

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по перспективному развитию и НМО-
директор института непрерывного
профессионального развития

О.И. Фролова _____

«_____» 2017 г

Институт непрерывного профессионального развития

Кафедра неврологии и нейрохирургии ИНПР

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

по специальности

«неврология»

«Современные подходы к лечению боли»

Продолжительность 36 часов (в рамках НМО).

Тюмень, 2017г.

Рабочая программа составлена в соответствии Федеральным законом от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» части 9 статьи 76; с Методическими – рекомендациями – разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов; Приказом Министерства образования и науки РФ «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» от 1 июля 2013 года № 499; Положением о порядке разработки и утверждения дополнительных профессиональных образовательных программ ГБОУ ВПО Тюменского ГМУ Минздрава России (Тюмень, 2015г.).

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры
__29.08.2017__ (протокол № 1 2017 года).

Заведующий кафедрой _____ О.А.Кичерова

Согласовано:

Председатель МС _____ В.А. Жмуров

« » 20__ год, протокол №

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС

(протокол , «____»_____201__ год)

Председатель ЦКМС проректор по перспективному развитию и НМО

директор института непрерывного профессионального развития _____ О.И. Фролова

Автор программы: доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ИНПР Дурова М.В.

Рецензенты:

1. _С.Е. Ярцев. Главный врач ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1»

1. Общая характеристика образовательной программы

Цель и задачи раздела, актуальность.

Актуальность. В последние годы все более пристальное внимание уделяют проблеме устранения болевого синдрома, что обусловлено увеличением числа людей, особенно среди лиц трудоспособного возраста, испытывающих боль.

Большинство из этих состояний имеют хроническое рецидивирующее течение. Для их лечения требуется применение различных терапевтических методов, порой длительное наблюдение за пациентом. Для лечения больных с различными болевыми синдромами наиболее эффективен мультидисциплинарный подход. Он основан на возможности выработки лечебной тактики врачами, имеющими подготовку по различным специальностям.

Цель. Приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению больных, страдающих болевыми острыми и хроническими синдромами при различных неврологических заболеваниях. Усовершенствование знаний о диагностике, профилактике, лечению на основании Формулярной системы, Национальных и Европейских рекомендаций ассоциаций по изучению боли.

Задачи.

Углубить и усовершенствовать знания по физиологии боли, диагностике, лечению, профилактике острых и хронических болевых синдромов при неврологических заболеваниях. Усовершенствовать владение методикой диагностики различных патофизиологических болевых синдромов. Умения и владения основными методами медикаментозной и немедикаментозной терапии, методами профилактики, реабилитации при острых и хронических болевых синдромах.

2. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций (соответствует трудовой функции профессионального стандарта)	
Вид деятельности /в соответствии с трудовой функцией/	Профессиональные компетенции /имеющиеся компетенции или осваиваемые/
Код А/01.8 Проведение обследования пациентов с неврологическими заболеваниями и/или состояниями с целью постановки диагноза	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм (различных видов болевых синдромов) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Код А/02.8 Назначение лечения пациентам с неврологическими заболеваниями и/или состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи при различных болевых синдромах

2.1 Перечень знаний, умений и навыков врача невролога по каждой осваиваемой компетенции

По окончании обучения врач-невролог должен ЗНАТЬ:

Критерии и методы диагностики, меры профилактики, а также диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования и клиничко-

фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при различных болевых синдромах в неврологии.

Алгоритм постановки топического и клинического диагноза, основные врачебные и лечебные мероприятия для купирования острой и хронической боли при неврологических заболеваниях.

По окончании обучения врач-невролог должен УМЕТЬ:

Оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, сформулировать клинический диагноз, разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного

По окончании обучения врач-невролог должен ВЛАДЕТЬ:

методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных и нейровизуализационных методов диагностики, основными врачебными и лечебными мероприятиями по лечению болевых синдромов. Принципами сбора жалоб и анамнеза головной боли, для постановки диагноза и определения типа первичной головной боли. Методами интерпретации данных обследования, методами лечения основных первичных типов головных болей, лицевых болей. Методами клинического обследования больного с болью в спине. Лабораторными и инструментальными методами диагностики, интерпретацией данных, алгоритмом постановки диагноза и методами лечения пациентов с болями в спине.

Методами клинического обследования больного с болями в конечностях. Лабораторными и инструментальными методами диагностики, интерпретацией данных, алгоритмом постановки диагноза и методами лечения пациентов с моневропатиями и болевыми полиневропатиями.

3. Объем и вид учебной работы.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов	Всего учебных часов	В том числе			
			лекции	Симуляционный курс (подробно)	ДОТ и ЭО (с указанием ресурса для дистанционного или сетевого обучения)	Форма контроля
1	Патофизиология боли. Классификация, клинические особенности различных патофизиологических болевых синдромов.	8			8	Входной контроль (<i>тестирование</i>)
2	Болевые синдромы в неврологии. Клиника, диагностика, лечение	28			28	Решение ситуационных задач

	(головная боль, боль в спине, полиневропатии, КРБС)				
Всего:		36			36

4. ДОТ и ЭО (с указанием ресурса для дистанционного или сетевого обучения)
Тематические модули в формате Pdf высылаются курсантам по электронной почте.
Симуляционная часть представлена ситуационными задачами по основным разделам неотложной неврологии, размещенным на сайте: edu.tyumsma.ru

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение раздела

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
Основная литература			экз
1.	Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия: учебник с приложением на компакт-диске: в 2-х т.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010, 30 экземпляров в библиотеке		30
2.	Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А. Нервные болезни: учеб. пособие. - 6-е изд.- М. : МЕДпресс-информ, 2014, 3 экземпляра в библиотеке		3
Дополнительная литература			экз
1	Томас Цегла, Андре Готтшталк. Лечение боли. Справочник. Перевод с немецкого, под общей редакцией А.Н.Барина. Москва, МЕДпресс-информ, 2012, 376с	10	
2.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 424 с.: ил. – http://www.studmedlib.ru ,		800 карт индивидуального доступа в библиотеке

Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы слушателей

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Рейхерт Л.И., Дурова М.В. Диагностика и лечение полинейропатий. (методические рекомендации переизданные и дополненные). Тюмень, 2014, 91с	20	

2.	Дурова М.В., Сурженко А.А., Рейхерт Л.И. Остеохондроз позвоночника. Клиника, диагностика, лечение. (учебное пособие). Тюмень, 2015, 102с.	20	
3.	Яхно Н.Н., Парфенов В.А., Алексеев В.В. Головная боль. Москва, ООО «Типография полимаг», 2000, 150с	2	
4.	Рональ Каннер. Секреты лечения боли. Москва, издательство БИНОМ, 2006, 399с	2	

Электронные источники:

www.tgma-neuro-fpk.ru

<http://mon.gov.ru>

<http://obrnadzor.gov.ru>

<http://www.fgosvpo.ru>

6. Вопросы и тесты для выявления исходного уровня знаний

Выбрать один правильный ответ:

1. Хронической называется боль, продолжительностью:

- 1 Более 1 месяца
- 2 Более 1 года
- 3 Более 6 месяцев
- 4 Более 3 месяцев

Ответ: 4

2. Самые распространенные типы головных болей в популяции?

- 1 Вторичные типы
- 2 Сосудистые
- 3 Гипертензионные
- 4 Первичные типы

Ответ: 4

3. При поражении какого нерва будет обнаруживаться «обезьянья кисть»?

- 1 срединного нерва
- 2 лучевого нерва
- 3 локтевого нерва
- 4 мышечно-кожного нерва

Ответ: 1

4. Боль по задне-латеральной поверхности бедра характерна для поражения корешка:

- 1. L2
- 2. L4

3. L5

4. S1

Ответ: 4

5. Для поражения бедренного нерва характерно нарушение:

1. сгибания голени
2. разгибания голени
3. подошвенного разгибания стопы
4. тыльного разгибания стопы
5. ахиллова рефлекса

Ответ: 2

6. Для поражения седалищного нерва характерно:

1. отсутствие ахиллова рефлекса
2. отсутствие коленного рефлекса
3. гипестезия по передней поверхности бедра
4. положительный симптом Вассермана

Ответ: 1

7. Какой из болевых синдромов является по патофизиологии смешанным?

- 1 Артралгии
- 2 Миалгии
- 3 Радикулопатии
- 4 Полиневропатии

Ответ: 3

7. К какому типу боли относится мигрень?

- 1 Вторичная головная боль
- 2 Первичная головная боль
- 3 Психогенная головная боль
- 4 Отраженная головная боль

Ответ: 2