

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

« 19 » 04 2022 г.
Протокол № 5/2022

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

« 29 » 04 2022 г.
Е.В. Шляхто

Заседание Ученого совета

« 29 » 04 2022 г.

Протокол № 4

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Эпилепсия и пароксизмальные состояния»

Факультет подготовки кадров высшей квалификации
Кафедра нейрохирургии

Трудоемкость 36 академических часов

Форма обучения очная

Санкт-Петербург
2022

Составители дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Эпилепсия и пароксизмальные состояния» (далее - Программа):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Улитин Алексей Юрьевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой нейрохирургии ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2	Василенко Анна Владимировна	к.м.н.	Доцент кафедры нейрохирургии ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Овечкина Мария Андреевна	к.м.н.	Заведующий УМО ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2	Карымова Светлана Маратовна	-	Специалист УМО ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ЕКС – Единый квалификационный справочник
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
С - семинарские занятия
ПЗ - практические занятия
ДОТ - дистанционные образовательные технологии
ЭО - электронное обучение
ТК — текущий контроль
ИА - итоговая аттестация
УП - учебный план
ЭИОС — электронная информационно-образовательная среда

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

1. Общая характеристика Программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

2. Содержание Программы

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочие программы модулей/ Рабочая программа

3. Организационно-педагогические условия реализации Программы

- 3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.2. Материально-технические условия
- 3.3. Кадровое обеспечение
- 3.4. Организация образовательного процесса

4. Формы контроля и аттестации

5. Оценочные материалы

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Профессиональный стандарт «Врач-нейрохирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 141н, регистрационный номер 51002);
- Профессиональный стандарт «Врач функциональной диагностики» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11 марта 2019 г. N 138н, регистрационный номер 54300);
- Профессиональный стандарт «Врач-невролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 29 января 2018 г. N 141н, регистрационный номер 53898);
- Квалификационная характеристика «Врач-психиатр» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н Москва)
- Федеральный закон от 22 декабря 1992 года N 4180-1 «О трансплантации органов и и(или) тканей человека»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 25 мая 2007 г. N 358 «О медицинском заключении о необходимости трансплантации органов и и(или) тканей человека»;
- Приказ Минздрава России от 31 октября 2012 г. N 567н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия (Трансплантация органов и (или) тканей человека)».

1.2 Категории обучающихся

Основные специальности:

Специальность "Нейрохирургия". Уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Нейрохирургия".

Специальность "Неврология". Уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Неврология".

Специальность "Функциональная диагностика". Уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Функциональная диагностика", либо профессиональная переподготовка по специальности "Функциональная диагностика" (нейрофизиология).

Дополнительные специальности:

Специальность "Психиатрия". Уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия".

1.3 Цель реализации Программы

Формирование системы теоретических знаний и практических умений в вопросах современных методов нейрофизиологической и нейровизуализационной диагностики эпилепсии и других пароксизмальных состояний, а также патогенеза данных состояний, их дифференциальной диагностики, особенностей клиники типов (видов) эпилептических приступов, современных принципов медикаментозного и хирургического лечения.

Эпилепсия представляет собой одно из самых распространенных неврологических заболеваний, которым по данным ВОЗ и ILAE уже болеют более 60 миллионов человек всех возрастов по всему миру. Заболеваемость эпилепсией составляет 50-70 человек на 100.000 населения ежегодно, а распространенность аналогична распространенности сахарного диабета 2 типа. При этом у 20-30 % больных эпилепсией заболевание является пожизненным, а более одного из четырех пациентов с эпилепсией, умирают в возрасте от 25 до 50 лет. Нет сомнений в том, что исследования в области эпилептологии развиваются быстрыми темпами. Для тех, кто заинтересован в понимании механизмов, лежащих в основе эпилептиформной активности, прогресс в получении знаний достиг ошеломляющего уровня, однако, говоря об эпидемиологии эпилепсии, точные данные достаточно проблематично обнаружить.

Несмотря на развитие методов диагностики и повышение их доступности, диагноз "эпилепсия" нередко ставится с опозданием, что существенно снижает качество жизни пациентов, вызывая фармакорезистентность и неконтролируемость приступов. А несвоевременно начатое лечение помимо этого грозит формированием психических нарушений – от когнитивно-поведенческих до изменений личности по одному из эпилептических типов. Данное обстоятельство подчеркивает, что такие больные нуждаются в особом клиническом внимании, как со стороны невролога-эпилептолога, нейрохирурга, нейрофизиолога, так и психиатра.

От современного клинициста, сталкивающегося с эпилепсией и различными пароксизмальными состояниями, требуется знание и владение новыми современными диагностическими методиками (Видео-ЭЭГ мониторинг, МРТ головного мозга по специальной эпилептической программе, терапевтический лекарственный мониторинг и др.), позволяющими определять верные терапевтические стратегии лечения, добиваясь тем самым максимально возможного контроля над приступами. Одной из важных составляющих ведения больных с эпилепсией является нейрохирургическое лечение, возможности которого в последние десятилетия значительно выросли, и в некоторых случаях данный метод позволяет преодолеть фармакорезистентность.

Таким образом, врачу-специалисту, занимающемуся диагностикой и лечением эпилепсии и иных пароксизмальных состояний, необходимо овладеть большим объемом диагностических и терапевтических знаний и навыков, а также стремиться к их постоянному пополнению.

Знания и навыки, приобретенные после завершения данной программы, позволят врачам разных специальностей, связанных с лечением пациентов с эпилепсией (нейрохирурги, неврологи, нейрофизиологи, психиатры) адекватно оценивать состояние пациентов, устанавливать правильный диагноз, определять показания к хирургическому и другим видам лечения, знать особенности их проведения и определять прогноз заболевания.

1.4 Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1 (ПС1): Врач-нейрохирург

ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю "Нейрохирургия"	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы, установления диагноза
	A/02.8	Проведение лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в экстренной и неотложной формах
	A/03.8	Проведение лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в плановой форме
В: Оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "Нейрохирургия"	B:01.8	Проведение лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в экстренной и неотложной формах
	B:07.8	Проведение лечения пациентов детского возраста с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы

Профессиональный стандарт 2 (ПС2): Врач-невролог

А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза
	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

Профессиональный стандарт 3 (ПС3): Врач функциональной диагностики

А: Проведение функциональной диагностики состояния органов и систем организма человека	A/01.8	Проведение исследования и оценка состояния функции нервной системы
--	--------	--

Связь Программы с Единым квалификационным справочником

Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Должность	Должностные обязанности
-----------	-------------------------

<p>Врач-психиатр (ЕКС-1)</p>	<p>Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации.</p>
------------------------------	--

1.5 Планируемые результаты обучения

После прохождения профессиональной программы врач приобретет знания и навыки в следующих сферах:

- самостоятельное проведение неврологического обследования пациентов с эпилепсией и пароксизмальными состояниями в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях работы, в том числе, при оказании специализированной, высокотехнологичной, медицинской помощи;

- проведение дифференциальной диагностики при эпилепсии и иных пароксизмальных состояниях на основе оценки данных методов клинического, нейрофизиологического и нейровизуализационного обследований;

- определение дальнейшей тактики лечения пациентов с эпилепсией (медикаментозное/хирургическое лечение);

- знакомство с современными методами хирургического лечения.

В результате освоения программы обучающийся совершенствует *следующие* ПК:

ПК	В результате изучения программы обучающиеся должны:			Код ТФ профстандарта/ЕКС
	Знать	Уметь	Владеть	
<p>ПК-1 Готовность к проведению обследования пациентов с эпилептическими припадками с целью установления диагноза</p>	<p>1) имеет представления об эпидемиологии, патогенезе, классификации эпилепсии, знает особенности клинических проявлений различных форм эпилепсии и пароксизмальных состояний;</p>	<p>1) выполнять клиническое обследование больного с эпилепсией и пароксизмальными состояниями; 2) оценивать состояние больных с эпилепсией на основании клинических и инструментальных</p>	<p>1) навыками работы с методикой неврологического обследования больных с эпилепсией; 2) методикой интерпретации результатов ЭЭГ и методов лучевой диагностики; 3) способен применять методы комплексного обследования и</p>	<p>ПС-1 А/01.8 ПС-2 А/01.8 ПС-3 А/01.08 ЕКС-1</p>

	2) нейрофизиологические и нейровизуализационные особенности при эпилепсии; 3) алгоритм клинико-инструментальной диагностики при эпилепсии и других пароксизмальных состояниях.	методов обследования; 3) проводить дифференциальную диагностику эпилепсии и других пароксизмальных состояний.	дифференциальной диагностики на практике у больных с эпилепсией и другими пароксизмальными состояниями.	
ПК-2 Готовность к проведению лечения пациентов с эпилепсией и эпилептическими припадками	1) основные принципы фармакологической терапии эпилепсии; 2) основные механизмы действия антиэпилептических препаратов, основные показания и противопоказания к назначению антиэпилептической терапии; 3) основные различия в тактике ведения пациентов с различными формами эпилепсии и другими пароксизмальными состояниями, а также имеет представления о возможных альтернативных схемах лечения в случае неэффективности основной схемы антиэпилептической терапии для конкретной нозологической формы;	1) обосновывать выбор антиэпилептического препарата исходя из формы эпилепсии, типов (видов) приступов и иных индивидуальных особенностей пациента; 2) оценивать эффективность различных схем антиэпилептической терапии при конкретной нозологической форме заболевания и осуществлять коррекцию фармакотерапии в случае необходимости; 3) определять показания и противопоказания к назначению антиэпилептических препаратов.	1) навыками обоснованно назначать фармакотерапию при различных формах эпилепсии в соответствии с основными принципами; 2) навыками применения на практике различных схем ведения пациентов с эпилепсией и пароксизмальными состояниями; 3) навыками осуществления контроля эффективности антиэпилептической терапии посредством терапевтического лекарственного мониторинга.	ПС-1 А/02.8 А/03.8 В:01.8 В:07.8 ПС-2 А/02.8 ЕКС-1

2. Содержание Программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов Программы и тем	Всего часов	В том числе			ПК	Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Стажировка		
				Семинары			
1	Раздел 1. Эпилепсия. Основные определения. История заболевания.	4	4	-	-	ПК-1	ТК

2	Раздел 2. Современное состояние проблемы — эпидемиология, этиология и патогенез эпилепсии и эпилептических припадков.	6	2	4	-	ПК-1	ТК
3	Раздел 3. Клинические аспекты и вопросы классификации эпилепсии и эпилептических припадков.	6	4	1	1	ПК-1	ТК
4	Раздел 4. Комплексная диагностика эпилепсии и эпилептических припадков.	6	4	1	1	ПК-1	ТК
5	Раздел 5. Дифференциальная диагностика эпилепсии, эпилептических синдромов и других пароксизмальных состояний.	6	4	1	1	ПК-1	ТК
6	Раздел 6. Современные подходы к лечению больных с эпилепсией.	6	4	1	1	ПК-2	ТК
Итоговая аттестация		2	-	-	-	ПК-1, ПК-2	Зачет
Всего		36	22	8	4	-	2

2.2 Календарный учебный график

Вид учебной работы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Лекции	3-4	6	22
Практические занятия (семинары)	4	2	8
Стажировка	4	1	4
Итоговая аттестация	2	1	2

2.3 Рабочая программа

Лекционные занятия

№	Наименование темы лекции	Содержание учебного материала	Объем (в часах)	Наименование оценочного средства*
1	Раздел 1. Эпилепсия. Основные определения. История заболевания.	Эпилепсия. Основные определения эпилепсии и эпилептических припадков. Понятие фармакорезистентности. История заболевания.	4	КВ ТЗ
2	Раздел 2. Современное состояние проблемы — эпидемиология, этиология и патогенез эпилепсии и эпилептических припадков.	Современное состояние проблемы — эпидемиология, этиология и патогенез эпилепсии и эпилептических припадков. Основные виды предрасположенности к эпилепсии.	2	КВ ТЗ
3	Раздел 3. Клинические аспекты и вопросы классификации эпилепсии и эпилептических припадков.	Международная классификация эпилепсии и эпилептических припадков (1981г, 1989г, 2017г). Клинические особенности различных типов (видов) эпилептических приступов. Формы эпилепсии и их клинические проявления.	4	КВ СЗ ТЗ
4	Раздел 4. Комплексная диагностика эпилепсии и эпилептических припадков.	Комплексная диагностика эпилепсии и эпилептических припадков – клиническая, нейрофизиологическая, нейровизуализационная. Методы нейрофизиологических исследований: клиническая ЭЭГ и Видео-ЭЭГ мониторинг. Методы нейровизуализационной диагностики: магнитно-резонансная томография (основные программы – DWI, SWAN, T1, T2, спектрография), позитронно-эмиссионная томография с Ft-18-дезоксиглюкозой.	4	КВ СЗ ТЗ
5	Раздел 5. Дифференциальная диагностика эпилепсии, эпилептических синдромов и других пароксизмальных состояний.	Дифференциальная диагностика эпилепсии, эпилептических синдромов и других пароксизмальных состояний (сосудистых синкопов, дисметаболических и конверсионных).	4	КВ СЗ ТЗ
6	Раздел 6. Современные подходы к лечению больных с эпилепсией.	Современные подходы к лечению больных с эпилепсией. Основные принципы и положения назначения медикаментозной антиэпилептической терапии. Нейрохирургическое лечение: виды, показания.	4	КВ СЗ ТЗ

*Виды оценочных средств:

-КВ — контрольные вопросы;

-СЗ — ситуационные задачи;

-ТЗ — тестовые задания.

Практические занятия

№	Наименование темы практического занятия	Содержание учебного материала	Форма проведения практического занятия	Объем (в часах)	Наименование оценочного средства
1	Раздел 2. Современное состояние проблемы — эпидемиология, этиология и патогенез эпилепсии и эпилептических припадков.	Современное состояние проблемы — эпидемиология, этиология и патогенез эпилепсии и эпилептических припадков. Основные виды предрасположенности к эпилепсии.	Семинар	4	КВ ТЗ
2	Раздел 3. Клинические аспекты и вопросы классификации эпилепсии и эпилептических припадков.	Международная классификация эпилепсии и эпилептических припадков (1981г, 1989г, 2017г). Клинические особенности различных типов (видов) эпилептических приступов. Формы эпилепсии и их клинические проявления.	Семинар	1	КВ СЗ ТЗ
3	Раздел 4. Комплексная диагностика эпилепсии и эпилептических припадков.	Комплексная диагностика эпилепсии и эпилептических припадков – клиническая, нейрофизиологическая, нейровизуализационная. Методы нейрофизиологических исследований: клиническая ЭЭГ и Видео-ЭЭГ мониторинг. Методы нейровизуализационной диагностики: магнитно-резонансная томография (основные программы – DWI, SWAN, T1, T2, спектрография), позитронно-эмиссионная томография с Ft-18-дезоксиглюкозой.	Семинар	1	КВ СЗ ТЗ
4	Раздел 5. Дифференциальная диагностика эпилепсии, эпилептических синдромов и других пароксизмальных состояний.	Дифференциальная диагностика эпилепсии, эпилептических синдромов и других пароксизмальных состояний (сосудистых синкопов, дисметаболических и конверсионных).	Семинар	1	КВ СЗ ТЗ
5	Раздел 6. Современные подходы к лечению больных с эпилепсией.	Современные подходы к лечению больных с эпилепсией. Основные принципы и положения назначения медикаментозной антиэпилептической терапии. Нейрохирургическое лечение: виды, показания.	Семинар	1	КВ СЗ ТЗ

Стажировка

№	Наименование темы	Содержание стажировки (вид деятельности и описание)	Объем (в часах)	Наименование оценочного средства
1	Раздел 3. Клинические аспекты и вопросы классификации эпилепсии и эпилептических припадков.	Самостоятельная работа с учебными изданиями	1	КВ СЗ ТЗ
2	Раздел 4. Комплексная диагностика эпилепсии и эпилептических припадков.	Отработка практических навыков неврологического осмотра пациентов с эпилепсией в нейрохирургическом отделении, анализа электроэнцефалограмм	1	СЗ ТЗ
3	Раздел 5. Дифференциальная диагностика эпилепсии, эпилептических синдромов и других пароксизмальных состояний.	Самостоятельная работа с учебными изданиями	1	КВ СЗ ТЗ
4	Раздел 6. Современные подходы к лечению больных с эпилепсией.	Самостоятельная работа с учебными изданиями	1	КВ СЗ ТЗ

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - 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.

Инструментом ЭИОС для организации электронного обучения в Центре Алмазова является образовательный портал на базе платформы Moodle.

Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет Libre Office
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software
- Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России (система дистанционного обучения Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>).
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- 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>

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения Программы:

- 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/>)
- Здравоохранение в России (www.mzsrrf.ru)
- Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)
- US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)
- Российская медицинская ассоциация (www.rmj.ru)
- Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/ministry/inter)
- Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения Программы:

Основная литература:

1. Нервные болезни. Т. 1. Общая неврология : 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. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451731.html>
3. Системный анализ коморбидности в неврологии. Практические рекомендации / В. А. Жаднов, М. М. Лапкин, Р. А. Зорин, Б. Ю. Володин — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466025.html>
4. Фармакорезистентная эпилепсия : Руководство для врачей / А.С. Котов, К.В. Фирсов. — М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2022. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/44225>
5. Эпилепсия : Руководство для врачей / А.С. Котов, К.В. Фирсов. - М. : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2021. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/43309>

6. Лечение эпилепсии. Инновационные технологии / Т.А. Рогачева. — Москва : ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/36003>

Дополнительная литература:

1. Эпилепсия и ее лечение / Гусев Е. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438688.html>
2. Рациональная фармакотерапия в неврологии / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров ; под общ. ред. Е. И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>
3. Эпилепсия и беременность / Дмитренко Д. В. , Шнайдер Н. А. , Егорова А. Т. [и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463598.html>
4. Основы персонализированной медицины : медицина XXI века : омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации / Джайн К. К. , Шарипов К. О. - М. : Литтерра, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503437.html>
5. Психиатрия / Под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427705.html>

3.2 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Лекционный зал № 7 191014, г. Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д.12, лит. Р, 2 этаж	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типов	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (моноблок с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, проектор, экран, монитор, камера для видеоконференц-связи Prestel, Мультимедиа-центр для лекций Tescom Electronics Interactive Lecterns , пульт аудиосистемы, аудиокolonки, микрофон); учебная специализированная мебель (стол президиума, трибуна, мягкие кресла).
Нейрохирургическое отделение № 4 191014, г. Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д.12, лит. Р,	Для стажировки	Оборудование для проведения осмотра больного и данных обследования
Учебная аудитория № 1.4 с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду (http://moodle.almazovcentre.ru/) 197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский проспект, дом 21,	Для стажировки	Технические средства обучения, служащие для доступа к учебной информации (ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду); учебная специализированная мебель (доска, столы, стулья).

3.3 Кадровое обеспечение

Реализация Программы осуществляется руководящими и научно-педагогическими работниками НМИЦ им. В.А. Алмазова, квалификация которых соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

3.4 Организация образовательного процесса

1. Лекции проводятся:

1.1. Частично с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в виде вебинаров и/или видеоконференций и/или аудиоконференций;

1.2. Частично с ДОТ и ЭО, заочно (асинхронно), в виде изучения записи видеолекций и/или изучения записи аудиолекций и/или изучения записи видео и/или аудиоконференций.

2. Семинары проводятся:

2.1. Частично с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в виде совместной работы в онлайн-чате, на виртуальной доске, в виртуальном классе и т.п.

2.2. Частично с ДОТ и ЭО, заочно (асинхронно), в виде работы с мультимедийным материалом, и/или печатным материалом и/или в веб-форуме (блоге) и/или работы с электронными учебными материалами в СДО и/или изучения онлайн курса (электронного учебного курса) и/или работы с подкастом (скринкастом).

3. ЭИОС

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к ЭИОС. В ЭИОС размещены контрольно-измерительные материалы, запись видеолекций, запись аудиолекций, учебно-методические и нормативные материалы и т.п.

После внесения данных обучающегося в систему дистанционного обучения слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему ДОТ и ЭО под собственными идентификационными данными.

ЭИОС обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной (при наличии) и итоговой аттестаций.

4. Формы контроля и аттестации

4.1 Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения Программы проводится в форме зачета, который реализуется посредством решения ситуационной задачи (в ЭОИС (Moodle) и собеседования по контрольным вопросам с обучающимся).

Перечень разделов и вопросов, выносимых на итоговую аттестацию, приведен в Приложении.

4.3 Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом.

4.4 Документ, выдаваемый после завершения программы: удостоверение о повышении квалификации.

4.5 Порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала программы определяется локальным нормативным актом, регламентирующим организацию и проведение итоговой аттестации обучающихся (ПОЛОЖЕНИЕ о Порядке реализации дополнительных профессиональных программ в Институте медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, раздел 4 “Итоговая аттестация слушателей при реализации дополнительных профессиональных программ”).

5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде тестовых заданий, контрольных вопросов для собеседования и ситуационных задач, .

Критерии оценивания заданий

Вид задания	Не зачтено	Зачтено
Выполнение тестовых заданий	Менее 70% эталона ответа	Более 70% эталона ответа
Собеседование по контрольным вопросам	Отсутствие теоретических знаний в объеме изучаемой программы. Не может ответить на дополнительные вопросы.	Демонстрирует уверенные теоретические знания в объеме программы. Отвечает не на все дополнительные вопросы.
Решение ситуационных задач	Отсутствие способности анализировать ситуацию, неумение найти правильное решение, из-за отсутствия знаний.	Демонстрация способности анализировать ситуацию, умение найти решение в любой нестандартной ситуации, используя полученные знания.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Международное определение эпилепсии.
2. Понятие эпилептического припадка.
3. Принципиальное отличие между простыми и сложными парциальными эпилептическими припадками.

Пример ситуационной задачи:

Пациентка, 25 лет, катаясь на коньках, упала на льду и ударилась затылочной частью головы, потеряв сознание на 2 минуты. Судороги отсутствовали. Бригадой СМП была транспортирована в больницу, где на этапе приемного покоя эпизод утраты сознания повторился и сопровождался развитием тонико-клонических судорог и упусканием мочи. После приступа спутанность сохранялась около 10 минут, головная боль около 1 часа.

Данные лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови) и ЭКГ в пределах нормы.

КТ головного мозга острой патологии не выявила.

На ЭЭГ обнаружены легкие диффузные изменения биоэлектрической активности головного

мозга. Без локальных нарушений и эпилептиформной активности.

Неврологический статус: без очаговой симптоматики. Координаторные пробы выполняла с интенцией. В позе Ромберга не устойчива. Умеренный дистальный гипергидроз.

Каков предполагаемый диагноз? Какова тактика ведения данного пациента?

- ЗТМ, сотрясение головного мозга, осложнившееся развитием эпилептического синдрома. Пациентке показан постельный режим с госпитализацией в профильный неврологический стационар.
- ЗТМ, сотрясение головного мозга. Наблюдение невролога по месту жительства.
- У пациентки дебют посттравматической эпилепсии. Ей необходимо незамедлительно назначить антиэпилептическую терапию.
- ЗТМ, ушиб головного мозга средней степени тяжести. Показана госпитализация в стационар.

Эталон правильного ответа

Правильный ответ — А: ЧМТ могут осложняться развитием эпилептического (судорожного) синдрома в кратчайшем периоде после травмы. Эпилептический синдром в данном случае следует расценивать, как проявление актуальной церебральной патологии, а не самостоятельное заболевание – эпилепсия. После ЧМТ пациентам показан постельный режим и дообследование в условиях профильного неврологического стационара.

Вариант Б: Данный диагноз, безусловно, не является ошибочным, но и не отражает весь патологический процесс у данной пациентки. Кроме того, наблюдение неврологом амбулаторно после ЧМТ должно осуществляться на более позднем этапе.

Вариант В: Наличие эпилептического приступа в кратчайшем периоде после ЧМТ, безусловно, не является прогностически благоприятным в отношении последующего развития заболевания. Однако, рассматривать эпилептический синдром как дебют эпилепсии нельзя. Критерием заболевания здесь могут служить время и повторяющиеся приступы. Назначение медикаментозной АЭП терапии данной пациентке является ошибочной тактикой, так как диагноз эпилепсия в данный момент установлен не будет.

Вариант Г: Данный диагноз не является верным, поскольку для ЗТМ, ушиба головного мозга средней степени тяжести характерна более длительная утрата сознания, а также может наблюдаться очаговая неврологическая симптоматика, что не было отмечено у нашей пациентки.

Пример тестового задания

1. К вариантам изменений личности при эпилепсии относится?
 - a) глищроидный вариант
 - b) нарциссический вариант
 - c) диссоциальный вариант