

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт медицинского образования

Кафедра неврологии и психиатрии

ОДОБРЕНО  
Ученым советом  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава  
России

«28» 05 2018 г.  
Протокол № 5

«УТВЕРЖДАЮ»  
Генеральный директор  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России

  
«28» 05 2018 г.  
Е.В. Шляхто

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Эпилепсия и пароксизмальные состояния»

Санкт-Петербург  
2018

## СОДЕРЖАНИЕ

НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛА	Страница
<b>1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ</b>	3
<i>1.1. Цель реализации программы</i>	3
<i>1.2. Планируемые результаты обучения</i>	3
<i>1.3. Требования к уровню образования слушателя</i>	6
<i>1.4. Нормативный срок освоения программы</i>	6
<i>1.5. Форма обучения</i>	6
<i>1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей</i>	6
<b>2. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ</b>	7
<i>2.1. Учебный план</i>	7
<i>2.2. Форма примерного календарного учебного графика</i>	8
<i>2.3. Содержание примерной учебной программы модуля</i>	10
<b>3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	11
<i>3.1. Материально-технические условия реализации программы</i>	11
<i>3.2. Учебно-методическое обеспечение программы</i>	12
<b>4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ</b>	13
<i>4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации</i>	13
<i>4.2. Контроль и оценка результатов освоения</i>	14
<i>4.3. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы</i>	15
<b>5. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ</b>	15

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

**1.1. Цель реализации программы «Эпилепсия и пароксизмальные состояния»** состоит в совершенствовании имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для практической деятельности врача-невролога в соответствии с современными подходами к диагностике, лечению, профилактике и реабилитации больных с цереброваскулярными заболеваниями, повышение профессионального уровня оказания квалифицированной медицинской помощи пациентам с неотложными неврологическими состояниями.

Эпилепсия является хроническим заболеванием головного мозга, характеризующимся предрасположенностью к постоянной генерации приступов и нарушением двигательных, чувствительных, вегетативных, мыслительных или психических функций, возникающих вследствие чрезмерных нейронных разрядов в сером веществе коры головного мозга. Заболеваемость эпилепсией в мировой популяции составляет 50—70 на 100000 человек в год, распространенность от 2 до 12,6 случаев на 1000 населения, в Российской Федерации — 2,24—4,16 на 1000 населения.

Эпилепсия - социально значимое заболевание. Особенностью этой категории пациентов является высокая экономическая стоимость их лечения в связи с частыми повторными госпитализациями, длительностью койко-дня, а также их высокой смертностью вследствие развития эпилептического статуса, синдрома внезапной смерти, риском суицидальности, травматизации. Эпилепсия коморбидна с психическими расстройствами, в первую очередь, депрессией и тревожными расстройствами, когнитивными нарушениями, которые значительно снижают качество жизни пациентов вследствие нарушения социальной адаптации больных.

Целью лечения эпилепсии является достижение полного контроля над приступами при отсутствии клинически значимых нежелательных явлений. Как на стационарном, так и на амбулаторном этапах современные подходы к диагностике, медикаментозному лечению, своевременное определение показаний к высокотехнологичным методам лечения и нейрохирургическим вмешательствам позволяет достичь контроля припадков и длительной стабилизации состояния пациента, снизить процент повторных госпитализаций, смертность пациентов, затраты на лечение и будут способствовать более рациональному использованию экономического ресурса здравоохранения.

Знания и навыки, полученные в процессе освоения данной программы, помогут улучшить преемственность оказания квалифицированной медицинской помощи, будут способствовать своевременному распознаванию патологии в urgentных ситуациях. Программа позволит совершенствовать знания, умения, навыки по диагностике, профилактике, лечению эпилепсии, совершенствовать умения дифференциальной диагностики, тактики оказания квалифицированной медицинской помощи больным эпилепсией и пациентам с симптоматическими припадками; совершенствовать знания по рациональному подбору лабораторных и инструментальных методов дообследования, анализу полученных результатов исследований, контролю эффективности и безопасности лекарственной терапии.

### 1.2. Планируемые результаты обучения

**Перечень видов профессиональной деятельности и профессиональных компетенций (ПК) в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения и будут способствовать предоставлению своевременной и качественной квалифицированной медицинской помощи больным эпилепсией и пациентам с неотложными неврологическими состояниями с судорожным синдромом или пароксизмальными расстройствами сознания:**

#### **1 - Вид профессиональной деятельности:**

Проведение обследования пациента с целью постановки диагноза;

#### **ПК в диагностической деятельности:**

– способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы, характерные для больных эпилепсией, в том числе, неотложные неврологические состояния, сопровождающиеся расстройством сознания, поведения и судорожным синдромом, в неврологической практике, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при эпилепсии и пароксизмальных состояниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной

статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), Международной классификации эпилепсии и припадков (2017 г.), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, в том числе, при эпилептическом статусе;

## **2 – Вид профессиональной деятельности:**

Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности;

### **ПК в лечебной деятельности:**

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при эпилепсии и заболеваниях, сопровождающихся пароксизмальными нарушениями, в том числе способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, обусловленные острой и хронической патологией, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия; способность и готовность к ведению пациентов неврологического профиля на различных этапах оказания медицинской помощи и назначения им адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом;

## **3 – Вид профессиональной деятельности:**

Назначение индивидуальных реабилитационных программ и контроль за их эффективностью

### **ПК в реабилитационной деятельности:**

– способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в межприступный период больным эпилепсией неврологического профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и др.), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции;

## **4 – Вид профессиональной деятельности:**

Проведение первичной и вторичной профилактики неврологических заболеваний;

### **ПК в профилактической деятельности:**

– способность и готовность выявлять у пациентов факторы риска эпилепсии и пароксизмальных состояний различного генеза, неотложных неврологических состояний, предупреждать возникновение этих патологий, осуществлять их раннюю диагностику, выявлять причины и условия их возникновения и развития, а также проводить санитарно-просветительскую работу; способность и готовность к проведению профилактических мероприятий, профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

### **ПК в психолого-педагогической деятельности:**

– способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление их здоровья, толерантного отношения к больным эпилепсией, обучение приемам оказания первой помощи при развитии эпилептического припадка.

## **Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций и трудовых функций:**

### **1. Трудовая функция - проведение обследования пациента с целью постановки диагноза**

#### **Необходимо знать:**

- анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение опорно-двигательного аппарата, особенности кровоснабжения головного и спинного мозга;
- основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний;
- факторы риска, классификацию, этиологию, патогенез, клинические проявления, особенности течения и возможные осложнения эпилепсии и пароксизмальных состояний различного генеза (синкопальные состояния, первичные головные боли и др.), метаболических расстройств и интоксикаций нервной системы, нервно-мышечных заболеваний, коматозных состояний и других нарушений сознания;
- состояния, требующие неотложной помощи, основы базовой сердечно-легочной реанимации;
- критерии и методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики, а также возможности современных методов обследования;
- показания к госпитализации в неврологический стационар и отделение нейрореанимации, клинические рекомендации, включающие алгоритм действий врача по диагностике и лечению эпилепсии и неотложных состояний в неврологии вследствие этого заболевания;

#### **Необходимо уметь:**

- общаться с пациентом и/или его родственниками на понятном им (русском) языке; донести информацию о заболевании простым языком;
- анализировать и интерпретировать полученную информацию при сборе жалоб и анамнеза;

- исследовать и интерпретировать неврологический статус;
- обосновать и составить план обследования неврологического пациента;
- обосновать необходимость и объем лабораторного инструментального обследования (КТ, МРТ, ПЭТ, методы функциональной нейровизуализации, рентгенография, офтальмоскопия); нейрофизиологического обследования (ЭЭГ, ЭЭГ-ВМ, ЭНМГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ВП, УЗДС/ДС/ТС/УЗДГ/ТКД, транскраниальная магнитная стимуляция) и интерпретировать результаты обследований пациента;
- провести и интерпретировать лекарственных проб (прозерина проба и др.);
- выполнить люмбальную пункцию;
- обосновать направления пациента к врачам-специалистам;
- установить синдромальный, топический диагнозы, провести дифференциальный диагноз и установить клинический диагноз с учетом МКБ – 10, определить вид и степень тяжести течения эпилепсии (фармакорезистентные формы) и неотложного состояния;

## **2. Трудовая функция -назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности**

### **Необходимо знать:**

- порядок оказания специализированной неврологической помощи;
- стандарты оказания медицинской помощи при эпилепсии и эпилептическом статусе и других неотложных состояний в неврологии;
- клинические рекомендации по диагностике и лечению эпилепсии и неотложных состояний в неврологии (методику проведения неотложных мероприятий при обмороке, эпилептическом припадке, эпилептическом статусе, метаболических расстройствах и интоксикаций нервной системы, миастеническом и холинергическом кризах, коматозных состояниях, при психомоторном возбуждении различного генеза);
- механизмы действия основных групп лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их применению, фармакокинетику и фармакодинамику основных лекарственных средств, особенности межлекарственного взаимодействия;
- показания и противопоказания для применения высокотехнологических методов лечения, нейрохирургические аспекты лечения эпилепсии.

### **Необходимо уметь:**

- оценить состояние пациента и выбрать оптимальный план его ведения, с учетом нозологии, возраста пациента, сопутствующих заболеваний, индивидуальных особенностей пациента;
- сформулировать показания к выбранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию для конкретного пациента;
- осуществить подбор индивидуальных доз лекарственного препарата в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний, выбор способа и места введения препарата, мониторинг и оценку побочных действий лекарственных средств, информирование пациента доступным языком о необходимости и важности лечения;
- провести неотложные мероприятия при обмороке, гипертоническом кризе, эпилептическом припадке, эпилептическом статусе, метаболических расстройствах и интоксикаций нервной системы, миастеническом и холинергическом кризах, коматозных состояниях, при психомоторном возбуждении различного генеза.

## **3. Трудовая функция -назначение индивидуальных реабилитационных программ и контроль за их эффективностью**

### **Необходимо знать:**

- принципы реабилитации неврологических больных;
- раннюю и позднюю реабилитационные программы для больных эпилепсией с коморбидной патологией (у пациентов с нарушением походки, с различными видами атаксий, с вестибулопатией и т.д.);
- организацию ухода за неврологическими больными.

### **Необходимо уметь:**

- определить необходимость, целесообразность и объем реабилитационных программ для больных эпилепсией;
- организовать уход, в том числе, донести до родственников пациентов особенности ухода за неврологическим больным с нарушением двигательных и когнитивных функций;
- оценить эффективность и безопасность проведения реабилитационных программ;

–формулировать заключение о выборе методики реабилитационной программы, обеспечивать пациента и/или его родственников доступной информацией о результатах обследования, диагноза и необходимости проведения реабилитационных мероприятий.

#### **4. Трудовая функция -проведение первичной и вторичной профилактики неврологических заболеваний**

##### **Необходимо знать:**

- этиологию и патогенез эпилепсии и ассоциированных с этим заболеванием когнитивных, аффективных и поведенческих расстройств, неотложных неврологических состояний;
- методы выявления труднодиагностируемых форм эпилепсии, их предикторов и осложнений;
- основы профилактики развития эпилептических припадков и неотложных состояний в неврологии;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;

##### **Необходимо уметь:**

- использование шкалы тяжести эпилептических припадков;
- использование шкал для определения когнитивного статуса;
- использование шкал для оценки качества жизни пациентов;
- использование шкал для определения общего клинического улучшения;
- использование методов первичной и вторичной профилактики на основе доказательной медицины.

#### **1.3. Требования к уровню образования слушателя**

Врач по специальности «неврология»;

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»; интернатура или ординатура по специальности "Неврология"; свидетельство об аккредитации специалиста с 01.01.2016 г. (ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ ст.69 и ст. 100 (ред. от 01.07.2017)).

#### **1.4. Нормативный срок освоения программы**

18 часов

#### **1.5. Форма обучения**

Очная, учебная нагрузка устанавливается не более 6 часов в день 3 дней в неделю, включая все виды учебной работы слушателя.

#### **1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей**

Программа «Эпилепсия и пароксизмальные состояния»направлена на совершенствование имеющихся и получение новых профессиональных компетенций, необходимых для практической деятельности врача-специалиста в области неврологии, в соответствии с современными подходами к диагностике, лечению, профилактике и реабилитации больных эпилепсией и пароксизмальными состояниями различного генеза, повышение профессионального уровня оказания квалифицированной медицинской помощи пациентам с неотложными неврологическими состояниями.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план

#### Форма примерного учебного плана

№ п/п	Наименование Модулей	Всего часов	Трудоёмкость, часов				Самостоятельная работа***	Форма контроля
			Лекции	Иные виды аудиторной учебной работы	Симуляционные занятия	Клинические занятия		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Основная часть</b>								
1.	Модуль 1. «Диагностика эпилепсии. Дифференциальный диагноз эпилепсии и пароксизмальных состояний неэпилептического генеза.»	6	6	Клинический разбор 0,5	-	-	-	-
2.	Модуль 2. «Лечение эпилепсии. Гендерные и возрастные аспекты терапии эпилепсии. Вопросы эффективности и безопасности лечения АЭП.»	11	10	Клинический разбор 0,5	-	-	-	-
3.	Экзамен	1						Тестирование
<b>ИТОГО:</b>		18	16	1	-	-	-	1

\* Универсальные модули, являются единицами по объему дидактических единиц для всех дополнительных профессиональных программ повышения квалификации специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием.

\*\* Под специальными модулями, понимаются модули, изучение которых необходимо для выполнения трудовых функций в рамках профессиональной деятельности, предусмотренных квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, специальностям или профессиональными стандартами.

\*\*\* Под самостоятельной работой слушателя следует понимать планируемую самостоятельную работу во внеаудиторное время, результаты которой подлежат обязательному контролю.

## 2.2. Форма примерного календарного учебного графика

№ п/п	Наименование модуля	Вид Подготовки	Порядковые номера недель календарного года	
			1-я неделя	Промежуточная Аттестация
1.	Модуль 1. «Диагностика эпилепсии. Дифференциальный диагноз эпилепсии и пароксизмальных состояний неэпилептического генеза.»	Лекция	6	-
		Иные виды аудиторной учебной работы		-
		Симуляционные занятия		-
		Клинические занятия	0,5	-
		Самостоятельная работа	-	-
2.	Модуль 2. «Лечение эпилепсии. Гендерные и возрастные аспекты терапии эпилепсии. Вопросы эффективности и безопасности лечения АЭП.»	Лекция	10	-
		Иные виды аудиторной учебной работы		-
		Симуляционные занятия		-
		Клинические занятия	0,5	-
		Самостоятельная работа	-	-
3.	Итоговая аттестация	Тестирование	1	-



## 2.3. Содержание примерной учебной программы модуля

### 1. Паспорт программы модуля

1.1. Область применения программы: специальность 31.08.42 – Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), врачи-неврологи;

1.2. Продолжительность программы – 18 часов (3 дня);

2. Раздел 1. «Диагностика эпилепсии. Дифференциальный диагноз эпилепсии и пароксизмальных состояний неэпилептического генеза»

Тема 1.1. Современное определение эпилепсии. Понятие об этиологии и патогенезе заболевания, классификации, лекция – 2 часа: Эпидемиология и современная классификация эпилепсии, эпилептических синдромов и припадков. Особенности патогенеза, критерии постановки диагноза эпилепсии. Эпилептический статус, клиника, диагностика.

Тема 1.2. Фокальная и генерализованная эпилепсии, лекция – 2 часа: Этиология, патогенез, факторы риска, клинические симптомы, современные методы диагностики, критерии постановки диагноза, оценка состояния больного и тактика ведения. Патоморфоз эпилепсии. Эпилепсия с синдромом вторичной билатеральной синхронизации на ЭЭГ. Стандарты оказания помощи при различных формах эпилепсии, дифференцированный подход к лечению и профилактике, необходимые диагностические мероприятия, прогноз, профилактика.

Тема 1.3. Дифференциальный диагноз эпилепсии и пароксизмальных состояний неэпилептического генеза, лекция – 2 часа: Клинические симптомы различных видов пароксизмальных состояний. Дифференциальный диагноз с синкопальными состояниями кардиогенной природы, эндокринными нарушениями, дисцифальными пароксизмами, первичными головными болями (мигренью), парасомниями, функциональными (конверсионными) расстройствами нервной системы. Остро возникшие симптоматические припадки. Оценка состояния больного и тактика ведения. Дополнительные исследования, необходимые для подтверждения диагноза. Преемственность взаимодействия специалистов: терапевта, врача общей практики, эндокринолога, кардиолога, окулиста, невролога, нейрохирурга. Критерии диагностики, принципы терапии, прогноз, профилактика.

### 2. Раздел 2. «Лечение эпилепсии»

Тема 2.1. Принципы терапии эпилепсии, лекция – 2 часа: Классификация антиэпилептических препаратов (АЭП). Механизмы действия АЭП. Принципы рациональной терапии АЭП. Моно- и политерапия АЭП.

Тема 2.2. Фармакорезистентные эпилепсии, лекция – 2 часа: Понятие резистентности в лечении эпилепсии. Критерии диагностики относительной и абсолютной фармакорезистентности больных эпилепсией. Подходы к лечению резистентных форм эпилепсии. Основы и принципы хирургического лечения эпилепсии. Алгоритмы прехирургической подготовки при лезиональной и нелезиональной эпилепсии. Немедикаментозные методы лечения резистентной эпилепсии: нейромодуляционные воздействия (VagusNerveStimulation - терапия, магнитная стимуляция головного мозга и др.), кетогенная диета. Трансляционные подходы к лечению эпилепсии.

Тема 2.3. Вопросы эффективности и безопасности в лечении эпилепсии, лекция – 2 часа: Особенности ведения больных эпилепсией групп риска. Гендерные аспекты терапии эпилепсии. Эпилепсия у женщин фертильного возраста, особенности планирования и ведения беременности, родов у больных эпилепсией женщин. Возрастные особенности лечения больных эпилепсией, фокус на больных пожилого возраста.

Тема 2.3. Риски эпилепсии, лекция – 1 час: Судорожный и бессудорожный эпилептический статусы. Основные принципы диагностики и лечения. Лечение эпилептического статуса. Синдром внезапной смерти при эпилепсии. Суицидальность при эпилепсии.

Тема 2.4. Коморбидность при эпилепсии, лекция – 2 часа: Современные представления о патогенетических механизмах развития коморбидных эпилепсии заболеваний. Эпилепсия при цереброваскулярных заболеваниях, особенности диагностики и лечения. Психические расстройства при эпилепсии: расстройства аффективного спектра, депрессии. Когнитивные нарушения у больных эпилепсией. Показания к назначению и принципы применения психотропных препаратов у больных эпилепсией.

Тема 2.5. Ремиссии эпилепсии, лекция – 1 час: Социальная реабилитация пациентов с эпилепсией.

Тема 2.6. Клинический разбор больного эпилепсией – 0,5 часа: Представление пациента – жалобы при поступлении, анамнез заболевания, беседа с пациентом, осмотр и оценка неврологического статуса (мастер-класс преподавателя) при активном участии слушателей, анализ полученных данных неврологического статуса и данных дополнительных обследований, проведение топической диагностики, постановка предварительного клинического диагноза, проведение дифференциального диагноза, постановка окончательного клинического диагноза; ответы на вопросы слушателей.

Тема 2.7. Клинический разбор пациента, перенесшего неотложное неврологическое состояние – 0,5 часа: Представление пациента – жалобы при поступлении, анамнез заболевания, беседа с пациентом, осмотр и оценка неврологического статуса (мастер-класс преподавателя) при активном участии слушателей, анализ полученных данных неврологического статуса и данных дополнительных обследований, проведение топической диагностики, постановка предварительного клинического диагноза, проведение дифференциального диагноза, постановка окончательного клинического диагноза; ответы на вопросы слушателей.

### Практические навыки

1. Сбор анамнеза у пациента с эпилепсией.
2. Формирование программы обследования и самостоятельная оценка заключения электроэнцефалографического обследования в контексте особенностей анамнеза пациента
3. Анализ интериктальной ЭЭГ периода бодрствования и сна.

Анализ ЭЭГ эпилептического приступа (иктальной ЭЭГ), в том числе ЭЭГ картины субклинических эпилептических приступов.

## 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия реализации программы

<u>Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий</u>	<u>Вид Занятий</u>	<u>Наименование оборудования, программного обеспечения</u>
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
<u>Аудитория</u>	<u>Лекции, клинические разборы</u>	<u>Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, кушетка.</u>
<u>Компьютерный Класс</u>	<u>экзаменационное тестирование</u>	<u>компьютеры, инструментальная система программирования контроллеров на стандартных языках ISaGRAF (реализация стандарта МЭК (IEC) 61131-3), SCADA-пакеты iFIX, GENESIS32, Trace Mode, InTouch.</u>

### 3.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Образовательные технологии

Формы обучения:

1. Лекции
2. Клинические разборы
3. Мастер-классы преподавателя

**Учебно-методическое обеспечение:**

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся
2. Тесты по темам
3. Учебные пособия, разработанные сотрудниками кафедры
4. Компьютерные презентации всех лекций

**Рекомендуемая литература:**

**Основная литература:**

1. Гусев, Е.И. Неврология: нац. рук. / Ассоц. мед.о-в по качеству, Всерос. о-во неврологов / под ред., А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехта. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1040 с. – (Национальные руководства). (616.8 / Н40).
2. Епифанов, В.А. Реабилитация в неврологии: научное издание / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 416 с. – (Б-ка врача-специалиста. Неврология. Реабилитация и восстановительная медицина). (616.8 / Е67)
3. Кадыкова, А.С. Тесты и шкалы в неврологии: руководство для врачей / под ред. проф. А.С. Кадыкова, к.м.н. Л.С. Манвелова. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с.
4. Котов, С.В. Основы клинической неврологии / С.В. Котов. – М.: Гэотар-Медиа, 2011. – 672 с.: ил. – (Б-ка врача-специалиста. Неврология). (616.8 / К73).
5. Крылов, В.В. Нейрореанимация: практ. рук. / В.В. Крылов, С.С. Петриков. – М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 176 с.: ил. – (Б-ка врача-специалиста). (616.8 / К85)
6. Ласков, В.Б. Неотложная неврология (догоспитальный этап) : учеб.пособие для системы последиплом. образования, рекоменд. УМО по мед.и фармацевт. образованию вузов России / В.Б. Ласков, С.А. Сумин. – М.: Мед.информ. агентство, 2010. – 376 с. (616.8 / Л26).
8. Левин, О.С. Неврология : справ.практ. врача / О.С. Левин, Д.Р. Штульман. – 7-е изд., доп. и перераб. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 1024 с. (616.8 / Л36)
9. Левин, О.С. Алгоритмы диагностики и лечения деменции/ О.С. Левин. – 5-е изд. – И.: МЕДпресс-информ, 2012. – 192 с.
10. Мументалер, М. Дифференциальный диагноз в неврологии: руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов: пер. с нем. / М. Мументалер, К. Бассети, К. Дэтвайлер. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 360 с.: ил. (616.8 / М90).
11. Общая неврология: учебное пособие / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 720 с.: ил.
12. Парфёнов, В.А. Ишемический инсульт / В.А. Парфёнов, Д.Р. Хасанова. - М.: МИА, 2012. – 288 с. (616.83 / П18).
13. Скворцова, В.И. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы: учеб.-метод. пособие / В.И. Скворцова, Л.Г. Ерохина, Н.С. Чекнева [и др.] / под ред. В.И. Скворцовой. – М.: Литтерра, 2012. – 256 с. – (Б-ка невролога). (616.8 / Р85).
14. Скоромец, А.А. Неврологический статус и его интерпретация: учеб.рук. для врачей / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец; Ред. М.М. Дьяконова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 240 с.
15. Суслина, З.А. Сосудистые заболевания головного мозга: Эпидемиология. Патогенетические механизмы. Профилактика / З.А. Суслина, Ю.Я. Варакин, Н.В. Верещагин. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: Медпресс-информ, 2009. – 352 с.
16. Суслина, З.А. Инсульт: диагностика, лечение, профилактика / Под ред. З.А.Суслиной, М.А.Пирадова. – 2-е изд.– М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 288 с.: ил.
17. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / под ред. М. Бера, М. Фротшера; пер. О.С. Левина. – М.: Практ. медицина, 2015. – 602 с. (616.8 / Т58).
18. Триумфов, А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: крат.рук. / А.В. Триумфов. – 17-е изд. – М.: МЕД-пресс-информ, 2012. – 264 с. (616.8 / Т68).

**Дополнительная литература:**

19. Богданов, Э.И. Сосудистое головокружение: вестибулярный синдром при цереброваскулярных заболеваниях: рук.для врачей / Э.И. Богданов. – 2-е изд., доп. – Казань, 2012. – 116 с. (616.28 / Б73).
20. Бархатов, Д.Ю. Ишемия в вертебрально-базилярной системе: терапевтические подходы/ Д.Ю. Бархатов; Науч. центр неврологии РАМН. - М.: Изд-во МАИ, 2010. – 8 с. 18. Виленский, Б. С. Экстренная неврология: справ. / Б. С. Виленский. – СПб.: Фолиант, 2009. – 432 с.
21. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики / Л. Гинсберг. – М.: Бином, 2012. – 336 с. (616.8 / Г49).
22. Громов С.А. Эпилепсия. Реабилитация больных, лечение. С.А. Громов, Л.В. Липатова, Н.Г. Незнанов. – СПб.: «ИИЦ ВМА». - 2008. – 392 с.
23. Гурленя, А.М. Физиотерапия в неврологии: [практ. рук.] / А.М. Гурленя, Г.Е. Багель, В.Б. Смычек. – М.: Мед. лит., 2008. – 296 с.
24. Заболевания центральной нервной системы: стандарты оказания медицинской помощи, типовые клинико-фармакологические статьи. – М. : Ремедиум, 2009. – 288 с. – (Справочник для практических врачей «Ремедиум-Врач»). (616.83 / З-12).
25. Зенков Л.Р., Эпилепсия: диагноз и лечение: Руководство для врачей. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2012.
26. Карлов В.А. Эпилепсия у детей и взрослых женщин и мужчин: Руководство для врачей. М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010. 720с.
27. Кондратьева, Е.А. Вегетативное состояние / Е.А. Кондратьева, И.В. Яковенко. - М.: Медицина, 2015. - 460 с.
28. Крыжановский, Г.Н. Детерминантные структуры в патологии нервной системы / Г.Н. Крыжановский. – М.: Медицина, 1980. - 360 с.
29. Меликян Э.Г. Эпилепсия у больных пожилого возраста (клинико-нейрофизиологическое и фармакокинетическое исследование) – дисс. к.м.н., 2004 г.- 171.
30. Мухин К.Ю., Петрухин А.С. Идиопатические формы эпилепсии: систематика, диагностика, терапия. – М.: Арт-Бизнес-Центр, 2000. – 319 с.
31. Мухин К. Ю. Эпилептические синдромы. Диагностика и терапия. Справочное руководство для врачей / К. Ю. Мухин, А. С., Петрухин М. Б. Миронов. – М.: Системные решения, 2008. – 223 с.
32. Одинак М. М., Прокудин М. Ю., Скиба Я. Б. Фармакорезистентность при фокальных эпилепсиях у взрослых // Эпилепсия: фундаментальные, клинические и социальные аспекты / Под.ред. Е.И. Гусева, А.Б. Гехт, – М.: АПКППРО, 2013. – 874 с.: ил. – стр. 691 – 701.
33. Одинак М.М. Эпилепсия: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, медикаментозное лечение / Д.Е. Дыскин – СПб.: Политехника, 1997. – 233 с.: ил.
34. Новикова. Л.Б. Церебральный инсульт: Нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения: атлас исследований / Л.Б. Новикова, Э.И. Сайфуллина, А.А. Скоромец. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 152 с.
35. Хеннерици, М.Г. Инсульт: клин. рук.: пер. с англ. / М.Г. Хеннерици, Ж. Богуславски, Р.Л. Сакко; Ред. В.И. Скворцова. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 224 с.
36. Чухловина, М.Л. Неврология: справ. / М.Л. Чухловина, Л.А. Улицкий. – СПб.; М.; Н.Новгород: Питер, 2008. – 304 с.
37. Ючино, К. Острый инсульт / К. Ючино, Д. Пари, Д. Гротта; Пер. К.В. Шеховцова, под ред. В.И. Скворцовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 240 с.
38. Кондратьева, Е.А. Вегетативное состояние / Е.А. Кондратьева, И.В. Яковенко. - М.: Медицина, 2015. - 460 с.

#### **Законодательные и инструктивные методические документы:**

1. Об образовании в Российской Федерации: федер. закон от 29 дек. 2012 г. № 273-ФЗ: принят Гос. Думой 21 дек. 2012 г. // ГАРАНТ. Информационно-правовое обеспечение: комплект «ГАРАНТ-Профессионал» / ООО НПП «ГАРАНТ-Сервис-Университет». - Версия 7. 08. 0. 163, обновление от 23.02.2013;
2. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
3. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;

4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
  5. Приказ Министерство образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
  6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
  7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;
- Порядки оказания медицинской помощи:
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»; (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
  9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»»;
  10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»»;
  11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»»;
  12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»».

#### **Информационно-электронные ресурсы:**

6. Национальная ассоциация по борьбе с инсультом [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.nabi.ru>.
3. Институт мозга человека РАН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.ihb.spb.ru>.
4. Научный центр по изучению инсульта / Науч. центр неврологии РАМН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.stroke-center.ru>.
5. Научный центр неврологии РАМН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www URL: <http://www.neurology.ru>.
7. Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>. – 20.03.2013.
8. Неврологический вестник: журнал имени В.М.Бехтерева [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.infamed.com/nb>.
9. Неврологический журнал - <http://www.medlit.ru/medrus/nj.htm>
10. НЕВРОНЕТ. Медицинский портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.neuro.net.ru>.
11. Невросайт [Электронный ресурс]. - Режим доступа: www URL: <http://www.neurosite.org>.

## **4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

### **4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации**

Промежуточная аттестация – не предусмотрена.

Итоговая аттестация – экзамен (тестирование и собеседование). Тестирование состоит из 40 вопросов, проводится в компьютерном классе.

## 4.2. Контроль и оценка результатов освоения

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить освоенные ранее и усовершенствованные в ходе реализации дополнительной образовательной программы профессиональных компетенции. В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят тестовые задания.

### Примеры оценочных средств контроля знаний обучающихся

Тестовые задания для итоговой аттестации (выбрать один правильный ответ из предложенных):

#### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Главной отличительной особенностью эпилептического статуса и серии эпилептических припадков является:
  - наличие зрачковых реакций
  - длительность
  - **восстановление в сознании между припадками**
  - невозможность купирования
2. Эпилептическая реакция – это...
  - эпилептические припадки при актуальной церебральной патологии
  - **“спровоцированные” эпилептические припадки**
  - неспровоцированные эпилептические припадки
  - все вышеуказанное верно
3. Для установления диагноза “эпилепсия” обязательным является наличие какого количества эпилептических припадков?
  - **2 и более**
  - 3 и более
  - минимум 10
  - эпилептические припадки для данного диагноза вообще не обязательны.
4. Термин “эпилепсия” произошел от:
  - **греческого слова**
  - английского слова
  - старорусского слова
  - латинского слова
5. Наиболее распространенной формой эпилепсии в зависимости от локализации очага эпилептиформной активности является:
  - **височная форма**
  - лобная форма
  - теменная форма
  - затылочная форма

#### 4.3. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

#### удостоверение о повышении квалификации

#### 5. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

<u>№</u> <u>пп.</u>	<u>Фамилия, имя,</u> <u>отчество</u>	<u>Ученая</u> <u>степень,</u> <u>звание</u>	<u>Занимаемая</u> <u>должность</u>	<u>Место работы</u>	<u>Разработанные</u> <u>разделы, темы</u>
1	Алексеева Татьяна Михайловна	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой неврологии и психиатрии института медицинского образования и НИЛ неврологии	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»	2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 4.3.
2	Липатова Людмила Валентиновна	д.м.н., профессор	Преподаватель кафедры неврологии и психиатрии института медицинского образования	ФГБУ «РНХИ им. проф. А.Л. Поленова» - филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, 4.1,4.2.
3	Топузова Мария Петровна	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии и психиатрии института медицинского образования, старший научный сотрудник НИЛ цереброваскулярной патологии НИО неврологии и нейрореабилитации «РНХИ им. проф. А.Л. Поленова»	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»	1.5,1.6, 2.1, 4.1,4.2, 5