

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Институт дополнительного профессионального образования
Кафедра неврологии**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по ДПО, профессор
_____ О.С. Саурина
« _____ » _____ 20 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»**

**По теме: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении
спастичности при заболеваниях нервной системы»**

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, Приказ Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», с опорой на примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. N 1084. Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 51н (ред. от 31.08.2023) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог"

Программа обсуждена на заседании кафедры
«11» 10. 2023 г., протокол № 5

Заведующая кафедрой неврологии д.м.н. _____ Ермоленко Н.А.

Рецензенты:

Ф.И.О.: Трибунцева Людмила Васильевна

ученая степень: кандидат медицинских наук

должность: заведующая кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО

Ф.И.О.: Любимов Александр Викторович

ученая степень: доктор медицинских наук

должность: Главный внештатный невролог Департамента Здравоохранения по ГО г. Воронеж, зав. неврологическим отделением БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»

Разработчики программы:

к.м.н., доцент кафедры неврологии Ульянова О.В.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации дополнительного профессионального образования

от 23.20.2023 года, протокол № 2

Утверждено на ученом совете ИДПО

от 24.10.23 года, протокол № 3

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

По дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации для врачей неврологов со сроком освоения 36 академических часа
по теме «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности
при заболеваниях нервной системы» по специальности «НЕВРОЛОГИЯ».

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Опись комплекта документов
3	Пояснительная записка
4	Планируемые результаты обучения
5	Требования к итоговой аттестации
6	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы» (реализуемая с применением частичной стажировки) срок обучения - 36 академических часа, 36 зачетных единицы, очная форма обучения
7	Календарный учебный график
8	Содержание учебных модулей специальных дисциплин (МСП)
8.1	МСП 1. История изучения ботулинического токсина. Клиническое применение. Фармакология препаратов ботулинического токсина. Ботулинотерапия: понятие о методе, препараты, зарегистрированные на территории РФ.
8.2	МСП 2. Классификация патологии движений. Спастичность, механизмы формирования. Постинсультная спастичность. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности.
8.3	МСП 3. Детский церебральный паралич. Классификация. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации детского церебрального паралича.
8.4	МСП 4. Стажировка по теме: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы»
9	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы. Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную диагностику и лечение неврологических больных с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

1.1 Цель преподавания учебной дисциплины заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками по вопросам назначения и применения ботулинотерапии в клинической практике, обеспечивающем совершенствование профессиональных компетенций специалистов с высшим образованием в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения - 36 академических часов - 36 зачетных единиц (1 неделя).

Задачи:

1 Расширение и углубление теоретических медицинских знаний по вопросам назначения и применения ботулинотерапии в клинической практике, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи в рамках имеющейся квалификации.

2. Совершенствовать профессиональную подготовку врачей в вопросах комплексного подхода к диагностике заболеваний нервной системы, сопровождающихся спастическим поражением нервной системы.

3 Совершенствование знаний и практических навыков об использовании ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы под УЗИ контролем.

Категории обучающихся – врачи-неврологи. При обучении врачей учитываются современные требования к подготовке специалистов. Овладение новыми современными знаниями позволит усилить и закрепить эффективность проводимой терапии, а также обогатить спектр умений для проведения диагностической и лечебной работы с неврологическими больными.

Объем программы: 36 аудиторных часа трудоемкости, в том числе 36 зачетных единиц.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

4 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1 Характеристика трудовых функций (видов деятельности) в соответствии с профессиональным стандартом «Врач невролог» (уровень квалификации 8).

Имеющаяся квалификация: врач невролог				
Обобщенная трудовая функция		Трудовая функция (вид деятельности)		
код	наименование	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	А/01.8	8
		Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его	А/02.8	8

		эффективности и безопасности		
--	--	------------------------------	--	--

4.2 Соответствие компетенций врача специалиста, подлежащих совершенствованию и формированию, в результате освоения ДПП, трудовой функции и трудовым действиям, определенным профессиональным стандартом «Врач невролог» (уровень квалификации 8).

Трудовая функция (вид деятельности)				
Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза				
Трудовые действия /Компетенции	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы			УК-2; ПК-1
	Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы			УК-2; ПК-1
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы			УК-1; ПК-1; ПК-2
	Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи			ПК-1; ПК-4
	Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи			ПК-1; ПК-4
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)			ПК-1; ПК-2; ПК-4
Трудовая функция (вид деятельности)				
Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности				
Трудовые действия /Компетенции	Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, действия возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи			УК-1; ПК-3; ПК-4
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи			ПК-3; ПК-4
	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы			ПК-3; ПК-4

Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-3; ПК-4
Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-3; ПК-4
Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания	ПК-3; ПК-4

4.2.1 Характеристика профессиональных компетенций врача специалиста, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «неврология» по теме «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы».

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);
- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

- способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования больных неврологического профиля; (ПК-1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы неврологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных неврологических заболеваниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

в лечебной деятельности: – способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний (ПК-3).

4.2.2 Усовершенствование профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «неврология» по теме «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы» (36 часов).

- способность применять в клинической практике методы исследования заболеваний различного генеза, которым показана ботулинотерапия, а также подходы лечения ботулиническими токсинами на основе общепринятых стандартов медицинской помощи и персонализированной терапии (ПК-4).
- способность и готовность проведения экспертной оценки качества оказания медицинской помощи с применением ботулинотерапии (ПК-5).

4.3 Соответствие знаний, умений, навыков врача невролога компетенциям в результате освоения ДПП

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК - 1	Способность анализировать социально-значимые проблемные и иные нормативные процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности	-Конституцию Российской Федерации; и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения - возрастные анатомо-физиологические особенности строения и развития у пациентов с неврологической патологией; - патотофизиологические механизмы формирования и закономерности протекания патологических процессов при формировании спастичности	-использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» -использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну -интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	- методикой использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» -методикой использования персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну -методикой интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
2.	УК- 2	Способность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками	Конституцию Российской Федерации - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения	-использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» -использовать в работе персонала пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от	- методикой использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; -методикой использования персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - методикой интерпретации, и анализа информации,

				пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
3.	ПК-1	Способность оценивать тяжесть при постановке диагноза на основании диагностического и физиологического исследования больных неврологического профиля	- анатомо-физиологические и индивидуальные особенности строения и развития неврологических заболеваний, - патофизиологические механизмы формирования и закономерности протекания патологических процессов при заболеваниях нервной системы; - клинические рекомендации, стандарты диагностики при заболеваниях нервной системы; - клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику неврологических заболеваний	оценивать тяжесть состояния неврологических пациентов; -устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания, - определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; -осматривать и обследовать неврологических пациентов; -назначать инструментальное обследование; -назначать лабораторное обследование;	-методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у неврологических пациентов родственников, законных представителей, при заболеваниях и/или состояниях нервной системы; - методиками осмотра и обследования неврологических пациентов с заболеваниями и состояниями нервной системы; - методикой физикального обследования неврологических пациентов; -методикой назначения дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования;
4.	ПК-2	способность – и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы неврологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам,	основное и – клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний; основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; основы МКБ-10; современные направления развития медицины; распространеннос	получать анамнестическую информацию о неврологическом заболевании, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, определить необходимость и применить объективные методы обследования, установить топический диагноз и неврологический	-навыками сбора анамнестической информации о неврологическом заболевании, -навыками выявления общих и специфических признаков неврологического заболевания, определения необходимости применения объективных методов обследования, постановки топического диагноза и неврологического

		<p>системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных неврологических заболеваниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ть, смертность от– неврологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; -этиологию и патогенез заболеваний нервной системы; -современные методы обследования больного</p>	<p>синдром; -поставить диагноз и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследования; -сформулировать диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений</p>	<p>синдрома; -навыками постановки диагноза и проведения дифференциального диагноза, используя клинические и дополнительные методы исследования; -навыками формулировки диагноза в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений</p>
5.	ПК-3	<p>способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных неврологических формах заболеваний, учитывать особенности течения заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний</p>	<p>- клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи у неврологических пациентов; - механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при оказании медицинской помощи неврологическим пациентам; -возможные осложнения, побочные действия; - способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, возникших при лечении</p>	<p>- определять медицинские показания к назначению лечения неврологических пациентов; -назначить комплексное лечение (включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимационные мероприятия при неврологических заболеваниях, лечебная физкультура, физиотерапию, санаторно-курортное лечение, реабилитационные мероприятия); -своевременно оценить эффективность лечения,</p>	<p>-методикой организации диагностического, лечебного и реабилитационного процесса; -методикой осуществления основных методов психокоррекции неврологических расстройств; - методикой выбора базовых лекарственных средств при лечении неврологических пациентов; - методикой организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса</p>

				разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений; -провести симптоматическую терапию с учетом возрастных особенностей, психического и соматического статуса больного	
6.	ПК-4	Способность и готовность проводить диагностические и лечебные мероприятия пациентам со спастичностью с использованием современных методов диагностики и лечения	– этиологию и патогенез формирования спастичности при заболеваниях нервной системы; –современные методы обследования больных со спастичностью; –современные методы лечения спастичности; – показания и противопоказания к проведению ботулинотерапии, применению физиотерапии и лечебной физкультуры, – экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно - трудовую экспертизу при спастичности при заболеваниях нервной системы	–сформулировать показания для направления на ботулинотерпию пациента со спастичностью при патологии нервной системы; – оценить результаты лабораторных методов диагностики; – провести дифференциальную диагностику между двигательными нарушениями приводящими к спастичности; – оформить медицинскую документацию; – рассчитать Повторный курс проведения ботулинотерапии; – внедрять современные методы диагностики и профилактики спастичности при заболеваниях нервной системы.	- навыками организации диагностического, лечебного и реабилитационного процесса; осуществления основных методов психокоррекции неврологических расстройств при формировании спастичности у пациента с патологией нервной системы; - навыкам и выбора базовых лекарственных средств при проведении ботулинотерапии; - навыками организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса спастичности у пациента с патологией нервной системы; - навыками формирования реальной жизненной перспективы у больных со спастичностью при заболеваниях нервной системы; - навыками совершенствование нормативных

					социальных навыков у пациентов со спастичностью при заболеваниях нервной системы
--	--	--	--	--	--

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности «Неврология» тема: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы».

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Неврология», тема «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы», 36 часов. Итоговая аттестация сдается лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

**повышения квалификации врачей по специальности «Неврология»,
тема: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при
заболеваниях нервной системы»**

Цель цикла: углубленное изучение теоретических знаний о современных способах диагностики и лечения спастичности при заболеваниях нервной системы, овладении практическими умениями и навыками диагностики и лечения спастичности, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей-неврологов, самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категории обучающихся – врачи-неврологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов – 36 зач. ед. (1 неделя).

Форма обучения: очная (с отрывом от работы)

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажировка	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия						
МСП.1	История изучения ботулинического токсина. Клиническое применение. Фармакология препаратов ботулинического токсина. Ботулинотерапия: понятие о	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)

	методе, препараты, зарегистрированные на территории РФ.					
1.1	История открытия, изучения и применения ботулинических токсинов в клинической практике.	2	2		-	Текущий контроль (устно).
1.2	Характеристики фармакологии препаратов ботулинического токсина.	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
1.3	Понятие о ботулинотерапии как современном методе лечения заболевания нервной системы различного генеза.	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
МСП.2	Классификация патологии движений. Спастичность, механизмы формирования. Постинсультная спастичность. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности.	8	2	6	-	Промежуточный контроль (собеседование)
2.1	Двигательные расстройства (дифференциальная диагностика).	2	2	0	-	Текущий контроль (устно).
2.2	Постинсультная спастичность: механизмы ее формирования.	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
2.3	Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности.	4		4	-	Текущий контроль (устно).
МСП.3.	Детский церебральный паралич. Классификация. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации детского церебрального паралича.	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
3.1	Детский церебральный паралич (клиника, классификация, лечение).	4	2	2		Текущий контроль (устно).
3.2	Ботулинотерапия – как современный метод комплексной реабилитации детского церебрального паралича.	2	0	2		Текущий контроль (устно).
ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТАЖИРОВКА						
МСП.4	Стажировка по теме: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы»	12	-	-	12	Промежуточный контроль (отчетная документация по теме стажировки)

4.1	Теоретические основы методов обследования больных со спастичностью	2	-	-	2	Текущий контроль (устно)
4.2	Роль УЗИ-контроля в проведении ботулинотерапии.	4	-	-	4	Текущий контроль (устно)
4.3	Практическое освоение навыков при проведении ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
Итоговая аттестация		4	-	4	-	
ИТОГО		36	8	16	12	

7. Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы» очная форма обучения, 36 часов.

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	1 неделя											
	1 день		2 день		3 день		4 день		5 день		6 день	
	Л	П	Л	П	Л	П	Л	П	Л	П	Л	П
МСП 1	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 2	-	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 3	-	-	-	2	2	2	-	-	-	-	-	2
МСП 4	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6	-	-
Итоговая аттестация											-	4

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. МСП 1 «История изучения ботулинического токсина. Клиническое применение.

Фармакология препаратов ботулинического токсина. Ботулинотерапия: понятие о методе, препараты, зарегистрированные на территории РФ.»

Пояснительная записка: Уникальность механизма действия ботулотоксина типа А (БТА) сделала его востребованным в неврологии, реабилитации и других областях медицины. Помимо прямого периферического действия, выражающегося в блокаде выделения ацетилхолина в нервно-мышечном синапсе посредством связывания с определенными транспортными белками, осуществляющими направленное движение синаптических пузырьков с ацетилхолином к пресинаптической мембране, в последние годы открыт антиноцицептивный эффект БТА. Активно изучается и его не прямое влияние на ЦНС, в результате чего происходит не только модуляция мышечного тонуса, но и активизация процессов нейропластичности, необходимых для восстановления пациентов после очагового поражения мозга.

Цель: Углубление теоретических знаний о ботулиническом токсине, использование его в неврологии. Знать препараты ботулинического токсина, зарегистрированные на территории РФ, а также показания и противопоказания при их назначении.

Задачи:

1. Углубление теоретических знаний о ботулиническом токсине, патофизиологических механизмах действия БТА, показания и противопоказания при назначении БТА.
2. Знать препараты ботулинического токсина, зарегистрированные на территории РФ, а также режимы дозирования БТА при различной неврологической патологии.

Изучение программы способствует формированию следующих компетенций:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны (УК-2);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний неврологического профиля, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом,
- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах,
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента(ПК-2).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен **знать**:

1. Общие знания:

- историю открытия, изучения и применения ботулинических токсинов в клинической практике.
- основы МКБ 10

2 Специальные знания:

- основы применения ботулинических токсинов в клинической практике.
- применение ботулинических токсинов в неврологии;
- характеристики препаратов ботулинического токсина.
- механизм действия БТА. Фармакокинетику.
- показания, противопоказания, режим дозирования, побочные эффекты БТА

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен **уметь**:

- 1 Определять показания и противопоказания для проведения ботулинотерапии.
- 2 Знать побочные действия и оказывать первую помощь.

По окончании изучения модуля обучающийся должен **владеть навыками**:

1. Сбором анамнеза и клинического неврологического осмотра пациента со спастичностью.
 2. Определения топического, синдромального и нозологического диагноза.
 3. Определить режим дозирования БТА при различных вариантах спастичности.
- Трудоемкость освоения: 6 акад. часа или 6 зач. ед.

Учебно-тематический план МСП 1 По теме:

«История изучения ботулинического токсина. Клиническое применение. Фармакология препаратов ботулинического токсина. Ботулинотерапия: понятие о методе, препараты, зарегистрированные на территории РФ.»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад.часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажировка	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия						
МСП.1	История изучения ботулинического токсина. Клиническое применение. Фармакология препаратов ботулинического токсина. Ботулинотерапия: понятие	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)

	о методе, препараты, зарегистрированные на территории РФ.					
1.1	История открытия, изучения и применения ботулинических токсинов в клинической практике.	2	2		-	Текущий Контроль (устно).
1.2	Характеристики фармакологии препаратов ботулинического токсина.	2	0	2	-	Текущий Контроль (устно).
1.3	Понятие о ботулинотерапии как современном методе лечения заболевания нервной системы различного генеза.	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).

Форма контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию. Образец

1. История открытия ботулинического токсина.
2. Применение ботулинических токсинов в неврологии

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. 1. Азбука ботулинотерапии: научно-практическое издание / Под редакцией С.Л. Тимербаевой. – М.: Практическая медицина, 2014. – 416 с.
2. Ботулинотерапия. Карманный справочник / Оддерсон И.: Практика, 2017. – 176 с.
3. Ботулотоксин в эстетической медицине. Атлас / Яна Юцковская, Герхард Заттлер: Практическая Медицина, 2018. - 148 с.
4. Голубев В.Л. Неврологические синдромы. Руководство для врачей /В.Л. Голубев, А.М. Вейн. – М.: «Эйдос Медиа», 2002 – 832 с.
5. Каррадерз А., Каррадерз Д. Руководство по ботулинотерапии. Практическая медицина, Москва, 2015.- 232 с.
6. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Справочник. – М:ГЭОТАР – 2019. – 188 с.
7. Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Хатькова СЕ и др. Ботулинотерапия в клинической практике. В кн.: Голубев ВЛ, редактор. Избранные лекции по неврологии. Том 2. Москва: МЕДпресс-информ; 2012. С. 81-103.
8. Применение Ботокса (токсина ботулизма типа А) в клинической практике: Руководство для врачей / О.Р. Орлова, Н.Н. Яхно. – М.: Каталог, 2001 г. – 208 с.
9. Скоромец А.А. Нервные болезни. А., 2ое изд. - «Медпресс-информ», Москва, 2018. - 552с.
10. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии / под ред. С.Д.Энна и Дж.Т.Койла. - М. : МИА, 2007 - 800 с.
11. Черникова Л.А. Инновационные технологии в нейрореабилитации. – М.: МИА, 2019. - 344 с.

Дополнительная литература.

1. Хатькова С.Е., Конева Е.С., Сидякина И.В. Комплексная реабилитация больных с постинсультной спастичностью руки. Практическое руководство для врачей. Москва: ФГБУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздравсоцразвития России; 2017. – 165 с.
2. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Боцина АЮ и др. Основные принципы ведения пациентов с нарушением тонуса после очагового повреждения головного мозга. Consilium Medicum. 2016;18(2.1):25–33.
3. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Познякова ЕВ. Оценка клинического профиля пациентов со спастичностью верхней конечности, которым показаны инъекции ботулинического токсина типа А (по данным международного исследования). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2011;111(8):23-6.

8.2 МСП 2 «Классификация патологии движений. Спастичность, механизмы формирования. Постинсультная спастичность. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности»

Пояснительная записка:

Основной задачей лечения спастических синдромов является уменьшение либо устранение синдрома спастичности. Начинать лечение спастичности целесообразно в том случае, если имеет место значительное нарушение двигательных функций в повседневной активности, резкое затруднение поддержания позы, возникновение связанного со спастичностью болевого синдрома. В настоящее время препараты БТА вошли во все международные стандарты по лечению спастичности как эффективные и безопасные препараты с высокой степенью доказательности. Ботулинотерапия спастичности в настоящее время стала «золотым стандартом» в реабилитации пациентов с фокальной и сегментарной спастичностью, которая реально позволяет расширить возможности реабилитации и улучшить ее эффективность.

Цель: Совершенствование теоретических знаний об этиопатогенезе, клинической картине, принципах терапии различных форм спастичности, формирование и совершенствование профессиональных навыков и компетенций врача при диагностике и лечении спастичности с применением БТА.

Задачи:

- 1 Усовершенствовать теоретические знания о патогенезе, клинической картине, методах диагностики и лечения различных форм спастичности.
- 2 Совершенствование практических навыков постановки клинического диагноза и проведения дифференциальной диагностики при двигательных расстройствах.
- 3 Формирование практических навыков выбора тактики ведения пациента со спастичностью и контроля за эффективностью терапии.

Изучение программы способствует формированию следующих компетенций:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны(УК-2);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,
- предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК- 1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний неврологического профиля, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом;
- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах,
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем пациента(ПК-2);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях неврологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять их (ПК-3).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен **знать:**

1.Общие знания:

- Этиологию двигательных расстройств.

2 Специальные знания:

- Характеристика двигательных расстройств (парезы, параличи, гиперкинезы).
- Дифференциально-диагностические критерии (тонус, объем движений, характеристика движений).

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен **уметь**:

- 1 Проводить сбор анамнеза и осмотр больного со спастичностью.
- 2 Поставить нозологический диагноз при нарушении двигательной активности.
- 3 Проводить дифференциальную диагностику заболеваний с использованием клинического метода, дополнительных лабораторных и инструментальных методов.
- 4 Определять показания к назначению медикаментозной терапии, контролировать эффективность проводимой терапии

По окончании изучения модуля обучающийся должен **владеть навыками**:

- 1 Выяснением жалоб и сбором анамнеза у пациента со спастичностью.
- 2 Проведения дифференциальной диагностики при нарушении двигательной активности.
3. Проведение и назначение ботулинотерапии при лечении постинсультной спастичности.

Трудоемкость освоения: 12 акад. часа или 12 зач. ед.

Учебно-тематический план МСП 2 по теме: «Классификация патологии движений. Спастичность, механизмы формирования. Постинсультная спастичность. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности.»

МСП.2	Классификация патологии движений. Спастичность, механизмы формирования. Постинсультная спастичность. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности.	8	2	6	-	Промежуточный контроль (собеседование)
2.1	Двигательные расстройства (дифференциальная диагностика).	2	2	0	-	Текущий контроль (устно).
2.2	Постинсультная спастичность: механизмы ее формирования.	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
2.3	Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности.	4		4	-	Текущий контроль (устно).

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию: Образец

1. Двигательные расстройства
2. Патофизиологические механизмы формирования спастичности при поражении головного и спинного мозга.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

12. Азбука ботулинотерапии: научно-практическое издание / Под редакцией С.Л. Тимербаевой. – М.: Практическая медицина, 2014. – 416 с.
13. Болезни нервной системы. Руководство для врачей. Под ред. Н.Н. Яхно. М.: Медицина, 2005
14. Ботулинотерапия. Карманный справочник / Оддерсон И.: Практика, 2017. – 176 с.
15. Голубев В.Л. Неврологические синдромы. Руководство для врачей /В.Л. Голубев, А.М. Вейн. – М.: «Эйдос Медиа», 2002 – 832 с.

16. Гусев Е.И. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Е.И. Гусев, А.Н. Бойко, Е.В. Костенко // ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с.
17. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 248 с.
18. Кадыков А.С., Манвелова Л.С. Тесты и шкалы в неврологии: руководство для врачей. – М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 224 с.
19. Кадыкова А.С., Черникова Л.А., Шахпаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных. – М: Медпресс-информ, 2018. – 564 с.
20. Коваленко А.П., Мисиков В.К. Атлас ультразвуковой визуализации мышц для ботулинотерапии: Спастичность. Диагностика и лечение. Методическое руководство, 2020. - 264 с.
21. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Справочник. – М:ГЭОТАР – 2019. – 188 с.
22. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с.
23. Немкова С.А., Заваденко Н.Н., Аргунова Г.В. Современные методы диагностики двигательных нарушений у детей с заболеваниями нервной системы: Методическое пособие. 2013.
24. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Бойко А. Н. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с.
25. Скоромец А.А. Нервные болезни. А., 2ое изд. - «Медпресс-информ», Москва, 2018. - 552с.
26. Черникова Л.А. Инновационные технологии в нейрореабилитации. – М.: МИА, 2019. - 344 с.

Дополнительная литература.

1. Костенко Е.В., Петрова Л.В. Постинсультная спастичность нижней конечности: комплексная реабилитация пациентов с применением ботулотоксина (онаботулотоксин А). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2014;114(10):39-48.
2. Постинсультная спастичность: современный взгляд на лечение, фармакологические и организационные возможности./ Хрипун А.В., Кладова И.В., Кивва В.Н., Андреева Ж.А.: Медицинский форум, 2017. - №2 (4). - С. 36-42.
3. Хатькова С.Е., Конева Е.С., Сидякина И.В. Комплексная реабилитация больных с постинсультной спастичностью руки. Практическое руководство для врачей. Москва: ФГБУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздравсоцразвития России; 2017. – 165 с.
4. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Боцина АЮ и др. Основные принципы ведения пациентов с нарушением тонуса после очагового повреждения головного мозга. Consilium Medicum. 2016;18(2.1):25–33.
5. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Познякова ЕВ. Оценка клинического профиля пациентов со спастичностью верхней конечности, которым показаны инъекции ботулинического токсина типа А (по данным международного исследования). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2011;111(8):23-6.

8.3. МСП 3. «Детский церебральный паралич. Классификация. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации детского церебрального паралича.»

Пояснительная записка: Ведение пациентов с детским церебральным параличом (ДЦП) представляет собой сложную медицинскую и социальную проблему, что связано с большим числом пациентов, развитием тяжелой инвалидизации в большом проценте случаев и значительными ограничениями при социализации. Ботулинотерапия при ДЦП рассматривается сегодня как один из эффективных подходов для лечения повышенного мышечного тонуса и спастичности, улучшения двигательных возможностей, оптимизации позы, профилактики развития вторичных ортопедических осложнений, коррекции косоглазия, уменьшения избыточного слюнотечения.

Цель: Углубление теоретических знаний о механизмах формирования ДЦП, клинической картине заболевания, совершенствование практических умений в области диагностики и лечения данной патологии.

Задачи:

- 1 Углубление знаний по вопросам этиологии и патогенеза ДЦП.
- 2 Формирование практических навыков проведения дифференциально-диагностического поиска для определения причины развития ДЦП.
- 3 Совершенствование практических умений по лечению и реабилитации ДЦП.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны(УК-2);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК- 1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний неврологического профиля, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом;
- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах,
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-2);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях неврологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять их (ПК-3).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций, принципы проведения, показания, противопоказания, трактовка результатов исследования;

- современные методы лечения и реабилитации применяемые при ДЦП.

По окончании изучения модуля 3 обучающийся должен уметь:

1. Выявлять жалобы и собирать анамнез у пациента с ДЦП.
2. Проводить неврологическое обследование пациента с ДЦП, определять необходимость проведения дополнительных методов обследования, интерпретировать полученные результаты.
3. Ботулинотерапию – как современный метод комплексной реабилитации детского церебрального паралича.

По окончании изучения модуля 3 обучающийся должен владеть навыками:

- 1 Диагностики и дифференциальной диагностики пациента с ДЦП.
- 2 Назначения дополнительных методов исследования при ДЦП и интерпретации их результатов.
- 3 Назначения лечения при ДЦП.
- 4 Проведения ботулинотерапии – как современный метод комплексной реабилитации детского церебрального паралича, уметь рассчитывать дозы БГА.

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов или 6 зач. ед.

Учебно-тематический план МСП 3 по теме: «Детский церебральный паралич. Классификация. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации детского церебрального паралича.»

МСП.3.	Детский церебральный паралич. Классификация. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации детского церебрального паралича.	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
3.1	Детский церебральный паралич (клиника, классификация, лечение).	4	2	2		Текущий контроль (устно).

3.2	Ботулинотерапия – как современный метод комплексной реабилитации детского церебрального паралича.	2	0	2		Текущий контроль (устно).
-----	---	---	---	---	--	---------------------------

Формы контроля: собеседование. Образец

Вопросы к собеседованию:

- 1 Детский церебральный паралич.
- 2 Клинические проявления ДЦП.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Азбука ботулинотерапии: научно-практическое издание / Под редакцией С.Л. Тимербаевой. – М.: Практическая медицина, 2014. – 416 с.
2. Болезни нервной системы. Руководство для врачей. Под ред. Н.Н. Яхно. М.: Медицина, 2005
3. Ботулинотерапия. Карманный справочник / Оддерсон И.: Практика, 2017. – 176 с.
4. Гусев Е.И. Спастика: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Е.И. Гусев, А.Н. Бойко, Е.В. Костенко // ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с.
5. Кадыков А.С., Манвелова Л.С. Тесты и шкалы в неврологии: руководство для врачей. – М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 224 с.
6. Кадыкова А.С., Черникова Л.А., Шапаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных. – М: Медпресс-информ, 2018. – 564 с.
7. Каррадерз А., Каррадерз Д. Руководство по ботулинотерапии. Практическая медицина, Москва, 2015.- 232 с.
8. Коваленко А.П., Мисиков В.К. Атлас ультразвуковой визуализации мышц для ботулинотерапии: Спастика. Диагностика и лечение. Методическое руководство, 2020. - 264 с.
9. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Справочник. – М:ГЭОТАР – 2019. – 188 с.
10. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с.
11. Немкова С.А., Заваденко Н.Н., Аргунова Г.В. Современные методы диагностики двигательных нарушений у детей с заболеваниями нервной системы: Методическое пособие. 2013.
12. Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Хатькова СЕ и др. Ботулинотерапия в клинической практике. В кн.: Голубев ВЛ, редактор. Избранные лекции по неврологии. Том 2. Москва: МЕДпресс-информ; 2012. С. 81-103.
13. Применение Ботокса (токсина ботулизма типа А) в клинической практике: Руководство для врачей / О.Р. Орлова, Н.Н. Яхно. – М.: Каталог, 2001 г. – 208 с.
14. Спастика: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Бойко А. Н. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с.

Дополнительная литература.

1. Красавина Д.А., Чемерис А.В., Орлова О.Р., Иванов Ю.И. Ботулинотерапия спастических форм детского церебрального паралича при различных локомоторных паттернах. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2021;121(6):119–123. DOI: 10.17116/jnevro2021121061119
2. Российский консенсус по применению incobotulinumtoxinA у детей с церебральным параличом для лечения спастичности и сиалореи / А. Л. Куренков, Л. М. Кузенкова, Б. И. Бурсагова [и др.] // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2022. – Т. 14. – № 2. – С. 117-125. – DOI 10.14412/2074-2711-2022-2-117-125. – EDN KFBUE.
3. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Познякова ЕВ. Оценка клинического профиля пациентов со спастичностью верхней конечности, которым показаны инъекции ботулинического токсина типа А (по данным международного исследования). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2011;111(8):23-6.

8.4. МСП 4 Стажировка по теме: «Стажировка по теме:

«Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы»

Пояснительная записка: Одним из ключевых условий достижения желаемого результата при ботулинотерапии спастичности и других заболеваний, сопровождающихся спазмом, болью и вегетативной дисфункцией (дистоний, спастичности и др.), является правильное введение препарата в мышцы, непосредственно вовлеченные в патологический процесс. Для успешного и безопасного лечения важно анатомически точное попадание ботулотоксина в мышцы-мишени, поскольку инъекция в здоровую мышцу может вызывать побочные эффекты. Поэтому точное попадание препарата, особенно в мелкие и глубоко расположенные мышцы, является непростой задачей даже для опытного специалиста и требует использования методов контроля. В последние годы все более популярным становится новый метод ультразвукового (УЗ) контроля инъекций.

Цель: формирование и совершенствование профессиональных знаний, практических навыков и компетенций врача при проведении ультразвукового контроля применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы

Задачи:

- 1 Усовершенствование знаний по теоретическим основам современных методов обследования и лечения больных со спастичностью.
- 2 Освоение и разработка УЗ контроля спастичных мышц.
- 3 Повышение профессиональных компетенций в интерпретации данных дополнительных методов исследования и современных методов лечения у больных со спастичностью.
- 4 Практическое освоение навыков ботулинотерапии у пациента со спастичностью.
5. Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы

Трудоемкость освоения: 12 акад. часов или 12 зач. ед.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны(УК-2).
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК- 1);
- способность и готовность диагностировать спастичность у пациента, устанавливать ее этиологию и патогенез с использованием современных методов дополнительного исследования и проводить адекватное лечение спастичности с применением ботулинотерапии под УЗи контролем (ПК-4).

По окончании изучения модуля 4 обучающийся должен знать:

1.Общие знания:

- принципы обследования и лечения пациентов со спастичностью

2 Специальные знания:

- основы клинических методов исследования пациентов со спастичностью
- показания и противопоказания назначения ботулинотерапии
- основные понятия УЗи контроля спастичных мышц
- современные методы диагностики и лечения пациентов со спастичностью с применением ботулинотерапии
- ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы

По окончании изучения модуля 4 обучающийся должен уметь:

- 1 Проводить опрос и осмотр пациента со спастичностью.
2. Должен определять показания и противопоказания назначения ботулинотерапии
- 3 Проводить современные методы диагностики и лечения пациентов со спастичностью с применением ботулинотерапии
- 4

По окончании изучения модуля 4 обучающийся должен владеть навыками:

1. Проведения опроса и осмотра пациента со спастичностью.
2. Правильно рассчитать дозу БТА
3. Применять ботулинотерапию в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы под ультразвуковым контролем.
4. Соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии при общении с пациентом, его законными представителями, родственниками.

**Учебно-тематический план МСП 4 стажировка по теме:
«Стажировка по теме: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы»**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	лекции	ПЗ, СЗ	Стажировка	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия						
МСП.4	Стажировка по теме: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы»	12	-	-	12	Промежуточный контроль (отчетная документация по теме стажировки)
4.1	Теоретические основы методов обследования больных со спастичностью	2	-	-	2	Текущий контроль (устно)
4.2	Роль УЗИ-контроля в проведении ботулинотерапии.	4	-	-	4	Текущий контроль (устно)
4.3	Практическое освоение навыков при проведении ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
Итого		12			12	Промежуточный контроль (отчетная документация по теме стажировки)

Форма контроля: **отчетная документация по теме стажировки.**

**Рекомендуемая литература.
Основная литература**

1. Азбука ботулинотерапии: научно-практическое издание / Под редакцией С.Л. Тимербаевой. – М.: Практическая медицина, 2014. – 416 с.
2. Ботулинотерапия. Карманный справочник / Оддерсон И.: Практика, 2017. – 176 с.

3. Ботулотоксин в эстетической медицине. Атлас / Яна Юцковская, Герхард Заттлер: Практическая Медицина, 2018. - 148 с.
4. Гусев Е.И. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Е.И. Гусев, А.Н. Бойко, Е.В. Костенко // ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с.
5. Каррадерз А., Каррадерз Д. Руководство по ботулинотерапии. Практическая медицина, Москва, 2015.- 232 с.
6. Коваленко А.П., Мисиков В.К. Атлас ультразвуковой визуализации мышц для ботулинотерапии: Спастичность. Диагностика и лечение. Методическое руководство, 2020. - 264 с.
7. Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Хатькова СЕ и др. Ботулинотерапия в клинической практике. В кн.: Голубев ВЛ, редактор. Избранные лекции по неврологии. Том 2. Москва: МЕДпресс-информ; 2012. С. 81-103.
8. Применение Ботокса (токсина ботулизма типа А) в клинической практике: Руководство для врачей / О.Р. Орлова, Н.Н. Яхно. – М.: Каталог, 2001 г. – 208 с.
9. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Бойко А. Н. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с.

Дополнительная литература.

1. Костенко Е.В., Петрова Л.В. Постинсультная спастичность нижней конечности: комплексная реабилитация пациентов с применением ботулотоксина (онаботулотоксин А). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2014;114(10):39-48.
2. Фокальные дистонии: диагностика и лечение с использованием ботулинотерапии / Орлова О.Р., Костенко Е.В. и др.: МЕДпресс, 2018. - 112 с.
3. Хатькова С.Е., Конева Е.С., Сидякина И.В. Комплексная реабилитация больных с постинсультной спастичностью руки. Практическое руководство для врачей. Москва: ФГБУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздравсоцразвития России; 2017. – 165 с.
4. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Боцина АЮ и др. Основные принципы ведения пациентов с нарушением тонуса после очагового повреждения головного мозга. Consilium Medicum. 2016;18(2.1):25–33.
5. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Познякова ЕВ. Оценка клинического профиля пациентов со спастичностью верхней конечности, которым показаны инъекции ботулинического токсина типа А (по данным международного исследования). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2011;111(8):23-6.

9 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

9.1. Экзаменационные билеты. Образец

БИЛЕТ № 1

1. Топическая и нозологическая классификация поражения периферической нервной системы, диагностическая терминология, симптомы поражения.
2. История открытия ботулинического токсина.
3. Показания. Противопоказания при назначении БТА.

БИЛЕТ № 2

1. Синдромы поражения коры головного мозга.
2. Применение ботулинических токсинов в неврологии
3. Расчет дозировок БТА у детей.

9.2 Тестовые вопросы

Примеры тестовых заданий. Образец

1. «УГЛОМ СПАСТИЧНОСТИ» (X) ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ШКАЛЫ ТАРДЪЕ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) разница между углом пассивного движения при медленной скорости и углом возникновения феномена «catch»
 - 2) угол возникновения феномена «catch»
 - 3) разница между углом возникновения феномена «catch» и углом пассивного движения при медленной скорости

2. В ШКАЛУ FUGL MEYER ВХОДИТ ОЦЕНКА

- 1) болевой чувствительности
- 2) ходьбы
- 3) амплитуды движений в суставах
- 4) двигательной функции
- 5) чувствительности
- 6) равновесия

Эталоны ответов:

Номер тестового задания	Ответы
1	1
2	1,3,4,5,6

9.3 Контрольные вопросы: Образец

1. История открытия ботулинического токсина.
2. Применение ботулинических токсинов в неврологии

9.4 Ситуационные задачи. Образец

Задача 1

Больная В., 29 лет. Беспокоит тремор головы, типа «нет-нет», иногда тремор рук, боли в шейном отделе позвоночника. Тремор в течение всего дня, в положении лежа практически исчезает. Анамнез неотягощен. В неврологическом статусе патологии не выявлено за исключением крупно амплитудного низкочастотного тремора головы, напряжения мышц шеи с переразгибательной ее установкой.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить предварительный клинический диагноз.
4. Какой дополнительный метод обследования необходим для подтверждения диагноза?
5. Назначить лечение, указать препараты каких групп рационально использовать в терапии данного заболевания.

Ответы 1. Синдром цервикальной мышечной дистонии по типу ретроколлеса и дистонического тремора,
2. Поражена экстрапирамидная система,
3. Идиопатическая цервикальная дистония по типу ретроколлеса с дистоническим тремором. 4. Диагностика осуществляется по клинической картине заболевания,
5. Препаратом выбора при фокальных дистониях является ботулинический токсин в виде локальных инъекций.

9.5 Практические навыки. Образец

1. Выявлять жалобы у пациента, его законных представителей, родственников
2. Собирать анамнез жизни у пациента, его законных представителей, родственников

РАСШИРЕННЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Азбука ботулинотерапии: научно-практическое издание / Под редакцией С.Л. Тимербаевой. – М.: Практическая медицина, 2014. – 416 с.
2. Болезни нервной системы. Руководство для врачей. Под ред. Н.Н. Яхно. М.: Медицина, 2005
3. Ботулинотерапия. Карманный справочник / Оддерсон И.: Практика, 2017. – 176 с.
4. Ботулотоксин в эстетической медицине. Атлас / Яна Юцковская, Герхард Заттлер: Практическая Медицина, 2018. - 148 с.
5. Голубев В.Л. Неврологические синдромы. Руководство для врачей /В.Л. Голубев, А.М. Вейн. – М.: «Эйдос Медиа», 2002 – 832 с.

6. Гусев Е.И. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Е.И. Гусев, А.Н. Бойко, Е.В. Костенко // ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с.
7. Инсулт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 248 с.
8. Кадыков А.С., Манвелова Л.С. Тесты и шкалы в неврологии: руководство для врачей. – М.: МЕДпресс-информ, 2017. – 224 с.
9. Кадыкова А.С., Черникова Л.А., Шахпаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных. – М: Медпресс-информ, 2018. – 564 с.
10. Каррадерз А., Каррадерз Д. Руководство по ботулинотерапии. Практическая медицина, Москва, 2015.- 232 с.
11. Коваленко А.П., Мисиков В.К. Атлас ультразвуковой визуализации мышц для ботулинотерапии: Спастичность. Диагностика и лечение. Методическое руководство, 2020. - 264 с.
12. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Справочник. – М:ГЭОТАР – 2019. – 188 с.
13. Неврология и нейрохирургия: клинические рекомендации. / Под ред. Гусева Е.И. - М.ГЭОТАР-Медиа, 2017. -368с.
14. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с.
15. Немкова С.А., Заваденко Н.Н., Аргунова Г.В. Современные методы диагностики двигательных нарушений у детей с заболеваниями нервной системы: Методическое пособие. 2013.
16. Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Хатькова СЕ и др. Ботулинотерапия в клинической практике. В кн.: Голубев ВЛ, редактор. Избранные лекции по неврологии. Том 2. Москва: МЕДпресс-информ; 2012. С. 81-103.
17. Применение Ботокса (токсина ботулизма типа А) в клинической практике: Руководство для врачей / О.Р. Орлова, Н.Н. Яхно. – М.: Каталог, 2001 г. – 208 с.
18. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Бойко А. Н. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с.
19. Скоромец А.А. Нервные болезни. А., 2ое изд. - «Медпресс-информ», Москва, 2018. - 552с.
20. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии / под ред. С.Д.Энна и Дж.Т.Койла. - М. : МИА, 2007 - 800 с.
21. Черникова Л.А. Инновационные технологии в нейрореабилитации. – М.: МИА, 2019. - 344 с.

Дополнительная литература.

1. Костенко Е.В., Петрова Л.В. Постинсультная спастичность нижней конечности: комплексная реабилитация пациентов с применением ботулотоксина (онаботулотоксин А). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2014;114(10):39-48.
2. Красавина Д.А., Чемерис А.В., Орлова О.Р., Иванов Ю.И. Ботулинотерапия спастических форм детского церебрального паралича при различных локомоторных паттернах. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2021;121(6):119–123. DOI: 10.17116/jnevro2021121061119
3. Постинсультная спастичность: современный взгляд на лечение, фармакологические и организационные возможности./ Хрипун А.В., Кладова И.В., Кивва В.Н., Андреева Ж.А.: Медицинский форум, 2017. - №2 (4). - С. 36-42.
4. Российский консенсус по применению incobotulinumtoxinA у детей с церебральным параличом для лечения спастичности и сиалореи / А. Л. Куренков, Л. М. Кузенкова, Б. И. Бурсагова [и др.] // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2022. – Т. 14. – № 2. – С. 117-125. – DOI 10.14412/2074-2711-2022-2-117-125. – EDN KFBUIJE.
5. Хатькова С.Е., Конева Е.С., Сидякина И.В. Комплексная реабилитация больных с постинсультной спастичностью руки. Практическое руководство для врачей. Москва: ФГБУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздравсоцразвития России; 2017. – 165 с.
6. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Боцина АЮ и др. Основные принципы ведения пациентов с нарушением тонуса после очагового повреждения головного мозга. Consilium Medicum. 2016;18(2.1):25–33.
7. Хатькова СЕ, Орлова ОР, Тимербаева СЛ, Познякова ЕВ. Оценка клинического профиля пациентов со спастичностью верхней конечности, которым показаны инъекции ботулинического токсина типа А (по данным международного исследования). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2011;111(8):23-6.

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

1. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ <http://www.rmapo.ru/>
2. Сайт Научного центра неврологии РАМН // <http://www.neurology.ru/>
3. Сайт Национальной ассоциации по борьбе с инсультом [http://www. http://nabiland.ru/](http://www.nabiland.ru/)
4. Сайт Большой медицинской библиотеки. <http://med-lib.ru>
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [http:// elibrary . ru](http://elibrary.ru)
6. Сводная база иностранной медицинской периодики <http://www.freemedicaljournals.com/>
7. Национальная медицинская библиотека Медлайн <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>
8. Электронный ресурс по сайтам зарубежной медицинской периодики <http://www.freemedicaljournals.com/>
9. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
10. КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон, биб-ка. - Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/>
11. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
12. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

**10. Организационно-педагогические условия освоения дополнительной
Профессиональной программы повышения квалификации врачей неврологов по
специальности «Неврологии»**

10.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	МСП 1 История изучения ботулинического токсина. Клиническое применение. Фармакология препаратов ботулинического токсина. Ботулинотерапия: понятие о методе, препараты, зарегистрированные на территории РФ.	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
2	МСП 2 Классификация патологии движений. Спастичность, механизмы формирования. Постинсультная спастичность. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации постинсультной спастичности.	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
3	МСП 3 Детский церебральный паралич. Классификация. Ботулинотерапия в комплексной реабилитации детского церебрального паралича.	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
	МСП 4 Стажировка	Ульянова	к.м.н.	ВГМУ им.	

4	по теме: «Ультразвуковой контроль применения ботулинотерапии в лечении спастичности при заболеваниях нервной системы»	Ольга Владимировна	доцент	Н.Н. Бурденко	
---	--	--------------------	--------	---------------	--

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

(описываются соответствия требованиям ФГОС по обеспеченности кадрами: оstepенность – общая, кандидаты наук, доктора наук, соответствие базового образования преподаваемой дисциплине/модулю, указывается средний возраст ППС, число докторов наук в возрасте до 39 лет).

Кадровый состав кафедры: 14 человек, из них преподавательский состав 9 человек.

Оstepенность: 8 человек, из них д.м.н. – 1 человек, к.м.н. – 7 человек

Весь профессорско-преподавательский состав кафедры имеет базовое образование, соответствующее преподаваемым дисциплинам/модулям.

Средний возраст профессорско-преподавательского состава кафедры 40-60 лет.

10.1..2. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

Кафедра неврологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом.

10.2.1 Перечень помещений, закрепленных за кафедрой неврологии.

Место расположение помещения, кабинета или № аудитории	Наименование (лекционный. Зал, учебная комната, лаборатория, кабинет, др.)	Площадь, кв.м.
ГКБСМП №1	Лекционный зал	45 кв. м.
ГКБСМП №1	учебная комната	25 кв. м.
ГКБСМП №1	учебная комната	15 кв. м.

Кочный фонд кафедры: 120 неврологических коек, из них: первичное неврологическое отделение 60 коек, нейрососудистое отделение 60 коек,

10.2.2. Материально-техническое оснащение кафедры неврологии

№п/п	Наименование	Марка	Кол-во	Год выпуска
1	Компьютер	64 AMD 2600/512/80/DVD+RV/300WK+M/ Vjybnjh 713T	1	2005
2	Компьютер	OLDI Offise №110	1	2009
3	Мультимедийный Проектор	Beng2240	1	2005
4	Принтер лазерный	Canon LBP 2900	1	2005

10.3 Информационные и учебно-методические условия

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей неврологов по теме «Нейроинфекция. Диагностика. Современное лечение».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537

экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименований периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Кафедра неврологии имеет высокоскоростной безлимитный доступ в интернет для использования в on-line режиме электронных ресурсов российских и международных профессиональных сообществ и участия в интернет- конференциях по проблемам изучаемой специальности. Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение современных методов, средств, форм и технологий обучения в высшей медицинской школе. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (клинический разбор, дискуссия, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов психолого- педагогической диагностики, проектирования и коррекции учебно-воспитательного процесса. Этические и медицинские вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

Правовые документы.

1 Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 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"

10.4. Общие требования к организации образовательного процесса

Образовательные технологии, применяемые при реализации

Программы:

1) Традиционные образовательные технологии(ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения): информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя); семинар – эвристическая беседа преподавателя и слушателей, обсуждение заранее подготовленных сообщений, проектов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы; практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

3) информационно-коммуникационные образовательные технологии (организация образовательного процесса, основанная на применении специализированных программных сред и технических средств работы с информацией): лекция-визуализация – изложение содержания сопровождается презентацией (демонстрацией учебных материалов, представленных в различных знаковых системах, в т.ч. иллюстративных, графических, аудио- и видеоматериалов);

В процессе обучения также используются инновационные методы –

методы, основанные на использовании современных достижений науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки путем развития у слушателей творческих способностей и самостоятельности. Они предполагают применение информационных образовательных технологий, а также учебно- методических материалов, соответствующих современному мировому

уровню, в процессе преподавания дисциплины:

– использование медиаресурсов, энциклопедий, электронных библиотек и Интернет;

–консультирование слушателей с использованием электронной почты.

Лист изменений к дополнительной профессиональной программе.

Дата _____

Программа	Вносимые изменения

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены

на заседании кафедры _____

«__» _____ 20__ г. Протокол №

Заведующий кафедрой _____ (_____)