

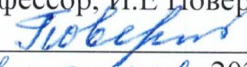
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра неврологии и нейрохирургии

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по профессиональному
образованию и межрегиональному
взаимодействию, директор ИПО,
с.м.и. МВА

С.А. Палевская
2022

**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.42 «Неврология»
со сроком освоения 36 часов по теме
«КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПТОЛОГИЯ»
Форма обучения: очная**

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры
(протокол №9 от 28.04.2022)
Зав. кафедрой неврологии и нейрохирургии,
профессор, И.Е Повереннова


«28» апреля 2022 г.

Самара, 2022

1. Лист согласования

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клиническая эпилептология» является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа разработана в соответствии Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", методическим рекомендациям Минобрнауки России от 2.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов", Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности - 31.08.42 неврология.

Разработчики программы: Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России Т.В. Романова, доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России А.В. Якунина.

2. Аннотация

Широкое распространение эпилепсии в популяции различных возрастов, высокая социальная значимость заболевания, связанная со значительными профессиональными ограничениями при сохраняющихся эпилептических приступах, высокая эффективность при квалифицированном лечении обуславливает актуальность накопления и совершенствования знаний и умений в области диагностики, комплексного лечения, реабилитации и профилактики эпилепсии.

3. Общие положения

3.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клиническая эпилептология» (далее Программа), по специальности неврология, представляет собой совокупность требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.

3.2. Направленность Программы - заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей-неврологов по вопросам диагностики и лечения эпилепсии и в обеспечении соответствия квалификации врачей-неврологов и меняющихся условий профессиональной деятельности и социальной среды.

3.3. Цель программы заключается в совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача невролога, необходимых для профессиональной деятельности в

соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи неврологическим больным.

3.4. Задачи Программы:

1. Совершенствование базовых медицинских знаний по оказанию квалифицированной помощи при эпилепсии.
2. Подготовка врачей-неврологов имеющих глубокие знания и хорошо ориентирующихся в сложных формах неврологической патологии, способных оказать квалифицированную помощь в соответствии с трудовой функцией А/01.8- Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза, А/02.8-Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности, А/03.8-Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при 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 (из профессионального стандарта по специальности «Врач- невролог» 2019г.).
3. Формирование умений и освоение новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов.
4. Совершенствование компетенций врача-невролога в области комплексного лечения наиболее актуальных неврологических заболеваний.

4. Характеристика программы

- 4.1. Трудоёмкость освоения Программы составляет 36 академических часа (1 академический час равен 45 мин.).
- 4.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе кафедры неврологии и нейрохирургии.

К освоению Программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам интернатуры, ординатуры, профессиональной переподготовки):

по специальности неврология в соответствии с трудовой функцией А/01.8- Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки, диагноза А/02.8- Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности, А/03.8- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при 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 (из профессионального стандарта по специальности «Врач-невролог» 2019г.);

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

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема-на элементы. 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). 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 перечень, трудоёмкость, 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 учётом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.

4.6. Стажировка не предусмотрена.

4.7. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

4.8. Программа сдержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачёта в виде собеседования по ситуационным задачам и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

4.9. 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.

4.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Код	Трудовая функция	Уровень квалификации
Клиническая эпилептология	«Врач- невролог», утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза	8
		A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	8
		A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	8
		A/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	8

5. Планируемые результаты обучения

5.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «неврология».

5.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по специальности «неврология», качественное изменение которой осуществляется в результате обучения.

Виды Деятельности	Профессиональные	Практический Опыт	Умения	Знания
-------------------	------------------	-------------------	--------	--------

	компет енции			
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1	Использовать законодательные акты РФ в сфере здравоохранения, вести документацию для оценки качества, эффективности работы медицинских организаций	анализировать показатели работы структурных подразделений медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным людям, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам,	законодательства РФ в сфере здравоохранения, технических регламентов, международных и национальных стандартов, рекомендаций, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации
психолого-педагогическая деятельность	ОПК-2	Бесед с пациентами и их родственниками, чтение лекций по санитарно-просветительной тематике	формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основ здорового образа жизни, психологических приемов общения с пациентами и их родственниками
диагностическая деятельность	ПК-1	постановки диагноза у больных неврологического профиля	на основании диагностического исследования постановки диагноза больных неврологического профиля в соответствии с Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	диагностических алгоритмов, Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-2	применять знания основных методов клинико-диагностического обследования; на практике оценивать особенности	анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем у пациентов разных возрастных групп, использовать знания анатомо-физиологических основ отдельных	основные методики клинико-диагностического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для

		функционирования отдельных органов и систем пациентов различных возрастных групп использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ и проблем, связанных со здоровьем; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в области неврологии	органов и систем у пациентов разных возрастных групп; выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы неврологических заболеваний, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных неврологических заболеваниях	своевременной диагностики неврологических заболеваний и патологических процессов в области центральной и периферической нервной системы знать основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом,
лечебная деятельность	ПК-4	выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний,	осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом соматической патологии и полиморбидности	особенности течения неврологических заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний;
профилактическая деятельность	ПК-7 ПК-8	применять современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) применять к пациентам современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о	разрабатывать научно обоснованные меры по улучшению и сохранению здоровья населения разрабатывать научно обоснованные меры по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни; оценке	научное обоснование мер по улучшению и сохранению здоровья населения научное обоснование мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества

		показателях здоровья на уровне различных подразделений медицинских организаций; осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения	биологического возраста	жизни; оценке биологического возраста
	ПК-9	применять к больным методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней	проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам	знать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней

6. Учебный план

Цель программы заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций врача невролога, необходимых для профессиональной деятельности в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи неврологическим больным.

Категория обучающихся: врачи-неврологи

Трудоёмкость: 36 ак. часа

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Л	ОСК	ПЗ	СЗ	
1	Общие вопросы клинической эпилептологии	10	7	-		3	Т/К
1.1.	Общие вопросы клинической эпилептологии	4	3			1	
1.2.	Возрастные аспекты эпилепсии	3	2			1	
1.3.	Симптоматические формы эпилепсии	3	2			1	
2	Диагностика и дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных состояний	12	4	7		1	Т/К
2.1.	Современные классификационные подходы при эпилепсии	2	2				
2.2.	Дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных состояний	4	1	2		1	
2.3.	Современные методы диагностики эпилепсии	6	1	5			
3	Современные аспекты лечения и профилактики эпилепсии и пароксизмальных состояний	13	7			6	Т/К
3.1.	Основные вопросы медикаментозного	5	2	-		3	

	лечения эпилепсии						
3.2.	Хирургическое лечение эпилепсии	2	1	-		1	
3.3.	Элементы персонализированной медицины в лечении эпилепсии	5	3	-		2	
3.4.	Сопутствующая терапия и профилактика эпилепсии	1	1	-		-	
	Итоговая аттестация	1					Зачёт
	Всего	36	18	7		10	1

* ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, Л-лекции, ОСК-обучающий симуляционный комплекс; Т/К текущий контроль

7. Календарный учебный график

Сроки обучения: образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года

Трудоёмкость освоения: 36(ак.ч.)

Режим занятий: 5 дней

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день
			Трудоёмкость освоения:36 (ак.ч.)				
1	Общие вопросы клинической эпилептологии	10	7	3			
2	Диагностика и дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных состояний	12		4	7	1	
3	Современные аспекты лечения и профилактики эпилепсии и пароксизмальных состояний	13				6	7
	Итоговая аттестация :	1					1
	Всего:	36	7	7	7	7	8

8. Рабочая программа по теме «Клиническая эпилептология»

Раздел 1. «Общие вопросы клинической эпилептологии »

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Общие вопросы клинической эпилептологии Теории эпилептогенеза Эпидемиология эпилепсии
1.2.	Возрастные аспекты эпилепсии Эпилепсия у детей и подростков Эпилепсия у пациентов старшей возрастной группы
1.3.	Симптоматические формы эпилепсии Эпилептические энцефалопатии

Раздел 2. «Диагностика и дифференциальная диагностика эпилепсии и

пароксизмальных состояний»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1.	Современные классификационные подходы при эпилепсии Основные формы эпилепсии Основные виды эпилептических припадков
2.2.	Дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных состояний Пароксизмальные двигательные расстройства Расстройства, связанные с нарушением сна Пароксизмальные вегетативные расстройства Пароксизмальные психогенные нарушения
2.3.	Современные методы диагностики эпилепсии ЭЭГ и ЭЭГ мониторинг МРТ и его разновидности в диагностике эпилепсии Вызванные потенциалы в диагностике эпилепсии

Раздел 3. «Современные аспекты лечения и профилактики эпилепсии и пароксизмальных состояний»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1.	Основные вопросы медикаментозного лечения эпилепсии Вопросы начала и окончания лечения Современные противоэпилептические средства Аспекты перехода с одного противоэпилептического средства на другой
3.2.	Хирургическое лечение эпилепсии Стандарты предхирургического обследования Виды хирургических вмешательств Установка стимулятора блуждающего нерва
3.3.	Элементы персонализированной медицины в лечении эпилепсии Терапевтический лекарственный мониторинг противоэпилептических препаратов Фармакогенетическое тестирование генов цитохрома P450
3.4.	Сопутствующая терапия и профилактика эпилепсии Роль использования прогестинов при эпилепсии у женщин Антиоксидантная терапия при эпилепсии Роль ноотропной терапии во вспомогательном лечении эпилепсии Принципы лечения коморбидной патологии при эпилепсии

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Общие вопросы клинической эпилептологии	1.1	аудиторно	ОПК-1, ПК-1, ПК-2
2	Возрастные аспекты эпилепсии	1.2.	аудиторно	ОПК-2, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9

3	Симптоматические формы эпилепсии	1.3.	аудиторно	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8, ПК-9
4	Современные классификационные подходы при эпилепсии	2.1	аудиторно	ОПК-1, ПК-1, ПК-2
5	Дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных состояний	2.2	аудиторно	ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3
6	Современные методы диагностики эпилепсии	2.3	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
7	Основные вопросы медикаментозного лечения эпилепсии	3.1	аудиторно	ОПК-1, ПК-4,
8	Хирургическое лечение эпилепсии	3.2	аудиторно	ОПК-1, ПК-4,
9	Элементы персонализированной медицины в лечении эпилепсии	3.3	аудиторно	ОПК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-9
10	Сопутствующая терапии и профилактика эпилепсии	3.4	аудиторно	ОПК-1, ПК-4, ПК-9

Тематика семинарских занятий

№	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Общие вопросы клинической эпилептологии	1.1	аудиторно	ОПК-1, ПК-1, ПК-2
2	Возрастные аспекты эпилепсии	1.2.	аудиторно	ОПК-2, ПК-1, ПК-7, ПК-8, ПК-9
3	Симптоматические формы эпилепсии	1.3.	аудиторно	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8, ПК-9
4	Дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных состояний	2.2	аудиторно	ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3
5	Основные вопросы медикаментозного лечения эпилепсии	3.1	аудиторно	ОПК-1, ПК-4,
6	Хирургическое лечение эпилепсии	3.2	аудиторно	ОПК-1, ПК-4,
7	Элементы персонализированной медицины в лечении эпилепсии	3.3	аудиторно	ОПК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-9

Тематика ОСК

№	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Дифференциальная диагностика эпилепсии и пароксизмальных состояний	2.2	Методика визуальной оценки пароксизмального эпизода Обучение посредством «письменных симуляций» - клинических ситуационных задач	ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Современные методы диагностики эпилепсии	2.3	Методика проведения ЭЭГ Обучение посредством «письменных симуляций» - клинических ситуационных задач	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

ДОТ и ЭО осуществляются на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>.

9.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии. Медпресс-информ. 2012. 352 с.
2. Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427125.html>

Дополнительная литература

1. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Библиотека врача-специалиста). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.htm>
2. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>

3. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М.: Литтерра, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>
4. Периодические издания: «Неврологический журнал», «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова», «Русский медицинский журнал», «Международный неврологический журнал»

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов
2. <http://www.sportmedicine.ru> - электронные медицинские книги
3. www.pubmed.com - электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
4. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека.
5. <http://www.infostat.ru/> - электронные версии статистических публикаций.
6. <http://diss.rsl.ru/> - электронная библиотека диссертаций РГБ.
7. <https://edu.rosminzdrav.ru/> - Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
8. <http://fzma.ru/> - Методический Центр аккредитации специалистов.
9. <http://www.consultant.ru> Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
10. <http://www.biblioclub.ru/> - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
11. <https://www.medlib.ru> - ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
12. <http://www.rosmedlib.ru> - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
13. <http://lib.szgmu.ru/> - Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И. Мечникова и электронные образовательные ресурсы.
14. <https://rosomed.ru/> - Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

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

1. Учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>.

9.4. 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.

10. Формы контроля и аттестации

10.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме тестирования.

10.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта, предусматривающего собеседование по ситуационным задачам.

10.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме, предусмотренном учебным планом.

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

11. Оценочные средства

Варианты тестовых заданий для текущего контроля

1. Основным осложнением и причиной смерти больных эпилепсией является
 - А. Инсульт
 - Б. Инфаркт миокарда
 - В. Эпилептический статус
 - Г. Острый психоз
 - Д. Субарахноидальное кровоизлияние
2. Назовите заболевание, для которого эпилептический синдром не характерен
 - А. Опухоль головного мозга
 - Б. Рассеянный склероз
 - В. Острый период черепно-мозговой травмы
 - Г. Коревой энцефалит
 - Д. Менингококковый менингит
3. Компонентом генерализованного судорожного тонико-клонического припадка не является
 - А. Потеря сознания
 - Б. Расширение зрачков
 - В. Падение артериального давления

Г. Прикус языка

Д. Непроизвольное мочеиспускание

4. К «височным» эпилептическим припадкам не относится

А. Обонятельный

Б. Вегетативно-висцеральный

В. Припадок психомоторного автоматизма

Г. Абсанс

Д. Иллюзорный

5. Наиболее информативным методом диагностики при эпилепсии является

А. МРТ головного мозга

Б. КТ головного мозга

В. Исследование глазного дна

Г. Электроэнцефалография

Д. Эхо-ЭС

6. Для эпилепсии наиболее характерно возникновение припадков впервые в возрасте

А. В любом возрасте

Б. От 0 до 15 лет

В. 16-20 лет

Г. 21-30 лет

Д. Старше 30 лет

7. При появлении припадков впервые в жизни в возрасте старше 20 лет необходимо произвести

А. Иммунограмму крови

Б. Исследование гормонального профиля

В. КТ или МРТ головного мозга

Г. ЭКГ, коронарографию

Д. Нейропсихологическое исследование

8. К парциальным припадкам не относится

А. Соматомоторный

Б. Обонятельный

В. Иллюзорный

Г. Абсанс

Д. Вегетативно-висцеральный

9. К первично-генерализованным припадкам не относится

А. Миоклонический абсанс

Б. Атонический припадок

- В. Тонико-клонический припадок
 - Г. Простой абсанс
 - Д. Соматомоторный припадок
10. Противозэпилептическая терапия должна проводиться
- А. Непрерывно, длительно
 - Б. Курсами 1 раз в полгода
 - В. Курсами 3-4 раза в год
 - Г. С чередованием препаратов каждый месяц
 - Д. Быстро отменяется после прекращения припадков
11. Для какой локализации опухоли эпилептический синдром наиболее характерен
- А. Супратенториальная
 - Б. Субтенториальная
 - В. Оптико-хиазмальная
 - Г. Мосто-мозжечкового угла
 - Д. Базальной локализации
12. К эпилептическим синдромам раннего детского возраста не относится
- А. Синдром Леннокса-Гасто
 - Б. Синдром Уэста
 - В. Абсансы
 - Г. Фебрильные судороги
 - Д. Невроз навязчивых движений
13. Для синдрома Леннокса-Гасто не характерно
- А. Высокоамплитудные разряды и пики на ЭЭГ
 - Б. Абсансы
 - В. «Салаамовы» судороги
 - Г. Умственная отсталость
 - Д. Способность барбитуратов контролировать припадки
14. Миоклонический гиперкинез при миоклонус-эпилепсии наблюдается
- А. Только в одной конечности
 - Б. По гемитипу
 - В. Во всех конечностях
 - Г. Только в туловище
 - Д. В туловище и конечностях
15. Для миоклонического гиперкинеза при миоклонус-эпилепсии характерно
- А. Стабильность
 - Б. Колебание интенсивности по дням

- В. Колебание интенсивности по месяцам
- Г. Интенсивность определяется только возрастом
- Д. Интенсивность определяется длительностью заболевания

16. Бессудорожная форма эпилептического статуса может проявляться

- А. Психомоторным возбуждением
- Б. Состоянием спутанности
- В. Сумеречным состоянием
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно Б и В

17. Решающим диагностическим признаком эпилептического абсанса является

- А. Возникновение множественных миоклоний
- Б. Развитие атонии мышц
- В. Кратковременная утрата сознания
- Г. Симметричным тоническим спазмом мышц
- Д. Анизокория

18. Во время приступа генерализованной эпилепсии изменение со стороны зрачков характеризуется

- А. Анизокорией
- Б. Сужением
- В. Расширением
- Г. Верно А и В
- Д. Ничем из вышеперечисленного

19. Абсолютным электроэнцефалографическим признаком эпилепсии является наличие пароксизмальных

- А. Ритмических феноменов в α - и β -диапазонах
- Б. Ритмических феноменов в δ -диапазоне
- В. Ритмических феноменов в θ -диапазоне
- Г. Комплексов «острая волна-медленная волна»

20. Анатомическими структурами, через которые реализуется распространение патологической электрической активности при генерализации эпилептического приступа, являются

- А. Ретикулярная формация промежуточного мозга
- Б. Ретикулярная формация продолговатого мозга
- В. Комиссуральные и нейронные системы
- Г. Все вышеперечисленное
- Д. Верно А и В

О т в е т ы

1-В	2-Б	3-В	4-Г	5-Г
6-Б	7-В	8-Г	9-Д	10-А
11-А	12-Д	13-Д	14-Д	15-Б
16-Д	17-В	18-В	19-Г	20-Г

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Описать представленную ЭЭГ. Определить норма или патология. Выявить наличие эпилептических паттернов. Определить локализацию эпилептической активности. Какой форме эпилепсии может соответствовать данный результат.

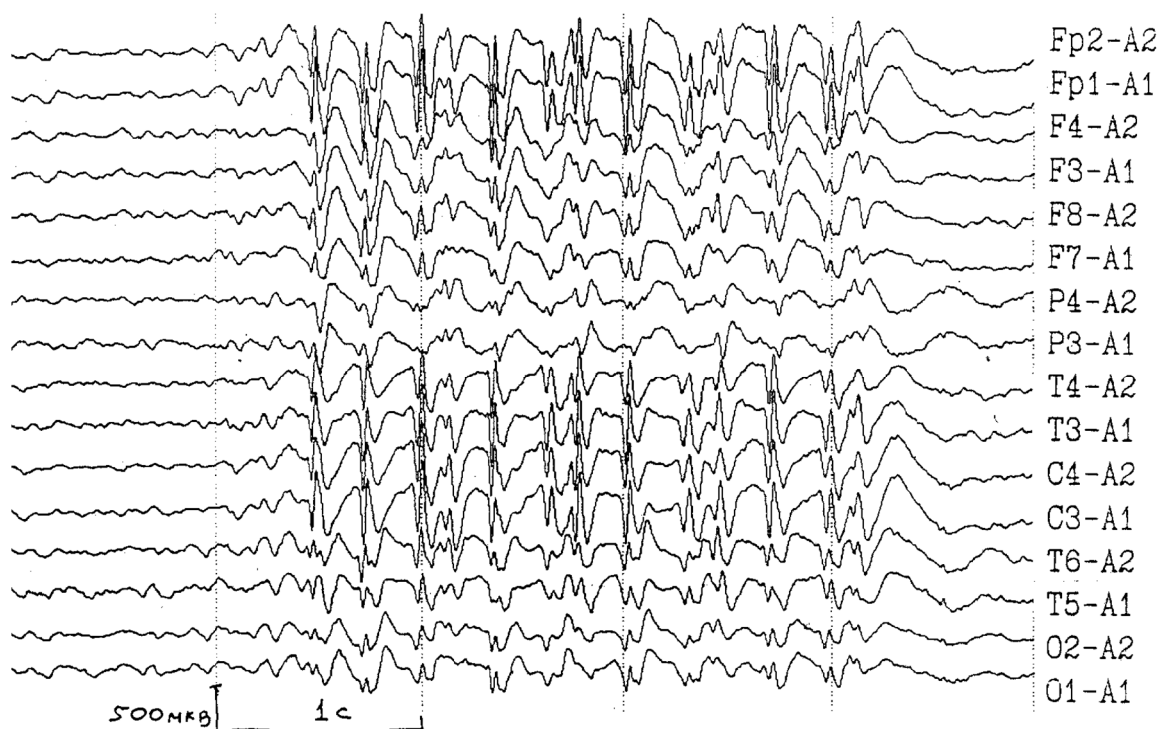


Задача 2.

Больной 22 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на периодически возникающие приступы потери сознания. Со слов родственников с 15 лет начали отмечаться кратковременные (не более нескольких секунд) эпизоды выключения сознания без падения и постприступной спутанности сознания («замирания»). Через 2,5-3 года присоединились приступы с потерей сознания, судорогами, упусканием мочи, слюнотечением без предвестников. Приступы возникали без видимых провоцирующих причин с частотой 4 - 6 раз в год. При осмотре в сознании, адекватен, контактен. Общемозговой, менингеальной, очаговой симптоматики нет. На 5-й день пребывания в клинике развился генерализованный тонико-клонический припадок с прикусом языка, слюнотечением и упусканием мочи. На ЭЭГ регистрируются генерализованные всплески комплексов спайк-волна с частотой 2,5-3 колебания в секунду (рисунок 1). При МР-томографии головного мозга (рисунок 2) патологических изменений в головном мозге не обнаружено.

1. Выделить патологические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.

3. Поставить предварительный диагноз.
4. Назначить план обследования и провести дифференциальный диагноз с учетом данных обследования.
5. Назначить лечение, определить тактику ведения больного.



Задача 3.

Больная 38 лет. Больна в течение 5 лет, когда после черепно-мозговой травмы появились изменения настроения, приступы ярости или смеха. Периодически появлялось ощущение неприятных запахов, затем присоединились кратковременные состояния измененного восприятия внешнего мира ("все казалось нереальным"). Доставлена после приступа с потерей сознания, судорогами, непроизвольным мочеиспусканием, который развился после появления неприятного незнакомого запаха. При поступлении состояние удовлетворительное. Артериальное давление - 110/70 мм рт. ст., пульс 90 уд. в мин. Неврологический статус: общемозговых и менингеальных симптомов нет, сглажена правая носогубная складка, язык отклоняется вправо, сухожильные рефлексы живые, выше справа, симптом Бабинского справа. Больная вялая, апатична, в тоже время склонна к дисфории, плаксива. Глазное дно: диски зрительных нервов с четкими границами, артерии слегка извиты. Данные ЭЭГ (рисунок): альфа-ритм дезорганизован, повышенное количество тета-волн диффузного характера, в правой височной области регистрируются комплексы острая волна – медленная волна с тенденцией к вторичной генерализации. На компьютерной томографии очагов измененной плотности не определяется, имеются признаки наружной и внутренней гидроцефалии.

1. Выделить патологические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить предварительный диагноз.
4. Назначить план обследования и провести дифференциальный диагноз с учетом данных обследования.
5. Назначить лечение, определить тактику ведения больного.



12. Нормативные правовые акты

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях

подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» ;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года № 575н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;

- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;

- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.