

**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 пациентам с головной болью в
общеклинической практике»**

(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 пациентам с головной болью в общеклинической практике» 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 пациентам с головной болью в общеклинической практике» одобрена на заседании кафедры персонализированной и трансляционной медицины

Протокол № 6 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н.


_____ *подпись*

Бурцев Д.В.
Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» на тему «Персонализированный подход к пациентам с головной болью в общеклинической практике»

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 пациентам с головной болью в общеклинической практике» 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 пациентам с головной болью в общеклинической практике» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения навыкам своевременного выявления, диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с различными формами головных болей.

4.3 Задачи программы

Задачи программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Персонализированный подход к пациентам с головной болью в общеклинической практике» 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 головной болью.

По окончании обучения врач должен знать:

- показания и противопоказания к назначению различных групп препаратов;
- принципы нефармакологического лечения и профилактики головных болей

По окончании обучения врач должен уметь:

- сформулировать диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений;
- своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз с другими заболеваниями;
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность; провести симптоматическую терапию с учетом возрастных особенностей, психического и соматического статуса больного;
- составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у конкретного человека;

- клинически оценивать результаты рентгенологического исследования черепа и позвоночника, церебральной ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвуковых методов исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, а также картины осмотра глазного дна и исследования полей зрения;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неврологического профиля.

По окончании обучения врач должен владеть практическими навыками:

- неврологического осмотра
- анализа клинико-лабораторных и нейровизуализационных данных
- диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний центральной нервно системы
- индивидуального подбора фармакологического лечения головных болей с учетом последних клинических рекомендаций и стандартов

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. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁴:** диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

³ 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).

⁴ 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).

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

- **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 пациентам с головной болью в общеклинической практике»
(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.	Классификация головных болей. Первичные головные боли	16	2	2	12		8	ТК
2.	Лицевые боли	10	2	2	6		6	ТК
3.	Вторичные головные боли, неотложные состояния с цефалгиями	8	2		6		4	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	6	4	24		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

Классификация головных болей. Первичные головные боли

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Понятие головной боли. Эпидемиология головных болей
1.2	Классификация головных болей
1.3	Мигрень
1.3.1.	Эпизодическая мигрень.
1.3.2	Хроническая мигрень
1.4	Головная боль напряжения
1.5	Кластерная головная боль
1.6	Абузусная головная боль
1.7	Редкие формы первичных головных болей

Раздел 2

Лицевые боли

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Тригеминальная невралгия
2.2.	Глоссо-фарингеальная невралгия
2.3	Патология верхненижнечелюстного сустава и боли при стоматологической патологии

2.4	Редкие формы краниальных невротий
-----	-----------------------------------

Раздел 3

Вторичные головные боли, неотложные состояния с цефалгиями

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Понятие вторичных головных болей
3.2	Головные боли при сосудистых заболеваниях
3.3	Головные боли при инфекциях
3.4	Головные боли при травмах
3.5	Головные боли при наследственных заболеваниях
3.6	Головные боли при психосоматических заболеваниях
3.7	Цервикогенная головная боль
3.8	Головные боли у детей и беременных

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Понятие головной боли. Эпидемиология головных болей. Классификация . Красные флаги	2
2	2	Понятие лицевых болей, эпидемиологи., классификация	2
3	3	Понятие вторичных головных болей. Классификация, эпидемиология, принципы диагностики	2
Итого			6

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Мигрень : патогенез, клиника диагностика. лечение	4
	2	Головная боль напряжения: патогенез, клиника диагностика. лечение	2
	3	Абузусная головная боль: патогенез, клиника диагностика. лечение	2

	4	Кластерная головная боль	2
	5	Редкие формы первичных головных болей	2
2	1	Тригеминальные вегетативные цефалгии . патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	2
	2	Височно-нижнечелюстной сустав в норме и при патологии. анатомия, диагностика, клиника, лечение	2
	3	Глоссо-фарингеальная невралгия, редкие формы краниальных невропатий	2
3	1	Цервикогенная головная боль, патогенез, клиника, диагностика, лечение	2
	2	Неотложные состояния цефалгическим синдромом (САК, разрыв аневризмы, гипертоническая энцефалопатия, диссекция магистральных артерий головы, инфекции, травмы и др)	2
	3	Головные боли в особых возрастных группах (головные боли у детей, беременных, пожилых) Особенности тактики ведения.	2
Итого			24

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Ботулинотерапия при мигрени	2	Зачет
	2	Немедикаментозные методы лечения головной боли		
2	3	Топографическая анатомия головы и лица с точки зрения возникновения прозопалгии	2	Зачет
Итого			4	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку 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 итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном

образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Международная классификация головной боли, 2018. Понятие о первичных и вторичных головных болях.
2. Дифференциальная диагностика первичных и вторичных головных болей.
3. Алгоритм беседы с пациентом с головной болью, мануальное тестирование,
4. Эпизодическая и хроническая мигрень, критерии диагностики.
5. Осложненная мигрень, клинические подтипы.
6. Лечение остро приступа мигрени.
7. Профилактическое лечение мигрени.
8. Современные направления лечения мигрени (блокаторы рецепторов и белка CGRP, PACAP, дитаны).
9. Тактика ведения пациентов с мигренью во время беременности.
10. Тактика ведения пациентов с мигренью с сердечно-сосудистой коморбидностью.
11. Патогенез головной боли напряжения. Клинические критерии
12. Эпизодическая и хроническая головная боль напряжения, клиническая картина, критерии диагностики.
13. Лечение головной боли напряжения.
14. Тригеминальные вегетативные цефалгии: характеристика группы, основы патогенеза.
15. Кластерные головные боли: клиника, диагностические критерии, лечение.
16. Гемикрания континуа: клиника, диагностические критерии, лечение.
17. Пароксизмальная гемикрания: клиника, диагностические критерии, лечение.
18. SUNCT, SUNA: клиника, диагностические критерии, лечение.
19. Понятие о лекарственно-индуцированной (абузусной) головной боли: критерии диагностики, детоксикационная терапия.
20. Цервикогенная головная боль: патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
21. Неотложные состояния с цефалгическим синдромом (САК, разрыв аневризмы, гипертоническая энцефалопатия, менингит).
22. Цефалгический синдром при диссекции магистральных артерий головы: клиника, диагностика, лечение. Цефалгический синдром при идиопатической внутричерепной гипо/гипертензии.
23. Немедикаментозные подходы к лечению головных болей: когнитивно-поведенческая терапия, модификация образа жизни, диета.
24. Неинвазивные методы лечения: БОС-терапия, транскраниальная стимуляция, лечебная физкультура, физиотерапия.

11.2.Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

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

1. Мигрень (2):

- 1) имеет пароксизмальный характер
- 2) сопровождается очаговой неврологической симптоматикой вне приступа
- 3) часто носит семейный характер
- 4) как правило, ослабевает по выраженности в пожилом возрасте
- 5) чаще встречается у мужчин

2. Для височного артериита характерно (4):

- 1) ускорение СОЭ
- 2) развитие в молодом возрасте
- 3) развитие в пожилом возрасте
- 4) боль в одной или обеих височных областях
- 5) продолжительность боли в течение недель и месяцев

3. Для купирования приступа пучковой головной боли используют (3):

- 1) ненаркотические анальгетики
- 2) ненаркотические анальгетики
- 3) ингаляции кислорода
- 4) суматриптан
- 5) дигидроэрготамин

4. Боли при невралгии тройничного нерва (3):

- 1) локализуются в области виска или лба
- 2) провоцируются воздействием на триггерные точки
- 3) продолжаются секунды или минуты
- 4) чередуются с обеих сторон
- 5) носят пароксизмальный характер

5. Для профилактики приступов мигрени используют (3):

- 1) имигран
- 2) зомиг
- 3) amitriptilin
- 4) пропранолол
- 5) верапамил

6. Для каких заболеваний характерны тошнота, рвота, фото- и/или фотофобия (2):

- 1) мигрень без ауры
- 2) мигрень с аурой
- 3) пучковая головная боль
- 4) тригеминальная невралгия

5) головная боль напряжения

7. Боли, вызванные патологией височно-нижнечелюстного сустава (4):

- 1) ощущаются в области щеки, челюсти и виска
- 2) сопровождаются тошнотой и рвотой
- 3) сочетаются с болезненностью при пальпации височно-нижнечелюстного сустава
- 4) сочетаются с неправильным прикусом
- 5) усиливаются при жевании

8. Наиболее распространенный тип головной боли (1):

- 1) мигрень без ауры
- 2) пучковая головная боль
- 3) мигрень с аурой
- 4) головная боль напряжения
- 5) цервикогенная головная боль

9. Наиболее характерны для невралгии тройничного нерва (2):

- 1) постоянные или почти постоянные лицевые боли
- 2) расстройство чувствительности на лице
- 3) кратковременные лицевые боли
- 4) триггерные зоны
- 5) устойчивый эффект от препаратов группы карбамазепина

10. При офтальмоплегической мигрени наиболее часто наблюдается (3):

- 1) боль носит пульсирующий характер
- 2) возникают глазодвигательные нарушения
- 3) боль ощущается с одной стороны
- 4) развивается потеря зрения
- 5) во время приступа развивается деколорация дисков зрительных нервов

Задача 1

Мужчина, 40 лет, жалуется на периодически возникающие стереотипные приступы интенсивной боли в области правого глаза в течение 10 лет. Боли чаще возникают ночью. Приступ сопровождается слезотечением, покраснением конъюнктивы, ринореей. Длительность приступа 10-40 минут, количество таких приступов может достигать до 6-8 в сутки. Длительность обострения – около месяца, ремиссии – около года. При неврологическом обследовании на стороне головной боли отмечаются сужение глазной щели, сужение зрачка и отек век, другой патологии со стороны нервной системы не выявлено.

- 1) Клинический диагноз?
- 2) Необходимо ли проведение дополнительных исследований?
Если да, какие исследования?
- 3) Лечение?

Ответ.

1. Кластерная головная боль
2. Нет, так как это первичная форма головной боли нет красных флагов

3. При приступе головной боли ингаляция кислорода, применение триптанов (суматриптан, элетриптан), возможно дигидроэрготамин
4. Профилактическое лечение во время обострения при низкой эффективности противориступных мероприятий - веропамил, преднизолон, вторая линия антиконвульсанты

Задача 2

Женщина 32 лет, замужем, работник банка. Предъявляет жалобы на ощущение белых молний в правом глазу которые распространяются от центра к периферии, длительность до 15 минут. После этого в течении часа приступ выраженной нарастающей головной боли, чаще в правой половине головы, без существенной динамики от приема анальгина, приступы до 3х суток. Помогает сон, темное помещение. Такие приступы с 20 лет, были с редкими 1 раз в 6-12 месяцев. В течении года после первых родов стали частотой 1 раз в месяц.

1) Клинический диагноз?

2) Необходимо ли проведение дополнительных исследований?

Если да, какие исследования?

3) Лечение?

Ответ

1. Эпизодическая мигрень с офтальмологической аурой
2. Нет, так как это первичная форма головной боли нет красных флагов
3. При приступе ауры (зрительных изменений) НПВС (Напроксен. Кеторол), при первых симптомах головной боли при нормальных показателях АД применение триптанов (суматриптан, элетриптан), возможно дигидроэрготамин, повторный прием возможен, но не ранее чем через 3 часа
4. Профилактическое лечение в настоящее время не показано, так как приступы редкие, частотой 1 раз в месяц. Обучение пациента здоровому образу жизни, диете при мигрени.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Табеева ГР. Головная боль: Руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 288 с.
2. Осипова В.В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. 104 с
3. 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:

4. Реабилитация в неврологии: рук-во/В. А. Епифанов, Епифанов А.В.- М: ГЭОТАР-Медиа,2015. - 408 с. 7экз.
5. Неотложная неврология: рук-во для врачей и студентов мед. узов./В. Д. Трошин, Т.Г. Погодина - М: МИА, 2016 - 579 с. 5экз.
15. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: издание для врачей./А. А. Скоромец - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -398 с. 5 экз.
16. 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: http://109.195.230.156:9080/opac/	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.com по IP-адресам РостГМУ. (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.com по IP-адресам РостГМУ. (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.	ENVOС.RU English vocabulary]: 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: онлайн-словари языковых. - 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 EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или 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

**Кадровый состав программы ДПО
ПК «Персонализированный подход к пациентам с головной болью в общеклинической
практике»**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Бурцев Д.В.	Д.м.н.	Зав. кафедрой
2	Ямин М.А.	к.м.н.	ассистент кафедры
3	Чертоусова А.Е.	к.м.н.	ассистент кафедры
4	Петручик О.В.	-	невролог
5	Воронов Д.Б.	-	ассистент кафедры
6	Пономарева Т.И.	к.м.н.	доцент кафедры, врач-генетик