



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России



Сайганов С.А. /

2019 года.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ПО ТЕМЕ

«БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ В НЕВРОЛОГИИ»

Кафедра Неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова

Специальность

Неврология

Санкт-Петербург – 2019

### 1. Состав рабочей группы.

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме « БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ В НЕВРОЛОГИИ », специальность « Неврология »

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Лобзин Сергей Владимирович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова
2	Шварцман Григорий Исаакович	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова
4	Зуев Андрей Александрович	К.м.н., доцент	Заведующий учебной частью кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Болевые синдромы в неврологии» обсуждена на заседании кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова «29» 08. 2019г., протокол № 9

Заведующий кафедрой, профессор  / Лобзин С.В. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «18» 10 2019 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / Коврова /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом перехватинского факультета «13» сентября 2019 г.

Председатель, профессор  / Лобзин С.В. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_ » 2019г

## **Содержание**

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ.....	4
2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ .....	5
3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ .....	5
4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ .....	6
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК .....	10
6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	11
7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА.....	12
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	15
9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ .....	21
10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА .....	21
11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ.....	22
Методические рекомендации для слушателей .....	26
Методические рекомендации для преподавателей .....	28

### 1. Состав рабочей группы.

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме « БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ В НЕВРОЛОГИИ», специальность « Неврология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Лобзин Сергей Владимирович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова
2	Шварцман Григорий Исаакович	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова
4	Зуев Андрей Александрович	К.м.н., доцент	Заведующий учебной частью кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Болевые синдромы в неврологии» обсуждена на заседании кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова «29» 08. 2019г., протокол № 9

Заведующий кафедрой, профессор \_\_\_\_\_ /\_\_\_Лобзин С.В.\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:  
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом \_\_\_\_\_ факультета «13» сентября 2019 г.

Председатель, профессор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2019г

## **2. Общие положения**

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Болевые синдромы в неврологии» (далее – Программа), специальность «Неврология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения болевых синдромов в неврологической практике;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний, характеризующихся болевыми синдромами.

## **3. Характеристика программы**

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент: врачи-специалисты по специальности «неврология».

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля 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 (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 обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрами могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
Болевые синдромы в неврологии	Профессиональный стандарт: 02.046 "Врач-невролог" Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года №51н. (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 №53898)	8

#### 4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Неврология".

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности Неврология, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): врач невролог

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ВД1 диагностическая	ПК 1. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза .	<p>Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Исследовать и интерпретировать неврологический статус.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Выявлять</p>	<p>Типы расстройств чувствительности, нейрпатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система .</p> <p>Основные физикальные методы обследования нервной системы.</p> <p>Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний.</p> <p>Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p> <p>МКБ.</p>

		Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ.	
ВД 2 лечебная	ПК 2.1 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские	Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в неврологии; показания и

		<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p>	<p>изделия пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p>	<p>противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>
	<p>ПК2.2 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и</p>	<p>Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов</p>	<p>Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной</p>

	(или) состояниях нервной системы.	при заболеваниях и состояниях нервной системы Обезболивание и коррекция неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи Разработка и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи	(или) состояниях нервной системы. Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь. Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы.	системы оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении
--	-----------------------------------	--	--	---

## 5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения	Теоретическое обучение	4/6	2	10
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	6	3	20
	Самостоятельная работа		1	2
	Итоговая аттестация	4	1	4

## 6. Учебный план

Категория обучающихся: высшее образование специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Неврология".

Трудоемкость: 36 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
<b>1.</b>	<b>Альгология.</b>	<b>12</b>	<b>4</b>		<b>6</b>	<b>2</b>	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Физиология ноцицептивной и антиноцицептивной систем.	4	2			2		Текущий контроль (опрос)
1.2	Методы исследования в альгологии. Компьютерные технологии в практике диагностики болевого синдрома.	8	2		6			Текущий контроль (опрос)
<b>2.</b>	<b>Методы лечения болевого синдрома в неврологии.</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>8</b>			Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Принципы и методы лечения неврологических больных с болевыми синдромами.	8	2	6				Текущий контроль (опрос)
2.2	Болевые синдромы в неврологии.	12	4		8			Текущий контроль (опрос)
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>4</b>	-	-	<b>4</b>	-	-	<b>Зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>2</b>		

**7. Рабочая программа**  
по теме «Болевые синдромы в неврологии»

**РАЗДЕЛ 1**  
**Альгология**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	<b>ФИЗИОЛОГИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ И АНТИНОЦЕПТИВНОЙ СИСТЕМ</b>
1.1.1	Боль
1.1.1.1	Классификация, патогенез болевого синдрома, ноцицептивная и антиноцицептивная системы.
1.1.1.2	Роль периферических нервов, спинного мозга и коры больших полушарий в формировании болевого синдрома
1.1.1.3	Роль вегетативной нервной системы в формировании болевого синдрома.
1.1.2	Семиотика поражений нервной системы.
1.1.2.1	Ноцицептивная боль. Невропатическая боль. Психогенная боль и др. формы болевых синдромов.
1.1.2.2	Нарушения чувствительности при болевых синдромах. Синдромы поражения периферических и центральных чувствительных нейронов. Нарушение поверхностной чувствительности. Нарушение глубокой чувствительности.
1.2	<b>МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В АЛЬГОЛОГИИ. КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА.</b>
1.2.1	Клиническое обследование
1.2.1.1	Опрос пациента при болевом синдроме, оценка чувствительных, двигательных нарушений и вегетативных нарушений.

1.2.1.2	Методы оценки боли. Клинико-психологические методы исследования.
1.2.2	Лабораторные и инструментальные методы исследования.
1.2.2.1	Магнито-резонансная томография и другие лучевые методы исследования в неврологии. Электрофизиологические методы исследования в невропатологии. Магнито-резонансная томография, компьютерная томография, позитронно-эмиссионная томография. Сущность метода МРТ и КТ. Использование МРТ и КТ при различных заболеваниях нервной системы. Оценка результатов рентгенологических методов исследования (краниография, спондилография, рентгеновская компьютерная томография). Дифференциально-диагностическая значимость лучевых методов

## Раздел 2

### Методы лечения болевого синдрома в неврологии.

2.1	ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С БОЛЕВЫМИ СИНДРОМАМИ.
2.1.1	Клиническая фармакология и фармакотерапия.
2.1.1.1	Клиническая фармакология анальгетических и психотропных средств. Общие сведения. Предмет и задачи клинической фармакологии и фармакотерапии. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств. Взаимодействие лекарств. Несовместимость лекарств. Плацебо-эффект. Психотерапевтический компонент фармакотерапии.
2.1.2	Лечебно-медикаментозные блокады.
2.1.2.1	История. Классификация. Показания. Противопоказания. Условия проведения блокад. Виды блокад. Осложнения. ЛМБ при дорсопатиях, компрессионно-ишемических невропатиях, туннельных синдромах. Методики проведения. Отработка практических навыков на симуляторах.
2.2	БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ В НЕВРОЛОГИИ
2.2.1	Периферическая и центральная невропатическая боль.

2.2.1.1	Диагностика и лечение постгерпетического нейропатического болевого синдрома. Определение, диагностика, дифференциальный диагноз, клиника.
2.2.1.2	Комплексный регионарный болевой синдром. Клинические проявления. Этиология, патогенез, лечение.
2.2.2.	Головные боли и лицевые боли.
2.2.2.1	Классификация, патофизиология, этиология и патогенез головной боли. Особенности обследования больных с головной болью. Классификация. Этиология и патогенез ГБ. Факторы риска и декомпенсации.
2.2.2.2	Первичные головные боли. Мигрень. Эпидемиология. Клиника мигрени. Клинические синдромы мигрени. Этиология, патогенез, лечение
2.2. 2.3	Головная боль напряжения. Пучковая головная боль и другие формы первичных головных болей. Эпидемиология. Клиника Этиология, патогенез и лечение
2.2.2.4	Вторичные головные боли. Посттравматические. Цервикогенные. Головные боли при сосудистых заболеваниях. Эпидемиология. Клиника Этиология, патогенез и лечение
2.2.2.5	Невралгия тройничного нерва. Глоссодиния. Невралгия языко-глоточного нерва. Синдром Голоса-Ханта и др. лицевые боли. Эпидемиология. Клиника Этиология, патогенез и лечение
2.2.3	Компрессионно-ишемические невропатии.
2.2.3.1	Туннельные невропатии плечевого пояса. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
2.2.3.2	Туннельные невропатии тазового пояса и ног. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
2.2.3..3	Туннельные невропатии тазового пояса и рук. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
2.2.4	Боль в спине (дорсалгии) и конечностях.
2.2.4.1	Болевые синдромы в шее, плечевом поясе, туловище и руках. Анатомо-физиологические особенности строения позвоночника Нормальная анатомия позвоночника и мышечного аппарата. Неврологические проявления

	дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение (консервативное и хирургическое лечение). Профилактика дорсопатий.
2.2.4.2	Болевые синдромы в пояснично-крестцовой области, области малого таза и ногах. Классификация Диагностика. Клиника. Лечение. Профилактика дорсопатий. Туннельные и ганглиониты на шейном, грудном и поясничном уровнях. Классификация. Диагностика Патогенез. Клиника. Лечение.  Миофасциальный болевой синдром. Понятие о триггерных пунктах. Классификация. Диагностика Патогенез. Клиника. Лечение.
2.2.5	Болевые синдромы при нарушениях обмена и системных заболеваниях.
2.2.5.1	Болевые синдромы при остеопорозе. Болевые синдромы при полимиозите и ревматоидном артрите. Классификация. Диагностика. Методы инструментального исследования в диагностике остеопороза. Клиника. Лечение
2.2.5.2	Рассеянный склероз и боль. Болевые синдромы при рассеянном склерозе. Классификация. Диагностика. Методы инструментального исследования в диагностике остеопороза. Клиника. Лечение.

## 8. Организационно-педагогические условия реализации программы

### 8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Результаты (компетенции)	Должен уметь	Темы лабораторных работ, семинарские занятия, практических занятий	Должен знать	Темы теоретической части обучения
ПК 1.	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Исследовать и интерпретировать неврологический статус. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра	1.2.2.,2.2 2.2.1,2.2.2.2.2.3,2.2.4.2.2.5	Типы расстройств чувствительности, нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система.  Основные физикальные методы обследования нервной системы. Основы топической и синдромологической диагностики	1.1.1,1.2.1

	<p>и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы . Использовать алгоритм постановки диагноза</p>		<p>неврологических заболеваний. Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы. МКБ.</p>	
--	--	--	---	--

	(основного, сопутствующего и осложненных) с учетом МКБ .			
ПК 2.1	<p>Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)</p>	2.1.1,2.1.2 2.2.1,2.2.2.2.2.3,2.2.4.2.2.5	<p>Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий , применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	2.1.1 2.2.1 2.2.2

	<p>медицинских изделий. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения .</p>			
ПК 2.2.	<p>Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь.  Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и</p>	2.1.1,2.1.2	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении</p>	2.1.1,2.1.2

	(или) состоянием нервной системы.			
--	-----------------------------------	--	--	--

В том числе:

обучающий симуляционный курс

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции <sup>2</sup>
1.	Лечебно-медикаментозные блокады	Отработка практических навыков, проведения лечебно-медикаментозных блокад на симуляторах..	ПК-2.1, ПК 2.2

самостоятельная работа:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции <sup>3</sup>
1.	Семиотика нарушений нервной системы	Болевые синдромы в неврологической практике / под ред. проф.  В.Л.Голубева. – 3_е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс_информ, 2010. – 336 с.  Н.М.Жулев Современные представления о диагностике и лечении болевого синдрома. Учебное пособие.-СПб «ГруппаМ», 2013.-64с.	1.1.2	ПК-1

## 8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 1. Основная литература:

1. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html>

2. "Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html>

3. Нервные болезни : Учебное пособие [для системы послевуз. образования врачей по спец. "Терапия"] / А.А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 554 с.

2. Дополнительная литература:

1. Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.html>

2. Ключева, Е.Г. Цереброваскулярные заболевания. Головная боль: учебное пособие. Часть I / Е.Г. Ключева, М.В. Александров, Е.Б. Панина.– СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 50 с. MOODLE.

3. С. В. Лобзин, В. Г. Пустозёров Лечебно-медикаментозные блокады в невропатологии — СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 216 с.

4. Нервные болезни : учеб. пособие / А.А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 554 с.

Программное обеспечение:

№	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
<i>лицензионное программное обеспечение</i>			
1.	ESET NOD 32	21.10.2018 - 20.10.2019	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Moodle	GNU	Открытое лицензионное соглашение GNUGeneralPublicLicense
5.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
6.	Антиплагиат	Подписка на 1 год. Срок до 01.06.2020	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
7.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU General Public License

Базы данных, информационно справочные системы:

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

## 9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## 10. Оценочные средства

10.1. Текущий контроль освоения темы:

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Приведите примеры ноцицептивной и невропатической боли ( по 5 примеров).
2. Перечислить причины спондилогенной боли в спине.
3. Перечислить причины неспондилогенной боли в спине.
4. Какие психологические расстройства коморбидны хроническим болевым синдромам?
5. Укажите дополнительное действие миорелаксантов тиназидина и толперизона.

Критерии оценивания:

Оценка выставляется по шкале: зачтено/не зачтено.

«Зачтено» выставляется при условии, если:

слушатель глубоко и содержательно ответил на поставленный вопрос;

«Не зачтено» выставляется, если: слушатель не дает ответа на поставленный вопрос или фрагментарно раскрывает содержание теоретического вопроса, допуская значительные неточности.

### 10.2 Зачет по обучающему симуляционному курсу:

Примерные задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

- 1.Продемонстрировать на тренажере методику проведения лечебно-медикаментозных блокад при досопатии.
- 2.Продемонстрировать на тренажере методику проведения лечебно-медикаментозных блокад при компрессинно-ишемических невропатиях.
- 3.Продемонстрировать на тренаже методику проведения лечебно-медикаментозных блокад при туннельном синдроме.

Критерии оценивания:

Оценка выставляется по шкале: зачтено/не зачтено.

«Зачтено» выставляется при условии, если:

слушатель полностью выполнил задание;

«Не зачтено» выставляется, если:

слушатель не выполнил задание

### 10.3 Промежуточный контроль:

Примеры тестовых заданий для промежуточного контроля:

*Выбрать один правильный ответ*

1. Следующий симптом характерен для поражения лицевого нерва:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	боли в половине лица	-
	гипестезия на половине лица	-
	парез мимической мускулатуры	+
	парез жевательной мускулатуры	-

2. Следующий инструмент используют для проверки функций VIII пары черепных нервов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	набор ароматов	-
	камертон	+
	набор растворов разного вкуса	-
	иголку	-

3. Следующая жалоба типична для поражения VIII пары черепных нервов:

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного

ответа		ответа
		(+)
	поперхивание	-
	гиперсаливация	-
	головокружение	+
	осиплость голоса	-

4. Выберите симптомы, характерные для спондилогенной компрессии корешка L4:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	положительный синдром Бабинского	-
	слабость четырехглавой мышцы бедра	+
	отсутствие ахиллова рефлекса	-
	слабость разгибателя I пальца стопы	-

5. Выберите симптомы, характерные для спондилогенной компрессии корешка L5:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	боль по внутренней поверхности бедра	-
	слабость разгибателя I пальца стопы	+
	снижение ахиллова рефлекса	-
	снижение коленного рефлекса	-

6. Выберите корешок, для поражения которого характерна боль по задней поверхности бедра:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	L2	-
	L4	-
	L1	-
	S1	+

7. Выберите группу препаратов, используемую для купирования болевого синдрома при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)

	Нестероидные противовоспалительные	+
	Блокаторы Са-каналов	-
	Ингибиторы АПФ	-
	Антибиотики	-

8. Выберите препараты, относящиеся к группе миорелаксантов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	Катадолон	-
	Целебрекс	-
	Мидокалм	+
	Мовалис	-

9. Больной 50 лет во время физической нагрузки внезапно почувствовал резкую слабость и жгучие боли в ногах возникло нарушение мочеиспускания. При осмотре: периферический асимметричный нижний парапарез, гипестезия в области промежности и по внутренней поверхности бедер.

Выберите наиболее вероятный диагноз:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	Спондилогенное поражение конского хвоста.	+
	Спондилогенное поражение корешка S1	-
	Спондилогенное поражение грудного отдела спинного мозга	-
	Опухоль поясничного утолщения	-

10. После десяти часов работы за компьютером, женщина 35 лет почувствовала сильную боль в шее, больше справа. При осмотре выявлено выраженное ограничение подвижности в шейном отделе позвоночника, при пальпации болезненность и напряжение мышц задней поверхности шеи. Других неврологических симптомов нет

Выберите наиболее вероятный диагноз:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
		(+)
	Спондилогенная радикулопатия С2 справа	-
	Спондилогенная радикулопатия С7 справа	-
	Цервикаго	+
	Люмбалгия	-

Критерии оценивания:

Оценка выставляется по шкале: зачтено/не зачтено.

«Зачтено» выставляется при условии, если:

слушатель выполнил тестовые задания на 70-100%;

«Не зачтено» выставляется, если:  
слушатель выполнил тестовые задание 0-69%.

#### 10.4. Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме зачета.

10.4.1 Примерный перечень контрольных вопросов:

1. Классификация, патогенез болевого синдрома, ноцицептивная и антиноцицептивная системы.
2. Семиотика поражений нервной системы.
3. Клиническое обследование пациента при болевом синдроме.
4. Магнито-резонансная томография, КТ. Сущность метода МРТ и КТ. Использование МРТ и КТ при различных заболеваниях нервной системы.
5. Клиническая фармакология анальгетических и психотропных средств.
6. Лечебно-медикаментозные блокады. Виды. Условия проведения. Осложнения.
7. Периферическая и центральная невропатическая боль. Диагностика и лечение.
8. Головные боли и лицевые боли. Диагностика и лечение.

Оценка	Описание
Отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
Хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
Удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
Неудовлетворительно	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

#### 11. Нормативные правовые акты

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

2. Приказ Министерства здравоохранения от 4 августа 2016 г. N 575н Об утверждении Порядка выбора медицинским работником дополнительного профессионального образования по программе повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на обучение за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования".

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «14» декабря 2012 г. № 1047 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "неврология";

## Методические рекомендации для слушателей

Важным условием успешного освоения предмета является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с учебным графиком образовательного процесса. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Обучение основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций, семинарских занятий, практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой. Изучение предмета производится в избранной кафедрой в тематической последовательности. Практическому занятию и самостоятельному изучению материала, как правило, предшествует лекция. На лекции даются указания по организации самостоятельной работы.

Подготовка к лекциям.

Лекции являются ведущей формой учебных занятий. С первой лекции от Вас потребуются не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. Лекция дает максимальный эффект тогда, когда слушатель ведет конспект, а также заранее готовится к лекционному занятию. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогают понять глубинные процессы развития изучаемого предмета.

Правила ведения лекционного конспекта;

- стремиться не к дословной записи излагаемого лектором материала, а к осмыслению услышанного и записи своими словами основных фактов, вырабатывать навыки тезисного изложения и написания, но не допускать искажения или подмены смысла научных выражений;
- положения, определения, на которые лектор обращает внимание, часто повторяет несколько раз, следует записывать дословно, четко;
- оставлять в тетради для конспекта лекции поля, чтобы в дальнейшем, при самостоятельной работе с конспектом, можно было бы вносить необходимые дополнительные записи в содержание лекции, отмечать непонятные места;
- новую лекцию начинать с новой страницы тетради, для удобства поиска необходимого материала;
- вопросы плана лекции, предложенные преподавателем, позволят лекционные конспекты подразделять на пункты, соблюдая красную строку, выделять заголовки, под-заголовки, важнейшие положения.
- следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. и выделять их с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения
- целесообразно, для экономии времени и возможности записывать материал каждой лекции почти дословно, разработать понятную и удобную для себя систему сокращений, аббревиатур и условных обозначений; данная система позволит сконцентрировать внимание на содержание излагаемого материала, а не на механическом процессе конспектирования. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

- по окончании лекции целесообразно дорабатывать конспект во время самостоятельной работы. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом. Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям.

Практические и семинарские занятия проводятся с целью систематизировать, рас-ширить и закрепить вопросы той или иной темы, привить обучающимся навыки поиска, обобщения и изложения учебного материала, сформировать умение решать практические задачи.

К практическим занятиям должна быть самостоятельная подготовка чтобы усвоить содержание всех вопросов и практических занятий и лекций. При самостоятельной подготовке В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы, обратить внимание на основные проблемы, выделенные преподавателем . При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Важная функция занятий – контрольная. В качестве оценочных средств используются опрос. Самостоятельная работа слушателей проводится во внеаудиторное время по темам согласно учебному плану. С целью повышения ее эффективности преподаватель предлагает список литературы конкретно по теме самостоятельной работы. Самостоятельная работа с книгой, печатной или электронной, является главным элементом самостоятельной подготовки.

Рекомендации по работе с литературой.

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках цикла, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравни-

ваеете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

### **Методические рекомендации для преподавателей**

В процессе организации и проведения учебного процесса преподавателя необходимо уметь планировать и организовывать свое время, что позволяет распределить учебную нагрузку и является важным условием успешного преподавания дисциплины.

Преподаватель должен активно непосредственно участвовать в учебном процессе и проводить подготовку к нему. Необходимость постоянной подготовки к лекциям и практическим занятиям обусловлена потребностью отражать современные подходы, взгляды, данные по темам и разделам. Проводя подготовку к учебному процессу необходимо изучать современные методические рекомендации, результаты научных исследований, новые технологии и т.д.

Целью работы преподавателя должно быть эффективное восприятие материала слушателями. В процессе преподавания реализуются следующие виды учебных работ: лекция, практическое занятие, обучающий симуляционный курс, самостоятельная работа. При реализации различных видов учебной работы преподаватель должен использовать образовательные технологии (создание интерактивных презентаций, технологии развития мышления (эффективная лекция, таблицы, работа в группах и т.д.)

Лекции.

Лекция – основной вид учебных занятий, а их проведение – наиболее широко используемый метод обучения в высшем образовании. Лекция формирует у слушателя базовые системные знания для последующего усвоения материала методом самостоятельной работы. Задачами, решаемыми преподавателем в ходе лекции, являются раскрытие сущности темы и анализ ее главных положений путем изложения учебного материала согласно учебной программе и формирование, и развитие у слушателей навыков самостоятельной работы по поиску информации в учебной и научной литературе, интернет-источниках. Преподаватель должен знать существующие в педагогической науке и используемые на практике варианты лекций, их дидактические возможности, а также их методическое место в структуре учебного процесса.

В ходе подготовки лекции преподаватель должен разрабатывать план лекции, в котором должен определить те основные материалы, которые слушатели должны понять и записать.

Содержание лекций определяется рабочей программой обучения. Желательно, чтобы каждая лекция охватывала и исчерпывала определенную тему курса и представляла собой логически вполне законченную работу и не допускала перерыва ее в таком месте, когда основная идея еще не полностью раскрыта. Содержание лекции должно быть организованным и четким, что делает усвоение материала доступным. Содержание лекции должно отвечать следующим требованиям: изложение материала от простого к сложному; от известного к неизвестному; логичность, четкость и ясность в изложении материала; возможность проблемного изложения; дискуссии и диалога в конце лекции с целью активизации деятельности слушателей; опора смысловой части лекции на подлинные факты, события, явления, статистические данные; тесная связь теоретических положений и выводов с практикой и профессиональной деятельностью врачей. Темы лекций предшествуют темам практических занятий, однако не дублируют их в полном объеме. Лекционный материал представляется в обобщающем виде.

В ходе лекционного занятия преподаватель должен четко озвучить тему, представить план, кратко изложить цель, учебные вопросы, ознакомить слушателей с перечнем основной и дополнительной литературой по теме. Во вступительной части лекции необходимо обосновать место и роль изучаемой темы в учебной дисциплине, раскрыть ее практическое значение. Раскрывая содержание учебных вопросов, акцентировать внимание врачей на основных категориях, явлениях и процессах, особенностях их протекания. Следует также раскрывать сущность и содержание различных точек зрения и научных подходов к объяснению тех или иных явлений и процессов. При изложении лекционного материала преподавателя следует аргументировано обосновать собственную позицию по спорным теоретическим вопросам, приводя примеры, раскрывать положительный отечественный и зарубежный опыт. По ходу изложения, возможно, задавать риторические вопросы и самому давать на них ответ. Преподаватель в целом не должен отвлекаться от излагаемого материала лекции

Преподаватель должен руководить работой слушателей по конспектированию лекционного материала, подчеркивать необходимость отражения в конспектах основных положений изучаемой темы.

Используемый во время лекции наглядный материал – слайды, таблицы, схемы, иллюстрации помогает вести конспекты и улучшает темп предложения материала лекций.

В заключительной части лекции необходимо сформулировать общие выводы по теме, раскрывающие содержание всех вопросов, поставленных в лекции. Для закрепления материала, подготовки к семинарским и практическим занятиям и выполнения самостоятельной работы необходимо рекомендовать литературу, основную и дополнительную, в том числе учебно-методические материалы, а также электронные источники (интернет-ресурсы).

Практические и семинарские занятия.

Подготовка к проведению занятий проводится регулярно. Организация преподавателем практических и семинарских занятий должна удовлетворять следующим требованиям: количество занятий должно соответствовать учебному плану программы, содержание планов должно соответствовать программе, план занятий должен содержать перечень рассматриваемых вопросов.

Во время практических и семинарских занятий используются словесные методы обучения, как беседа и дискуссия, что позволяет вовлекать в учебный процесс всех слушателей и стимулирует творческий потенциал обучающихся. Преподавателю необходимо иметь, для проведения практических и семинарских занятий, наглядные пособия – наборы таблиц по теме занятия, выписки из историй болезни, данные лабораторных исследований. Активные формы работы, предполагающие значительную работу врача с пациентами, разбор историй болезни, позволяют закрепить лекционный материал.

При подготовке к практическим и семинарским занятиям преподавателю необходимо знать план его проведения, продумать формулировки и содержание учебных вопросов, выносимых

на обсуждение, познакомиться с новыми публикациями по теме. На практических занятиях используются практические методы обучения, у постели больного. До проведения практического занятия, согласно теме учебного плана, преподавателя необходимо подобрать больных, разработать истории болезни для последующего разбора на занятие.

В начале занятия преподаватель должен раскрыть теоретическую и практическую значимость темы занятия, определить порядок его проведения, время на обсуждение каждого учебного вопроса. В ходе занятия следует дать возможность выступить всем желающим и предложить выступить тем слушателям, которые проявляют пассивность. Целесообразно, в ходе обсуждения учебных вопросов, задавать выступающим и аудитории дополнительные и уточняющие вопросы с целью выяснения их позиций по существу обсуждаемых проблем, а также поощрять выступление с места в виде кратких дополнений. На занятиях проводится отработка практических умений под контролем преподавателя

Преподаватель активно должен участвовать в разработке ситуационных задач, тестовых заданий по темам, разделам, которые будут использоваться в процессе обучения. Контрольные мероприятия на практических и семинарских занятиях проводятся в виде текущего контроля в виде опроса. Текущий контроль знаний осуществляется преподавателем во время каждого практического и семинарского занятия. До проведения занятий преподаватель должен иметь перечень вопросов и критерием положительной оценки является зачтение данной темы. После освоения разделов дисциплин преподавателю необходимо быть готовым и провести промежуточный контроль в форме тестовых заданий и для этого необходимо иметь набор тестовых заданий и трафареты для работы слушателей.

В заключительной части практического занятия следует подвести итог: дать объективную оценку выступления слушателя и учебной группы в целом, раскрыть положительные стороны и недостатки проведения занятия, ответить на вопросы, назвать тему очередного занятия и дать необходимые задания.

Обучение предусматривает самостоятельную работу слушателей. Преподаватель должен проводить контроль самостоятельной работы обучающихся.

Итоговая аттестация осуществляется в виде зачета. Проводится контроль теоретических знаний с использованием контрольных вопросов.

Основным условием успешной сдачи слушателями итоговой аттестации является систематическая работа на лекциях, практических занятиях, самостоятельная работа при участии и контроле преподавателя.

**АННОТАЦИЯ**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**ПО ТЕМЕ**  
**БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ В НЕВРОЛОГИИ**

<b>Специальность</b>		неврология
<b>Цель программы</b>		совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации
<b>Задачи программы</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>– обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения болевых синдромов в неврологической практике;</li> <li>– -усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактике заболеваний, характеризующихся болевыми синдромами.</li> </ul>
<b>Категория обучающихся</b>		врачи-неврологи
<b>Трудоемкость</b>		36 акад. час.
<b>Форма обучения</b>		Очная
<b>Режим занятий</b>		6 акад. час. в день
<b>Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы</b>	ПК1	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза .
	ПК2.1	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности
	ПК2.2.	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
<b>Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы</b>		
<b>Разделы программы</b>	Раздел 1 Раздел 2	Альгология Методы лечения болевого синдрома в неврологии.
<b>Обучающий симуляционный курс</b>	да	Техника проведения лечебно-медикаментозных блокад
<b>Применение ДОТ</b>	нет	-
<b>Стажировка</b>	нет	-
<b>Формы аттестации</b>		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация