

**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

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

« 08 » 12 2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

«Неврология»

на тему

«Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология?»

Персонализированный подход»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход» 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 «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход» одобрена на заседании кафедры персонализированной и трансляционной медицины

Протокол № 6 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н.



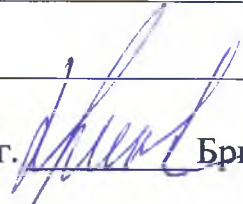



подпись

Бурцев Д.В.
Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» на тему «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход»

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.  Бадальянц 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.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход»
(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 «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход» обусловлена широкой распространенностью данной симптоматики среди пациентов амбулаторно-поликлинического звена различных специальностей и многообразия причин этих состояний, что зачастую удлиняет сроки постановки диагноза и увеличивает диагностические затраты. Что требует обучения специалистов здравоохранения навыкам своевременного выявления, диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с нервно-мышечными и другими заболеваниями, сопровождающиеся слабостью и утомляемостью.

4.3 Задачи программы

Задачи программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход» специальности «Неврология» заключается в предоставлении слушателю структурированной информации как по частым так и по редким причинам слабости и утомляемости при патологии неврологического, терапевтического, эндокринологического, психотерапевтического профиля; освоении алгоритмов диагностики нервно-мышечных заболеваний, патологии эндокринной системы, тревожно-депрессивных расстройств, а также выбор оптимальной тактики ведения данной категории больных.

По окончании обучения врач должен знать:

- клинические, инструментальные и лабораторные критерии диагностики нервно-мышечных и других заболеваний с основным симптомом слабость/утомляемость (терапевтических, эндокринологических, психотерапевтических);
- принципы терапии нервно-мышечных заболеваний и тревожно-депрессивных расстройств

По окончании обучения врач должен уметь:

- сформулировать диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений;
- проводить дифференциальный диагноз заболеваний с ведущим симптомами слабость и утомляемость;

- оценивать степень тяжести отдельных нозологических форм нервно-мышечных и психотерапевтических заболеваний, согласно отечественными зарубежным классификациям;
- оценивать результаты электронейромиографии, ультразвукового исследования нервов, магнитно-резонансной томографии мышц/корешков/сплетений;
- составлять план лечения при различных заболеваниях(с ведущими симптомами слабость и утомляемость) с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, степени тяжести заболевания согласно стандартам оказания медицинской помощи, отечественным и зарубежным клиническим рекомендациям.

По окончании обучения врач должен владеть практическими навыками:

- сбора жалоб и анамнеза у пациента с ведущей жалобой на слабость/утомляемость
- неврологического осмотра пациента с нервно-мышечной патологией
- анализа клинико-лабораторных и инструментальных (нейровизуализационных, ультразвуковых) данных
- диагностики, дифференциальной диагностики и лечения нервно-мышечных, отдельных соматических, тревожно-депрессивных заболеваний
- индивидуального подбора фармакологического лечения нервно-мышечных заболеваний, тревожно-депрессивных расстройств, 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

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.

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).

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 невролога².

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;

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

²Приказ 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).

³Приказ 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).

⁴Приказ 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 «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход»
(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.	Основы клинического осмотра и дифференциального диагноза пациентов со слабостью и утомляемость	6	2		4		4	ТК
2.	Нервно-мышечные заболевания	18	6	2	10		10	ТК
3.	Соматические заболевания	6	2		4		4	ТК
4.	Психогенные расстройства	4	2		2		2	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	12	2	20		20	

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

Основы клинического осмотра и дифференциального диагноза пациентов со слабость и утомляемостью

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Сбор жалоб и анамнеза. Ключевые моменты.
1.2	Клинический осмотр.
1.2.1	Шкалы оценки мышечной силы, мануальное тестирование силы в мышцах.
1.2.2	Оценка мышечной утомляемости
1.2.3	Шкалы оценки тревоги и депрессии
1.3	Спектр дифференциальной диагностики и выбор методов обследования
1.3.1	Основные показатели стимуляционной и игольчатой ЭНМГ
1.3.2	Основы МРТ корешков, сплетений, мышц.
1.3.3	Основы УЗИ нервов
1.3.4	Лабораторный минимум
1.3.5	Инструментальные методы, кому и зачем

Раздел 2

Нервно-мышечные заболевания

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

2.1	Полинейропатии. Дефиниция
2.1.1	Современная классификация
2.1.2	Инструментальная диагностика
2.1.3	Лабораторное обследование.
2.1.4	Возможности генетического тестирования
2.1.5	Лечение и прогноз.
2.2.	Миопатии.
2.2.1	Классификация
2.2.2	Инструментальная диагностика
2.2.3	Лабораторная диагностика
2.2.4	Возможности генетического тестирования
2.2.5	Лечение. Прогноз
2.3	Болезни двигательного мотонейрона.
2.3.1	Боковой амиотрофический склероз
2.3.2	Спинальные мышечные атрофии
2.4	Нарушение синаптической передачи
2.4.1	Миастения
2.4.2	Миастенический синдром
2.4.3	Конгенитальные миастенические синдромы

Раздел 3 Соматические заболевания

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Анемия. Классификация. Диагностика. Лечение
3.2	Патология щитовидной и паращитовидной желез. Клиника, диагностика, лечение.
3.3	Сахарный диабет. Клиника. Диагностика. Лечение.
3.4	Надпочечниковая недостаточность и патология гипофиза.
3.5	Паранеопластический синдром.

Раздел 4 Психогенные расстройства

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Тревожно-депрессивные расстройства. Дефиниция.
4.2	Диагностические критерии.
4.3	Основные принципы медикаментозной терапии.
4.4	Нефармакологическая терапия.

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Основы клинического осмотра пациента со слабостью и утомляемостью. Выбор диагностической тактики	2
2	2	Полинейропатии. Классификация. Диагностика. Лечение	2
	3	Миастения и миастенический синдром. Классификация. Патогенез. Диагностика. Лечение	2
	4	Болезни двигательного мотонейрона. Классификация. Диагностика.	2
3	5	Соматические причины слабости и утомляемости. Основные понятия.	2
4	6	Тревожно-депрессивные расстройства. Классификация. Диагностика. Лечение	2
Итого			12

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Основы ЭНМГ и МРТ в фокусе нервно-мышечных заболеваний	2
	2	Лабораторные и инструментальные тесты в дифференциальном диагнозе слабости и утомляемости	2
2	1	Дизиммунные полинейропатии. Современная классификация. Диагностика. Лечение	2
	2	Воспалительные миопатии. Современные возможности диагностики и лечения.	2
	3	Наследственные проксимальные и дистальные миопатии. Особенности клинической картины	2

	4	Нарушение нервно-мышечной передачи. Дифференциальный диагноз.	2
	5	Болезни двигательного нейрона. Дифференциальный диагноз. Современные методы лечения.	2
3	1	Анемия. Классификация. Диагностика. Лечение	2
	2	Слабость/утомляемость – когда привлечь эндокринолога? Слабость и утомляемость, когда начать онкопоиск, минимальный диагностический список.	2
4	1	Особенности сбора жалоб и анамнеза у пациента с тревогой и депрессией. Выбор стратегии терапии пациента с тревогой/депрессией. Особенности фармакологических взаимодействий.	2
Итого			20

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	1	Разбор клинических случаев пациентов с нервно-мышечными заболеваниями. Расшифровка ЭНМГ, интерпретация данных МРТ мышц, корешков, сплетений	2	Зачет
Итого			2	

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. Классификации полинейропатий (по этиологии, патогенезу).
2. Диагностика дизимунных полинейропатий.
3. Лечение воспалительных полинейропатий.
4. Классификация наследственных полинейропатий.
5. Воспалительные миопатии. Нозологические формы.
6. Диагностика миопатий.
7. Классификация наследственных миопатий.
8. Лечение воспалительных миопатий.
9. Клинические характеристики митохондриальных миопатий.
10. Патогенез миастении и миастенического синдрома.
11. Клиника, диагностика и лечение миастении.
12. Оценка степени тяжести миастении.
13. Классификация паранеопластических нервно-мышечных синдромов.
14. Лечение паранеопластического миастенического синдрома.
15. Классификация и диагностика болезней двигательного мотонейрона.
16. Электронейромиографический паттерн полинейропатии, миастении, миопатии, нейронопатии.
17. Современные методы лечения спинальных амиотрофий.
18. Гипотиреоз, клиника, диагностика, лечение.
19. Тиреотоксикоз, клиника, диагностика, лечение.
20. Сахарный диабет, классификация, клиника, диагностика.
21. Анемия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
22. Депрессия, классификация, клиника, лечение.

11.2. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

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

1. Для демиелинизирующей полинейропатии характерно(2):

- 1) снижение скорости проведения импульса на ЭНМГ
- 2) снижение амплитуды М-ответа на ЭНМГ
- 3) раннее угнетение сухожильных рефлексов
- 4) только аутоиммунный характер поражения
- 5) обязательная демиелинизация в ЦНС

2. Миастения (2):

- 1) бывает идиопатическая, паранеопластическая
- 2) дебютирует после 30 лет
- 3) на ЭНМГ проявляется в виде положительного декремент теста
- 4) проявляется слабостью только в скелетных мышцах
- 5) не поддается терапии стероидами

3. Для миастенического синдрома характерно (3):

- 1) дебют только во взрослом возрасте
- 2) декремент амплитуды М ответа на ЭНМГ

- 3) идиопатический и паранеопластический генез
- 4) пресинаптический характер нарушений нервно-мышечной передачи,
- 5) вегетативная дисфункция

4. Дерматомиозит характеризуется (3):

- 1) отягощенной наследственностью
- 2) паранеопластической и идиопатической этиологии
- 3) поражением скелетной и бульбарной мускулатуры, кожи, легких
- 4) поражением только дистальных мышц
- 5) наличием или отсутствием миалгии

5. К воспалительным миопатиям не относится (1):

- 1) дерматомиозит
- 2) полимиозит
- 3) миозит с тельцами включений
- 4) амиотрофический дерматомиозит
- 5) миопатия Миоши

6. К болезням двигательного мотонейрона относятся (2):

- 1) первичный боковой склероз
- 2) спинальная мышечная атрофия
- 3) OMAN
- 4) Миотоническая дистрофия 1 типа
- 5) OMSAN

7. Для острой воспалительной демиелинизирующей полинейропатии рекомендовано (2):

- 1) Внутривенный иммуноглобулин G в дозе 2 г/кг веса
- 2) внутривенный иммуноглобулин G в дозе 0,4 г/кг веса
- 3) плазмаферез объемом 500-700 мл 5-7 раз на курс
- 4) глюкокортикостероиды в дозе 1 г/кг веса
- 5) первые 3 недели заболевания наблюдение неврологом амбулаторно

8. Выберите классические паранеопластические нервно-мышечные синдромы (3):

- 1) миастенический синдром
- 2) сенсомоторная полинейропатия
- 3) аксональная сенсорная полинейропатия
- 4) дерматомиозит
- 5) полимиозит

9. Для гипотиреоза характерно (2):

- 1) мышечная слабость и утомляемость
- 2) снижение концентрации внимания, деменция
- 3) снижение уровня ТТГ
- 4) поносы
- 5) потливость

10. Для тиреотоксикоза характерно (5):

- 1) развитие полинейропатии
- 2) понос
- 3) частый пульс
- 4) потливость
- 5) преимущественно проксимальная мышечная слабость

Задача 1

Женщина, 30 лет, 2 года назад дебютировала непостоянный левосторонний птоз. 2 месяца назад при эмоциональном напряжении стала отмечать двоение в глазах, последние 3 недели отмечает повышенную слабость и утомляемость во вторую половину дня.

В неврологическом статусе: сухожильные рефлексы симметричны, средней живости, без патологических стопных знаков, чувствительных нарушений нет, сила в мышцах не изменена. Левосторонний полуптоз. При взгляде влево правое глазное яблоко девиировано кверху, отмечает двоение, в остальном глазодвижение не изменено. Глоточные рефлексы сохранены. Патологии ЧМН нет.

Вопросы

- 1) Что необходимо добавить к неврологическому осмотру?
- 2) Предполагаемый диагноз.
- 3) Необходимо ли проведение дополнительных исследований? Если да, какие исследования?
- 4) Лечение.

Ответ.

1. Пробу на патологическую мышечную утомляемость.
2. Миастения генерализованная форма
3. Да. ЭНМГ декремент тест с прозериновой пробой, СКТ ОГК, Ат к ацетилхолиновым рецепторам.
4. Пиридостигмина бромид 60 мг 2-3 раза в день с постепенным увеличением дозы до 5 таб/сут до достижения эффекта, при отсутствии эффекта решение вопроса о назначении глюкокортикостероидов.

Задача 2

Мужчина, 60 лет, в течение 3 месяцев снижение веса на 7 кг, 2 месяца назад отметил появление багрово-красных пятен на груди, которые побледнели спустя 4 недели. Около месяца отмечает слабость в мышцах бедер, стало трудно вставать с корточек, с положения сидя на стуле и лежа. Последние 2 недели в вечернее время повышение температуры до 37,8, боли в мышцах бедер и плеч.

В неврологическом статусе: сухожильные рефлексы снижены проксимальные и дистальные, без патологических стопных знаков, чувствительность нарушена по полиневритическому типу, сила в проксимальных мышцах снижена до 2 баллов, в дистальных мышцах до 4 баллов. Пальпация проксимальных мышц болезненна. Активно использует приемы Говерса. Глазодвижение не нарушено. Глоточный рефлекс снижен.

Вопросы

- 1) Предполагаемый диагноз.
- 2) Необходимая диагностика.

3) Тактика лечения.

Ответ.

1. Дерматомиозит.
2. Игольчатая ЭНМГ, МРТ мышц бедер, общеклинические анализы, биохимический анализ крови, КФК, ЛДГ, СРБ. Консультация ревматолога. Онкоскрининг. При необходимости биопсия кожно-мышечного лоскута.
3. Только после верификации диагноза начать терапию глюкокортикостероидами 1мг/кг веса.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Шельфельд И., Мерони П.Л., Л.П. Чурилова. Руководство по аутоиммунным заболеваниям для врачей СПб.: Медкнига”ЭЛБИ”, 2017. 415 с.
2. Санадзе А.Г. Миастения и миастенические синдромы М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 255 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.
6. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: издание для врачей./А. А. Скоромец - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -398 с. 5 экз.
7. Лекарственная терапия неврологических больных: для врачей и аспирантов./ А. А.Скоромец - М.: МИА, 2017. - 273 с. 5 экз.

ИНТЕРНЕТРЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL:	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/ <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO/ EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
12.	БД издательства SpringerNature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. <i>(Нацпроект)</i>	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: онлайнновые 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-	Открытый доступ

	publications.net/ru/	
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 «Слабость/утомляемость – нервно-мышечная патология? Персонализированный подход»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Бурцев Д.В.	д.м.н.	зав. кафедрой
2	Чертоусова А.Е.	к.м.н.	Ассистент, врач-невролог
3	Шестель Е.А.	к.м.н.	Ассистент, врач-невролог
4	Пономарева Т.И.	К.м.н.	Доцент кафедры