

**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 № 13

« 08 » 12 2020г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
« 11 » 12 2020г.  
№ 654

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«Неврология»**

**на тему**

**«Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии,  
имитаторы эпилепсии»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии, имитаторы эпилепсии» 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 «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии, имитаторы эпилепсии» одобрена на заседании кафедры персонализированной и трансляционной медицины

Протокол № 6 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н.

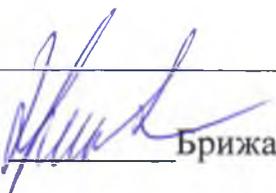
  
\_\_\_\_\_

Бурцев Д.В.  
Ф.И.О.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии, имитаторы эпилепсии»

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бурцев Д.В.



## **4. Общие положения**

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии, имитаторы эпилепсии» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации

### **4.2. Актуальность программы:**

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии, имитаторы эпилепсии» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения навыкам своевременного выявления, диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с эпилепсией и другими пароксизмальными состояниями в неврологической практике (синкопы, психогенные неэпилептические приступы (ПНЭП), мигрень, парасомнии, нарколепсия, пароксизмальные нарушения движений и др.).

### **4.3 Задачи программы**

Задачи программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии, имитаторы эпилепсии» специальности «Неврология» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в сфере диагностики и лечения пациентов с эпилепсией и другими пароксизмальными состояниями в неврологической практике.

### **По окончании обучения врач должен знать:**

- современную классификацию эпилепсии и эпилептических приступов Международной лиги по борьбе с эпилепсией (МЛБЭ) 2017 года;
- наиболее частые пароксизмальные состояния неэпилептической природы, имитирующие эпилепсию;
- современный алгоритм диагностики эпилепсии;
- современное определение и классификацию эпилептического статуса;
- дифференциальная диагностика различных пароксизмальных состояний эпилептического и неэпилептического генеза;
- стандарты оказания медицинской помощи пациентам с эпилепсией;
- современные подходы к терапии пароксизмальных состояний в неврологии;

**По окончании обучения врач должен уметь:**

- сформулировать диагноз эпилепсии в соответствии с классификацией МЛБЭ 2017 года;
- составить алгоритм обследования согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям;
- интерпретировать данные ЭЭГ, нейровизуализации, лабораторных и генетических исследований;
- проводить дифференциальный диагноз эпилепсии и других пароксизмальных состояний неэпилептического генеза;
- составить эффективную схему лечения согласно Российским и международным стандартам оказания медицинской помощи;
- оценивать эффективность проводимой терапии, возможные побочные эффекты и прогнозы лечения;
- выявлять пациентов для хирургического лечения;

**По окончании обучения врач должен владеть практическими навыками:**

- сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента с подозрением на эпилепсию;
- первичного анализа эпохи записи ЭЭГ, данных нейровизуализации, лабораторных и генетических исследований;
- дифференциального диагноза пароксизмальных заболеваний в неврологии;
- персонализированного подхода в лечении эпилепсии и других пароксизмальных неврологических заболеваний;

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<sup>1</sup>.

**4.4.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел

---

<sup>1</sup>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).

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<sup>2</sup>.

**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. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>3</sup> 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**<sup>4</sup>: диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

---

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1084 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 24.10.2014, регистрационный №34462).

<sup>4</sup>Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53898).

**- трудовые функции:**

**A/01.8** Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

**A/02.8** Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

**A/05.8** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

**- вид программы:** практико-ориентированная.

**4.9. Контингент обучающихся:**

- по основной специальности: врачи неврологи

---

## **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций должности 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 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;

**5.2. Объем программы:** 36 академических часов.

**5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно (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 в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии, имитаторы эпилепсии» (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.	Эпилепсия	20	6	2	12		10	ТК
2.	Пароксизмальные нарушения неэпилептического генеза	8	4		4		4	ТК

3.	Дифференциальный диагноз	6	2	2	2		4	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	12	4	18		18	

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)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

### 8. Рабочие программы учебных модулей Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины» Раздел 1 Эпилепсия

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Определение. Эпидемиология. Классификация.
1.2	Фокальные эпилепсии.
1.2.1	Фокальные генетические возраст-зависимые эпилепсии.
1.2.2	Фокальные структурные эпилепсии.
1.3	Генерализованные идиопатические эпилепсии.
1.4	Эпилептические энцефалопатии.
1.5	Иммунные эпилепсии.
1.6	Эпилептический статус.
1.7	Методы диагностики.
1.7.1	Основы ЭЭГ при эпилепсии.

1.7.2	Основы нейровизуализации при эпилепсии.
1.7.3	Основы генетических исследований при эпилепсии.
1.8	Подходы и алгоритм терапии.
1.8.1	Выбор стартового препарата.
1.8.2	Политерапия.
1.8.2	Понятие о фармакорезистентности. Немедикаментозные методы лечения эпилепсии.

## Раздел 2 Пароксизмальные нарушения неэпилептического генеза

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Синкопы.
2.2	Психогенные неэпилептические приступы.
2.3	Нарушение сна.
2.3.1	Нарколепсия.
2.3.2	Парасомнии.
2.4	Мигрень с аурой.
2.5	Пароксизмальные дискинезии.

## Раздел 3 Дифференциальный диагноз

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Дифференциальный диагноз пароксизмальных состояний в неврологии

## 9. Организационно-педагогические условия

### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Новая классификация эпилепсий и эпилептических приступов ILAE 2017 год.	2

	2	Идиопатические генерализованные эпилепсии. Иммунные эпилепсии.	2
	3	Эпилептический статус.	2
2	4	Парасомнии. Нарколепсия.	2
	5	Пароксизмальные дискинезии.	2
3	6	Дифференциальный диагноз эпилептических приступов	2
<b>Итого</b>			12

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Фокальные генетические возраст-зависимые эпилепсии.	2
	2	Фокальные структурные эпилепсии.	2
	3	Эпилептические энцефалопатии.	2
	4	Основы ЭЭГ при эпилепсии.	2
	5	Основы нейровизуализации при эпилепсии. Основы генетических исследований при эпилепсии.	2
	6	Выбор стартового препарата. Политерапия. Понятие о фармакорезистентности. Немедикаментозные методы лечения эпилепсии.	2
2	1	Синкопы. Мигрень с аурой.	2
	2	Психогенные неэпилептические приступы.	2

3	1	Имитаторы эпилепсии.	2
<b>Итого</b>			18

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Нормальные и патологические изменения на ЭЭГ	2	Зачет
3	2	Решение клинических задач	2	Зачет
<b>Итого</b>			4	

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача невролога 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 итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Классификация эпилептических приступов.
2. Классификация эпилепсий.
3. Клинические критерии установки диагноза эпилепсии. Критерии снятия диагноза эпилепсии.
4. Стандарты диагностики эпилепсии.
5. Генетические методы исследований при эпилепсии.
6. Фокальные генетические возраст-зависимые эпилепсии.
7. Фокальные структурные эпилепсии.

8. Идиопатические генерализованные эпилепсии.
9. Иммунные эпилепсии.
10. Эпилептические энцефалопатии.
11. Стартовая терапия при эпилепсии.
12. Политерапия при эпилепсии.
13. Фармакорезистентная эпилепсия.
14. Эпилептический статус.
15. Немедикаментозные методы лечения эпилепсии.
16. Имитаторы эпилепсии.
17. Синкопы.
18. Психогенные неэпилептические приступы.
19. Нарколепсия.
20. Парасомнии.
21. Мигрень с аурой.
22. Пароксизмальные дискинезии.
23. Дифференциальный диагноз эпилептических приступов и синкоп.
24. Дифференциальный диагноз эпилептических приступов и ПНЭП.
25. Дифференциальный диагноз эпилептических приступов и нарколепсии.
26. Дифференциальный диагноз эпилептических приступов и парасомний.
27. Дифференциальный диагноз эпилептических приступов и пароксизмальных дискинезий.
28. Лечение фокальных эпилепсий.
29. Лечение генерализованных эпилепсий.
30. Лечение эпилептических энцефалопатий.
31. Лечение эпилептического статуса.

## **11.2. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

На каждый вопрос имеются один или несколько правильных ответов; количество правильных ответов указано в скобках.

### **1. Диагноз эпилепсии устанавливается (1):**

- 1) по крайней мере два ничем не спровоцированных (или рефлекторных) эпилептических припадков произошедший с разницей  $> 24$  ч друг от друга
- 2) один не спровоцированный (или рефлекторный) эпилептический приступ и вероятность дальнейших приступов аналогичная риску после двух не спровоцированных припадков (по крайней мере 60%), происходящих в течение ближайших 10 лет
- 3) диагноз эпилептического синдрома (ВЕСТС, синдром Ландау-Клеффнера)
- 4) **Все вышеперечисленное**

### **2. К фокальным приступам с моторным началом относятся (3):**

- 1) автоматизмы

- 2) клонические
- 3) эмоциональные
- 4) эпилептические спазмы
- 5) Все вышеперечисленное

**3. К генерализованным немоторным приступам не относятся (1):**

- 1) типичный абсанс
- 2) атонический приступ
- 3) миоклонический абсанс
- 4) абсанс с миоклонией век

**3. К генерализованным немоторным приступам не относятся (1):**

- 1) типичный абсанс
- 2) атонический приступ
- 3) миоклонический абсанс
- 4) абсанс с миоклонией век

**4. Типы эпилепсии (4):**

- 1) фокальная
- 2) генерализованная
- 3) парциальная
- 4) сочетанная фокальная и генерализованная
- 5) неизвестная
- 6) все вышеперечисленное

**5. Этиологические причины эпилепсии (4):**

- 1) структурная
- 2) генетическая
- 3) токсическая
- 4) иммунная
- 5) метаболическая
- 6) все вышеперечисленное

**6. Термины, которые больше не используются (4):**

- 1) псевдоэпилептический
- 2) фокальный с нарушением осознания
- 3) аура
- 4) простой парциальный
- 5) миоклонический

## **7. Идиопатические генерализованный эпилепсии одобренные ILAE (2):**

- 1) миоклония век с абсансами (синдром Дживонса)
- 2) **детская абсанс эпилепсия**
- 3) **эпилепсия с изолированными ГТКП**
- 4) эпилепсия с миоклонически-атоническими приступами (синдром Дозе)
- 5) эпилепсия с миоклоническими абсансами (синдром Тассинари)
- 6) все вышеперечисленное

## **8. Генетические эпилепсии (2):**

- 1) **синдром Драве (мутация SCN1A)**
- 2) мезиальная височная эпилепсия с гиппокампальным склерозом
- 3) **болезнь де Виво (синдром дефицита GLUT1)**
- 4) геластические приступы при гамартоме гипоталамуса
- 5) Энцефалита с антителами к NMDA-рецепторам

## **8. ПЭП - блокаторы Na каналов (2):**

- 1) леветирацетам
- 2) **окскарбазепин**
- 3) перампанел
- 4) **лаксамид**
- 5) прегабалин

## **9. Препараты выбора для лечения абсансов (2):**

- 1) карбамазепин
- 2) **вальпроаты**
- 3) леветирацетам
- 4) топирамат
- 5) этосуксимид

## **10. Когда можно снять диагноз эпилепсии (1):**

- 1) 5 лет без приступов, в том числе последние 3 года без ПЭП
- 2) **10 лет без приступов, в том числе последние 5 лет без ПЭП**
- 3) 15 лет без приступов, в том числе последние 10 лет без ПЭП
- 4) 20 лет без приступов, в том числе последние 10 лет без ПЭП

### **Задача 1**

Женщина просыпается и видит, что у мужа развился эпилептический приступ. Начало приступа неизвестно, но она может описать напряжение всего тела с последующими двусторонними подергиваниями. ЭЭГ и МРТ – норма.

- Назовите тип приступа?

### Задача 2

Женщина 25 лет описывает приступы, которые начинаются с ощущения, что «играет знакомая музыка», в течение 30 секунд. Она может слышать разговоры других людей, но впоследствии понимает, что она не может определить суть сказанного. После приступа она растеряна и дезориентирована.

- Назовите тип приступа?

### Задача 3

У 13-летнего ребенка с ювенильной миоклонической эпилепсией приступы: несколько вздрагиваний → тоническое напряжение всех конечностей → ритмичные вздрагивания всех конечностей;

- Назовите тип приступа?

### Задача 4

У 65-летнего мужчины через 6 недель после инсульта в бассейне левой средней мозговой артерии развился неспровоцированный судорожный приступ.

- Можно ли поставить диагноз эпилепсия?

### Задача 5

У 25-летней женщины было два неспровоцированных эпилептических приступа с интервалом 1 год.

- Можно ли поставить диагноз эпилепсия?

### Задача 6

У 20-летнего мужчины за 6 мес. было три эпизода расстройств в виде внезапного страха, нарушения речи и потребности куда-то идти. Все эпизоды возникали в отсутствие свидетелей. Какой-либо потери памяти во время таких эпизодов пациент не отмечает. Других симптомов не было. Факторов риска эпилепсии не обнаружено. Раньше эпилептических приступов не было. ЭЭГ и МРТ оказались в норме.

- Можно ли поставить диагноз эпилепсия?

### Ответы

1. Тонико-клонический приступ с неизвестным началом. Нет дополнительной информации, чтобы определить дебют как фокальный или генерализованный.
2. Фокальный с нарушением сознания.
3. Миоклонико-тонико-клонические приступы.
4. При возникновении приступа в этот период после инсульта (либо инфекции или травмы головного мозга), по данным литературы, высок риск повторного неспровоцированного приступа (> 70 %). Следовательно, у этого мужчины эпилепсия.
5. У пациентки эпилепсия в соответствии со старым и новым определениями.
6. На данный момент не представляется возможно объявить, что этот человек страдает эпилепсией ни по-старому ни по новому определению. Оба определения эпилепсии

требует уверенность, что человек, по крайней мере имел один эпилептический припадок, а не один из псевдоэпилептических приступов.

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

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

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

2. Реабилитация в неврологии: рук-во/В. А. Епифанов, Епифанов А.В.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 408 с. 7экз.
3. Неотложная неврология: рук-во для врачей и студентов мед. узов./В. Д. Трошин, Т.Г. Погодина - М: МИА, 2016 - 579 с. 5экз.
4. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: издание для врачей./А. А. Скоромец - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -398 с. 5 экз.
5. Лекарственная терапия неврологических больных: для врачей и аспирантов./ А. А.Скоромец - М.: МИА, 2017. - 273 с. 5 экз.

### ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант студента: ЭБС. – Москва: ООО «ИПУЗ». - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	UpToDate: БД / Wolters Kluwer Health. – URL: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс: справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ

7.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>MEDLINE Complete EBSCO/ EBSCO.</b> – URL: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	<b>БД издательства SpringerNature.</b> - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	<b>Wiley Online Library</b> / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
15.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал.</b> - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
16.	<b>ENVOС.RU English vocabulary</b> ]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый доступ
17.	<b>Словари онлайн.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
18.	<b>WordReference.com:</b> онлайн-словари языковых. - URL: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>История.РФ.</b> - URL: <a href="https://histrf.ru/">https://histrf.ru/</a>	Открытый доступ
20.	<b>Юридическая Россия:</b> федеральный правовой портал. - URL: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a>	Открытый доступ
21.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
22.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
23.	<b>Medline (PubMed, USA).</b> – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ
24.	<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
25.	<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
26.	<b>International Scientific Publications.</b> –URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
27.	<b>КиберЛенинка:</b> науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
28.	<b>Архив научных журналов / НЭИКОН.</b> - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
29.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН.</b> – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> -	Открытый

30.	URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	доступ
31.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
32.	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
33.	<b>Med-Edu.ru:</b> медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
34.	<b>Univadis.ru:</b> международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
35.	<b>DoctorSPB.ru:</b> информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
36.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон. журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
37.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/</a>	Открытый доступ
38.	<b>Образование на русском</b> : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. -URL: <a href="https://pushkininstitute.ru/">https://pushkininstitute.ru/</a>	
	<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ

Кадровый состав программы ДПО  
ПК «Персонализированный подход к диагностике и лечению эпилепсии,  
имитаторы эпилепсии».

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Бурцев Д.В.	д.м.н.	Зав. Кафедрой, главный врач ГАУ РО «ОКДЦ»
2	Ямин М.А.	к.м.н.	Ассистент кафедры, руководитель Областного эпилептологического центра, главный внештатный специалист МЗ РО по эпилептологии
3	Пономарева Т.И.	к.м.н.	доцент кафедры, врач генетик
4	Чертоусова А.Е.	к.м.н.	Ассистент кафедры, врач невролог-эпилептолог