ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«4» 09 2020г.
№ 407

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ» на тему «Лицевые боли»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Лицевые боли» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Лицевые боли» одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии

Протокол № 6 от «25» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент _____ Черникова И.В.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» на тему «Лицевые боли».

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 08 2022 г. Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 08 2022 г. Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 08 2022 г. Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«25» 08 2022 г. Черникова И.В.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме
«Лицевые боли»

срок обучения 36 академических часов

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «неврология» на тему «Лицевые боли» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Обусловлена необходимостью стандартизации подготовки врачей-неврологов, врачей-стоматологов по данной специальности в связи с высокой частотой встречаемости и существующим разнообразием форм нейрогенных лицевых болей, трудностью диагностики ввиду многообразия анатомического строения отдельных образований и структур области лица и рта, морфологических и функциональных особенностей периферического и центральных отделов нервной системы, обеспечивающих их афферентную и эфферентную иннервацию.

4.3. Задачи программы:

Усовершенствовать знания:
-основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основные вопросы этиологии и патогенеза лицевых болей;
- клиническая симптоматика лицевых болей, их диагностика и лечение
-фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов, клиническая фармакология, рациональное использования лекарственных средств у пациентов с лицевой болью.

Усовершенствовать умения топической диагностики заболевания, дифференциальной диагностики с другими заболеваниями, умений формулировать диагноз в соответствие с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений, умений составлять план лечения лицевой боли с учетом возрастных особенностей, психического и соматического статуса пациента, умений своевременной оценки эффективности лечения и осуществления мероприятий по предупреждению осложнений.

Усовершенствовать навыки неврологического осмотра, анализа клинико-лабораторных и нейровизуализационных данных, ведения медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:
- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;

- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины",
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-невролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-невролога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет

теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8.1 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся по специальности «Неврология»:

- область профессиональной деятельности [1] включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- основная цель вида профессиональной деятельности [2]**:** Профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинская реабилитация пациентов

- обобщенные трудовые функции: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;

- трудовые функции:

A/01.8Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза

A/02.8Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

A/05.8Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

A/06.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

A/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

---

[1]Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N1084"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"(Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34462)

[2]Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.01.2019, регистрационный №53898)

4.8.1 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся по специальности «Стоматология»:

- область профессиональной деятельности [3] включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- основная цель вида профессиональной деятельности [4]**:** Профилактика, диагностика и лечение заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области

- обобщенные трудовые функции: Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;

- трудовые функции:

A/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

A/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения

A/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

- вид программы: практикоориентированная.

4.9 Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-неврологи;

- по смежной специальности: врачи-стоматологи.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-невролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача- невролога.

Характеристика компетенций врача-невролога, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

- ПК-5: способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных

---

[3]Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1116 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34432)

[4]Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 02.06.2016, регистрационный №42399)

со здоровьем;

лечебная деятельность:

- ПК-6: способность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи;
- ПК-7: способность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

Характеристика компетенций врача-стоматолога, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

- ПК-5: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- ПК-6: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

реабилитационная деятельность:

- ПК-9: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Акад. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)**
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
распределения учебных модулей
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «неврология» на тему «Лицевые боли»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	«Лицевые боли»	**34**	8	14	12		6	ТК
1.1	Тригеминальная невралгия	**6**	2	2	2		2	
1.2	Вторичная невралгия тройничного нерва	**10**	2	4	4		2	
1.3	Прозопалгии	**10**	2	4	4		2	
1.4	Скелетно-мышечные лицевые боли	**8**	2	4	2			
Итоговая аттестация		**2**						Экзамен
Всего		**36**	**8**	**14**	**12**		6	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия.
ОСК – обучающий симуляционный курс.
ДО – дистанционное обучение.
ПК – промежуточный контроль.
ТК – текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-		-	-

Специальные дисциплины	34			
Итоговая аттестация	2			

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля

«Специальные дисциплины»

Раздел 1«Лицевые боли»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	**Боль, связанная с поражением или болезнью тройничного нерва**
1.1.1	Тригеминальная невралгия
1.1.1.1	Классическая тригеминальная невралгия
1.1.1.1.1	Классическая тригеминальная невралгия, в частности пароксизмальная
1.1.1.1.2	Классическая тригеминальная невралгия с сопутствующей персистирующей лицевой болью
1.2	**Вторичная невралгия тройничного нерва**
1.2.1	Невралгия тройничного нерва, обусловленная рассеянным склерозом
1.2.2	Невралгия тройничного нерва, связанная объемным образованием
1.2.3	Невралгия тройничного нерва, вызванная другими причинами
1.2.4	Идиопатическая невралгия тройничного нерва
1.2.4.1	Идиопатическая невралгия тройничного нерва, в частности пароксизмальная
1.2.4.2	Идиопатическая невралгия тройничного нерва с сопутствующей непрерывной болью
1.2.5	Болевая тригеминальная невропатия
1.2.5.1	Болевая тригеминальная невропатия, связанная с острым опоясывающим герпесом (Herpes zoster)
1.2.5.2	Постгерпетическая, посттравматическая, идиопатическая тригеминальная невропатия
1.3	**Прозопалгии**
1.3.1	Невралгия тройничного нерва
1.3.2	Невропатия тройничного нерва
1.3.3	Невралгия носоресничного нерва

1.3.4	Невралгия ушно-височного нерва
1.3.5	Невралгия языкоглоточного нерва
1.3.6	Невралгия крылонебного узла
1.3.7	Атипичная лицевая боль
1.3.8	Невралгия ресничного узла
1.3.9	Невралгия коленчатого узла
1.3.10	Невралгия ушного узла
1.3.11	Стоматалгия, глоссалгия
1.4	**Скелетно-мышечные лицевые боли**
1.4.1	Миофасциальный болевой синдром
1.4.2	Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
1.4.3	Сосудистые прозопалгии
1.4.4	Психогенные прозопалгии

Тематика лекционных занятий

N раздела	**№** лекции	**Темы лекций**	**Кол-во часов**
1	1	Боль, связанная с поражением или болезнью тройничного нерва	2
	2	Вторичная невралгия тройничного нерва	2
	3	Прозопалгии	2
	4	Скелетно-мышечные лицевые боли	2
		Итого	8

Тематика семинарских занятий

№ раздела	**№ с**	**Темы семинаров**	**Кол-во часов**
1	1	Боль, связанная с поражением или болезнью тройничного нерва	2

	2	Невралгия тройничного нерва, обусловленная рассеянным склерозом и другими причинами	2
	3	Болевая тригеминальная невропатия (постгерпетическая, посттравматическая,	2
	4	Невралгии (носоресничного узла, ушно-височного, крылонебного и др.)	2
	5	Атипичная лицевая боль	2
	6	Миофасциальные болевые синдромы	2
		Итого	12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Боль, связанная с поражением или болезнью тройничного нерва	2	Зачет
	2	Невралгия тройничного нерва, обусловленная рассеянным склерозом и другими причинами	2	
	3	Болевая тригеминальная невропатия (постгерпетическая, посттравматическая, идиопатическая тригеминальная невропатия)	2	
	4	Невралгии (носоресничного узла, ушно-височного, крылонебного и др.)	2	
	5	Атипичная лицевая боль	2	
	6	Миофасциальные болевые синдромы	2	
	7	Психогенные прозопалгии	2	
		Итого	14	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-педагогический состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Черникова Ирина Владимировна	К.м.н., доцент	Зав кафедрой
2	Сафонова Ирина Александровна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры
3	Балязина Елена Викторовна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры
4	Сорокин Юрий Николаевич	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговою аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Невралгия тройничного нерва. Этиопатогенез. Лечение.
2. Прозопалгии. Дифференциальная диагностика. Лечение
3. Лицевые боли: определение, классификация.
4. Анатомическое строение тройничного нерва.
5. Поражения лицевого нерва. Классификация.
6. Клиническая картина поражения лицевого нерва.
7. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение поражения лицевого нерва
8. Парез мимической мускулатуры лица. Степень поражения.

9. Паралич мимической мускулатуры лица. Степень поражения.
10. Невралгия ветвей тройничного нерва.
11. Клинические проявления невралгии ветвей тройничного нерва.
12. Дифференциальная диагностика невралгии ветвей тройничного нерва.
13. Основные симптомы поражения тройничного нерва
14. Основные симптомы поражения лицевого нерва
15. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинических особенностях, диагностике, лечению и профилактике основных заболеваний лицевых нервов
16. Лечение пациентов с нейропатией лицевого нерва
17. Лечение пациентов с невралгией тройничного нерва
18. Анатомо-физиологические особенности тройничного нерва
19. Анатомо-физиологические особенности лицевого нерва
20. Нарушение секреторной функции слезных и слюнных желе

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-невролога

- Перечислите причины и механизмы развития болей в лице
- Опишите этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее значимых изменений при головных болях- основы профилактики, лечения и реабилитации неврологических заболеваний, сопровождающихся лицевой болью
- Сформулируйте принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с лицевой болью
- Опишите порядок взаимодействия с представителями других специальностей
- Опишите основы медико-социальной экспертизы у пациентов с прозопалгией
- Изложите организацию работы восстановительного отделения неврологического профиля, учетно-отчетную документацию; клинико-фармакологическую характеристику нейротропных препаратов, метаболических средств при лицевых болях
- Опишите порядок взаимодействия со страховыми компаниями при лицевых болях
- Осветите основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования
- Расскажите о медицинской этике, психологии профессионального общения
- Перечислите правила внутреннего трудового распорядка больных с лицевой болью
- Опишите современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения неврологических больных с лицевой болью
- Раскройте основы медико-социальной экспертизы
- Изложите механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в неврологии
- Перечислите принципы, методы, средства комплексного лечения заболеваний нервной системы, включающего методы физиотерапевтического воздействия и раскройте их значение

- Перечислите основные факторы риска вертеброневрологических заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни, принципы формирования патологических двигательных поз

- Опишите формы и методы профилактического консультирования по профилактике вертеброневрологических заболеваний.

11.3.Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется (в)

а)в левом мосто-мозжечковом углу

б)в правом полушарии мозжечка

в)в мосту мозга слева

г)в области верхушки пирамиды левой височной кости

2.Асимметрия лицевой мускулатуры по типу центрального пареза лицевого нерва на фоне эмоциональных реакций больного (симптом Венсана) наблюдается при нарушении связей между таламусом (г)

а)и верхними отделами теменной доли

б)и нижними отделами теменной доли

в)и височной долей

г)и лобной долей

3.Санаторно-курортное лечение больного с невритом лицевого нерва начинают

а)с первых дней заболевания (б)

б)через 1-2 месяца от начала болезни

в)через 6 месяцев от начала болезни

г)через 1 год от начала болезни

д)в любое время независимо от давности заболевания

4. Для поражения лицевого нерва в области мостомозжечкового угла не характерны (б)

а)снижение корнеального рефлекса

б)гиперакузия, сухость конъюнктивы

в)нарушение вкуса на передних 2/3 языка

г)сочетанное поражение и III пары

Задача 1.

Елена К., 47 лет, обратилась к врачу с жалобами на сильные кратковременные боли в правой половине лица, которые возникают при приеме пищи и не проходят при

приеме "Анальгина" и "Пенталгина". Из анамнеза выяснено, что месяц назад перенесла гнойный средний отит, лечилась антибиотиками.

А. Охарактеризуйте патологический процесс. Объясните механизм возникновения болей. Принципы лечения данной патологии.

Эталон ответа: Тригеминальная невралгия. Пароксизмальная тунельно-компрессионная лицевая боль (из-за компрессии ветвей тройничного нерва при утолщении стенок в результате отогенного воспалительного процесса). Характерна высокая лечебная эффективность антиэпилептических средств (карбамазепин) и неэффективность наркотических и ненаркотических анальгетиков.

Задача 2.

Николай М., 30 лет, обратился к врачу с жалобами на периодически возникающие боли в области левого уха и верхней челюсти слева при чистке зубов, которые сопровождаются резким болевым спазмом мышц лица.

Охарактеризуйте патологический процесс. Объясните механизм возникновения болей. Принципы лечения данной патологии.

*Эталон ответа:*Тригеминальная невралгия. Пароксизмальная тунельно-компрессионная лицевая боль.

Задача 3.

Больной Д., 19 лет, обратился к врачу с жалобами на постоянную боль в области правой щеки, чувство "бегания мурашек" в правой половине лица, а также сложности при жевании на этой стороне. Из анамнеза выяснено, что год назад у Д. был перелом нижней челюсти.

Охарактеризуйте патологический процесс. Объясните механизм возникновения болей. Принципы лечения данной патологии.

Эталон ответа: Тригеминальная невропатия. Непароксизмальная лицевая боль с дефицитом чувствительности по типу гипестезии и парестезии, односторонний паралич жевательных мышц в результате нарушения целостности нерва.

Задача 4.

Больной К, 35 лет, обратился к врачу с жалобами на сильные головные боли и постоянную сильную боль в левой половине лица. При осмотре на коже шеи обнаружены красные полосы, очень болезненные на ощупь, с небольшими пузырьками, наполненными прозрачной жидкостью. Больной отмечает, что высыпания появились 5 дней назад после сильного переохлаждения. Из анамнеза было выяснено, что в возрасте 3 лет К. перенес ветряную оспу.

Охарактеризуйте патологический процесс. Объясните механизм возникновения болей. Принципы лечения данной патологии.

Эталон ответа: Тригеминальный опоясывающий герпес, постгерпетическая невралгия. Непароксизмальная лицевая боль.

Задача 5.

Больная Л, 22 г., обратилась к врачу с жалобами на постоянные боли в области височно-нижнечелюстного сустава, ограничение в движении нижней челюсти. Больная отмечает, что боли впервые возникли при пережевывании жесткого куска мяса. Из опроса выяснено, что Л. очень часто жует жевательную резинку.

Охарактеризуйте патологический процесс. Объясните механизм возникновения болей. Принципы лечения данной патологии.

Эталон ответа: Миофасциально-артрогенная лицевая боль, связанная с длительной активацией мышечных триггерных точек из-за длительного жевания жеват. резинки.

Задача 6.

Больной П. обратился к врачу с жалобами на ограничение подвижности нижней челюсти при жевании, сильную лицевую боль справа и появившееся в последнее время смещение нижней челюсти вправо на пике боли. При осмотре обнаружены припухлости и покраснение коленных суставов, ограничение их в движении.

Какой вид боли развился у больного. Охарактеризуйте патологический процесс. Укажите механизм развития изменений. Принципы терапии.

Эталон ответа: Темпоро-мандибулярная лицевая боль, вызванная поражением височно-нижнечелюстного сустава при ревматоидном артрите.

Задача 7.

Больной А. обратился к стоматологу с жалобами на боли в той области верхней челюсти справа, где 2 недели назад было удаление зуба.

Охарактеризуйте патологический процесс. Объясните механизм возникновения болей. Принципы лечения данной патологии.

Эталон ответа: Деафферентационная фантомная боль.

Задача 8.

У больного развиваются приступы болей ночью в правой половине лица. Боли иррадиируют в затылок, висок, нижнюю челюсть, продолжаются от нескольких

часов до суток. Очень выражены вегетативно-секреторные расстройства. Курковые зоны отсутствуют.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 9.

У больного после воспаления левой околоушной слюнной железы появились приступы болей, продолжающиеся 20—30 мин.; обильное потоотделение в околоушно-височной области, усиливающееся во время еды.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 10.

Больная Ж. 12 лет обратилась с жалобами на интенсивные боли в области правого глаза и надбровья. Больна около суток. Младший брат девочки в настоящее время болен ветряной оспой.

При осмотре: общее состояние ближе к удовлетворительному. Пульс ритмичный, 80 в мин., АД—110/70. Температура тела — 37°. В области верхнего века правого глаза и лба справа кожа гиперемирована, здесь же пузырьковые высыпания, распространяющиеся на волосистую часть головы. Глаз слезится. Зрачки равномерные. Отдельные горизонтальные нистагмоидные подергивания глазных яблок. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 11.
Больной М., 35 лет, жалобы на приступы кратковременных болей (в течение нескольких секунд) в области левой носогубной складки, возникающие преимущественно днем. Болевой пароксизм провоцируется прикосновением к коже левой щеки, жеванием, разговором, чисткой зубов.
Во время приступа больной боится шелохнуться, прерывает разговор, в последнее время боится принимать пищу.
Приступы описанных болей беспокоят последние три года, что сам пациент связывает с наличием патологии в ротовой полости – пломбирование кариозных зубов и протезирование полости рта.
Объективно:
— настроение больного подавленное, депрессивное,
— выявляется участок гиперестезии в области левой щеки, легкая гиперемия левой половины лица.
Задание

1. Обоснуйте предполагаемый диагноз.
2. Определите объем неотложной помощи и ухода.

Эталон ответа

1. Характер жалоб, данных анамнеза и клинического обследования свидетельствует о невралгии тройничного нерва, левой нижнечелюстной ветви.
2. Пациенту назначают средства для подавления невралгических пароксизмов, противовоспалительную терапию, препараты, стимулирующие метаболические процессы нервной ткани, ИРТ, ФТЛ, психотерапию.
   Приоритетная проблема пациента: боль – создание охранительного режима, профилактика переохлаждения, кормление термически щадящей и хорошо протертой пищей, уход за полостью рта без применения зубной щетки.
   Потенциальная проблема: стойкий болевой синдром – профилактика переохлаждений, своевременная санация ротовой полости.

Задача 24.

Больная Т., 21 год, поступила в неврологическое отделение с жалобами на перекос лица.

Два дня назад, совершая экскурсионное плавание по реке Кубань на теплоходе, переохладилась (дул свежий ветерок, накрапывал дождь), после чего появились несильные боли за ухом, в области сосцевидного отростка.

Сегодня утром, при умывании обратила внимание на то, что правый глаз не закрывается и мыло попадает на слизистую оболочку. Во время завтрака пища застревала за правой щекой, вкуса пищи больная не чувствовала, при попытке выпить чай, отмечала, что жидкость выливается изо рта.

Объективно:

— правосторонний лагофтальм, правый угол рта опущен,
— при попытке улыбнуться возникает симптом «ракетки»,
— при попытке надуть щеки – правая щека «парусит»,
— слезотечение из правого глаза,
— правосторонняя гиперакузия,
— нарушена вкусовая чувствительность на правой половине языка – передних 2/3 языка.

Задание

1. Обоснуйте предполагаемый диагноз (очаг поражения).
2. Определите объем лечения и ухода.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Скоромец А.А. Нервные болезни : учеб. пособие для системы послевуз. образов. врачей /А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 554 с. 7 экз.

2. Парфенов В.А. Нервные болезни : учебник / В.А. Парфенов. - М.: МИА, 2018. - 494 с.

3. Скоромец А.А. Лекарственная терапия неврологических больных: для врачей и аспирантов / А. А. Скоромец. - М.: МИА, 2017. - 273 с. 5 экз.

4. Гусева Е.И. Неврология [Электронный ресурс]: в 2-х томах / Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцова. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2018. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Дополнительная литература

1. Котенко К.В. Боль в спине: диагностика и лечение : рук-во / К.В. Котенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 527 с. 3 экз.

2. Котенко К.В. Боль в суставах: рук-во / К.В. Котенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 550 с. 3 экз.

3. Рефлексотерапия: практическое рук-во / В.И. Шапкин. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 638 с. 2 экз.

4.Скоромец А.А. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: издание для врачей / А.А. Скоромец. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 398 с. 5 экз.

5. Епифанов В.А. Реабилитация в неврологии : рук-во / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 408 с. 7 экз.

6. Трошин В.Д. Неотложная неврология: рук-во для врачей и студентов мед. Узов / В.Д. Трошин, Т.Г. Погодина. – М.: МИА, 2016. – 579 с. 5экз.

7. Агафонов Б.В. Миастения и врожденные миастенические синдромы : учебное пособие / Б.В. Агафонов. - М.: МИА, 2013. - 224 с. 2 экз.

8. Кадыков А.С. Реабилитация после инсульта / А.С. Кадыков. - М.: МИА, 2017. - 3 экз.

9. Осипова В.В. Первичные головные боли: диагностика, клиника, терапия: практическое рук-во для неврологов и врачей общей практики / В.В. Осипова, Г.Р. Табеева. - М.: МИА, 2014. - 329 с. 3 экз.

10. Котов С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы : рук-во / С.В. Котов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 671 с. 1 экз.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	**Электронная библиотекаРостГМУ**. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	**Консультант студента** : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	**Консультант врача.** Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	**UpToDate** : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	**Консультант Плюс** : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	**Научная электронная библиотека eLIBRARY**. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	**Национальная электронная библиотека**. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	**Scopus** / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/*(Нацпроект)*	Доступ неограничен
9.	**Web of Science** / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com*(Нацпроект)*	Доступ неограничен
10.	**MEDLINE Complete EBSCO**/ EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com*(Нацпроект)*	Доступ неограничен
11.	**ScienceDirect. Freedom Collection** / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.comпо IP-адресамРостГМУ. *(Нацпроект)*	Доступ неограничен
12.	**БД издательства SpringerNature**. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. *(Нацпроект)*	Доступ неограничен
13.	**Wiley Online Library** / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.comпо IP-адресамРостГМУ. *(Нацпроект)*	Доступ с компьютеров университета

14.	**Единое окно доступа к информационным ресурсам**. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	**Российское образование. Федеральный образовательный портал**. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	**ENVOC.RUEnglishvocabulary**]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	**Словари онлайн**. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	**WordReference.com**: онлайновые языковые словари. - URL:http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	**История.РФ**. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	**Юридическая Россия**: федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	**Официальный интернет-портал правовой информации**. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	**Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России**. - URL: http://www.femb.ru/feml/, http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
23.	**Medline** (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	**Free Medical Journals**. - URL:http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	**Free Medical Books**. - URL:http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	**International Scientific Publications.–** URL:https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	**КиберЛенинка** : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	**Журналы открытого доступа на русском языке /** платформа ElPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	**Медицинский Вестник Юга России**. - URL: https://www.medicalherald.ru/jourили с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	**Всемирная организация здравоохранения**. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	**Evrika.ru** информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	**Med-Edu.ru**:медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	**Univadis.ru**: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ

35.	**DoctorSPB.ru**: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	**Современные проблемы науки и образования** : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	**Рубрикатор клинических рекомендаций** Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
38.	**Образование на** русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. -URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу:http://rostgmu.ru→Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову…	Открытый доступ