

**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
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»**

**По теме: «Вертебрoneврология. Актуальные вопросы. Лечебно-
медикаментозные блокады.»**

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". Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нейрохирург". Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед". Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог"

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 образовательной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Неврология», по теме: «**Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады.**»

№ 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 «Неврология», тема: «Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады.» очная форма обучения
7.	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема: «Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады.» очная форма обучения
8.	Рабочие программы учебных модулей специальных дисциплин (МСП).
8.1.	МСП 1. «Общие вопросы вертеброневрологии»
8.2.	МСП 2. «Рефлекторные болевые синдромы вертеброгенного генеза»
8.3.	МСП 3. «Болевые синдромы при патологии периферической нервной системы»
8.4.	Стажировка по теме: «Применение лечебных медикаментозных блокад при вертеброгенном болевом синдроме»
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-невролога 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-невролога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную диагностику и лечение неврологических больных с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Цель преподавания учебной дисциплины заключается в углубленном изучении теоретических знаний о патогенезе, клинической картине, методах диагностики и лечения заболеваний позвоночника и периферической нервной системы, овладении практическими умениями и навыками вертебро-неврологического осмотра и навыками проведения лечебных блокад при заболеваниях позвоночника и периферической нервной системы, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей-неврологов, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

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

Задачи:

1. Расширение и углубление теоретических медицинских знаний о патогенезе, клинической картине, современных принципах диагностики и лечения заболеваний позвоночника и периферической нервной системы, 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 позвоночника, сопровождающихся мышечно-тоническим синдромом.
3. Совершенствование знаний о комплексном лечении заболеваний позвоночника и периферической нервной системы.
4. Обучение методике проведения лечебных блокад при заболеваниях позвоночника и периферической нервной системы,

Категории обучающихся – врачи, получившие послевузовское профессиональное образование (интернатура и/или ординатура) или получившие первичную специализацию по неврологии, нейрохирургии, травматологии и ортопедии, ревматологии. При обучении учитываются современные требования к подготовке специалистов. Овладение новыми современными знаниями позволит усилить и закрепить эффективность терапии, проводимой при болевых синдромах, а также обогатить спектр умений для проведения лечебных медикаментозных блокад.

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

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 часов в день

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

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1 Соответствие компетенций врача невролога, подлежащих совершенствованию, в результате освоения ДПП ПК профессиональным стандартам по основной и дополнительным специальностям.

Специальности (основная/дополнительная)	Трудовая функция (вид деятельности)	Трудовые действия	Компетенции
Основная: врач-Невролог	Определение тактики ведения больных с патологией нервной системы, в соответствии с установленными правилами и стандартами. Проведение обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации и подтверждение диагноза с учетом дополнительных исследований. А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с патологией нервной системы	УК-2; ПК-2
		Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) о заболеваниях и (или) состояниях, сопровождающихся патологией нервной системы	УК-1, ПК-2
		Осмотр пациентов неврологического профиля	УК-2; ПК-2; ПК-4
		Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов	УК-1, ПК-2, ПК-4
		Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих назначения лечебно-медикаментозных блокад	ПК-1, ПК-2
		Назначение дополнительного обследования (лабораторного, инструментального) пациентам с патологией нервной системы в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-2; ПК-2; ПК-4
		Интерпретация и анализ результатов дополнительного обследования, проведенного пациентам с патологией нервной системы расстройствами	УК-1, ПК-2, ПК-4
		Установление клинического диагноза с учетом действующей МКБ	ПК-2; 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,	ПК-3, ПК-4

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Определение медицинских показаний к проведению консультации смежных специалистов при заболеваниях ЦНС и показаний к госпитализации пациентов в профильную медицинскую организацию	ПК-2, ПК-3, ПК-4
	Назначение необходимого лечения в соответствии с установленными стандартами, организация или проведение необходимых диагностических, лечебных, и профилактических процедур и мероприятий больным с неврологическими расстройствами А/02.8	Оценка результатов проводимой терапии у пациентов с патологией нервной системы	УК-1, ПК-3, ПК-4
		Проведение комплекса мероприятий, направленных на укрепление здоровья, формирования здорового образа жизни и профилактику заболеваний.	УК-1, ПК-1
		Проведение диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями ЦНС, разработка комплекса мероприятий, направленного на предупреждение прогрессирования нарушений	УК-1, ПК-1, ПК-3
		Назначение лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания пациентам на основе установленного диагноза и состояния больного, с учетом показаний и противопоказаний, 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
Дополнительная: «Врач-нейрохирург» Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нейрохирург".	Проведение лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в плановой форме А/03.8	Разрабатывать план лечения пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-2 ПК-3 ПК - 4
		Выполнение медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими	УК-1 ПК-2 ПК-3

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
		<p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе нейрохирургические, при заболеваниях и травмах позвоночника, спинного мозга и его корешков у пациентов нейрохирургического профиля: создание паравerteбральных блокад с применением лекарственных препаратов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание блокад звездчатого ганглия с применением лекарственных препаратов; - создание блокад передней лестничной мышцы с применением лекарственных препаратов; - создание блокад грушевидной мышцы с применением лекарственных препаратов; 	<p>УК-1 ПК-3 ПК-4</p>
<p>Дополнительная: «Врач - ревматолог» Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог"</p>	<p>Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности А/02.8</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>УК-1 ПК-2 ПК-3</p>
		<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>УК-1 ПК-2 ПК-3</p>
		<p>Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>ПК-3 ПК-4</p>

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания 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
		Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	ПК-3 ПК-4
<p>Дополнительная: «Врач травматолого-ортопед» Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед".</p>	Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. А/02.8	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1; ПК-4
	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной 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

		Выполнение лечебных манипуляций, хирургических вмешательств пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной 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
		Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств	ПК-3; ПК-4

4.2 Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология».

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

- 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, к публичной речи, 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).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности:

- 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);

в диагностической деятельности:

- 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);

в лечебной деятельности:

- 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).

Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология»

- способность и готовность проводить использовать лечебные медикаментозные блокады в комплексном лечении болевого синдрома при патологии позвоночника и периферической нервной системы (ПК-4).

По окончании обучения врач должен усовершенствовать знания:

- Об анатомическом строении костных структур и суставно-связочного аппарата позвоночного столба и биомеханике позвоночника в норме и при патологии.
- Об эпидемиологии и принципах классификации заболеваний позвоночника и периферической нервной системы
- Об этиопатогенезе дистрофических изменений в позвоночнике;
- О патофизиологических механизмы формирования острой и хронической боли
- О клинических и параклинических методах обследования, применяемые при диагностике заболеваний позвоночника и периферической нервной системы
- О клинических проявлениях миотонического и миофасциального синдромов при патологии позвоночника
- О патогенезе радикулопатий и компрессионно-ишемических нейропатий
- О клинических проявлениях компрессионных радикулопатий и компрессионно-ишемических нейропатий
- Об особенностях клинической картины и течения полинейропатий
- О принципах купирования болевого синдрома, фармакодинамике и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, используемых при болевом синдроме, механизме их действия, побочных эффектах и способах применения
- О возможности использования лечебных медикаментозных блокад при заболеваниях позвоночника и периферической нервной системы: показания и противопоказания к проведению, общие правила проведения, особенности действия фармакологических препаратов, используемых при проведении блокад, возможные осложнения и оказание помощи больному при осложнениях
- О технике проведения лечебных медикаментозных блокад

По окончании обучения врач должен усовершенствовать умение:

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни пациента с болевым синдромом;
- исследовать неврологический статус и провести вертеброневрологический осмотр пациента с болевым синдромом
- выявить и оценить патологические проявления мышечно-тонического, миофасциального и корешкового синдромов, клинические проявления компрессионно-ишемических нейропатий и полинейропатий
- определить патогенетический тип болевого синдрома
- провести дифференциальный диагноз при болевых синдромах и поставить

нозологический диагноз

- грамотно интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследований, используемых при болевых синдромах, объяснять происхождение и механизм симптомов заболевания.
- на основании знания этиологии и патогенеза заболеваний выбрать оптимальные методы патогенетической терапии при болевых синдромах и обосновать их.
- проводить выбор лекарственных препаратов для купирования ноцицептивной и нейропатической боли, устанавливать режим дозирования, выбирать методы контроля эффективности и безопасности фармакотерапии;
- прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;
- определить показания для проведения лечебных медикаментозных блокад на основании данных клинического осмотра пациента
- выбрать лекарственный препарат (медикаментозную смесь) для проведения блокады в зависимости от выраженности болевого синдрома и наличия локальной неврологической симптоматики у больного

По окончании обучения врач должен усовершенствовать владение:

- методами диагностики и дифференциальной диагностики при болевых синдромах, связанных с патологией позвоночника и периферической нервной системы;
- методами проведения лечебных медикаментозных блокад при патологии позвоночника и заболеваниях периферической нервной системы;

По окончании обучения врач должен усовершенствовать навыки:

- сбора анамнеза, оценки и описания неврологического статуса;
- проведения вертеброневрологического осмотра
- проведения дифференциальной диагностики при болевых синдромах
- составления плана обследования пациента с болями в спине и нейропатической болью
- трактовки компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм позвоночника, результатов электронейромиографии, ультразвукового исследования периферических нервов, клинического и биохимического анализов крови.
- организации диагностического и лечебного процесса при болевых синдромах;
- выбора лекарственных средств для купирования ноцицептивной и нейропатической боли и для проведения медикаментозных блокад при вертеброневрологической патологии

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

№	Инд екс ком пете - тенц ии	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК - 1	Способность анализировать социально-	-Конституцию Российской Федерации; и иные	-использовать информационные системы и	- методикой использования информационных

		<p>значимые проблемные и иные нормативные процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности</p>	<p>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 нутритивной недостаточности</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
2.	УК-2	<p>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</p>	<p>Конституцию Российской Федерации - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p>	<p>-использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» -использовать в работе персонала пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях</p>	<p>- 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</p>

				и (или) состояниях нервной системы	заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
3.	ПК-1	Способность постановке диагноза на основании диагностического исследования больных неврологического профиля	к индивидуальным особенностям строения и развития неврологических заболеваний, - патологические 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 состояний 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	основное и – клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний; основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; основы МКБ-10; современные	получать анамнестическую информацию о неврологическом заболевании, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, определить необходимость и применить объективные методы обследования,	-навыками сбора анамнестической информации о неврологическом заболевании, -навыками выявления общих и специфических признаков неврологического заболевания, определения необходимости применения объективных методов обследования,

		<p>учетом законов течения патологии по органам, системам и организму 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>направления развития медицины; распространенность, 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>установить топический диагноз и неврологический 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>постановки топического диагноза и неврологического 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 нозологических 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 и лечебного питания, применяемых при оказании медицинской помощи неврологическим пациентам;</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</p>	<p>-методикой организации диагностического, лечебного и реабилитационного процесса; -методикой осуществления основных методов психокоррекции неврологических расстройств; - методикой выбора базовых лекарственных средств и лечебного питания при лечении неврологических пациентов;</p>

			<p>-возможные осложнения, побочные действия;</p> <p>- способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, возникших при лечении</p>	<p>неврологических заболеваниях, лечебная физкультура, физиотерапию, санаторно-курортное лечение, реабилитационные мероприятия);</p> <p>-своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;</p> <p>-провести симптоматическую терапию с учетом возрастных особенностей, психического и соматического статуса больного</p>	<p>- методикой организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса</p>
6.	ПК-4	<p>Формирование у врачей клинических специальностей способности и готовности к применению лечебно-медикаментозных блокад у пациентов при заболеваниях нервной системы</p>	<p>– этиологию и патогенез заболеваний нервной системы;</p> <p>–современные методы обследования больных с заболеваниями нервной системы;</p> <p>– показания и противопоказания к назначению лечебно-медикаментозных блокад, применению физиотерапии и лечебной физкультуры,</p> <p>– экспертизу временной и</p>	<p>–сформулировать показания для назначения лечебно-медикаментозных блокад при патологии нервной системы;</p> <p>– оценить результаты лабораторных методов диагностики;</p> <p>– провести дифференциальную диагностику между заболеваниями нервной системы;</p> <p>– оформить медицинскую документацию;</p>	<p>- навыками организации диагностического, лечебного и реабилитационного процесса;</p> <p>осуществления основных методов психокоррекции неврологических расстройств с патологией НС;</p> <p>- навыкам и выбора базовых лекарственных средств;</p> <p>- навыками организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного</p>

			стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовую экспертизу при заболеваниях нервной системы	– рассчитать – внедрять современные методы диагностики и профилактики при заболеваниях нервной системы.	процесса у пациента с патологией нервной системы; - навыками формирования реальной жизненной перспективы у больных при заболеваниях нервной системы; - навыками совершенствования нормативных социальных навыков у пациентов при заболеваниях НС
--	--	--	---	--	--

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности «Неврология» тема: «Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады.»

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-неврологов со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Неврология», тема «Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады» 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», по теме: «Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады» в объеме 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 «Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады» 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:
«Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады.»**

Цель цикла: углубленное изучение теоретических знаний о патогенезе, клинической картине, методах диагностики и лечения заболеваний позвоночника и периферической нервной системы, овладение практическими умениями и навыками вертеброневрологического осмотра и навыками проведения лечебных блокад при заболеваниях позвоночника и периферической нервной системы, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей-неврологов, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-неврологи, врачи-нейрохирурги, врачи ортопеды-травматологи, врачи-ревматологи.

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.ча сов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ	Стажи ровка	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия						
МСП.1	«Общие вопросы вертеброневрологии»	8	4	4	-	Промежу- точный контроль (собеседо- вание)
1.1.	Теоретические вопросы вертеброневрологии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (устно).
1.2.	Особенности анатомии и биомеханики позвоночника	1,75	0,75	1	-	Текущий контроль (устно).
1.3	Патофизиологические аспекты боли	1,75	0,75	1	-	Текущий контроль (устно).
1.4.	Методы обследования при вертеброневрологической патологии	4	2	2	-	Текущий контроль (устно).
МСП. 2.	«Рефлекторные болевые синдромы вертеброгенного генеза»	6	2	4	-	Промежу- точный контроль

						(собеседование)
2.1.	Патогенез дистрофических изменений в позвоночнике	1	0,5	0,5	-	Текущий контроль (устно)
2.2.	Патофизиологические механизмы формирования острой и хронической боли в спине	1	0,5	0,5	-	Текущий контроль (устно)
2.3	Дископатии и рефлекторные болевые синдромы.	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно)
2.4	Дифференциальный диагноз при болях в спине	1	-	1	-	Текущий контроль (устно).
2.5	Дифференцированные подходы к лечению вертеброгенного болевого синдрома.	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
МСП.3.	«Болевые синдромы при патологии периферической нервной системы»	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
3.1.	Вопросы анатомии, патофизиологии и морфологии при патологии периферической нервной системы	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
3.2.	Компрессионные корешковые синдромы (радикулопатии)	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
3.3	Туннельные нейропатии	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
3.4	Дифференцированные подходы к лечению болевого синдрома при патологии периферической нервной системы.	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТАЖИРОВКА						
МСП 4	«Применение лечебных медикаментозных блокад при вертеброгенном болевом синдроме»	12	-	-	12	Промежуточный контроль (отчетная документация по теме стажировки)
4.1	Общие принципы методики проведения лечебных медикаментозных блокад	1	-	-	1	Текущий контроль (устно)

4.2	Фармакологические препараты, используемые при проведении лечебных медикаментозных блокад	1	-	-	1	Текущий контроль (устно)
4.3	Общие правила проведения лечебных медикаментозных блокад	2	-	-	2	Текущий контроль (устно)
4.4	Техника проведения лечебных медикаментозных блокад	2	-	-	2	Текущий контроль (устно)
4.5	Практическое освоение техники проведения проведения лечебных медикаментозных блокад	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
Итоговая аттестация		4	-	4	-	
Всего		36	8	16	12	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема: «Вертеброневрология. Актуальные вопросы. Лечебно-медикаментозные блокады.»
очная форма обучения, 36 часов.

7. 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	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 2.	-	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 3.	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	2	-
-МСП 4.	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6	-	-	-
Итоговая аттестация												-	4

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. МСП 1 «Общие вопросы вертеброневрологии»

Пояснительная записка: Актуальность темы заключается в теоретической и практической подготовке врачей по вопросам вертеброневрологии, дифференциальной диагностики при болевых синдромах различного генеза, обследования пациента с

патологией позвоночника и периферической нервной системы, с последующим использованием полученных знаний в ежедневной профессиональной деятельности.

Цель: Способствовать формированию системы теоретических знаний о вертеброневрологии, как науке, об особенностях строения и биомеханике позвоночника в норме и при патологии, о патофизиологических аспектах формирования болевого синдрома и методах обследования пациентов с болевым синдромом, включая вертеброневрологический осмотр.

Задачи:

1. Углубление теоретических знаний о предмете и задачах вертеброневрологии, эпидемиологии вертеброгенной патологии и заболеваниях периферической нервной системы.
2. Углубить теоретические знания об особенностях анатомического строения разных отделов позвоночника о биомеханике позвоночника в норме и при патологии
3. Углубление теоретических знаний о патофизиологических механизмах формирования болевого синдрома, о клинической характеристике и характере ноцицептивной и нейропатической боли, принципах дифференцированного подхода к терапии болевого синдрома
4. Совершенствование знаний о принципах диагностики болевых синдромов и заболеваний позвоночника и периферической нервной системы с использованием клинических и инструментальных методов обследования
5. Совершенствование практических навыков осмотра пациента с вертеброгенной патологией, навыков выявления неврологических синдромом.

Изучение программы способствует совершенствованию 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 использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).
- 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 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 окончанию изучения модуля 1 обучающийся должен знать:

- Анатомическое строение костных структур и суставно-связочного аппарата позвоночного столба, о биомеханике позвоночника в норме и при патологии.
- Эпидемиологию и принципы классификации заболеваний позвоночника и периферической нервной системы
- Патофизиологические механизмы формирования острой и хронической боли
- Клинических и параклинические методы обследования, применяемые при диагностике заболеваний позвоночника и периферической нервной системы
- Основные принципы купирования болевого синдрома и фармакологические средства, применяемые для оказания медицинской помощи при болевом синдроме: их механизм действия, побочные эффекты и способы применения

По окончании изучения модуля 1 обучающийся должен уметь:

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни пациента с болевым синдромом;
- исследовать неврологический статус и провести вертеброневрологический осмотр пациента с болевым синдромом
- определить патогенетический тип болевого синдрома
- грамотно интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследований, используемых при болевых синдромах (спондилография, КТ, МРТ, ЭНМГ, УЗИ периферических нервов), объяснять происхождение и механизм симптомов заболевания.
- на основании знания этиологии и патогенеза заболеваний выбрать оптимальные методы патогенетической терапии при болевых синдромах и обосновать их.

По окончании изучения модуля 1 обучающийся должен владеть навыками:

- сбора анамнеза, оценки и описания неврологического статуса;
- проведения вертеброневрологического осмотра
- проведения дифференциальной диагностики при болевых синдромах
- трактовки компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм позвоночника, результатов электронейромиографии, ультразвукового исследования периферических нервов, клинического и биохимического анализов крови.
- выбора лекарственных средств для купирования ноцицептивной и нейропатической боли и для проведения медикаментозных блокад при вертеброневрологической патологии

Трудоемкость освоения: 8 акад. часа или 8 зач. Ед.

**Учебно-тематический план МСП №1
по теме «Общие вопросы вертеброневрологии»**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/з ач. Единиц)	В том числе
------------	----------------------------	--	-------------

			лекции	ПЗ, СЗ	Стажи- ровка	Форма контрол я
	ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия					
1.1.	Теоретические вопросы вертебрoneврологии	0,5	0,5	-		Текущий контроль (устно).
1.2.	Особенности анатомии и биомеханики позвоночника	1,75	0,75	1		Текущий контроль (устно).
1.3	Патофизиологические аспекты боли	1,75	0,75	1		Текущий контроль (устно).
1.4.	Методы обследования при вертебрoneврологической патологии	4	-	4		Текущий контроль (устно).
	Итого:	8	2	6	-	Промежуточный контроль (собеседование)

Форма контроля: собеседование:

Вопросы. Образец

1. Предмет и задачи вертебрoneврологии. История возникновения и становления вертебрoneврологии
2. Эпидемиология заболеваний позвоночника и вертебрoneврогенных болевых синдромов
Классификация заболеваний позвоночника

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Баринов А.Н. с соавт. Боль: руководство для врачей и студентов // М.Медпресс. – 2009. – 302 с.
2. Ван Роен Дж. Х., ПэйсДж.А, Преодер М.И. диагностика и лечение боли / Пер с англ., под ред. проф. М.Л. Кукушкина. – М.: Бином. – 2012. – 496 с.
3. Жулев Н.М., Жулев С.Н. Остеохондроз позвоночника: руководство для врачей – СПб.: «Аура Инфо», 2013. – 240 с.
4. Никифоров А.С. Общая неврология: учебное пособие/А.С.Никифоров и Е.И.Гусев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 720 с.
5. Никифоров А.С. Частная неврология: учебное пособие/А.С.Никифоров и Е.И.Гусев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 768 с.
6. Скоромец А.А. Неврологический статус и его интерпретация: учебное пособие для врачей + DVD/ А.А.Скоромец, А.П.Скоромец и Т.А.Скоромец; ред. М.М.Дьяконов. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 240 с
7. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы : руководство для врачей / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 5-е изд., стер. - СПб. : Политехника, 2005. - 399с.
8. Гусев Е.И. Национальное руководство. Неврология с СД. ГЭОТАР-Медиа. 2009. 1040 с.

9. Гусев Е.И. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия. ГЕОТАР-Медиа. 2008. 368 с.
10. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы / Под редакцией В.И. Скворцовой. – М.: Литтера, 2006. – 272с.- (Библиотека невролога)
11. Хабилов Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника / Ф.А. Хабилов. – Казань: Медицина. – 2006. – 520с.

Дополнительная литература:

1. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека. – В 2 т. – СПб.: СпецЛит, 2007. – 424 с.
2. Карлов В.А. Неврология: руководство для врачей. // М.: МИА. – 2002. – 640 с.
3. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / Под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Гехт А.Б. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – 368 с.
4. Мументалер М. Дифференциальный диагноз в неврологии : руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов : пер. с нем. / М. Мументалер, К. Бассетти, К. Дэтвайлер. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 360с.
1. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Медпресс-информ. 2012. 264 с.
2. Яхно Н.Н. Болезни нервной системы (руководство в 2-х томах) Медицина. 2007.
3. Яхно Н.Н. с соав. Боль в спине //М.ГЭОТАР-Медиа. – 2010. – 368 с.

8.2 МСП 2«РЕФЛЕКТОРНЫЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ ВЕРТЕБРОГЕННОГО ГЕНЕЗА»

Пояснительная записка: Боли в спине, вызванные поражением костно-мышечной ткани или нервной системы, объединяют под названием «вертеброгенный болевой синдром». Вертеброгенные болевые синдромы являются одной из наиболее частых причин временной утраты трудоспособности. Основными задачами лечения больного с острым вертеброгенным болевым синдромом являются максимально полное купирование болей и обеспечение условий для проведения полноценного курса реабилитационных мероприятий. Углубленное изучение этиологии и патогенеза заболеваний позвоночника, сопровождающихся болевым синдромом, усовершенствование практических навыков по лечению вертеброгенных болей, необходимых для формирования профессиональных компетенция врача, способствует повышению качества оказываемой медицинской помощи.

ЦЕЛЬ: Усовершенствование системы теоретических знаний и практических навыков в диагностике и оказании помощи при вертеброгенных болевых синдромах необходимых для формирования профессиональных компетенция врача

Задачи:

1. Углубление знаний о патогенезе дистрофических изменений в позвоночнике и патофизиологических механизмах формирования боли в спине
2. Углубление теоретических знаний и совершенствование практических навыков по выявлению мышечно-тонического имиофасциального синдромов вертеброгенного генеза
3. Углубление теоретических знаний и совершенствование практических навыков о лечении вертеброгенного болевого синдрома.

Изучение программы способствует совершенствованию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к

публичной речи, 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 использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-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 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - 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

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Этиологию и патогенетические механизмы развития дистрофических изменений в позвоночнике;
- Патофизиологические механизмы формирования острой и хронической боли в спине
- О клинических проявлениях миотонического и миофасциального синдромов при патологии позвоночника
- О клинических и параклинических методах обследования, применяемые при диагностике заболеваний позвоночника
- О принципах купирования болевого синдрома при патологии позвоночника, фармакодинамике и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, используемых при болевом синдроме, механизме их действия, побочных эффектах и способах применения

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни пациента с болевым синдромом и провести клиническое обследование;
- выявить и оценить патологические проявления мышечно-тонического и миофасциального синдромов, провести дифференциальный диагноз и поставить нозологический диагноз при боли в спине
- грамотно интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследований, используемых при болевых синдромах, объяснять происхождение и механизм симптомов заболевания.
- проводить выбор лекарственных препаратов для купирования острой и хронической боли в спине, устанавливать режим дозирования, выбирать методы контроля

эффективности и безопасности фармакотерапии;

- прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;

По окончании изучения модуля 2 обучающийся должен владеть навыками:

- выявления клинических признаков мышечно-тонического, миофасциального синдромов
- проведения дифференциальной диагностики при боли в спине
- составления плана обследования пациента с болями в спине
- трактовки компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм позвоночника, результатов электроэнцефалографии, клинического и биохимического анализов крови.
- организации диагностического и лечебного процесса при болевых синдромах;

Трудоемкость освоения: 6 акад. часа или 6 зач. Ед.

Учебно-тематический план МСП №2 по теме «Рефлекторные болевые синдромы вертеброгенного генеза»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/з ач. Единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажи- ровка	Форма контрол я
	ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия					
2.1.	Патогенез дистрофических изменений в позвоночнике	1	0,5	0,5	-	Текущий контроль (устно)
2.2.	Патофизиологические механизмы формирования острой и хронической боли в спине	1	0,5	0,5	-	Текущий контроль (устно)
2.3	Дископатии и рефлекторные болевые синдромы.	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно)
2.4	Дифференциальный диагноз при болях в спине	1	-	1	-	Текущий контроль (устно)
2.5	Дифференцированные подходы к лечению вертеброгенного болевого синдрома.	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно)
	Итого:	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)

**Форма контроля: собеседование.
Вопросы к собеседованию: Образец**

1. Патогенез и стадии дистрофических изменений в позвоночнике
2. Патофизиологические механизмы формирования острой и хронической боли в спине

**Рекомендуемая литература:
Основная литература:**

1. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. М.: Эйдс-Медиа, 2002.
2. Герасимова М.М., Базанов Г.А. Пояснично-крестцовые радикулопатии (этиология. Патогенез, клиника, профилактика, лечение). – Москва – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2003. – 152 с.
3. Жулев Н.М. с соавт. Реабилитация больных остеохондрозом позвоночника. // СП.:Изд дом СПбМАПО. – 2007. – 163.
4. Жулев Н.М. с соав. Современные представления о диагностике и лечении болевого синдрома. Методические рекомендации // СПб.: - 2013. – 70с.
5. Карлов В.А. Неврология: руководство для врачей. // М.: МИА. – 2002. – 640 с.
6. Кузнецов В.Ф. Вертеброневрология: Клиника, диагностика, лечение заболеваний позвоночника.// Мн.:. – 2004. – 640 с.
7. Лечение боли: справочник// Томас Цегла, Андре Готтшальк: пер. с нем.; под ред. А.Н. Баринаова. – М.: МЕДпресс-информ – 2011. – 384 с.
8. Мументалер М. Дифференциальный диагноз в неврологии: руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов : пер. с нем. / М. Мументалер, К. Бассетти, К. Дэтвайлер. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 360с.
9. Одинак М.М., Дыскин Д.Е. Клиническая диагностика в неврологии: руководство для врачей. //СПб.: Спецлит. – 2007. – 528 с.
10. Попелянский Я.Ю. Ортопедическая неврология. Руководство для врачей. М.,2003
11. Скворцова В.И. Остеохондроз позвоночника. Руководство для врачей. //М.МЕДпресс-информ. – 2004. – С. 262 – 268
12. Хабиров Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника / Ф.А. Хабиров. – Казань: Медицина. – 2006. – 520с.

Дополнительная литература:

1. Баринов А.Н. с соавт. Боль: руководство для врачей и студентов // М.Медпресс. – 2009. – 302 с.
2. Ван Роен Дж. Х., ПэйсДж.А, Преодер М.И. диагностика и лечение боли / Пер с англ., под ред. проф. М.Л. Кукушкина. – М.: Бином. – 2012. – 496 с.
3. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / Под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Гехт А.Б. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – 368 с.
4. Маркин С.П. Диагностика и лечение дорсапатий. Методические рекомендации.// Воронеж. – 2005. – 22с.
5. Широков В.А. Боль в плече: патогенез, диагностика, лечение. – М.: МЕДпресс – информ, 2012. – 240 с.

8.3 МСП 3 «Болевые синдромы при патологии периферической нервной системы»

- **Пояснительная записка:** Одной из важнейших проблем клинической неврологии являются заболевания периферической нервной системы. Часто встречающейся патологией, сопровождающийся болевым синдромом являются диабетическая полинейропатия и компрессионно-ишемические туннельные нейропатии. Своевременная диагностика заболеваний периферической нервной системы и правильная тактика

оказания медицинской помощи позволяют значительно снизить инвалидизацию и предотвратить гибель пациентов

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию системы теоретических знаний и практических навыков в диагностике заболеваний периферической нервной системы и оказании помощи при болевых синдромах, обусловленных патологией спинномозговых корешков и периферических нервов, необходимых для формирования профессиональных компетенция врача

Задачи:

1. Углубление знаний о патогенезе болевого синдрома при заболеваниях периферической нервной системы
2. Углубление теоретических знаний и совершенствование практических навыков по диагностике заболеваний периферической нервной системы
3. Углубление теоретических знаний и совершенствование практических навыков назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии боли при болевом синдроме, связанном с патологией периферической нервной системы.

Изучение программы способствует совершенствованию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, 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 использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-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 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - 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

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Особенности строения и топографии периферических нервов

- Патоморфологические и клинические особенности аксонопатии и миелінопатии
- Патогенез радикулопатий и компрессионно-ишемических нейропатий
- Клинические проявления вертеброгенных компрессионных радикулопатий и туннельных компрессионно-ишемических нейропатий
- Клинические признаки полиневритического синдрома.
- Принципы купирования болевого синдрома, фармакодинамике и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, используемых при болевом синдроме, механизме их действия, побочных эффектах и способах применения

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- правильно и максимально полно собрать анамнез и исследовать неврологический статус пациента с заболеванием периферической нервной системы
- выявить и оценить клинические проявления корешкового вертеброгенного синдрома, компрессионно-ишемических нейропатий и полинейропатий
- провести дифференциальный диагноз при болевых синдромах и поставить нозологический диагноз
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследований, используемых при заболеваниях периферической нервной системы
- на основании знания этиологии и патогенеза заболеваний выбрать оптимальные
- проводить выбор лекарственных препаратов для купирования болевого синдрома при поражении периферической нервной системы, устанавливать режим дозирования, выбирать методы контроля эффективности и безопасности фармакотерапии;
- прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;

По окончании изучения модуля 3 обучающийся должен владеть навыками:

- сбора анамнеза, оценки и описания неврологического статуса;
- проведения дифференциальной диагностики при болевых синдромах, связанных с патологией периферической нервной системы
- составления плана обследования пациента с болями в спине и нейропатической болью
- трактовки результатов электромиографии, ультразвукового исследования периферических нервов.
- организации диагностического и лечебного процесса при болевых синдромах;
- выбора лекарственных средств для купирования ноцицептивной и нейропатической боли

**Учебно-тематический план МСП №3 по теме
«Болевые синдромы при патологии периферической нервной системы»**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/з ач. Единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажи- ровка	Форма контрол я
	ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия					

3.1.	Вопросы анатомии, патофизиологии и морфологии при патологии периферической нервной системы	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
3.2.	Компрессионные корешковые синдромы (радикулопатии)	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
3.3	Туннельные нейропатии	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
3.4	Дифференцированные подходы к лечению болевого синдрома при патологии периферической нервной системы.	1,5	0,5	1	-	Текущий контроль (устно).
	Итого:	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)

Форма контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию: Образец

1. Формирование шейного сплетения. Клинические симптомы при его поражении
2. Формирование плечевого сплетения Клинические симптомы при его поражении

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. М.: Эйдс-Медиа, 2002.
2. Мументалер М. Дифференциальный диагноз в неврологии: руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов : пер. с нем. / М. Мументалер, К. Бассетти, К. Дэтвайлер. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 360с.
3. Неврология. Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медицина, 2010.
4. Неврология. Справочник практикующего врача // Под ред. Скворцовой В.И. – М..Литтера. – 2004 – 272 с.
5. Невропатии: Руководство для врачей// Под ред. Жулева Н.М. – СПб.: Изд. Дом СПбМАПО. – 2005. – 416 с.
6. Одинак М.М., Дыскин Д.Е. Клиническая диагностика в неврологии: руководство для врачей. //СПб.: Спецлит. – 2007. – 528 с.
7. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы: Руководство для врачей. //М.: МЕДпресс-информ. – 2005. – 368 с.
8. Попелянский Я.Ю. Ортопедическая неврология. Руководство для врачей. М.,2003
9. Рассел С.М. Диагностика повреждения периферических нервов; пер. с англ. – М. : БИНОМ, 2009.,- 251 с.
10. Хабиров Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника / Ф.А. Хабиров. – Казань: Медицина. – 2006. – 520с.

Дополнительная литература:

1. Соматоневрология : руководство для врачей / под ред. А.А.Скоромца. - СПб :СпецЛит, 2009. - 655с. : ил. - (Руководство для врачей).

2. Спинальная ангионеврология: Рук.для врачей / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец, Т. П. Тиссен. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 607с.: ил.
3. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии / под ред. С.Д.Энна и Дж.Т.Койла. - М. : МИА, 2007. - 800 с. : ил.
4. Е. Р. Баранцевич«Вопросы неврологии врачу общей практики: полиневропатии у больных пожилого возраста», СПб: СПбГМУ. — 2007 г. — 32с.
5. «Лечение диабетической полиневропатии и других дистрофически–дегенеративных и воспалительных заболеваний периферической нервной системы метаболитическими препаратами (Методические рекомендации)». — М.: Медпрактика — М. — 2005 г. — 36 с.
6. Жукова Л. А. с соавт. «Количественная оценка выраженности нейропатии у больных сахарным диабетом, ее профилактика и лечение. — Москва, 2003 г. — 44с.

8.4 МСП 4 «ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ БЛОКАД ПРИ ВЕРТЕБРОГЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ»

Пояснительная записка: Поскольку самой частой причиной обращения пациентов к врачу является боль, то и задача врача не только установить её причину, но и устранить боль, и по возможности, сделать это как можно быстрее. Лечебные медикаментозные блокады способствуют ликвидации мышечно-тонических и микроциркуляторных нарушений и позволяют достаточно быстро, с наименьшим количеством побочных эффектов, материальных и временных затрат устраняют причину боли. Именно поэтому медикаментозные блокады являются эффективным методом лечения при болевом синдроме. Владение врачом навыками проведения лечебных медикаментозных блокад способствует повышению уровня оказываемой медицинской помощи.

ЦЕЛЬ:Формирование теоретических знаний и практических навыков проведения лечебных медикаментозных блокад, необходимых при оказании помощи больным с болевым синдромом, связанным с вертебрологической патологией, необходимых для формирования профессиональных компетенция врача

Задачи:

- Углубление знаний о механизме действия лечебных медикаментозных блокад и фармакологическом действии препаратов с анестезирующим и анальгетическим эффектом
- Обучение правилам проведения и технике медикаментозных лечебных блокад при вертеброгенной патологии и туннельных нейропатиях
- Формирование практических навыков проведения лечебных медикаментозных блокад при вертеброгенной патологии и туннельных нейропатиях

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

Перечень знаний, умений врача-невролога, обеспечивающих формирование 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 использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-

организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1)

- 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 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).
- способность и готовность проводить использовать лечебные медикаментозные блокады в комплексном лечении болевого синдрома при патологии позвоночника и периферической нервной системы (ПК-4).

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

1. Классификацию лечебных медикаментозных блокад
2. Показания и противопоказания к проведению лечебных медикаментозных блокад
3. Возможные осложнения при проведении лечебных медикаментозных блокад и мероприятия по их предупреждению и оказанию помощи больному при осложнениях
4. Особенности фармакологического действия местных анестетиков, глюкокортикоидов, НПВС и других препаратов, применяемых при проведении лечебных медикаментозных блокад
5. Общие правила проведения лечебных медикаментозных блокад
6. Технику проведения лечебных медикаментозных блокад

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

1. Определить показания для проведения лечебных медикаментозных блокад на основании данных клинического осмотра пациента
2. Выбрать лекарственный препарат (медикаментозную смесь) для проведения блокады в зависимости от выраженности болевого синдрома и наличия локальной неврологической симптоматики у больного
3. Провести паравертебральные блокады
4. Провести блокады межостистых связок
5. Провести блокады при плечелопаточном периартрозе
6. Провести блокаду грушевидной мышцы

По окончании изучения модуля 4 обучающийся должен владеть навыками:

1. Определения показаний для проведения лечебных медикаментозных блокад на основании данных клинического осмотра пациента
2. Выбора лекарственного препарат (медикаментозной смеси) для проведения блокады в зависимости от выраженности болевого синдрома и наличия локальной неврологической симптоматики у больного
3. Прогнозирования возможности развития побочных эффектов при проведении медикаментозных блокад, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;
4. Проведения паравертебральных блокад
5. Проведения блокады межостистых связок
6. Проведения блокады при плечелопаточном периартрозе
7. Проведения блокады грушевидной мышцы

Учебно-тематический план МСП 4 стажировка по теме: «Применение лечебных медикаментозных блокад при вертеброгенном болевом синдроме»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/з ач. Единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажи- ровка	Форма контрол я
	ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия					
4.1	Общие принципы методики проведения лечебных медикаментозных блокад	1	-	-	1	Текущий контроль (устно)
4.2	Фармакологические препараты, используемые при проведении лечебных медикаментозных блокад	1	-	-	1	Текущий контроль (устно)
4.3	Общие правила проведения лечебных медикаментозных блокад	2	-	-	2	Текущий контроль (устно)
4.4	Техника проведения лечебных медикаментозных блокад	2	-	-	2	Текущий контроль (устно)
4.5	Практическое освоение техники проведения проведения лечебных медикаментозных блокад	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
	Итого:	12	-	-	12	Промежуточный контроль (собеседование)

Форма контроля: собеседование

Вопросы для собеседования. Образец

1. Классификацию лечебных медикаментозных блокад
2. Показания и противопоказания к проведению лечебных медикаментозных блокад

Рекомендованная литература

Основная литература:

1. Баринов А.Н. с соавт. Боль: руководство для врачей и студентов // М.Медпресс. – 2009. – 302 с.
2. Живолупов С.А. Малоинвазивная терапия (блокады) в неврологии / С.А. Живолупов, И.Н. Самарцев. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 120с.
3. Жулев Н.М., Пустозеров В.Г., Жулев С.Н. Лечебно-медикаментозные блокады в неврологии (учебное пособие).//СПб.: МАПО. – 2000. – 48 с.

4. Жулев Н.М., Жулев С.Н. Остеохондроз позвоночника: руководство для врачей – СПб.: «Аура Инфо», 2013. – 240 с.
5. Фишер Ю. Локальное лечение боли / Юрген Фишер / Пер с нем., под общ. ред. проф. О.С. Левина – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 192 с.
6. Лечение боли: справочник// Томас Цегла, Андре Готтшальк: пер. с нем.; под ред. А.Н. Барина. – М.: МЕДпресс-информ – 2011. – 384 с.
7. Хабилов Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника / Ф.А. Хабилов. – Казань: Медицина. – 2006. – 520с.

Дополнительная литература

1. Носков С.М., Козлова О.Г., Лаврухин В.В. Возможности эпидуральных блокад при хронической дискогенной боли в нижней части спины // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2012. – Т. 8, №2. – С. 502 – 505.
2. Одинак М.М., Живолупов С.А., Самарцев И.Н. Патогенетическое лечение болевых синдромов в неврологической практике: трудности и перспективы // Справочник поликлинического врача. – 2006. - №7 – С. 52 – 58.
3. Одинак М.М., Живолупов С.А., Самарцев И.Н. Болевые синдромы в неврологической практике // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2009. - №9. – С.80 – 89.
4. Жулев Н.М. с соав. Современные представления о диагностике и лечении болевого синдрома. Методические рекомендации // СПб.: - 2013. – 70с.

9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

9.1. Экзаменационные билеты. Образец

БИЛЕТ №1

1. Предмет и задачи вертеброневрологии. История возникновения и становления вертеброневрологии
2. Клинические проявления мышечных синдромов в области головы и шеи
3. Особенности фармакологического действия местных анестетиков, глюкокортикоидов, НПВС и других препаратов, применяемых при проведении лечебных медикаментозных блокад

БИЛЕТ №2

1. Эпидемиология заболеваний позвоночника и вертеброгенных болевых синдромов
2. Клинические проявления мышечных синдромов в области плечевого пояса и грудной клетки
3. Техника проведения паравертебральных блокад

9.2 Тестовые вопросы. Образец

Выберите один правильный ответ

1. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T₁₀дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента

- а) T₆ или T₇
- б) T₈ или T₉

- в) T₉ или T₁₀
- г) T₁₀ или T₁₁
- д) T₁₁ или T₁₂

2. При центральном параличе наблюдается

- а) атрофия мышц
- б) повышение сухожильных рефлексов
- в) нарушение чувствительности по полиневритическому типу
- г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц
- д) фибриллярные подергивания

Ответы:

1	Б
2	Б

9.3 Контрольные вопросы: Образец

1. Предмет и задачи вертеброневрологии. История возникновения и становления вертеброневрологии
2. Эпидемиология заболеваний позвоночника и вертеброгенных болевых синдромов
Классификация заболеваний позвоночника

9.4 Ситуационные задачи. Образец

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Больной 31 года, поступил в клинику нервных болезней с жалобами на боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника с иррадиацией по задне-наружной поверхности левого бедра и голени, ограничение движений позвоночника. Вышеуказанные жалобы появились после поднятия тяжестей. При осмотре: состояние удовлетворительное, высокого роста, астенического телосложения. В неврологическом статусе: ЧМН без патологии. Ограничены наклоны туловища вперед, в меньшей степени назад, напряжение длинных мышц спины, сколиоз в пояснично-крестцовом отделе позвоночника вправо. Глубокие рефлексы с рук живые равномерные. Коленные рефлексы живые, равномерные. Снижение левого ахиллова рефлекса слева. Слабость разгибателя большого пальца на левой стопе. Зон гипестезии не выявлено.

Положительные симптомы натяжения (Нери, Дежерина, Лассега) с двух сторон, больше слева. На МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника между телами L5 и S1 позвонков определяется образование, выступающее в спинномозговой канал.

1. Установите и обоснуйте клинический диагноз, проведите дифференциальный диагноз.
2. Определите тактику ведения больного: дополнительные обследования, лечение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Больной 48 лет, поступил в клинику нервных болезней с жалобами на сильные боли в пояснично-крестцовой области, отдающие в правую ногу. Боли усиливаются в сидячем и вертикальном положении и несколько стихают в горизонтальном. Из анамнеза известно, что вчера при поднятии тяжести внезапно возникла простреливающая боль в поясничной области с последующей иррадиацией по задней поверхности правой ноги. Ранее были эпизоды болей в области поясницы, последний раз около 3 месяцев назад. При осмотре выявлено: сколиоз поясничного отдела позвоночника, ограничение движений вперед, назад и в стороны, болезненность паравертебральных точек больше справа и остистых

отростков на уровне L4-S1, в точках Валле по ходу седалищного нерва. Симптом Лассега справа до угла 30°, слева - до угла 70°, слабopоложительные симптомы Вассермана и Мацкевича справа. Коленные рефлексy D=S, ахилловы - D<S, подошвенный рефлекс справа не вызывается, гипестезия в зоне L5-S1 на правой ноге. На МРТ определяется деформация тел L5-S1 позвонков, задняя протрузия дисков между L4 - L5 и L5 - S1.

1. Установите и обоснуйте клинический диагноз.
2. Определите тактику ведения больного: дополнительные обследования, лечение.

9.5 Практические навыки. Образец

1. Правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни пациента с болевым синдромом
2. Проведение неврологического и вертебрологического исследования: оценка конфигурации позвоночника, определение объема активных и пассивных движений, методы пальпаторного исследования мышц спины и позвоночника.
- 3.

9.6 РАСШИРЕННЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Баринов А.Н. с соавт. Боль: руководство для врачей и студентов // М.Медпресс. – 2009. – 302 с.
2. Ван Роен Дж. Х., ПэйсДж.А, Преодер М.И. диагностика и лечение боли / Пер с англ., под ред. проф. М.Л. Кукушкина. – М.: Бином. – 2012. – 496 с.
3. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. М.: Эйдс-Медиа, 2002.
4. Герасимова М.М., Базанов Г.А. Пояснично-крестцовые радикулопатии (этиология. Патогенез, клиника, профилактика, лечение). – Москва – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2003. – 152 с.
5. Гусев Е.И. Национальное руководство. Неврология с СД. ГЭОТАР-Медиа. 2009. 1040 с.
6. Гусев Е.И. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия. ГЭОТАР-Медиа. 2008. 368 с.
7. Живолупов С.А. Малоинвазивная терапия (блокады) в неврологии / С.А. Живолупов, И.Н. Самарцев. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 120с.
8. Жулев Н.М., Пустозеров В.Г., Жулев С.Н. Лечебно-медикаментозные блокады в неврологии (учебное пособие).//СПб.: МАПО. – 2000. – 48 с.
9. Жулев Н.М., Жулев С.Н. Остеохондроз позвоночника: руководство для врачей – СПб.: «Аура Инфо», 2013. – 240 с.
10. Жулев Н.М., Жулев С.Н. Остеохондроз позвоночника: руководство для врачей – СПб.: «Аура Инфо», 2013. – 240 с.
11. Жулев Н.М. с соавт. Реабилитация больных остеохондрозом позвоночника. // СП.:Изд дом СПбМАПО. – 2007. – 163.
12. Жулев Н.М. с соав. Современные представления о диагностике и лечении болевого синдрома. Методические рекомендации // СПб.: - 2013. – 70с.
13. Карлов В.А. Неврология: руководство для врачей. // М.: МИА. – 2002. – 640 с.
14. Кузнецов В.Ф. Вертеброневрология: Клиника, диагностика, лечение заболеваний позвоночника.// Мн.:. – 2004. – 640 с.
15. Лечение боли: справочник// Томас Цегла, Андре Готтшальк: пер. с нем.; под ред. А.Н. Баринова. – М.: МЕДпресс-информ – 2011. – 384 с.
16. Мументалер М. Дифференциальный диагноз в неврологии: руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов : пер. с нем. / М. Мументалер, К. Бассетти, К. Дэтвайлер. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 360с.

17. Неврология. Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медицина, 2010.
18. Неврология. Справочник практикующего врача // Под ред. Скворцовой В.И. – М.: Литтера. – 2004 – 272 с.
19. Невропатии: Руководство для врачей// Под ред. Жулева Н.М. – СПб.: Изд. Дом СПбМАПО. – 2005. – 416 с.
20. Никифоров А.С. Общая неврология: учебное пособие/А.С.Никифоров и Е.И.Гусев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 720 с.
21. Никифоров А.С. Частная неврология: учебное пособие/А.С.Никифоров и Е.И.Гусев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 768 с.
22. Одинак М.М., Дыскин Д.Е. Клиническая диагностика в неврологии: руководство для врачей. //СПб.:Спецлит. – 2007. – 528 с.
23. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы: Руководство для врачей. //М.: МЕДпресс-информ. – 2005. – 368 с.
24. Попелянский Я.Ю. Ортопедическая неврология. Руководство для врачей. М.,2003
25. Рассел С.М. Диагностика повреждения периферических нервов; пер. с англ. – М. : БИНОМ, 2009.,- 251 с.
26. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы / Под. редакцией В.И. Скворцовой. – М.: Литтера, 2006. – 272с.- (Библиотека невролога)
27. Скворцова В.И. Остеохондроз позвоночника. Руководство для врачей. //М.МЕДпресс-информ. – 2004. – С. 262 – 268
28. Скоромец А.А. Неврологический статус и его интерпретация: учебное пособие для врачей + DVD/ А.А.Скоромец, А.П.Скоромец и Т.А.Скоромец; ред. М.М.Дьяконов. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 240 с
29. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы : руководство для врачей / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 5-е изд., стер. - СПб. : Политехника, 2005. - 399с.
30. Фишер Ю. Локальное лечение боли / Юрген Фишер / Пер с нем., под общ. ред. проф. О.С. Левина – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 192 с.
31. Хабиров Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника / Ф.А. Хабиров. – Казань: Медицина. – 2006. – 520с.

Дополнительная литература:

1. Е. Р. Баранцевич «Вопросы неврологии врачу общей практики: полиневропатии у больных пожилого возраста», СПб: СПбГМУ. — 2007 г. — 32с.
2. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека. – В 2 т. – СПб.:СпецЛит, 2007. – 424 с.
3. Жукова Л. А. соавт. «Количественная оценка выраженности нейропатии у больных сахарным диабетом, ее профилактика и лечение. — Москва, 2003 г. — 44с.
4. Жулев Н.М. с соав. Современные представления о диагностике и лечении болевого синдрома. Методические рекомендации // СПб.: - 2013. – 70с.
5. Карлов В.А. Неврология: руководство для врачей. // М.: МИА. – 2002. – 640 с.
6. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / Под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Гехт А.Б. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – 368 с.
7. «Лечение диабетической полиневропатии и других дистрофически-дегенеративных и воспалительных заболеваний периферической нервной системы метаболитическими препаратами (Методические рекомендации)». — М.: Медпрактика — М. — 2005 г. — 36 с.
8. Маркин С.П. Диагностика и лечение дорсопатий. Методические рекомендации.// Воронеж. – 2005. – 22с.

9. Мументалер М. Дифференциальный диагноз в неврологии : руководство по оценке, классификации и дифференциальной диагностике неврологических симптомов : пер. с нем. / М. Мументалер, К. Бассетти, К. Дэтвайлер. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 360с.
10. Носков С.М., Козлова О.Г., Лаврухин В.В. Возможности эпидуральных блокад при хронической дискогенной боли в нижней части спины // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2012. – Т. 8, №2. – С. 502 – 505.
11. Одинак М.М., Живолупов С.А., Самарцев И.Н. Патогенетическое лечение болевых синдромов в неврологической практике: трудности и перспективы // Справочник поликлинического врача. – 2006. - №7 – С. 52 – 58.
12. Одинак М.М., Живолупов С.А., Самарцев И.Н. Болевые синдромы в неврологической практике // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2009. - №9. – С.80 – 89.
13. Соматоневрология : руководство для врачей / под ред. А.А.Скоромца. - СПб :СпецЛит, 2009. - 655с. : ил. - (Руководство для врачей).
14. Спинальная ангионеврология: Рук.для врачей / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец, Т. П. Тиссен. - М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 607с.: ил.
15. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Медпресс-информ. 2012. 264 с.
16. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии / под ред. С.Д.Энна и Дж.Т.Койла. - М. : МИА, 2007. - 800 с. : ил.
17. Широков В.А. Боль в плече: патогенез, диагностика, лечение. – М.: МЕДпресс – информ, 2012. – 240 с.
18. Яхно Н.Н. Болезни нервной системы (руководство в 2-х томах) Медицина. 2007.
19. Яхно Н.Н. с соав. Боль в спине //М.ГЭОТАР-Медиа. – 2010. – 368 с.

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.nabiland.ru/>
4. Сайт Большой медицинской библиотеки. <http://med-lib.ru>
5. Государственный реестр лекарственных средств <http://www.consultpharma.ru>
- 6 Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
- 7 Сводная база иностранной медицинской периодики <http://www.freemedicaljournals.com/>
- 8 Cambridge Journals Digital Archive - архив научных журналов издательства Cambridge University Press. www.journals.cambridge.org/archives. Национальная медицинская библиотека Медлайн <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>
- 9 Журнал Доктор- ру <http://www.medicina-journal.ru/>
- 10 Британский Медицинский журнал <http://www.bmj.com/>
- 11 Электронный ресурс по сайтам зарубежной медицинской периодики <http://www.freemedicaljournals>.
- 12 Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>

10. Организационно-педагогические условия освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврологии»

10.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин,	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень,	Основное место	Место работы и должность по совместительству

	модулей, разделов, тем)		ученое звание	работы, должность	
1.	МСП 1. «Общие вопросы вертеброневрологии»	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
2.	МСП 2. «Рефлекторные болевые синдромы вертеброгенного генеза»	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н., доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
3.	МСП 3. «Болевые синдромы при патологии периферической нервной системы»	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
4.	МСП 4. Стажировка по теме: «Применение лечебных медикаментозных блокад при вертеброгенном болевом синдроме»	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

(описываются соответствия требованиям ФГОС по обеспеченности кадрами: острепенность – 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: 11 человек, из них преподавательский состав 10 человек.

Острепенность: 9 человек, из них д.м.н. – 1 человека, к.м.н. – 8 человек

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

Средний возраст профессорско-преподавательского состава кафедры 30-60 лет.

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	18 кв.м.

Кочный фонд кафедры: 90 неврологическихкоек, из них: первичное неврологическое отделение 60 коек, нейрососудистое отделение 30 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/Vjybnj h 713T	1	2005
2.	Компьютер	OLDI Offise №110	1	2009
3.	Мультимедийный Проектор	Beng2240	1	2005
4.	Мультимедийный Проектор	MitsubishiXD	1	2009
5.	Оверхед проектор	RefiektaPorta	1	2005
6.	Принтер лазерный	Canon LBP 2900	1	2005
8.	Экран д/проектора	-	2	2005
9.	Видеомагнитофон	SYR-643 Samsung	1	2005
10	Интерактивная доска	IQBoard PS S080 80 4.3 1620*1210	1	2009
11.	Кондиционер настенный сплит система	Mitsubishi 40HD	1	2006
12.	Талтелевизор	Roisen	1	2005
13.	Сканер планшетный А4	Canoscan LIDE 25	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 по специальности «Неврология», тема: «Болевые синдромы при заболеваниях периферической нервной системы и методы их лечения, включая лечебные блокады»

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 международный 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 _____ (_____)