



**NEUROCHIRURGIJOS
 REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS**

| | |
|---|------------------------------------|
| Rezidentūros studijų programos pavadinimas | Programos valstybinis kodas |
| Neurochirurgija | 7330GX110 |

| | |
|--|--------------------------------------|
| Aukštojo mokslo institucija (-os), padalinys (-iai) | Programos vykdymo kalba (-os) |
| Vilniaus universitetas, Medicinos fakultetas | lietuvių |

| | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| Studijų rūšis | Studijų pakopa | Kvalifikacijos lygis pagal LKS |
| universitetinės studijos | profesinės studijos | VII |

| | | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| Studijų forma (-os) ir trukmė metais | Rezidentūros studijų programos apimtis kreditais | Visas studento darbo krūvis valandomis | Kontaktinio darbo valandos | Savarankiško darbo valandos |
| nuolatinė, 6 metai | 390 | 10530 | 8913 | 1617 |

| | |
|------------------------------|------------------------|
| Studijų krypčių grupė | Studijų kryptis |
| sveikatos mokslai | medicina |

| |
|---|
| Suteikiama profesinė kvalifikacija |
| gydytojas neurochirurgas |

| | |
|--|--|
| Rezidentūros studijų programos komiteto vadovas | Vadovo kontaktinė informacija |
| prof. dr. Saulius Ročka | VU Medicinos fakulteto Neurologijos ir neurochirurgijos klinika, Neurochirurgijos centras Santariškių 2, LT-08661, Vilnius tel. darbo +370 697 71394; el. paštas: saulius.rocka@mf.vu.lt |
| Rezidentūros studijų programos koordinatorius | Vadovo kontaktinė informacija |
| prof. dr. Saulius Ročka | VU Medicinos fakulteto Neurologijos ir neurochirurgijos klinika, Neurochirurgijos centras Santariškių 2, LT-08661, Vilnius tel. darbo +370 697 71394; el. paštas: saulius.rocka@mf.vu.lt |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Akredituojanti institucija | Akredituota iki |
| Studijų kokybės vertinimo centras | iki kito krypties vertinimo |

| |
|--|
| Rezidentūros studijų programos tikslas |
| Parengti kompetentingą, iniciatyvų specialistą – gydytoją neurochirurgą, kuris gebėtų užtikrinti visapusišką neurochirurginę pagalbą vaikams ir suaugusiems, gebėtų diagnozuoti neurochirurgines ligas bei efektyviai planuotą gydymą, atlikti profilaktines ir gydomąsias procedūras, kūrybingai dirbtų savarankiškai ir tarpdisciplininėje komandoje, siektų profesinio tobulėjimo visos profesinės karjeros metu ir perteiktų žinias kitiems, domėtusi mokslo naujovėmis, dalyvautų arba pats vykdytų mokslo tiriamąjį darbą, gebėtų bendrauti su skirtingų socialinių ir kultūrinių grupių žmonėmis. |

Rezidentūros studijų programos pakopinės kompetencijos

1. Gebėti įvertinti pacientą neurochirurginiu požiūriu.
2. Gebėti diagnozuoti ir gydyti galvos smegenų traumą.
3. Gebėti diagnozuoti ir gydyti periferinių nervų kompresines neuropatijas.
4. Gebėti diagnozuoti ir gydyti pūlingas galvos ir stuburo ligas.
5. Gebėti diagnozuoti ir gydyti vandene.
6. Gebėti diagnozuoti ir gydyti išeminį ir hemoraginį insultą.
7. Gebėti diagnozuoti ir gydyti degeneracines stuburo ligas (be stuburą fiksuojančių procedūrų).
8. Gebėti atlikti neurochirurginės patologijos biopsiją.
9. Gebėti atlikti stuburą fiksuojančias procedūras.
10. Gebėti diagnozuoti ir gydyti intra – ekstrakranijinius navikus.
11. Gebėti diagnozuoti ir gydyti stuburo ir nugaros smegenų navikus.
12. Gebėti diagnozuoti ir gydyti kraujagyslines malformacijas.
13. Gebėti diagnozuoti ir gydyti kaukolės pamato patologiją.
14. Gebėti diagnozuoti ir gydyti vaikų neurochirurgines ligas.
15. Gebėti diagnozuoti ir gydyti funkcinės neurochirurgines ligas.

| Rezidentūros studijų programos turinys | Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai |
|--|---|
| <p>Neurochirurgijos rezidentūros studijų programa sudaryta nuosekliai, pakopiniam ir palaipsniniam neurochirurgijos žinių ir patirties kaupimui.</p> <p>Pirmaisiais neurochirurgijos rezidentūros metais rezidentas susipažįsta su neurochirurgijos specialybe, sužino pagrindines neurochirurgines ligas, išmoksta neurologinį ištyrimą, sužino pagrindinius neurochirurginių ligų diagnostikos būdus. Šie metai taip pat skirti bendrosioms chirurgijos žinioms ir įgūdžiams įgyti, nes rezidentas mokosi bendrosios chirurgijos, ortopedijos-traumatologijos, anesteziologijos ir reanimatologijos. Po pirmųjų neurochirurginės rezidentūros metų, rezidentas moka iširti ligonį, pažinti pagrindines neurochirurgines ligas, sudaryti jų tyrimo planą, moka atlikti elementarias neurochirurgines procedūras ir operacines manipuliacijas. Antraisiais rezidentūros metais rezidentas išmoksta diferencijuoti pagrindines neurochirurgines ir neurologines ligas, konsultuoti ambulatoriškai, ima gilintis į specifines neurochirurgines ligas – periferinių nervų chirurgiją ir galvos smegenų traumą. Tolimesniam individualiam tobulėjimui pasirenka vieną iš radiologijos arba patologijos modulių. Po antrųjų neurochirurginės rezidentūros metų rezidentas moka diferencijuoti nervų sistemos ligas, geba operuoti galvos traumą patyrusį pacientą, moka gydyti periferinių nervų ligas.</p> <p>Trečiaisiais rezidentūros metais rezidentas mokosi pagrindinių stuburo ir nugaros smegenų ligų. Rezidentas atlieka vis sudėtingesnes stuburo ir nugaros smegenų operacijas (ar jų etapus), išmokamas pagrindinių spinaline neurochirurgine patologija sergančiųjų ištyrimo, diagnostikos ir gydymo būdų. Baigęs trečiuosius metus, rezidentas moka diagnozuoti, iširti ir, programoje numatytais atvejais, operuoti pagrindines stuburo ligas.</p> <p>Ketvirtaisiais rezidentūros metais rezidentas mokosi neuroonkologijos, likvoro cirkuliacijos sutrikimo ligų, infekcinių CNS ligų. Rezidentas atlieka vis sudėtingesnes galvos smegenų operacijas (ar jų etapus). Individualiam tobulėjimui, rezidentas pasirenka vieną iš specifinių subspecialybinių modulių: veido ir žandikaulių chirurgiją, kraujagyslių</p> | <p>Programa ruošia specifinės medicinos srities specialistus pagal Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktus, vadovaujantis Europos Medicinos specialistų Sąjungos (<i>UEMS - European Union of Medical Specialists</i>) neurochirurgijos specialistų rengimo rekomendacijomis. Programa vykdoma VU ligoninės Santaros klinikose, Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje, VUL Žalgirio klinikose ir kitose akredituotose VU rezidentūros bazėse, rezidentus rengia didelę patirtį sukaukę Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto rezidentų vadovai.</p> <p>Be specifinių neurochirurgijos sričių, studijų metu ugdomi tarpasmeninio bendradarbiavimo, vadovavimosi geros klinikinės praktikos taisyklėmis, nuolatinio tobulėjimo profesinėje veikloje, mokslinių tyrimų organizavimo ir dalyvavimo, tarpdisciplininio bendradarbiavimo įgūdžių.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>chirurgiją, plastinę ir rekonstrukcinę chirurgiją ar ausų, nosies ir gerklės chirurgiją. Baigęs ketvirtuosius metus, rezidentas moka diagnozuoti, iširti ir, programoje numatytais atvejais, operuoti pagrindines galvos onkologines, infekcines ir likvoro sutrikimo ligas. Penktaisiais rezidentūros metais rezidentas mokosi specifinių neurochirurgijos gydymo būdų. Šie metai skirti nervų sistemos kraujagyslinei patologijai bei funkciniai ir stereotaktinei neurochirurgijai. Gydant šias ligas, rezidentas jau turi būtinas galvos, stuburo ir periferinių nervų chirurgijai reikalingas žinias bei įgūdžius. Baigęs ketvirtuosius rezidentūros metus, rezidentas turi diagnozuoti, iširti ir, programoje numatytais atvejais, operuoti kraujagysline patologija sergančiuosius, mokėti atlikti stereotaktinę biopsiją, pažinti retas funkciniai neurochirurgijai priskiriamas ligas. Šeštieji neurochirurgijos rezidentūros metai skirti sudėtingai kaukolės pamato chirurgijai. Rezidentas naudojasi ankstesniais metais įgytomis žiniomis ir įgūdžiais, su priežiūra atlieka sudėtingiausių neurochirurginių operacijų etapus. Didžioji metų dalis skirta vaikų neurochirurgijai, kuriai įsisavinti reikalinga visų ankstesniųjų metų patirtis, išmokstama vaikų amžiaus neurochirurgijos ypatumų. Nervų sistemos mokslo modulis skirtas susisteminti rezidentūros metu įgytomis žinioms, rezidentas išmokomas atlikti neurochirurginius mokslinius darbus ir juos paskelbti. Baigęs šeštuosius rezidentūros metus rezidentas turi visas standartines neurochirurgui privalomas žinias ir įgūdžius, yra pasiruošęs laikyti baigiamąjį gydytojo neurochirurgo egzaminą.</p> | |
|--|--|

| Reikalavimai stojantiesiems | Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės |
|--|--|
| <p>Į neurochirurgijos rezidentūrą viešojo konkurso tvarka priimami asmenys, baigę 6 metų vientisąsias universitetines medicinos krypties studijas su medicinos internatūra ir turintys kvalifikacinę sveikatos mokslų magistro laipsnį ir medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją. Konkurso į rezidentūrą sąlygos ir tvarka skelbiami Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto tinklalapyje www.mf.vu.lt</p> | <p>Lietuvos ar užsienio aukštosiose mokyklose įgyti studijų rezultatai, atitinkantys šios rezidentūros studijų programos tikslą ir rezultatus, įskaitomi vadovaujantis Vilniaus universiteto nustatyta tvarka.</p> |

| Tolesnių studijų ir mokymosi galimybės |
|--|
| <p>Gydytojas rezidentas gali siekti mokslo laipsnio doktorantūroje. Gydytojo neurochirurgo profesinė kvalifikacija privalo būti palaikoma laikantis LR SAM patvirtintos tęstinio profesinio podiplominio tobulinimo studijų tvarkos.</p> |

| Profesinės veiklos galimybės |
|--|
| <p>Baigęs neurochirurgijos rezidentūros studijų programą gydytojas neurochirurgas pagal įgytą licenciją gali dirbti valstybinėse ir privačiose asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose teisę teikti neurochirurgijos paslaugas Lietuvoje bei užsienyje. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse.</p> |

| Studijų metodai | Vertinimo strategija ir metodai |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Seminarai ir diskusijos jų metu • Konsultacijos • Praktiniai užsiėmimai, praktinis darbas skyriuose • Pranešimo rengimas • Savarankiškas darbas (literatūros studijavimas) | <p>Teorinių žinių vertinimas žodžiu ir raštu vyksta kiekvieno modulio pabaigoje. Atsiskaitymas vyksta atsakant į klausimus iš modulio temų. Praktiniai įgūdžiai vertinami kiekvieno modulio metu: paciento būklės savarankiškas ištyrimas, stebint rezidento vadovui; medicininės dokumentacijos užpildymas,</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>pradedant paciento nusiskundimais, būklės aprašu, tyrimo ir gydymo plano sudarymas. Kiekvieno modulio metu vertinamos bendrosios kompetencijos pagal sudarytą klausimyną. Galutinį modulio įvertinimą sudaro teorinių žinių, praktinių įgūdžių ir bendrųjų kompetencijų įvertinimų visuma. Modulis vertinamas įskaita.</p> <p>Mokslo tiriamasis darbas vykdomas visą rezidentūros studijų laiką. Tema pasirenkama, aptarus su rezidentūros vadovu. Darbas turi atitikti reikalavimus, keliamus publikuojamiems mokslo darbams.</p> <p>Rezidentūros pabaigoje laikomas egzaminas raštu, kuris vertinamas dešimties balų sistema. Neatlikus rezidentūros mokslo tiriamojo darbo arba darbą įvertinus neįskaitytu (neatitinka reikalavimų) laikyti baigiamojo egzamino neleidžiama.</p> <p>Galutinį rezidentūros studijų vertinimą sudaro mokslo tiriamojo darbo ir rezidentūros egzamino įvertinimų aritmetinis vidurkis.</p> |
|--|--|

| Rezidentūros studijų programos ugdomos bendrosios kompetencijos | | Rezidentūros studijų programos rezultatai | |
|---|--|---|---|
| 1. | Tarpasmeninio ir tarpdisciplininio bendravimo bei bendradarbiavimo gebėjimai | 1.1. | Gebės empatiškai bendrauti bei informuoti pacientus ir (arba) jų šeimos narius apie tyrimų rezultatus, gydymą, galimas gydymo rizikas, naudą bei prevenciją, atsižvelgiant į moralės ir etikos principus, individualų kontekstą bei kultūrinius aspektus. |
| | | 1.2. | Gebės efektyviai ir pagarbiai bendrauti su kolegomis, kitais sveikatos priežiūros specialistais, mokslinė bendruomene ir visuomene, aiškiai ir suprantamai jiems pateikti profesinės veiklos informaciją. |
| | | 1.3. | Gebės dirbti savarankiškai ir komandoje, sprendžiamas profesinėje veikloje iškilančias problemas ir priimdami sprendimus. |
| | | 1.4. | Žinos, gebės paaiškinti ir taikyti gydytojo neurochirurgo praktiką reglamentuojančius teisinius dokumentus ir darbo saugos principus; gebės parengti medicinos dokumentus, susijusius su pacientu. |
| | | 1.5. | Gebės teikti su rizikų valdymu susijusius pasiūlymus bei profesinėje veikloje naudoti sistemingus rizikos valdymo mechanizmus. |
| 2. | Mokslinių tyrimų gebėjimai | 2.1. | Gebės parinkti mokslinio tyrimo metodus, sudaryti veiklos, mokslinio tyrimo protokolus, dalyvauti mokslinio tyrimo procese. |
| | | 2.2. | Gebės praktikoje taikyti mokslinių tyrimų metodus, integruodamas juos su mokslinės literatūros analizės, kritinio vertinimo įgūdžiais. |
| | | 2.3. | Gebės pristatyti tyrimų rezultatus raštu ir žodžiu kolegoms bei visuomenei. |
| 3. | Nuolatinis tobulėjimas ir profesinės veiklos organizavimo gebėjimai | 3.1. | Gebės savarankiškai mokytis tolesnių studijų metu ir visą gyvenimą, gebės efektyviai taikyti edukacinius įgūdžius perduodant žinias pacientams, studentams, rezidentams, kolegoms ir visuomenei. |

| | | | |
|---|--|--|---|
| | | 3.2. | Gebės pripažinti klaidas ir laikyti jas mokymosi galimybėmis. Suprasdamas asmens, mokslo ir supančio pasaulio pastovų kitimą gebės nuolat sekti ir atnaujinti medicinos mokslo žinias. |
| | | 3.3. | Gebės efektyviai organizuoti savo bei skyriaus darbą, atlikti neurochirurgijos darbo kokybės kontrolę, kurti veiklos procedūras bei kitais būdais gerinti veiklos efektyvumą; gebės valdyti sveikatos priežiūros išteklius. |
| Rezidentūros studijų programos ugdomos dalykinės kompetencijos | | Rezidentūros studijų programos rezultatai | |
| 4. | Pagrindinės ir naujausios neurochirurgijos žinios | 4.1. | Ilgis bendrąsias, naujausias specialiąsias neurochirurgijos mokslo žinias. Žinos neurochirurgijos mokslinės veiklos ypatumus, ryšį su kitomis medicinos mokslo disciplinomis. Gebės kompleksiskai vertinti specialybės ir tarpdisciplinines žinias. |
| | | 4.2. | Žinos ir gebės paaiškinti neurochirurginių ligų (patologijos) atsiradimo priežastis, jų vystymąsi, požymius, galimas komplikacijas, jų profilaktikos priemones. Žinos nervų sistemos fiziologiją. |
| | | 4.3. | Išmanys apie nervų sistemos patologijas, žinos jų klasifikacijas, simptomus, galimas komplikacijas ir būdus joms išvengti. Gebės kompleksiskai įvertinti patologijos sunkumą, atsižvelgiant į paciento amžių, gretutines ligas ir sindromus. |
| | | 4.4. | Žinos naujausią mokslinę informaciją apie klinikinių tyrimų ir intervencijų atlikimo metodikas, standartus, reikalingus neurochirurginių patologijų įvertinimui, ištyrimui ir gydymui. |
| 5. | Tyrimo ir diagnostikos plano sudarymo, taikymo bei rezultatų interpretavimo neurochirurgijoje gebėjimai | 5.1. | Gebės atlikti neurochirurginio paciento ištyrimą, atpažinti, įvertinti ir apibūdinti neurochirurginės patologijos pasireiškimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, sudaryti tyrimų planą, paskirti tikslinius tyrimus, interpretuoti jų rezultatus, diagnozuoti patologijos sukeltus padarinius, neurochirurgines ligas. |
| | | 5.2. | Gebės paskirti neurochirurgijoje naudojamus radiologinės diagnostikos metodus, specialiuosius (elektromioneurografijos, elektroencefalografijos, angiografijos) bei laboratorinius tyrimus, žinos jų specifiškumą, tikslingumą ir jautrumą atskirų neurochirurgijos patologijų nustatymui, gebės vertinti tyrimų rezultatus. |
| | | 5.3. | Gebės taikyti naujus gydymo ir diagnostikos metodus, atlikti jų rezultatų analizę, rizikos ir neurochirurginės patologijos prognozės vertinimą. |
| | | 5.4. | Gebės savarankiškai ir konsiliumuose interpretuoti diagnostinių ir laboratorinių tyrimų rezultatus, kompleksiskai sprendžiant dėl neurochirurginės patologijos gydymo plano. |
| | | 5.5. | Gebės konsultuoti kitus specialistus bei pacientus neurochirurginių ligų diagnostikos, gydymo ir prognozės klausimais. |

| | | | |
|----|--|------|---|
| 6. | Neurochirurginės patologijos atstatomojo gydymo gebėjimai ir profilaktika | 6.1. | Pagal neurochirurginės patologijos pasireiškimo ypatumus, jų eigą, klinikinių požymių sunkumą, gretutinių ligų pasireiškimą, paciento amžiaus ypatybes ir ligos prognostinį vertinimą gebės sudaryti bei pradėti gydymo planą. Gebės nustatyti indikacijas ir kontraindikacijas konservatyviam ir chirurginiam nervų sistemos ligų gydymui. |
| | | 6.2. | Gebės dirbti tarpdisciplininėje komandoje ir sudėtingais atvejais, nepriklausančiais neurochirurgo kompetencijai, siųsti konsultuotis ir gydytis pas atitinkamos srities ir patirties specialistus. |
| | | 6.3. | Gebės atlikti gydomuosius veiksmus ir chirurgines intervencijas būtinas ūmios ar lėtinės būklės gydymui, remiantis tarptautinėje praktikoje rekomenduojamais gydymo algoritmais. |
| | | 6.4. | Gebės paskirti medikamentinį nuskausminančių gydymą, racionalią antibakterinę terapiją ir profilaktinį gydymą, vadovaujantis naujausiomis ir įrodymais pagrįstomis mokslinėmis žiniomis. |
| | | 6.5. | Gebės aiškiai ir išsamiai pacientui paaiškinti, kaip elgtis po atliktų intervencijų ar operacijų, suteikti informaciją suprantamai dėl tolimesnio gydymo etapų ir rizikos faktorių. |
| | | 6.6. | Gebės kurti ir organizuoti profilaktines ir sveikatinimo programas populiacijos ir individo lygmenyje bei skatinti pacientus laikytis sveiko gyvenimo principų. |
| 7. | Skubios neurochirurginės pagalbos suteikimo gebėjimai | 7.1. | Gebės įvertinti kvėpavimo takų praeinamumą, kraujotaką, gebės atpažinti ir įvertinti kritines sveikatos būkles ir suteikti skubią pagalbą. |
| | | 7.2. | Gebės atpažinti ūmines neurochirurgines būkles ir atlikti paciento gyvybę gelbstinčias chirurgines intervencijas. |

NEUROCHIRURGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS PLANAS

| Kodas | Moduliai | Kreditai | <i>Kontaktinis darbas</i> | <i>Savarankiškas darbas</i> | Visas studento darbo krūvis |
|---|---|-----------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| I REZIDENTŪROS METAI | | 66 | 1518 | 264 | 1782 |
| Privalomieji moduliai | | | | | |
| NCH1-1 | Bendroji neurochirurgija | 30 | 690 | 120 | 810 |
| NCH1-2 | Neurologija | 12 | 276 | 48 | 324 |
| NCH1-3 | Chirurgija ir ortopedija-traumatologija | 12 | 276 | 48 | 324 |
| NCH1-4 | Anesteziologija ir reanimatologija | 12 | 276 | 48 | 324 |
| II REZIDENTŪROS METAI | | 66 | 1518 | 264 | 1782 |
| Privalomieji moduliai | | | | | |
| NCH2-1 | Ambulatorinė neurochirurgija | 12 | 276 | 48 | 324 |
| NCH2-2 | Periferinių nervų chirurgija | 18 | 414 | 72 | 486 |
| NCH2-3 | Galvos smegenų trauma | 30 | 690 | 120 | 810 |
| Pasirenkamasis modulis (pasirinkti vieną): | | 6 | 138 | 24 | 162 |
| NCH2-P1 | <i>Radiologija</i> | 6 | 138 | 24 | 162 |
| NCH2-P2 | <i>Patologija</i> | 6 | 138 | 24 | 162 |
| III REZIDENTŪROS METAI | | 66 | 1518 | 264 | 1782 |
| Privalomieji moduliai | | | | | |
| NCH3-1 | Spinalinė neurochirurgija I (trauma) | 36 | 828 | 144 | 972 |
| NCH3-2 | Spinalinė neurochirurgija II | 30 | 690 | 120 | 810 |
| IV REZIDENTŪROS METAI | | 66 | 1518 | 264 | 1782 |
| Privalomieji moduliai | | | | | |
| NCH4-1 | Neuroonkologija, likvoro cirkuliacijos sutrikimai, infekcinės CNS ligos | 48 | 1104 | 192 | 1296 |
| Pasirenkamasis modulis (pasirinkti vieną): | | 18 | 414 | 72 | 486 |
| NCH4-P1 | <i>Veido ir žandikaulių chirurgija</i> | 18 | 414 | 72 | 486 |
| NCH4-P2 | <i>Kraujagyslių chirurgija</i> | 18 | 414 | 72 | 486 |
| NCH4-P3 | <i>Ausų, nosies ir gerklės chirurgija</i> | 18 | 414 | 72 | 486 |
| NCH4-P4 | <i>Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija</i> | 18 | 414 | 72 | 486 |
| V REZIDENTŪROS METAI | | 66 | 1518 | 264 | 1782 |
| Privalomieji moduliai | | | | | |
| NCH5-1 | Neuroangiochirurgija | 36 | 828 | 144 | 972 |
| NCH5-2 | Funkcinė neurochirurgija | 30 | 690 | 120 | 810 |
| VI REZIDENTŪROS METAI | | 60 | 1323 | 297 | 1620 |
| Privalomieji moduliai | | | | | |
| NCH6-1 | Kaukolės pamato chirurgija | 9 | 207 | 36 | 243 |
| NCH6-2 | Vaikų neurochirurgija | 36 | 828 | 144 | 972 |
| NCH6-3 | Nervų sistemos mokslas | 12 | 276 | 48 | 324 |
| NCH6-4 | Baigiamasis egzaminas | 3 | 12 | 69 | 81 |