

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

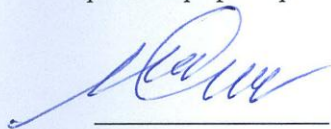
Кафедра неврологии и нейрохирургии

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТУРА)**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.56 – НЕЙРОХИРУРГИЯ

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по лечебной
работе профессор



А.Г. Сонин

« 16 » 08 2015 г.

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол № 13,
« 15 » мая 2015)
Заведующая кафедрой, профессор, д.м.н.



И.Е. Повереннова

« 15 » 05 2015 г.

Самара 2015

Программа государственной итоговой аттестации основной профессиональной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.56 – НЕЙРОХИРУРГИЯ разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВПО сотрудниками кафедры неврологии и нейрохирургии ГБОУ ВПО «СамГМУ» Минздрава России: профессором д.м.н. И.Е. Поверенновой, доцентом к.м.н. А.В. Якуниной, доцентом к.м.н. Е.В. Хивинцевой.

Программа государственной итоговой аттестации ординатора по специальности нейрохирургия

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности нейрохирургия, разработанной высшим учебным заведением в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Государственная итоговая аттестация - государственный экзамен, включает в себя 3 этапа:

- тестовый контроль, выполняемый письменно;
- зачет по практическим навыкам: курация пациента;
- собеседование по основным разделам неврологии с использованием экзаменационных билетов для государственной итоговой аттестации.

В результате обучения в ординатуре **ординатор должен:**

Знать: Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. Общие вопросы организации неврологической и нейрохирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи. Анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы. Основные вопросы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний. Клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение. Общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгено-радиологическому обследованию неврологического больного. Основы фармакотерапии в неврологии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы. Организацию и проведение диспансеризации неврологических больных. Вопросы организации медицинской службы гражданской обороны.

Владеть: методикой сбора информации о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологический синдром. Выявить очаговую неврологическую симптоматику у больных с поражениями головного мозга, находящихся в коматозном состоянии. Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий. Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации. Провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного. Дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику. Определить программу реабилитационных мероприятий. Решить вопрос о трудоспособности больного. Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению. Оказывать срочную помощь при следующих неотложных состояниях в нейрохирургии (травмы головного и спинного мозга, периферической нервной системы; опухоли и другие объемные процессы головного и спинного мозга; острые сосудистые

нарушения в ЦНС; острые нейроинфекционные заболевания; эпилептический статус; церебральные коматозные состояния; компрессии спинного мозга; болевые синдромы; а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс): острой дыхательной недостаточности; острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.). Методикой оперативного лечения при следующих заболеваниях - сосудистые заболевания нервной системы (геморрагический и ишемический инсульт, аневризмы, субарахноидальное кровоизлияние); повреждения периферических нервов; инфекционные заболевания центральной нервной системы (эпидуриты, остеомиелит костей черепа и позвоночника, абсцессы); паразитарные заболевания нервной системы (эхинококкоз, цистицеркоз); опухоли нервной системы (первичные и вторичные опухоли головного и спинного мозга, опухоли периферических нервов); экстрапирамидные заболевания (паркинсонизм, торзионная мышечная дистония, спастическая кривошея, хоря, тики, гепатоцеребральная дистрофия, хоря Гентингтона, миоклонус-эпилепсия и др.); эпилепсия; церебральные коматозные состояния; травмы нервной системы (черепно-мозговая травма, травмы позвоночника и спинного мозга, травма периферических нервов); компрессионные и рефлекторно-компрессионные синдромы остеохондроза позвоночника, должен дать правильную интерпретацию и диагностическую оценку результатов рентгенологического исследования черепа и позвоночника, ангиографии, КТ, МРТ, электроэнцефалографии, реоэнцефалографии, доплерографического исследования магистральных артерий, эхоэнцефалографии, электромиографии, а также картины глазного дна и исследования полей зрения. Проведением санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, в том числе и профессиональных, проводить пропаганду здорового образа жизни.

В ходе итоговых аттестационных испытаний, входящих в состав государственной итоговой аттестации, осуществляется проверка результатов освоения ординатором универсальных и профессиональных компетенций, предусмотренных требованиями ФГОС и освоенных им за период обучения в ординатуре.

Объём и распределение учебной нагрузки

№	Наименование раздела	Трудоёмкость , зач. Ед (часы)	В том числе		Форма контроля знаний
			Аудиторная работа	Самостоятельн. работа	
1.	Тестовый контроль	0,75(27)	0,15(5,4)	0,6(21,6)	Оценка
2.	Зачет по практическим навыкам	1,5 (54)	0,45(16,2)	1,05(37,8)	Зачтено
3.	Собеседование	0,75(27)	0,15(5,4)	0,6(21,6)	оценка
Всего		3 (108)	0,75(27)	2,25(81)	

Примеры оценочных средств:

1. Тестовый контроль:

Выберите один или несколько правильных ответов.

- Укажите признак повышенного внутричерепного давления
 - Упорная диффузная головная боль, сопровождающаяся тошнотой и рвотой
 - Повышение артериального давления
 - Тошнота и рвота после приема пищи
 - Острая пульсирующая боль в половине головы
 - Косоглазие
- Тремор рук покоя типа «счета монет» или «скатывания пилюль» обычно развивается при
 - Болезни Паркинсона

- Б. Эпилепсии
- В. Рассеянном склерозе
- Г. Герпетическом энцефалите
- Д. Инсульте

3. Расстройства чувствительности по типу «перчаток» и «носок» характерны для поражения

- А. Периферических нервов
- Б. Плечевого сплетения
- В. Спинного мозга
- Г. Зрительного бугра
- Д. Ствола мозга

2. Зачет по практическим навыкам:

Курация пациента: пример:

1. Сбор жалоб и анамнеза
2. Исследование общего состояния больного
3. Исследование неврологического статуса
4. Топический диагноз
5. Оценка данных дополнительных методов исследования
6. Дифференциальный диагноз
7. Клинический диагноз
8. Показания к хирургическому лечению
9. Тактика оперативного вмешательства и дальнейшего ведения пациента.

3. Экзаменационный билет (пример):

ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России
Кафедра неврологии и нейрохирургии

БИЛЕТ № 1

1. Гистологическая классификация опухолей головного мозга.
2. Синдром затылочно-окципитального вклинения.
3. Рассеянный склероз. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Лечение.

Зав.кафедрой, профессор д.м.н _____

И.Е. Повереннова

**Критерии оценки этапов государственной итоговой аттестации ординаторов
по специальности 31.08.56 «Нейрохирургия»**

в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и
промежуточной аттестации обучающихся
ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (пункт 4.3)

Собеседование:

«Отлично» - ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» - ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объёме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» - ординатор знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении практических задач.

«Неудовлетворительно» - ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Тестовый контроль:

«Отлично» - 90 % и выше правильных ответов;

«Хорошо» - от 80 до 89 % правильных ответов;

«Удовлетворительно» - от 70 до 79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено – 70% и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;
Не зачтено - меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;