

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Нейрохирургия» (вариативная часть) для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.66 Травматология и ортопедия на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Код компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-1 уметь	ИД УК – 1 трудовые действия (навыки)
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии; 5 – анализировать и оценивать учебную,	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск,

			научную литературу, использовать сеть Internet для профессиональной деятельности.	интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-1 уметь	ИД ПК – 1 трудовые действия (навыки)
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	1-основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ; 2-причины возникновения нейрохирургических заболеваний; 3-патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные	Проводить лечебнопрофилактическую, санитарнопротивоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.	Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп. Владеть навыками чтения лекций по ЗОЖ.

	заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	показатели и исходы нейрохирургических заболеваний; 4-методы профилактики нейрохирургических заболеваний; 5-методы ранней диагностики и скрининга нейрохирургической патологии; 6-группы риска по развитию различных нейрохирургических заболеваний у населения		
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-2 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 2 трудовые действия (навыки)
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных социальных групп населения с	Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	Методами проведения профилактических осмотров, общего клинического обследования, оценки состояния пациентов в соответствии с возрастом и имеющейся патологии.

	пациентами со нейрохирургической патологией	нейрохирургической патологией.		
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-5 знать	ИД ПК-5 уметь	ИД ПК – 5 трудовые действия (навыки)
ПК-5	Готовность к диагностике нейрохирургических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний и травм нервной системы. Знать Международную классификацию болезней (МКБ).	Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных нейрохирургических заболеваний.	1. дифференциальной диагностикой основных нейрохирургических травм и заболеваний; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе у детей; 3 - способностью определить «группу риска» нейрохирургических травм и заболеваний на основе клинических признаков 4 - анализом развития процессов в патогенезе развития и течения онкологических заболеваний человека; 5 - алгоритмом постановки предварительного

				диагноза
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-8 знать	ИД ПК-8 уметь	ИД ПК – 8 трудовые действия (навыки)
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с нейрохирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации.	1- Разработать план лечения и реабилитации пациента на стационарном и диспансерном этапе с учетом патологии.	Методами реабилитации пациентов с нейрохирургической патологией.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Литература в соответствии с рабочей программой дисциплины и методическими рекомендациями по освоению дисциплины

1. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
2. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 2 : Лекции, семинары, клинические разборы / под ред. О. Н. Древалю. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 864 с. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
3. Декомпрессивная краниэктомия при внутричерепной гипертензии [Электронный ресурс] / Р.С. Джинджихадзе, О.Н. Древаль, В.А. Лазарев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Нейрохирургия : руководство для врачей [Электронный ресурс] : в 2 т. Т 2 : Лекции, семинары, клинические разборы / под ред. О. Н. Древалю. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 864 с. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
5. Нейрохирургия : руководство для врачей [Электронный ресурс] : в 2 т. Т 1: Лекции, семинары, клинические разборы / под ред. О. Н. Древалю. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 616 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Нейрореаниматология [Электронный ресурс] : практическое руководство / В. В. Крылов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
7. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 376 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
8. Можаяев С. В. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Можаяев С. В., Скоромец А. А., Скоромец Т. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 480 с. - Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
9. Нейрореанимация [Электронный ресурс] : практическое руководство. / Крылов В.В., Петриков С.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
10. Кондратьев А. Н. Неотложная нейротравматология [Электронный ресурс] /

Кондратьев А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 192 с. - (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Нейрохирургия

Вопросы нейрохирургии [Института нейрохирургии им. Бурденко](#)

Нейрохирургия и неврология детского возраста

Российский нейрохирургический журнал имени
профессора [А. Л. Поленова](#)

Российская нейрохирургия

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	При удалении артериовенозных мальформаций следует пользоваться: а) 5 кратным увеличением микроскопа или лупы б) 8 кратным увеличением микроскопа или лупы в) 12 кратным увеличением микроскопа или лупы	а) 5 кратным увеличением микроскопа или лупы	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
2.	Под термином «эпидурит» следует понимать: а) воспалительное изменение эпидуральной клетчатки б) воспалительное изменение эпидуральной клетчатки и твердой мозговой оболочки, приводящие к сдавлению спинного мозга в) воспалительное изменение твердой мозговой оболочки	б) воспалительное изменение эпидуральной клетчатки и твердой мозговой оболочки, приводящие к сдавлению спинного мозга	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
3.	Установление верхнего уровня поражения спинного мозга основывается на всех перечисленных симптомах, кроме: а) синдрома Горнера б) перкуссии остистых отростков в) спинального пиломоторного рефлекса	в) спинального пиломоторного рефлекса	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
4.	Использование ультразвуковых инструментов наиболее целесообразно при удалении следующих опухолей спинного мозга: а) глиом б) холестеатом в) невриноом	а) глиом	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
5.	Резекционная трепанация показана: а) при подострой субдуральной гематоме б) при подострой эпидуральной гематоме в) при выраженном отеке головного мозга и внутричерепной гематоме	в) при выраженном отеке головного мозга и внутричерепной гематоме	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Задания открытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В приемное отделение поступил мужчина 40 лет, который два дня тому назад в результате автомобильной аварии получил черепно-мозговую травму. Терял сознание на 12 минут. При поступлении жалуется на головную боль, головокружение, недомогание. Объективно: вокруг глаз отмечаются четко очерченные кровоизлияния. В носовых ходах – следы крови, из левого носового хода каплями выделяется розовая жидкость. Больной отмечает снижение обоняния. В неврологическом статусе ведущим является легкий менингеальный синдром. АД 115/70 мм. рт. ст, пульс 72 уд/ мин. Вопросы по задаче: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз. 3. Возможные осложнения в данной клинической ситуации. 4. Необходимые дополнительные исследования. 5. Определите тактику ведения больного.	1. Диагноз: <u>ушиб головного мозга легкой степени</u> , перелом передней черепной ямки 2. Наиболее полный перечень симптомов, позволивших поставить диагноз: факт ЧМТ, ликворея, гипосмия 3. Возможные осложнения в данной клинической ситуации: менингит 4. Необходимые дополнительные исследования: КТ головного мозга в костном режиме и лабораторное исследование жидкости из носового хода	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Проводниковые расстройства чувствительности при поражении спинного мозга.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
2	Краниография. Стандартные укладки. Роль краниографии для экстренной диагностики острой ЧМТ.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
3	Особенности оказания неотложной помощи при травме шейного отдела позвоночника.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 32 лет, поскользнувшись во время гололеда, упала, ударила голову. В результате травмы теряла сознание. После случившегося, больная отмечает выделение у него из левого наружного слухового прохода крови и розовой жидкости. Через три дня больной отметила «перекося» лица вправо, что послужило поводом для обращения в больницу. Беспокоит головная боль, головокружение. Объективно: при осмотре у больной выявляется кровоизлияние в области левого сосцевидного отростка, снижение слуха на левое ухо, парез левого лицевого нерва, отмечается повышение сухожильных рефлексов по гемитипу справа. АД 115/70 мм. рт. ст, пульс 72 уд/ мин. Вопросы по задаче: 1. Сформулируйте диагноз 2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз 3. Возможное осложнение данной клинической ситуации 4. Методы дополнительного исследования 5. Определите тактику ведения больного.	1. Диагноз: ушиб головного мозга легкой степени, перелом пирамидки левой височной кости 2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших поставить диагноз: факт ЧМТ, снижение слуха на левое ухо, ликворея из левого наружного слухового прохода 3. Возможное осложнение данной клинической ситуации: гнойный менингит 4. Методы дополнительного исследования: КТ головного мозга в костном режиме 5. Определите тактику ведения больного: антибактериальная терапия и контроль за развитием менингеальных симптомов	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Симптомокомплекс поражения периферической нервной системы. Плечевое сплетение (C5-D2).	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Во время тренировки хоккеист 26 лет получил удар шайбой в правую височную область. Со слов лиц доставивших больного, он терял сознание на 20 мин. Объективно: в приемном отделении дежурной	1. Диагноз: острая эпидуральная гематома в правой гемисфере головного мозга 2. Укажите наиболее полный перечень симптомов,	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1:

	клиники у больного появилась резкая головная боль, рвота и возник развернутый эпилептический припадок. После внутривенного введения антиконвульсантов больной пришел в сознание, но через 15 мин. припадок повторился вновь; возникло расширение правого зрачка. АД 145/70 мм. рт. ст, пульс 56 уд/ мин. Вопросы по задаче: 1. Сформулируйте диагноз 2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз 3. Возможное осложнение в данной клинической ситуации 4. Дополнительные методы исследования 5. Определите тактику ведения больного	позволивших поставить диагноз: факт ЧМТ, эпилептический припадок, анизокория справа 3. Возможное осложнение в данной клинической ситуации: развитие дислокации головного мозга 4. Дополнительные методы исследования: КТ головного мозга 5. Определите тактику ведения больного: срочное оперативное лечение	Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
--	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Особенности оказания неотложной помощи при травме шейного отдела позвоночника	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-5

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 59 лет получил черепно-мозговую травму при падении в погреб. Терял сознание на короткий промежуток времени. Умеренные головные боли при общем хорошем самочувствии больного беспокоили в течение 3 недель, но в дальнейшем появились затруднение речи, слабость в правых конечностях, заторможенность, сонливость. Объективно: обнаружена незажившая под струпом ушибленная рана в левой теменно-височной области; при офтальмоскопии застойный диск левого зрительного нерва. АД 140/70 мм. рт. ст, пульс 52 уд/ мин. Вопросы по задаче: 1. Сформулируйте диагноз 2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз 3. Возможное осложнение в данной клинической ситуации 4. Дополнительные методы исследования 5. Определите тактику ведения больного	Ответ: 1. Диагноз: подострая внутричерепная гематома в левой гемисфере головного мозга 2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших поставить диагноз: факт ЧМТ, брадикардия, нарушение сознания, правосторонний гемипарез 3. Возможное осложнение в данной клинической ситуации: развитие дислокации головного мозга 4. Дополнительные методы исследования: КТ головного мозга 5. Определите тактику ведения больного: срочное оперативное лечение	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Оценка витальных нарушений при черепно-мозговой травме. Экстренная помощь при нарушениях витальных функций.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т.

		1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-8

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Через шесть дней после получения черепно-мозговой травмы в ДТП больной 40 лет стал замечать ощущение пульсирующего шума в правой половине головы, впоследствии быстро развилось выпячивание правого глазного яблока и диплопия. Объективно: при осмотре у больного выслушивается систоло-диастолический шум над правым глазным яблоком; отмечается пульсирующий экзофтальм, птоз, офтальмоплегия справа, застойный диск правого зрительного нерва. Вопросы по задаче: 1. Сформулируйте диагноз 2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз 3. Возможное осложнение в данной клинической ситуации 4. Дополнительное исследование	1. Диагноз: травматическое каротидно-кавернозное соустье 2. Наиболее полный перечень симптомов, позволивших поставить диагноз: факт ЧМТ, пульсирующий экзофтальм, птоз и офтальмоплегия справа 3. Возможное осложнение в данной клинической ситуации: слепота на правый глаз и в последующем на левый глаз 4. Дополнительное исследование: каротидная ангиография справа	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Хирургическая тактика при травме позвоночника и спинного мозга. Показания к экстренному хирургическому вмешательству.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru
2	Клинические синдромы поражения мозжечка. Топико-диагностическая значимость.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1: Неврология / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. – Режим доступа : http://www.studentlibrary.ru

Рассмотрено на заседании кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ «16» мая 2025 г.,
протокол №15



Заведующий кафедрой

Д.А. Маланин