

**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

«17» 08 2020г.

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Неврология»
на тему
«Боль в неврологии»**


(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Боль в неврологии» 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 «Боль в неврологии» одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии.

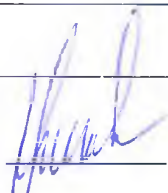
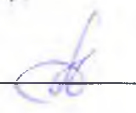


Протокол № 6 от «25» августа 2020 г.

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

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология» на тему «Боль в неврологии»

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>25</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Черникова И. В.

4. Общие положения

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

4.2. Актуальность программы:

Программа охватывает разделы специальности наиболее часто встречаемых нозологий в нашем регионе. Освоение программы позволяет использовать в работе современные способы диагностики и лечения болевых синдромов, а также диагностика и лечение патологии сопровождающиеся болевыми синдромами в соответствии с стандартами Минздрава России и международными рекомендациями. Акцентируется внимание на вопросах реабилитации с учетом региональных особенностей.

4.3. Задачи программы:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования с болевыми синдромами в условиях амбулаторно-поликлинической сети и стационара.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической, клинической диагностике и ранней профилактике болевых синдромов
3. Совершенствование знаний об особенностях развития болевых синдромов у пациентов пожилого и старческого возраста.
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств у пациентов с болевыми синдромами

Усовершенствовать знания:

- основных вопросов этиологии, патогенеза развития болевых синдромов
- клиническую симптоматику различных болевых синдромов, их профилактику, диагностику и лечение.
- функциональных, клинических и инструментальных методов исследования при болевых синдромах
- принципы фармакотерапии

Усовершенствовать умения:

- получить информацию о заболевании применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки боли;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;
- провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;

- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;

Усовершенствовать навыки:

-интерпретации неврологического и диагностическая оценка неврологического осмотра

-интерпретация и оценка результатов лабораторных исследований, электрофизиологических методов, нейровизуализационных методов.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (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.

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, врача-терапевта, врача общей практики. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-невролога, врача-терапевта, врача общей практики.

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 деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** 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/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза

A/02.8 Назначение 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

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).

реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

А/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

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

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

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

А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
- вид программы: практикоориентированная.

4.8.2 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся по специальности «Терапия»:

- **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**: сохранение и укрепление здоровья взрослого населения;

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание медицинской помощи населению по профилю «терапия»;

- **трудовые функции**:

А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

- вид программы: практикоориентированная.

³ Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

⁴ Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293).

4.8.3 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся по специальности «Общая врачебная практика»:

- **область профессиональной деятельности**⁵ 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**⁶: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от возраста, пола и характера заболевания амбулаторно и оказание помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи взрослому населению; оказание медицинской помощи семьям

- **трудовые функции:**

A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза

A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

A/03.8 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.9. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** неврологи

- **по смежным специальностям:** терапевты, врачи общей практики

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

⁵ Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34506)

⁶ Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018)

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;

медицинская реабилитация:

- ПК-8: способность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- ПК-9: способность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Характеристика компетенций врача-терапевта, подлежащих совершенствованию

диагностическая деятельность:

- ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

лечебная деятельность:

- ПК-6: способность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

медицинская реабилитация:

- ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

организационно-управленческая деятельность:

- ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Характеристика компетенций врача общей практики, подлежащих совершенствованию

диагностическая деятельность:

- ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

лечебная деятельность:

- ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);

реабилитационная деятельность:

- ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, 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	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» на тему «Боль в неврологии»

(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.	«Болевые синдромы в спине и конечностях»	18	6	6	6		6	ТК
2.	«Боль при заболеваниях периферической нервной системы»	16	4	6	6			ТК
Итоговая аттестация		2						Зачет
Всего		36	10	12	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			
Смежные дисциплины	-			
Итоговая аттестация	2			

**8. Рабочие программы учебных модулей
«Специальные дисциплины»
Раздел 1
Болевые синдромы в спине и конечностях**

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Болевые синдромы в шейном отделе позвоночника и верхних конечностей
1.2	Боли в грудном отделе позвоночника
1.3	Болевые синдромы в нижней части спины и нижних конечностях

**Раздел 2
Боль при заболеваниях периферической нервной системы**

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Полинейропатии
2.2	Туннельный синдром

**9. Организационно-педагогические условия
Тематика лекционных занятий**

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1.1	1	Болевые синдромы в шейном отделе позвоночника и верхних конечностей	2
1.2	2	Боли в грудном отделе позвоночника	2
1.3	3	Болевые синдромы в нижней части спины и нижних конечностях	2
2.1	4	Полинейропатии	2
2.2	5	Туннельный синдром	2
Итого			10

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Дифференциальная диагностика болевых синдромов в шейном отделе и верхних конечностях	4
	2	Дифференциальная диагностика боли в грудном отделе позвоночника	2
	3	Дифференциальная диагностика болевых синдромов в нижней части спины и нижних конечностях	2
2	4	Дифференциальная диагностика полинейропатии	2
	5	Туннельный синдром дифференциальная диагностика	2
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов
1	1	Болевые синдромы в шейном отделе позвоночника и верхних конечностей	2
	2	Боли в грудном отделе позвоночника	2
	3	Болевые синдромы в нижней части спины и нижних конечностях	4
2	4	Полинейропатии	2
	5	Туннельный синдром	2
Итого			12

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога, врача-терапевта, врача общей практики. 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. Неврологические проявления остеохондроза позвоночника могут проявляться компрессионно-ишемическими (радикулопатии, миелорадикулопатии) или рефлекторными синдромами (мышечно-тоническими, нейродистрофическими).
2. Проллапс или протрузия диска.
3. Остеофиты. Измененный фасеточный сустав
4. Поясничные спондилез. Анкилозирующий спондилит Нестабильность позвоночного сегмента (спондилолистез).
5. Сакрализация или люмбализация. Спинальный стеноз.
6. Переломы позвонков. Остеопороз.
7. Опухоль позвонка (первичная или метастатическая).
8. Болезнь Педжета(Paget). Болезнь Реклингаузена(Recklinghausen).
9. Туннельные синдромы: нейропатия латерального кожного бедренного нерва(болезнь Бернгардта-Рота (Bernhardt-Roth)); нейропатия запирающего нерва; нейропатия седалищного нерва; нейропатия бедренного нерва; нейропатия общего малоберцового нерва или его ветвей; нейропатия большеберцового; метатарзалгия Мортон (Morton).
- 10.Травматические невропатии.
- 11.Острый Herpes Zoster.
- 12.Постгерпетическая невралгия.
13. Опухоли экстра- и интраспинальные, конского хвоста.
- 14.Эпидуральный абсцесс.
- 15.Карциноматоз мозговых оболочек.
- 16.Сифилис.
- 17.Невринома корешка.
- 18.Центральная боль (таламическая).
- 19.Плексопатии.
- 20.Синдром “боль-фасцикуляции”.
- 21.Перемежающаяся хромота” конского хвоста.
- 22.Сирингомиелия.
- 23.Метаболические радикулопатии, мононейропатии и полинейропатии (сахарный диабет и другие заболевания)
- 24.Острые нарушения спинального кровообращения.
- 25.Миофасциальные болевые синдромы: квадратной мышцы поясницы; ягодичных мышц; грушевидной мышцы; паравертебральных мышц; мышцы бедра и голени.
- 26.Психогенные: тревога; депрессия; иллюзии и галлюцинации; истерия; ипохондрия.
- 27.Венозная недостаточность нижних конечностей.
- 28.Ретроперитонеальная опухоль.
- 29.Фантомные боли.

30. Отраженная боль при заболеваниях висцеральных органов, желудочно-кишечного тракта и мочеполовой сферы.
31. Остеоартриты.
32. Понятие о туннельных синдромах. Этиопатогенез. Лечение.
33. Туннельные синдромы верхних конечностей.
34. Туннельные синдромы нижних конечностей.
35. Диабетическая полиневропатия.
36. Виды и типы чувствительных расстройств. Топико-диагностическая значимость.
37. Проводниковые расстройства чувствительности при поражении спинного мозга и ствола мозга.
38. Шейная плексопатия.
39. Плечевая плексопатия.
40. Симптомы поражения срединного нерва.
41. Симптомы поражения лучевого нерва.
42. Симптомы поражения локтевого нерва.
43. Поясничная плексопатия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение
44. Симптомы поражения бедренного нерва.
45. Симптомы поражения седалищного нерва.
46. Симптомы поражения малоберцового нерва.
47. Полиневритический синдром.
48. Цервикобрахиалгия. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
49. Торакоалгия. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
50. Боль в нижней части спины. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение
51. Невралгия тройничного нерва. Этиопатогенез. Лечение.
52. Прозопалгии. Дифференциальная диагностика. Лечение
53. Туннельные синдромы верхних конечностей.
54. Туннельные синдромы нижних конечностей.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-невролога

- причины и механизмы развития болей в спине
- ведущие проявления и исходы наиболее значимых изменений при вертеброгенных и невертеброгенных болях в спине
- основы профилактики, лечения и реабилитации неврологических заболеваний сопровождающихся болью в спине
- принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с болью в спине
- порядок взаимодействия с представителями других специальностей;
- основы медико-социальной экспертизы.
- знать организацию работы восстановительного отделения неврологического профиля, учетно-отчетную документацию; клинико фармакологическую характеристику нейротропных препаратов, метаболических средств
- порядок взаимодействия со страховыми компаниями

- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования
- медицинскую этику, психологию профессионального общения
- правила внутреннего трудового распорядка
- правила по охране труда и пожарной безопасности
- современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения неврологических больных с болью в спине и конечностях
- основы медико-социальной экспертизы
- механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению в неврологии
- принципы, методы, средства комплексного лечения заболеваний нервной системы, включающего методы физиотерапевтического воздействия
- основные факторы риска вертебрoneврологических заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни, принципы формирования патологических двигательных поз
- формы и методы профилактического консультирования по профилактике вертебрoneврологических заболеваний

11.3. Примеры тестовых заданий.

1. Для головной боли напряжения характерна боль:

- А) давящая по типу «каска»
- Б) пульсирующая с выпадением поля зрения
- В) односторонняя «гемикрания»
- Г) стреляющая с иррадиацией по ветвям тройничного нерва

2. Медикаментозно индуцированная головная боль возникает вследствие злоупотребления:

- А) антибиотиками
- Б) анальгетиками +
- В) витаминами группы «В»
- Г) антиоксидантами

3. Для купирования болевого синдрома при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника используют препараты:

- А) нестероидные противовоспалительные +
- Б) цитостатики
- В) блокаторы Са-каналов
- Г) антибиотики

4. К компрессионным синдромам относят:

- А) корешковые +
- Б) мышечно-тонические
- В) нейродистрофические

5. Для аксональной полиневропатии характерно нарушение поверхностной чувствительности

- А) проводникового типа.
- Б) типа «перчаток и носков» +
- В) сегментарного типа
- Г) «мозаичного» типа

6. При алкогольной полиневропатии в первую очередь угасают рефлексы:

- А) сгибательно-локтевые
- Б) ахилловы +
- В) надбровные
- Г) корнеальные

7. Боль по задней поверхности бедра характерна для поражения корешка:

- А) L2
- Б) L4
- В) L5
- Г) S1 +

8. Для поражения корешка S1 характерно:

- А) боль по передне-внутренней поверхности бедра
- Б) боль по задней и задне-наружной поверхности бедра +
- В) слабость разгибателя I пальца стопы
- Г) снижение коленного рефлекса

9. Укажите, что является патофизиологической основой вторичной гипералгезии:

- А) выделение эндогенных опиоидов (эндорфинов и энкефалинов)
- Б) выделение медиаторов воспаления в очаге повреждения
- В) сенситизация ноцицепторов
- Г) сенситизация центральных ноцицептивных нейронов +

10. Невропатическая боль вызывается:

- А) поражением проприоцептивных волокон
- Б) поражением вегетативных волокон
- В) поражением гипоталамуса
- Г) поражением структур периферической или центральной нервной систем, обеспечивающих проведение болевых сигналов +

11. Механизмы невропатической боли связаны с:

- А) утратой проприоцептивной чувствительности
- Б) утратой болевой чувствительности
- В) снижением возбудимости ноцицептивных нейронов
- Г) повышением возбудимости ноцицептивных нейронов +

12. Центральная и периферическая невропатическая боль:

- А) центральная невропатическая боль – только стреляющая боль, а периферическая невропатическая боль – только жгучая боль
- Б) центральная невропатическая боль – только жгучая боль, а периферическая невропатическая боль – только стреляющая боль
- В) имеют различные дескрипторы боли
- Г) имеют одинаковые дескрипторы боли +

13. Центральная боль в руке может возникать при:

- А) рассеянном склерозе
- Б) ишемическом инсульте в зрительный бугор
- В) синингомиелии
- Г) геморрагическом инсульте в лобной доле +

14. Неврит — это

- А) воспаление нерва +
- Б) разрыв нерва
- В) боль по ходу нерва
- Г) атрофия нерва

15. Невралгия — это

- А) воспаление нерва
- Б) повреждение нерва
- В) боль по ходу нерва +
- Г) атрофия нерва

16. Клинический симптом пояснично-крестцового радикулита

- А) ригидность затылочных мышц
- Б) симптом Ласега +
- В) симптом Горнера
- Г) симптом Брудзинского

17. Поясничнй прострел – это:

- А) Люмбалгия
- Б) Люмбаишиалгия
- В) Люмбаго +
- Г) Невралгия

18. Односторонняя пульсирующая головная боль характерна для:

- А) Головной боли напряжения
- Б) Неврастении
- В) Абузусной головной боли
- Г) Мигрени +

19. Каузалгический болевой синдром наиболее часто встречается при ушибе:

- А) срединного нерва +
- Б) локтевого нерва
- В) лучевого нерва
- Г) большеберцового нерва

20. Какой характер лицевых болей типичен для невралгии тройничного нерва:

- А) длительные тупые боли свыше 1 часа
- Б) кратковременные прострелы продолжительностью от нескольких секунд до 2 минут +
- В) боли ноющего характера от нескольких минут до нескольких часов
- Г) постоянные ноющие боли с периодическими обострениями

21. В каких областях лица возникают болевые пароксизмы при невралгии тройничного нерва:

- А) в области лба
- Б) в области крыла носа
- В) в области иннервации сегментов тройничного нерва
- Г) в области иннервации ветвей тройничного нерва +

22. Какие нарушения чувствительности при использовании количественного сенсорного тестирования могут наблюдаться при КНТН:

- А) болевой
- Б) температурной
- В) тактильной
- Г) глубокой
- Д) температурной и тактильной +

23. Через какое отверстие покидает полость черепа 1 ветвь тройничного нерва

- А) круглое
- Б) овальное
- В) рваное
- Г) верхнюю глазничную щель +
- Д) нижнюю глазничную щель

24. Через какое отверстие покидает полость черепа 2 ветвь тройничного нерва

- А) круглое +
- Б) овальное
- В) рваное
- Г) верхнюю глазничную щель
- Д) нижнюю глазничную щель

25. Через какое отверстие покидает полость черепа 3 ветвь тройничного нерва

- А) круглое,
- Б) овальное +
- В) рваное
- Г) верхнюю глазничную щель
- Д) нижнюю глазничную щель

26. Через какое отверстие на поверхность лица выходит 1 ветвь тройничного нерва:

- А) шило сосцевидное
- Б) круглое
- В) верхне-глазничное +
- Г) подглазничное
- Д) овальное

27. Через какое отверстие на поверхность лица выходит 2 ветвь тройничного нерва:

- А) шило-сосцевидное
- Б) ментальное
- В) верхне-глазничное
- Г) подглазничное +
- Д) овальное

28. Через какое отверстие на поверхность лица выходит 2 ветвь тройничного нерва:

- А) шило-сосцевидное
- Б) ментальное
- В) верхне-глазничное
- Г) подглазничное
- Д) овальное +

29. Для невралгии тройничного нерва характерен болевой пароксизм продолжительностью:

- А) более 1 часа
- Б) более 2 минут
- В) менее 2 минут +
- Г) постоянный характер болей

30. При каком варианте нейроваскулярного конфликта у больных невропатии тройничного нерва могут быть приступы болей в ночное время:

- А) первом варианте
- Б) втором варианте
- В) артерио-венозном сэндвиче +
- Г) артерио-артериальном сэндвичи.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Нервные болезни: учебник/В. А. Парфенов - М.: МИА, 2018. - 494 с. экз.
2. Лекарственная терапия неврологических больных: для врачей и аспирантов. / А. А.Скоромец - М.: МИА, 2017. - 273 с. 5 экз.
- 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:

1. Боль в спине: диагностика и лечение. рук-во для врачей и студентов мед. вузов. / К. В.Котенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 527 с. 3 экз.
- 2.Боль в суставах. рук-во для врачей и студентов мед. вузов. / К. В.Котенко — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 550 с.3 экз.
- 3.Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии: издание для врачей./А. А. Скоромец - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 398 с. 5 экз.
- 4.Реабилитация в неврологии: рук-во/В. А. Епифанов, Епифанов А.В.- М: ГЭОТАР-Медиа,2015. - 408 с. 7экз

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 Springer Nature. - 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 : онлайнвые 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
		Открытый

23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	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