

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение
Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Председатель Учебно-методического совета
О.В. Сироткина

Протокол № 4/18
«30» января 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

В.В. Шармон
«22» января 2018 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине Введение в хирургическую эпилептологию
(наименование дисциплины)

Направление
подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
(код специальности и наименование)

Кафедра нейрохирургии
(наименование кафедры)

Форма обучения - очная

Курс – 5

Семестр – 10

Зачет – 10 семестр

Лекции – 14 часов

Практические занятия – 34 часа

Всего часов аудиторной работы – 48 часов

Самостоятельная работа (внеаудиторная) – 24 часа

Общая трудоемкость дисциплины – 72/2 (час/зач. ед.)

Санкт-Петербург
2018

СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Улитин Алексей Юрьевич	д.м.н.	Заведующий кафедрой нейрохирургии, директор РНХИ им. проф. А.Л. Поленова — филиала ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	Кафедра нейрохирургии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Александров Михаил Всеволодович	д.м.н, профессор	профессор кафедры	Кафедра нейрохирургии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Завгородняя Екатерина Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры	Кафедра нейрохирургии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Сироткина Ольга Васильевна	д.б.н., профессор	Зам. директора ИМО	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа дисциплины «Введение в хирургическую эпилептологию» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки **31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**, утвержденным приказом Минобрнауки России от 09.02.2016 № 95 и учебным планом.

Рабочая программа «Введение в хирургическую эпилептологию» обсуждена на заседании кафедры нейрохирургии «12» октября 2017 г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой нейрохирургии д.м.н. - Улитин А.Ю.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины:

Подготовить обучающихся к решению профессиональных медицинских задач, находящихся в компетенции дисциплины «нейрохирургия», ее подраздела – «эпилептологии» в объеме, необходимом врачу общей практики, сформировать систему компетенций для усвоения основ неотложной медицинской помощи больным, оценки состояния больного и клинической ситуации, диагностики, лечения эпилепсии, в соответствии со стандартом медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача функциональной диагностики, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.
3. Ознакомить обучающихся с этиологией, патогенезом, особенностями диагностики, клиническими проявлениями, классификациями, методами лечения в эпилептологии.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Обучающийся, освоивший программу дисциплины «Введение в эпилептологию», должен обладать следующими общекультурными компетенциями:

1. способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

Обучающийся, освоивший программу дисциплины «Введение в эпилептологию», должен обладать общепрофессиональными компетенциями:

1. способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

Обучающийся, освоивший программу дисциплины «Введение в эпилептологию», должен обладать профессиональными компетенциями:

1. готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
2. способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Введение в эпилептологию» относится к вариативной части учебного плана.

Междисциплинарные и внутриведомственные связи:

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами (фундаментальными — анатомия, физиология, патологическая анатомия, оперативная хирургия, клиническими — неврология, нейрохирургия).

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной- неврология.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения	Анализировать, обобщать, воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по ее достижению	Навыками	Тестовые задания
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	1. Нормальную анатомию и физиологию нервной системы. 2. Основные неврологические симптомы и синдромы. 4. Методику неврологического осмотра.	1. Выделять основные неврологические синдромы, свидетельствующие о поражении нервной системы 2. Поставить топический диагноз	1. Методикой элементарного обследования нервной системы.	Тестовые задания, ситуационные задачи
ПК-5	Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Этиологию, патогенез, клинические проявления, классификации эпилепсии; особенности клинических проявлений различных форм эпилепсии; особенности нейровизуализационных проявлений поражения мозга при эпилепсии; основные принципы фармакологической терапии эпилепсии; основные подходы к хирургическому лечению эпилепсии	Выполнять клиническое обследование больного эпилепсии; оценить на основании клинических данных, неврологического статуса и нейровизуализационных методов исследования состояние больных	Современными методиками неврологического обследования больных, включая пациентов детского возраста; Методикой интерпретации результатов мониторинга ЭКГ (по Холтеру); Методикой оценки риска внезапной сердечной смерти	Тестовые задания, контрольные вопросы
ПК-6	Готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов	Основные механизмы формирования пароксизмальной активности; электрофизиологическую семиотику эпилепсии	Формировать заключение по результатам выполнения ЭЭГ, видео-ЭЭГ-мониторинга в специальных электрофизиологических терминах	Методикой выполнения электроэнцефалографического исследования, видео-ЭЭГ-мониторинга, регистрации вызванных потенциалов различных модальностей	Тестовые задания, контрольные вопросы

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

4.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	10
Аудиторные занятия (всего)	1,3	48	48
В том числе:			
Лекции		14	14
Практические занятия (ПЗ)		34	34
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	0,7	24	24
В том числе:			
Подготовка к занятиям	0,41	14	14
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	0,12	4	4
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	0,12	4	4
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернет ресурсов	0,05	2	2
Вид промежуточной аттестации		зачет	Зачет
Общая трудоемкость часы зач.ед.	2,0	72	72

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего
	Лекции	Практические занятия		
Раздел I. Основы эпилептологии	2	-	-	2
Тема 1. Эпидемиология эпилепсии. Правовые аспекты.	2	-	-	2
Раздел II. Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника. Классификация эпилепсий.	2	6	4	12
Тема 2. Классификация эпилепсий. Этиология и патогенез эпилепсии.	1	4	2	
Тема 3. Клиника различных форм эпилепсии.	1	2	2	
Раздел III. Возможности методов нейровизуализации в диагностике эпилепсий	2	4	4	10
Тема 4. Возможности МРТ в диагностике эпилепсии. Возможности ПЭТ в диагностике эпилепсии.	2	4	4	
Раздел IV Электрофизиологическая диагностика эпилепсий	4	14	6	24
Тема 5. Эпилептическая ЭЭГ.	2	6	4	
Тема 6. Видео-ЭЭГ-мониторинг в диагностике эпилепсии. Полисомнография в диагностике пароксизмальных	2	8	2	

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостояте льная внеаудио рная работа	Всего
	Лекции	Практические занятия		
расстройств.				
Раздел V Фармакотерапия эпилепсий	2	4	6	12
Тема 7. Основные классы антиэпилептических средств. Фармакотерапия генерализованной эпилепсии. Фармакотерапия фокальных форм эпилепсии.	2	4	6	
Раздел VI Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии: нейрофизиологическое обеспечение	2	6	4	12
Тема 8 Подходы к хирургическому лечению фармакорезистентной эпилепсии. Алгоритм клинико-электрофизиологического предоперационного обследования. Нейрофизиологическое обеспечение хирургии эпилепсии.	2	6	4	
ИТОГО	14	34	24	72

4.3. Тематический план лекционного курса дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Часы	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции	Наглядные пособия
1	Основы эпилептологии	2	Эпидемиология эпилепсии Правовые аспекты	ОК-1 ПК-5	презентация по теме
2	Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника. Классификация эпилепсий.	2	Классификация эпилепсий Этиология и патогенез эпилепсии Клиника различных форм эпилепсии	ПК-5	презентация по теме
3	Возможности методов нейровизуализации в диагностике эпилепсий	2	Возможности МРТ в диагностике эпилепсии Возможности ПЭТ в диагностике эпилепсии	ПК-5	презентация по теме
4	Электрофизиологическая диагностика эпилепсий	4	Эпилептическая ЭЭГ Видео-ЭЭГ-мониторинг в диагностике эпилепсии Полисомнография в диагностике пароксизмальных расстройств	ПК-6	презентация по теме
5	Фармакотерапия эпилепсий	2	Основные классы антиэпилептических средств Фармакотерапия генерализованной эпилепсии Фармакотерапия фокальных форм эпилепсии	ПК-5 ПК-6	презентация по теме
6	Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии: нейрофизиологическое обеспечение	2	Подходы к хирургическому лечению фармакорезистентной эпилепсии Алгоритм клинико-электрофизиологического предоперационного обследования Нейрофизиологическое обеспечение хирургии эпилепсии	ПК-5 ПК-6	презентация по теме

4.4. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля	Формируемые компетенции
1	Классификация эпилепсий Этиология и патогенез эпилепсии	8	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
2	Возможности МРТ в диагностике эпилепсии Возможности ПЭТ в диагностике эпилепсии	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
3	Эпилептическая ЭЭГ Видео-ЭЭГ-мониторинг в диагностике эпилепсии Полисомнография в диагностике пароксизмальных расстройств	12	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
4	Основные классы антиэпилептических средств Фармакотерапия генерализованной эпилепсии Фармакотерапия фокальных форм эпилепсии	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
5	Подходы к хирургическому лечению фармакорезистентной эпилепсии Алгоритм клинико-электрофизиологического предоперационного обследования Нейрофизиологическое обеспечение хирургии эпилепсии.	6	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6

4.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

4.6. Тематический план семинаров не предусмотрен

4.7 Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	14	Устный опрос, письменный опрос, описание изображения
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	6	Тесты
Работа с учебной и научной литературой.	4	Устный опрос, описание изображения

4.8 Самостоятельная проработка некоторых тем не предусмотрена

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Организация контроля знаний

№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
			Виды	Кол-во КВ	Кол-во ТЗ	Кол-во СЗ
10	текущий	Основы эпилептологии	КВ, ТЗ	5	-	-
10	текущий	Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника. Классификация эпилепсий.	КВ, ТЗ, СЗ	5	5	-
10	текущий	Возможности методов нейровизуализации в диагностике эпилепсий	КВ, ТЗ, СЗ	5	5	-
10	текущий	Электрофизиологическая диагностика эпилепсий	КВ, ТЗ, СЗ	5	5	5
10	текущий	Фармакотерапия эпилепсий	КВ, ТЗ, СЗ	5	5	3
10	текущий	Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии: нейрофизиологическое обеспечение	КВ, ТЗ, СЗ	10	10	5
10	Промежуточная аттестация	Введение в эпилептологию	КВ, ТЗ, СЗ	35	30	13

*формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы;
 формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен

**виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), контрольные задания (КЗ), алгоритмы умение (АУ), анализ данных (АД), обзор материалов (ОМ), эссе (Э), презентации результатов работ (ПРР), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ), курсовая работа (КР), реферат (Р), портфолио (П)

5.2 Перечень компетенций по темам (разделам) и наименование оценочных средств, вид аттестации по программе

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Основы эпилептологии	ОК-1	ТЗ, СЗ
2	Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника. Классификация эпилепсий.	ОПК-9, ПК-5, ПК-6	ТЗ, СЗ
3	Возможности методов нейровизуализации в диагностике эпилепсий	ОПК-9, ПК-5, ПК-6	ТЗ, СЗ
4	Электрофизиологическая диагностика эпилепсий	ОПК-9, ПК-5, ПК-6	ТЗ, СЗ
5	Фармакотерапия эпилепсий	ОПК-9, ПК-5, ПК-6	ТЗ, СЗ
6	Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии: нейрофизиологическое обеспечение	ОПК-9, ПК-5, ПК-6	ТЗ, СЗ
Форма промежуточной аттестации			Зачет

5.3 Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Введение в хирургическую эпилептологию» (приложение 1).

Типовые оценочные средства, необходимые для оценки компетенций: перечень вопросов для экзамена (зачета):

Примеры контрольных вопросов

1. Современная классификация эпилепсий.
2. Основные принципы фармакотерапии абсансной формы эпилепсии.
3. Эпилепсия у детей, особенности диагностики и лечения

Примеры тестовых заданий

Десинхронизация на ЭЭГ вызывается:

- А) фотостимуляцией**
 Б) темновой адаптацией
 В) правильно А и Б

Хирургическое лечение эпилепсии показано:

- А) при прогрессирующем течении патологического процесса**
 Б) при отсутствии интоксикации антиконвульсантов
В) при медикаментнорезистентном течении заболевания
Г) при частых припадках
 Д) при отсутствии гипертензионного синдрома

Статусное течение является для хирургического лечения эпилепсии:

- А) противопоказанием
Б) дополнительным показанием

- В) экстренным показанием
- Г) все ответы неверны

Центрэнцефалическая концепция развития эпилепсии подразумевает:

- А) локализация эпилептического очага в таламусе
- Б) вовлечение передних отделов ретикулярной формации при вторичной генерализации пароксизма**
- В) подавление припадка противоэпилептической системой
- Г) все ответы не верны

63. При очаговой эпилепсии с психомоторными и висцеральными припадками показано:

- А) каллозотомия
- Б) темпоральная резекция**
- В) VNS
- Г) все ответы не верны

Каллозотомия показана:

- А) при генерализованных судорожных припадках**
- Б) при псевдоабсансах
- В) при серийных припадках

Примеры ситуационных задач

Больной С., 22 года. ЧМТ 6 месяцев назад. Жалобы на повторный эпизод потери сознания. Назначьте план обследования.

Задача 75. Больного 14 лет беспокоят судорожные приступы, впервые возникшие 2 года назад. В анамнезе черепно-мозговая травма трехлетней давности. Судороги начинаются в мышцах левой руки с переходом на мимическую мускулатуру левой половины лица, сопровождающиеся поворотом головы и глаз влево. Сознание не утрачивается. Слева определяется сглаженность носогубной складки, легкий гемипарез, усиление сухожильных рефлексов. ЭЭГ — межполушарная асимметрия за счет пароксизмальной активности в правой лобной области. ЭХО-ЭГ — дислокации срединных структур мозга нет.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Ответ: Эпилепсия с очаговыми сомато-моторными приступами, явлениями раздражения правых передней центральной и второй лобной извилин.

Больного 18 лет с десятилетнего возраста беспокоят судорожные приступы. Вначале приступы характеризовались неприятными ощущениями за грудиной, сердцебиением, гипергидрозом, побледнением кожи и слизистых лица. На протяжении последнего года за перечисленными явлениями следует потеря сознания с последующими тоническими и клоническими судорогами. В анамнезе частые ангины, ОРЗ. Отмечается спонтанный нистагм при взгляде в стороны, двустороннее оживление сухожильных рефлексов. ЭЭГ — диффузная дизритмия с наличием вспышек пароксизмальной активности в передних отделах полушарий. ЭХО-ЭГ — дислокации срединных структур мозга нет.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Ответ: Эпилепсия с вегетососудистыми пароксизмами и вторично-генерализованными судорожными приступами.

Больная 53 лет. 20 лет тому назад болела малярией. Лечилась хинином. Приступы малярии прекратились. В возрасте 45 лет перенесла сотрясение мозга. Три года тому назад внезапно появилась боль в области сердца, сердцебиение, озноб, повысилось АД до 230/140. Приступ продолжался около получаса и закончился слюнотечением, частым мочеиспусканием, жидким стулом, потерей сознания и судорогами. С тех пор такие же приступы наблюдались у больной 3—4 раза в неделю. После рентгенотерапии приступы временно прекратились, но спустя полгода возобновились. В клинике во время приступов отмечена асимметрия температуры тела, АД на правой руке 240/130, на левой — 210/110. Пульс —140. В межприступном периоде АД справа 130/80. 115/70 слева. Пульс 76. Признаков поражения соматической нервной системы нет. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Усилены пилomotorные рефлексы. Кисти рук и стоп влажные, холодные, мраморность кожи. Электрокардиограмма указывает на дистрофические изменения миокарда.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Ответ: Диэнцефальная эпилепсия. Смешанные гипоталамические кризы

5.4 Текущий контроль знаний в процессе самостоятельной работы по освоению дисциплины

Вид работ	Текущий контроль знаний
Самостоятельная внеаудиторная работа	
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Выполнение индивидуальных заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

6. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

6.1 Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)

Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)

HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (www.hstalks.com)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах

PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Ассоциация нейрохирургов России <http://ruans.org/>

3. Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)

База данных индексов научного цитирования Web of Science (www.webofscience.com)

4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitrans.ru/>

Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru>

Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>

Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>

Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/femb/>

6.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Парфенов, В. А. Нервные болезни. Общая и частная неврология и нейрохирургия: клинические задачи и тесты [Электронные ресурсы] : учебник для студентов образовательных учреждений реализующих образовательные программы ВПО по специальности 060101 "Лечебное дело" / В. А. Парфенов, Н. Н. Яхно, И. В. Дамулин. – М. : Мед. информ. агентство (МИА), 2014. – Режим доступа : <http://medlib.ru/library/library/books/1128>

2. Парфенов, В. А. Нервные болезни. Частная неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник для студентов к использованию в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы ВПО по специальности 060101 "Лечебное дело" / В. А. Парфенов, Н. Н. Яхно, И. В. Дамулин. – М. : Мед. информ. агентство (МИА), 2014. – Режим доступа : <http://medlib.ru/library/library/books/1129>

3. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>

Дополнительная литература :

1. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гех - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – Режим доступа : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970403921.html>
2. Детская нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. С.К. Горельшева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440988.html>
3. Лебедев, В.В. Неотложная хирургия черепно-мозговой травмы [Электронный ресурс] / В.В. Лебедев, Н.В. Лебедев. – М. : МИА, 2008. – Режим доступа : <http://medlib.ru/library/library/books/548>

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ:

- 7.1. Перечень учебно-методических материалов (пособий) для обучающихся.
- 7.2 Перечень учебно-методических материалов (пособий) для преподавателей.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Введение в хирургическую эпилептологию» программы **ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (СПЕЦИАЛИТЕТ)** по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело Центр располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «**Введение в хирургическую эпилептологию**» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в Справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Введение в хирургическую эпилептологию» соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) и отражен в Справке о кадровом обеспечении основной образовательной программы высшего образования.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнений и изменений в рабочую программу дисциплины «ВВЕДЕНИЕ В ХИРУРГИЧЕСКУЮ ЭПИЛЕПТОЛОГИЮ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело
(набор 2018, 2019, 2020 года)

В текст рабочей программы вносятся следующие изменения:

1. Титульный лист рабочей программы по дисциплине «Введение в хирургическую эпилептологию» читать в следующей редакции: составители рабочей программы – Улитин Алексей Юрьевич, Заведующий кафедрой нейрохирургии ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России; Александрова М.В. и Завгороднюю Е.В. исключить из новой редакции программы ввиду их увольнения и невозможности участвовать в учебном процессе; количество часов на лекции – 12, на занятия семинарского типа – 24, на самостоятельную работу – 36.

2. Пункт 4.1 рабочей программы читать в следующей редакции:

4.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторные занятия (всего)	1,0	36
В том числе:		
Лекции		12
Практические занятия (ПЗ)		24
Самостоятельная работа (всего)	1,0	36
В том числе:		
Подготовка к занятиям		24
Работа с тестами и вопросами для самопроверки		4
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом		4
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов		4
Вид промежуточной аттестации		зачет
Общая трудоемкость	2,0	72
часы зач.ед.		

3. Пункт 4.2 рабочей программы читать в следующей редакции:

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч		Самостояте льная внеаудио рная работа	Всего
	Лекции	Практические занятия		
Раздел I. Основы эпилептологии	2	4	4	10
Тема 1. Эпидемиология эпилепсии. Правовые аспекты.	2	4	4	10
Раздел II. Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника. Классификация эпилепсий.	2	4	8	14
Тема 2. Классификация эпилепсий. Этиология и патогенез эпилепсии.	1	2	4	7
Тема 3. Клиника различных форм эпилепсии.	1	2	4	7
Раздел III. Возможности методов нейровизуализации в диагностике эпилепсий	2	4	4	10
Тема 4. Возможности МРТ в диагностике эпилепсии. Возможности ПЭТ в диагностике эпилепсии.	2	4	4	10
Раздел IV Электрофизиологическая диагностика эпилепсий	2	4	8	14
Тема 5. Эпилептическая ЭЭГ.	2	2	4	8
Тема 6. Видео-ЭЭГ-мониторинг в диагностике эпилепсии. Полисомнография в диагностике пароксизмальных расстройств.	-	2	2	4
Раздел V Фармакотерапия эпилепсий	2	4	6	12
Тема 7. Основные классы антиэпилептических средств. Фармакотерапия генерализованной эпилепсии. Фармакотерапия фокальных форм эпилепсии.	2	4	6	12
Раздел VI Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии: нейрофизиологическое обеспечение	2	4	6	12
Тема 8 Подходы к хирургическому лечению фармакорезистентной эпилепсии. Алгоритм клинико-электрофизиологического предоперационного обследования. Нейрофизиологическое обеспечение хирургии эпилепсии.	2	4	6	12
ИТОГО	12	24	36	72

4. Пункт 4.3 рабочей программы читать в следующей редакции:

4.3. Тематический план лекционного курса дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Часы	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции	Наглядные пособия
1	Основы эпилептологии	2	Эпидемиология эпилепсии Правовые аспекты	ОК-1 ПК-5	презентация по теме
2	Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника. Классификация эпилепсий.	2	Классификация эпилепсий Этиология и патогенез эпилепсии Клиника различных форм эпилепсии	ПК-5	презентация по теме
3	Возможности методов нейровизуализации в диагностике эпилепсий	2	Возможности МРТ в диагностике эпилепсии Возможности ПЭТ в диагностике эпилепсии	ПК-5	презентация по теме
4	Электрофизиологическая диагностика эпилепсий	2	Эпилептическая ЭЭГ Видео-ЭЭГ-мониторинг в диагностике эпилепсии Полисомнография в диагностике пароксизмальных расстройств	ПК-6	презентация по теме
5	Фармакотерапия эпилепсий	2	Основные классы антиэпилептических средств Фармакотерапия генерализованной эпилепсии Фармакотерапия фокальных форм эпилепсии	ПК-5 ПК-6	презентация по теме
6	Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии: нейрофизиологическое обеспечение	2	Подходы к хирургическому лечению фармакорезистентной эпилепсии Алгоритм клинико-электрофизиологического предоперационного обследования Нейрофизиологическое обеспечение хирургии эпилепсии	ПК-5 ПК-6	презентация по теме

5. Пункт 4.4 рабочей программы читать в следующей редакции:

4.4. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля	Формируемые компетенции
1	Классификация эпилепсий Этиология и патогенез эпилепсии	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6

2	Возможности МРТ в диагностике эпилепсии Возможности ПЭТ в диагностике эпилепсии	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
3	Эпилептическая ЭЭГ Видео-ЭЭГ-мониторинг в диагностике эпилепсии Полисомнография в диагностике пароксизмальных расстройств	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
4	Основные классы антиэпилептических средств Фармакотерапия генерализованной эпилепсии Фармакотерапия фокальных форм эпилепсии	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
5	Подходы к хирургическому лечению фармакорезистентной эпилепсии Алгоритм клинико-электрофизиологического предоперационного обследования Нейрофизиологическое обеспечение хирургии эпилепсии.	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6
6	Хирургическое лечение фармакорезистентных форм эпилепсии: нейрофизиологическое обеспечение	4	Тестирование, опрос	ОПК-9, ПК-5, ПК-6

6. Пункт 4.7 рабочей программы читать в следующей редакции:

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	24	Устный опрос, письменный опрос, описание изображения
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	4	Тесты
Работа с учебной и научной литературой.	4	Устный опрос, описание изображения
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернет-ресурсов	4	Устный опрос, описание изображения, проверка и заслушивание реферата

7. Пункт 6.2 рабочей программы читать в следующей редакции:

6.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Нервные болезни. В 2-х Т. : Учебник / В.А. Парфенов, Н.Н. Яхно, О.Е. Зиновьева. - М. : Издательство «Медицинское информационное агентство», 2021. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/43349>
2. Неврология : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451731.html>
3. Крылов, В.В. Хирургия эпилепсии / В.В. Крылов, А.Б. Гехт, А.Ю. Григорьев и соавт. - М.: АБВ-пресс, 2019.
4. Александров, М.В. Общая электроэнцефалография / М.В. Александров, А.Ю. Улитин, Л.Б. Иванов и соавт.; под общ. ред. Александрова М.В. - СПб.: Стратегия будущего, 2017.
5. Денисова, Н.П. Хирургическое лечение мезиальной височной эпилепсии с использованием интраоперационной и хронической электрокортикографии / Н.П. Денисова, Д.Ю. Рогов, А.А. Халепа // Нейрохирургия. - 2017, №3.
6. Крылов, В.В. Результаты хирургического лечения пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии / В.В. Крылов, А.Б. Гехт, И.С. Трифонов и соавт. // Нейрохирургия. - 2017. - №1.

Дополнительная литература :

1. Берснев, В.П. Клинико-нейрофизиологические аспекты хирургического лечения фармакорезистентной эпилепсии / В.П. Берснев, Т.С. Степанова, Ю.В. Зотов и соавт. // Журн. невропатол. и психиатр. им. С.С. Корсакова. -2004. - № 4.
2. Берснев, В.П. Хирургическое лечение эпилепсии / В.П. Берснев, В.А. Шустин, Т.А. Скоромец и соавт. // Эпилепсия / Под ред. Н. Г. Незнанова. - СПб., 2010.
3. Броун, Т.С. Эпилепсия / Т.Р. Броун, Г.Л. Холмс. // Клиническое руководство. Пер. с англ. М.: "Издательство БИНОМ", 2014.
4. Гармашов, Ю.А. Концепция формирования эпилептического очага при симптоматической эпилепсии / Ю.А. Гармашов // Нейрохир. и неврол. детского возраста. - 2004. - № 1.
5. Голанов, А.В. Опыт использования ОФЭКТ/КТ в нейрохирургической клинике / А.В. Голанов, Т.М. Котельникова, А.Г. Меликян и соавт. // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. - 2012. - Т. 76. - №1.
6. Коновалов, А. Н. Хирургическое лечение фармакорезистентной височной эпилепсии и анализ факторов влияющих на результат / А. Н. Коновалов, Е. И. Гусев, А. Б. Гехт и соавт. // Журн. неврол. и психиатр. им. С.С. Корсакова.-2008а. - № 2.
7. Крылов, В.В. Клинические рекомендации по предоперационному обследованию и хирургическому лечению пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии / В.В. Крылов, А.Б. Гехт, И.С. Трифонов и соавт. - Москва, 2015. - 22 с.
8. Мержоев, А.М. Комплексная диагностика и дифференцированное хирургическое лечение больных фармакорезистентной симптоматической лобно-долевой эпилепсией: автореферат дис. ... канд. мед. наук / А.М. Мержоев. -СПб., 2010..
9. Пенфилд, У. Эпилепсия и мозговая локализация. Патофизиология, лечение и профилактика эпилептических припадков / У. Пенфилд, Т. Эрикссон. -М.: Медгиз, 1949.

10. Савченко, Ю.Н. Эпилепсия: Нейрохирургическая коррекция в комплексном лечении заболевания / Ю.Н. Савченко, А.Ю. Савченко. - Омск, 2007.
11. Степанова, Т.С. Методы активации эпилептических очагов в ЭЭГ, ЭКоГ, ЭСКоГ перед операцией и во время оперативных вмешательств: Пособие для врачей / Т.С. Степанова, Р.Д. Касумов, В.П. Берснев и соавт. - СПб., 2005.
12. Холин, А.В. Магнитно-резонансная томография при заболеваниях центральной нервной системы / А.В. Холин. - СПб.: Гиппократ, 2007.

Дополнения и изменения согласованы:

Дата	Ф.И.О.	Должность	Подпись	Результат/комментарии
22.03 2022	Овечкина М.А.	зав. учебно-методическим отделом		Согласовано
22.03 2022	Нечаева Е.А.	зав. библиотекой		Согласовано

Дополнения и изменения одобрены на заседании кафедры нейрохирургии ИМО

Протокол № 4 от «17» марта 2022 г.

Заведующий кафедрой нейрохирургии ИМО, д.м.н. профессор Улитин А.Ю.

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании Учебно-методического совета ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Протокол № 03/ от «22» марта 2022 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной и методической работе
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России



/ Г.А. Кухарчик