

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по перспективному развитию и НМО-
директор института непрерывного
профессионального развития

О.И. Фролова _____

« _____ » 2017 г

Институт непрерывного профессионального развития

Кафедра нервных болезней

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

по специальности

«Неврология»

«Заболевания нервной системы, формирующие показатели смертности и инвалидизации в РФ (вопросы диагностики, лечения, профилактики)»

Продолжительность 18 часов (в рамках НМО)

Тюмень, 2017г.

Рабочая программа составлена в соответствии Федеральным законом от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» части 9 статьи 76; с Методическими –рекомендациями – разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов; Приказом Министерства образования и науки РФ «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» от 1 июля 2013 года № 499; Положением о порядке разработки и утверждения дополнительных профессиональных образовательных программ ГБОУ ВПО Тюменского ГМУ Минздрава России (Тюмень, 2015г.).

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры
_____ (протокол № 6 от 24.01. 2017__ года).

Заведующий кафедрой _____ О.А. Кичерова

Согласовано:

Председатель МС _____ В.А. Жмуров

« » 20__ год, протокол №

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС

(протокол № «_____» _____ 201__ год)

Председатель ЦКМС проректор по перспективному развитию и НМО

директор института непрерывного профессионального развития _____ О.И. Фролова

Автор программы: зав. кафедрой нервных болезней лечебного факультета, д.м.н.
О.А. Кичерова

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ ТО «ОКБ №1» _____ С.Е. Ярцев

1. Общая характеристика образовательной программы

Целью семинаров по актуальным вопросам здравоохранения, направленных на снижение смертности населения является приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике заболеваний нервной системы, лидирующих по причинам заболеваемости и смертности населения. Усовершенствовать знания о диагностике, профилактике, лечению на основании Формулярной системы, Национальных и Европейских рекомендаций по ведению инсульта, черепно-мозговой травмы, поражении нервной системы при инфекционных заболеваниях.

Задачи:

- Закрепить, углубить и совершенствовать знания по диагностике, лечению, профилактике заболеваний нервной системы, наиболее часто приводящих к инвалидизации и смертности населения.
- Усовершенствовать владение методикой диагностики основных неврологических синдромов у больных данными заболеваниями, умения и владения основными методами медикаментозной и немедикаментозной терапии, методами первичной и вторичной профилактики, реабилитации при данных заболеваниях (инсульт, черепно-мозговая травма, инфекционные поражения нервной системы).

2. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций (соответствует трудовой функции профессионального стандарта)	
Вид деятельности /в соответствии с трудовой функцией/	Профессиональные компетенции /имеющиеся компетенции или осваиваемые/
ВД 1. Проведение обследования пациента с целью постановки диагноза А/01.7 7	ПК-5. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ВД 2. Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности А/02.7 7	ПК-6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи
ВД 3. Назначение индивидуальных реабилитационных программ и контроль за их эффективностью А/03.7 7	ПК-8. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

<p>ВД 4. Проведение первичной и вторичной профилактики неврологических заболеваний А/04.7 7</p>	<p>ПК-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 неврологических 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</p>
---	--

В соответствии с Профессиональным стандартом "Врач-невролог", утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от « ___ » _____ 2015 г. № _____

2.1 Перечень знаний, умений и навыков врача-невролога по каждой осваиваемой компетенции

По окончании обучения врач-невролог должен ЗНАТЬ:

- Критерии и методы диагностики, меры профилактики, а также диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования и клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при заболеваниях нервной системы;
- Технику ведения медицинской документации, общеклинического и неврологического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки топического и клинического диагноза, основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

По окончании обучения врач – невролог должен УМЕТЬ:

- Оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, сформулировать клинический диагноз, разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни;
- Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного.

По окончании обучения врач – невролог должен ВЛАДЕТЬ:

- Методикой работы с основными диагностическими шкалами, методикой оценки неврологического статуса больного с цереброваскулярными, инфекционными заболеваниями нервной системы и черепно-мозговой травмой.

3. Объем и вид учебной работы: УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов	Всего учебных часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	Симуляционный курс	Стажировка на рабочем месте (написать руководителя)	
1	Сосудистые заболевания нервной системы (клиника, диагностика, лечение, реабилитация)	12	8	4		Входной контроль (тестирование)
2	Инфекционные заболевания нервной системы (клиника, диагностика, лечение, реабилитация)	4	4			Итоговая аттестация (анализ случая)
3	Черепно-мозговая травма (клиника, диагностика, лечение, реабилитация)	2	2			Итоговая аттестация (анализ случая)
Всего:		18	14	4		

4. Симуляционный курс (с указанием куратора курса, места проведения, названия фантомов и манекенов)

Симуляционный класс Тюменского ГМУ, Мельникайте, 75 Куратор: к. м. н., доцент Дурова М. В.	Тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, ALS-тренажер с симулятором VitalSim Муляж системы для внутривенного введения Муляж для проведения люмбальной пункции и блокад (2), набор для проведения люмбальной пункции и блокад (4).
---	---

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение раздела

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
Основная литература			экз
1.	Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия: учебник с приложением на компакт-диске: в 2-х т.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010, 30 экземпляров в библиотеке		30
2.	Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т.		3

	А. Нервные болезни: учеб. пособие. - 6-е изд.- М. : МЕДпресс-информ, 2014, 3 экземпляра в библиотеке		
	Дополнительная литература		экз
1	Грэм Дж.Хэнки. Инсульт. (ответы на ваши вопросы.) 2002	3	
2.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 424 с.: ил. – http://www.studmedlib.ru ,		800 карт индивидуального доступа в библиотеке
3	Атеротромботическая терапия у больных со стабильными проявлениями атеротромбоза // Национальные клинические рекомендации / под ред. Р. Г. Оганова. – М.: Изд – во «Силица – Полиграф», 2010.	1	
4	Суслина З. А. Сосудистые заболевания головного мозга / З, А. Суслина, Ю. Я. Варакин, Н. В. Верещагин. – М.: МЕДпресс – информ, 2009 – 352 с.	1	
5.	Левин О. С. Основные лекарственные средства: справочник, 5-ое издание, 2011, 4 экземпляра на кафедре	4	

Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы слушателей

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Л.И.Рейхерт, О.А.Кичерова, О.А.Прилепская. Острые и хронические проблемы цереброваскулярной патологии. -2015- 155 с.	40	
2.	А.А.Сурженко, М.В.Дурова Острая черепно-мозговая травма: диагностика и лечение,-2012- ООО «Печатник», 48 с.	20	

Электронные источники:

- 1.<http://mon.gov.ru>
- 2.<http://obrnadzor.gov.ru>
- 3.<http://www.fgosvpo.ru>
- 4 [www. tgma-neuro-fpk.ru](http://www.tgma-neuro-fpk.ru)

6. Вопросы и тесты для выявления исходного уровня знаний

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В СТВОЛ МОЗГА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ
 - 1) поражение черепно-мозговых нервов
 - 2) менингеальный синдром
 - 3) зрачковые расстройства
 - 4) двусторонние пирамидные симптомы

2. ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗЖЕЧОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
 - 1) утраты сознания, гемипареза
 - 2) динамической атаксии
 - 3) глазодвигательных расстройств
 - 4) верно 1) и 2)
 - 5) верно 2) и 3)

3. ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) утрата сознания
 - 2) зрачковые расстройства
 - 3) нистагм
 - 4) менингеальный синдром
 - 5) двусторонние пирамидные патологические знаки

4. ТРОМБОЗ ГЛУБОКИХ МОЗГОВЫХ ВЕН ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРОМБОЗА ПОВЕРХОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН НАЛИЧИЕМ
 - 1) общемозговых симптомов
 - 2) признаков застоя на глазном дне
 - 3) признаков поражения ствола головного мозга
 - 4) менингеального синдрома

5. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЧЕРЕЗ
 - 1) 1 ч от начала заболевания
 - 2) 2 ч от начала заболевания
 - 3) 4 ч от начала заболевания
 - 4) 6 ч и более от начала заболевания

6. БЕЗУСЛОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) кровотечение из уха
 - 2) ликворея из уха
 - 3) кровянистый ликвор
 - 4) верно 1) и 2)
 - 5) все перечисленное

7. К ОТКРЫТОЙ ЧМТ ОТНОСИТСЯ ТРАВМА:
 - 1) с ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза
 - 2) с повреждением апоневроза
 - 3) с переломом костей свода черепа
 - 4) с переломом костей основания черепа без ликвореи

8. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ЧМТ:

- 1) легкой открытой
- 2) легкой закрытой
- 3) открытой средней тяжести
- 4) закрытой средней тяжести

9. КРАНИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ ТРАВМЫ ЧЕРЕПА
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

- 1) "пальцевыми вдавлениями"
- 2) усиленным сосудистым рисунком
- 3) увеличением глубины турецкого седла
- 4) остеопорозом затылочной кости и затылочного полукольца

10. ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ЧМТ
ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) церебральная гипоксия
- 2) реакция на боль
- 3) поражение диэнцефально-мезенцефальных структур