марк С. | М.: Мед-пресс-информ, 2010. – 1007 с. | | 3 |
| 18. | Неотложная нейротравматология | Кондратьев А.Н. | М.: ГЭОТА Р-Медиа, 2009. – 192 с. | | 1 |
| 19. | Лекции по нейрореанимации | Крылов В.В., Петриков С.С., Белкин А.А. | М.: Медицина, 2009 | | 1 |
| 20. | МРТ- и КТ-анатомия головного мозга и позвоночника. Атлас изображений. | Труфанов Г.Е. | СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2009. | | 1 |
| 21. | Топическая диагностика в клинической неврологии | Бразис П., Мэсдю Дж., Биллер Х. | МЕД-пресс-информ, 2009. – 736 с. | | 1 |
| 22. | Неврологические синдромы. Руководство для врачей | Голубев В.Л., Вейн А.М. | М.: Эйдос Медиа, 2012. – | | 1 |

| | | | | | |
|-----|---|---|--|--|---|
| | | | 832 с. | | |
| 23. | Острый инсульт | К. Ючино, Д. Пари, Д. Гротто; пер. с англ. К. В. Шевцовской; под ред. В. И. Скворцовой. | М. : ГЭОТА Р-Медиа, 2009. - 240 с. | | 1 |
| 24. | Сосудистые заболевания головного мозга. Эпидемиология. Патогенетические механизмы. Профилактика | З. А. Суслина, Ю. Я. Варакин, Н. В. Верещагин | СПб.: МЕД-пресс-информ, 2009. – 192 с. | | 1 |
| 25. | Хирургия геморрагического инсульта | В.В Крылов, П.Г. Дашьян, С.А. Буров, С.С. Петриков | М.: ОАО изд. Медицина, 2012. – 336 с. | | 1 |
| 26. | Нейрореанимация. Практическое руководство | В.В Крылов, С.С. Петриков | М. : ГЭОТА Р-Медиа, 2010. - 176 с. | | 1 |
| 27. | Cranial, Craniofacial and Skull Base Sur- | Carrabianca Paolo, Califano | Springer, 2010 | | 1 |

| | | | | | |
|-----|------------------------------------|---|------------------------------|--|---|
| | gery | Luigi, Iaconetta Giorgio | | | |
| 28. | Landmark papers in neurosurgery | Edited by Reu- ben D. Johnson, Alexander L. Green Edited by Reuben D. John- son, Alexander L. Green | Oxford, 2010. – 283 p. | | 1 |
| 29. | Handbook of Neuro- surgery. | Greenberg Mark S. | Thieme, 2011. | | 1 |

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре нервных болезней и нейрохирургии с курсом
нervных болезней и нейрохирургии ФПК и ППС КубГМУ**

| № п/п | Наименование издания | Вид издания (учебник, учебное посо- бие, методиче- ские указания, компьютерная программа | Автор (авторы) | Год издания, издательство, тираж | ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ |
|----------|---|--|--|---|--|
| 1. | Микрохирур- гия церебральны х аневризм. Опыт регионально | Монография | Ткачев В.В., Музлаев Г.Г., Порханов В.А. | СПб.: «ГРЕЙТ ПРИНТ», 2019. – 189 с., ил., 500 экз. | |

| | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|
| | го здравоохран ения. – | | | | |
| 2. | Ишемиче- ский ин- сульт. Кли- ника, ди- агностика, лечение | Методические рекомендации для студентов старших кур- сов медицин- ских вузов, врачей-кур- сантов, вра- чей- интернов, неврологов. Краснодар, 2009. Утвер- ждены УМС КГМУ, прот №11 от 10.04.09 | Барабанова М.А., Стойнова О.В., Миха- лева А.С. и соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева | Краснодар, 2009. 200 экз. | УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09 |
| 3. | Неотложная помощь в клинике нервных бо- лезней и нейрохирур- гии | методические указания для студентов, ин- тернов, кли- нических ор- динаторов | Бердичев- ский М.Я., Томников А.М., Ко- шелев Ю.И. и соавт.; Под общ. ред. М.Я. Бердичев- ского | 1989, КМИ им. Крас- ной Армии, изд. «Со- ветская Ку- бань». 1500 экз. | Решение РМС КМИ им. Красной Армии от 1987 г. |

| | | | | | |
|----|---|---|--|---------------------------|---------------------------------|
| 4. | Первичные и вторичные головные боли (клиника, диагностика, лечение) | Методические рекомендации для студентов старших курсов медицинских вузов, врачей-курсантов, врачей-интернов, неврологов. | Барабанова М.А., Стоянова О.В., Михалева А.С. и соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева | Краснодар, 2009. 200 экз. | УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09 |
| 5. | Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения | Методические рекомендации для студентов старших курсов медицинских вузов, врачей-курсантов, врачей-интернов, неврологов. Краснодар, 2009. Утверждены УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09 | Барабанова М.А., Стоянова О.В., Михалева А.С. и соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева | Краснодар, 2009. 200 экз. | УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09 |
| 6. | Эпилепсия (клиника, диагностика, | Методические рекомендации для студентов | Барабанова М.А., Стоянова О.В., | Краснодар, 2009. 200 экз. | УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09 |

| | | | | | |
|--|----------|---|--|--|--|
| | лечение) | старших курсов медицинских вузов, врачей-курсантов, врачей-интернов, неврологов. Краснодар, 2009. Утверждены УМС КГМУ, прот. №11 от 10.04.09 | Михалева А.С. и соавт.; Под ред. Г.Г. Музлаева | | |
|--|----------|---|--|--|--|

3.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

| № п/п | Ссылка на информационный источник | Наименование разработки в электронной форме | Доступность |
|-------|---|---|--------------|
| 1. | http://www.neuro.neva.ru | Современные проблемы нейрохирургии | Общедоступно |
| 2. | http://www.aans.org | Сайт американской ассоциации нейрохирургов | Общедоступно |
| 3. | http://www.eans.org | Сайт европейской ассоциации нейрохирургов | Общедоступно |

| | | | |
|-----|---|--|--------------|
| 4. | http://www.asbs.eu | Сайт всемирного общества основания черепа | Общедоступно |
| 5. | http://www.neurosurgic.com | Современные проблемы нейрохирургии | Общедоступно |
| 6. | http://www.neurojournal.ru | Современные проблемы нейрохирургии | Общедоступно |
| 7. | Journals/ ww.com/neurosurgery/pages/default.aspx | Современные проблемы нейрохирургии | Общедоступно |
| 8. | Journals/ ww.com/spinesurgery/pages/default.aspx | Современные проблемы спинальной нейрохирургии | Общедоступно |
| 9. | http://www.comed.ru/pics/File/Neurology1(2009).pdf#page=9 | Современные проблемы неврологии и нейрохирургии | Общедоступно |
| 10. | http://www.internist.ru/video-archive/neurology/ | Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей. | Общедоступно |
| 11. | http://neurosurgery.webzone.ru/ | Научно-практический журнал «Нейрохирургия» | Общедоступно |
| 12. | Электронно-правовые информационные системы | Консультант плюс | Общедоступно |
| 13. | Электронно-правовые информационные системы | Гарант плюс | Общедоступно |

3.7. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины «общая и частная нейрохирургия»

Обучение проходит на базе ГБУЗ Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского МЗ КК в нейрохирургическом отделении №1, нейрохирургическом отделении №2 и нейрохирургическом отделении №3.

Для обучения используются цифровые мультимедийные проекторы, совмещенные с ноутбуками, таблицы по дисциплине - 50 шт., муляжи черепа, головного мозга и позвоночника, электрифицированные стенды «проводящие пути, топические срезы центральной нервной системы», «кора головного мозга», «глазодвигательные нервы, иннервация взора», каркасные схемы головного и спинного мозга, внутренней капсулы, ствола головного мозга. Имеется комплект тестовых заданий входного и промежуточного контроля.

3.7.1 Образовательные технологии⁷

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: «дискуссия» и «ролевые игры» составляют 15 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Активное занятие в форме «дискуссия» по теме «нейровизуализация в нейрохирургии». Клинические ординаторы получают задание доказать преимущества и недостатки методов краниографии, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике черепно-мозговой травмы. По каждому методу назначается докладчик и оппонент. За-

⁷ *Виды образовательных технологий: имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), программированное обучение и др.)*

Особенности проведения занятий в интерактивной форме.

слушиваются доказательства и опровержения. Каждый ординатор отстаивает свою точку зрения. Преподаватель делает итоговый вывод.

Активное занятие в форме «дискуссия» по теме «субдуральные гематомы супратенториальной локализации». Клинические ординаторы получают задание доказать преимущества и недостатки методов эхоэнцефалоскопии, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике субдуральных гематом. Затем клинические ординаторы доказывают необходимость оперативного лечения субдуральных гематом разной локализации и объема. По каждому методу диагностики и лечения назначается докладчик и оппонент. Заслушиваются доказательства и опровержения. Каждый ординатор отстаивает свою точку зрения. Преподаватель делает итоговый вывод

Активное занятие в форме «дискуссия» по теме «диагностика межпозвоночных грыж, показания и противопоказания к операции». Клинические ординаторы получают задание доказать преимущества и недостатки компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике грыж межпозвоночного диска. Затем клинические ординаторы доказывают необходимость оперативного лечения компрессии корешка межпозвоночной грыжей. По каждому методу диагностики и лечения назначается докладчик и оппонент. Заслушиваются доказательства и опровержения. Каждый ординатор отстаивает свою точку зрения. Преподаватель делает итоговый вывод.

Активное занятие в форме «дискуссия» по теме «опухоли мозжечка и ствола головного мозга». Клинические ординаторы получают задание доказать преимущества и недостатки компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике опухолей мозжечка. Затем клинические ординаторы доказывают необходимость оперативного лечения опухолей мозжечка разной структуры и локализации с обоснованием доступа к опухоли. По каждому методу диагностики и лечения назначается

докладчик и оппонент. Заслушиваются доказательства и опровержения. Каждый ординатор отстаивает свою точку зрения. Преподаватель делает итоговый вывод.

Активное занятие в форме «ролевая игра» по теме «принципы неврологического осмотра сосудистых нейрохирургических больных». Моделируется работа травмпункта приемного отделения многопрофильной больницы. Клинические ординаторы выполняют роль пациента, врача нейрохирурга. Задачами участников является обследование пациента, диагностика клинической ситуации, определения плана действий, выполнение лечебных и диагностических мероприятий. Оценка правильности действий клинических ординаторов дается преподавателем.

Активное занятие в форме «ролевая игра» по теме «нейрореанимация в лечении тяжелой ЧМТ». Моделируется работа травмпункта приемного отделения многопрофильной больницы. Клинические ординаторы выполняют роль пациента с ушибом головного мозга тяжелой степени, врача нейрохирурга. Задачами участников является обследование пациента, диагностика клинической ситуации, определения плана действий, выполнение лечебных и диагностических мероприятий. Оценка правильности действий клинических ординаторов дается преподавателем.

Активное занятие в форме «ролевая игра» по теме «методы хирургического лечения гидроцефалии, ликворшунтирующие операции, показания к установке шунтов». Моделируется работа приемного отделения многопрофильной больницы. Клинические ординаторы выполняют роль пациента с окклюзионной гидроцефалией, врача нейрохирурга. Задачами участников является обследование пациента, диагностика клинической ситуации, определения плана действий, выполнение лечебных и диагностических мероприятий. Выставляются показания к операции, уточняется вид оперативного лечения. Оценка правильности действий клинических ординаторов дается преподавателем.

Активное занятие в форме «ролевая игра» по теме «опухоли гипофиза». Моделируется работа кабинета нейрохирурга консультативной поликлиники. Клинические ординаторы выполняют роль пациента с опухолью гипофиза, врача нейрохирурга. Задачами участников является обследование пациента, диагностика клинической ситуации, определения плана действий, выполнение лечебных и диагностических мероприятий. Выставляются показания к операции, уточняется вид оперативного лечения. Оценка правильности действий клинических ординаторов дается преподавателем.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (1008 часов), включающих лекционный курс (72 часа), семинарские занятия (112 часов), практических занятий (488 часов) и самостоятельной работы (336 часов).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине общая и частная нейрохирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят работу с литературой, оформляют ответы на контрольные вопросы, тестовые задания и представляют рефераты.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при ответах на контрольные вопросы.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

5. Протокол согласования учебной программы с другими дисциплинами

Согласование рабочей программы отражается в листе согласования

Согласование рабочей программы осуществляется:

- с кафедрами, за которыми закреплены специальности, изучение которых опирается на данную дисциплину;
- с отделом комплектования научной библиотеки университета;
- с деканом и методической комиссией факультета.

5.1. Кафедры, за которыми закреплены специальности, изучение которых опирается на данную дисциплину, проверяют отражение в рабочей программе междисциплинарных связей и степень полноты содержания, необходимых для реализации ОПОП.

5.2. Отдел комплектования научной библиотеки проверяет наличие рекомендуемой литературы в библиотеке и степень ее новизны.

При отсутствии необходимого количества экземпляров рекомендованной литературы, кафедра оформляет заказ на ее приобретение.

В соответствии со списком основной литературы библиотека осуществляет подбор комплектов учебников для выдачи ординаторам.

5.3. Председатель методической комиссии при согласовании проверяет соответствие рабочей программы требованиям настоящего Положения.

6. Протокол изменений и дополнений к рабочей программе

Дополнения и изменения в рабочей программе вносятся ежегодно перед началом нового учебного года.

Основанием для внесения изменений являются:

- предложения преподавателей, ведущих занятия по данной дисциплине;

- предложения методической комиссии и заведующего кафедрой по результатам посещения занятий и обсуждения на кафедре;
- изменения названия дисциплины, учебного плана и графика учебного процесса на соответствующий учебный год и другим объективным причинам.

Изменения должны оформляться документально и вноситься во все учтенные экземпляры в виде вкладыша «Протокол изменений и дополнений к рабочей программе».

При накоплении относительно большого числа изменений или внесении существенных изменений в программу, она должна переутверждаться.

7. Механизм разработки и утверждения рабочей программы учебной дисциплины

7.1. Рабочая программа дисциплины разрабатывается автором - преподавателем (группой авторов) кафедры, обеспечивающей преподавание дисциплины.

7.2. Кафедры проводят процедуру обсуждения и одобрения всех программ учебных дисциплин, разрабатываемых ППС кафедры, оценивая их содержание и правильность оформления. При наличии замечаний программа возвращается автору(ам) на доработку. При отсутствии замечаний программа подписывается заведующим кафедрой (председателем кафедрального собрания).

7.3. Программа подвергается процедуре внутреннего рецензирования (рецензент – кафедра, преподающая специальность, изучение которой опирается на изучение данной дисциплины).

7.4. Программа передается для согласования на смежные кафедры по специальности. При этом программа обсуждается при обязательном присутствии заведующего кафедрой и/или автора. Содержание вопросов для согласования вносится в межкафедральный протокол согласования. При

наличии замечаний по содержанию программы ее возвращают на кафедру для доработки.

7.5. После согласования со смежными кафедрами, с отделом комплектования научной библиотеки университета рабочая программа рассматривается деканом и методической комиссией факультета, затем рассматривается на заседании методической комиссии по организации и контролю качества образовательного процесса ЦМС и утверждается проректором по ЛР и ПО университета.

7.5. Изменения и дополнения к рабочим программам всех дисциплин ежегодно до 01 июля должны обсуждаться и переутверждаться на заседаниях кафедр, обеспечивающих преподавание дисциплин в соответствии с рабочим учебным планом. Внесенные дополнения и изменения к рабочей программе на учебный год согласовываются с методической комиссией факультета и деканом факультета, утверждаются на заседании кафедры и фиксируются в виде протокола.

7.6. Рабочая программа составляется на срок действия ФГТ.

8. Доступность, хранение рабочих программ

8.1. Рабочая программа входит в состав учебно-методического комплекса по дисциплине, который должен быть доступен ординаторам.

8.2. Бумажные варианты утвержденных рабочих программ всех дисциплин по конкретной специальности должны храниться в скомплектованном виде на соответствующей кафедре, электронные варианты – в деканате ФПК и ППС, в читальном зале библиотеки, в электронной базе данных локальной сети университета.

Рабочие программы дисциплин, исключенных из учебного процесса, хранятся в архиве кафедры. Срок хранения 10 лет.

8.3. Отдел информационных технологий (ОИТ) университета формирует электронную базу рабочих программ в составе ЭУМК и осуществляет ее программно-технологическое сопровождение.

Кафедра-разработчик рабочей программы несет ответственность за соответствие печатного варианта рабочей программы и ее электронного аналога, представляемого в ОИТ. ОИТ обеспечивает возможность свободного доступа обучающимся, преподавателям и сотрудникам университета к электронной базе рабочих программ через локальную университетскую сеть.