

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Ярославский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор, академик РАН



А.Л. Хохлов

« 02 » мая 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»

в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования

Трудоемкость программы (сроки обучения) 36 часов

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 1 «Неврология»

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 2 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 3 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

г. Ярославль, 2024 г.

СОГЛАСОВАНО

Директор Института ИНПО доцент

ОДОБРЕНА

методической комиссии ИНПО

П.С. Жбанников

« 02» мая 2024г.

« 02» мая 2024 г.

Дополнительная профессиональная программа **«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»** по специальностям «Неврология», «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», «Общая врачебная практика (семейная медицина)» разработана сотрудниками кафедры нервных болезней с медицинской генетикой и нейрохирургией ФГБОУ ВО ЯГМУ (заведующий кафедрой Н.Н. Спирин, профессор, доктор медицинских наук) под руководством ректора А.Л.Хохлова, академика РАН, доктора медицинских наук

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»** рассмотрена и рекомендована к утверждению на кафедральном совещании от «27» апреля 2024 г., протокол №4

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

ДПО	Дополнительное профессиональное образование
ДПП	Дополнительная профессиональная программа
ФГОС	Федеральные государственные образовательные стандарты
ПК	Повышение квалификации
УК	Универсальные компетенции
ОПК	Общепрофессиональные компетенции
ПК	Профессиональные компетенции
ПДПП	Примерная дополнительная профессиональная программа
УМК	Учебно-методический комплекс
НМО	Непрерывное медицинское образование
НФО	Непрерывное фармацевтическое образование

СОДЕРЖАНИЕ

Наименование раздела дополнительной профессиональной программы
1. Состав рабочей группы и консультантов по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»
2. Пояснительная записка
3. Планируемые результаты обучения:
4. Рабочая учебная программа ДПП ПК «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»
5. Учебно-тематический план
6. Календарный учебный график
7. Требования к итоговой аттестации
8. Организационно-педагогические условия реализации ДПП
9. Реализация программы с использованием ДОТ
10. Реализация программы в форме стажировки
11. Фонд оценочных средств
12. Список литературы
13. Список нормативно-правовых актов

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый
уровень)»

ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Спирин Николай Николаевич	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой нервных болезней с медицинской генетикой и нейрохирургией	ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
2.	Касаткин Дмитрий Сергеевич	Доктор медицинских наук, доцент	Профессор кафедры нервных болезней с медицинской генетикой и нейрохирургией	ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
3.	Шипова Екатерина Германовна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры нervных болезней с медицинской генетикой и нейрохирургией	ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
4	Киселева Екатерина Витальевна	Кандидат медицинских наук	Ассистент кафедры нервных болезней с медицинской генетикой и нейрохирургией	ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Жбанников Петр Станиславович	к.м.н., доцент	Директор Института непрерывного профессионального образования	ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
2.	Политов Станислав Ярославович	к.м.н.	Начальник отдела инновационного образования и развития образовательных программ	ФГБОУ ВО ЯГМУ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «**Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)**» (со сроком освоения 36 академических часов) обусловлена высокой частотой встречаемости демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы как в практике невролога, так и в практике врача общей практики и терапевта. Умение вовремя заподозрить у пациента молодого и среднего возраста симптомов демиелинизирующего заболевания, корректная дифференциальная диагностика существенно повышает вероятность своевременного назначения патогенетической терапии и минимизации инвалидизации пациента трудоспособного возраста. В условиях удаленных местностей врачи общей практики и терапевты зачастую являются главными медицинскими специалистами, которые могут обеспечить должное наблюдение за пациентами с рассеянным склерозом, оптиконевромиелитом и иными демиелинизирующими заболеваниями для соблюдения позиции безопасности и раннего выявления неэффективности и субоптимального ответа на терапию. Базовое понимание проблемы общими неврологами поликлиник и стационаров, а также врачами первичного звена позволит улучшить качество оказываемой пациентам помощи и снизит нагрузку на специализированные кабинеты. В современных условиях особенно важно использование уже имеющихся ресурсов в сфере здравоохранения для оказания максимально полной и качественной медицинской помощи населению. Целью данного курса является повышение образования врачей в вопросах диагностики и тактики ведения демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы.

Программа разработана в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	акад. часов в день	дней в неделю	общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения без отрыва от работы (заочная с использованием ДОТ)	6	6	6 дней

Целью цикла повышения квалификации «**Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)**» для врача-невролога, врача-терапевта участкового, врача общей

врачебной практики (врача семейной медицины) является дальнейшее совершенствование по наиболее актуальным теоретическим вопросам диагностики, дифференциальной диагностики и тактики ведения пациентов с демиелинизирующими заболеваниями, а также освоение практических навыков и умений, необходимых врачу специалисту в соответствии с профессионально-должностными требованиями, профессиональными стандартами (02.046 «Неврология», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 № 51н, 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н) и квалификационными характеристиками, предусмотрены Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010г., регистрационный № 18247). Программа разработана в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования.

Основные разделы программы:

- дифференциальная диагностика основных синдромов, подозрительных на демиелинизирующую патологию ЦНС
- рассеянный склероз: клиника, диагностика, подходы к терапии, оценка эффективности и безопасности.
- заболевания спектра оптиконевромиелита: клиника, диагностика, подходы к терапии, оценка эффективности и безопасности.
- Сосудистые, ревматические и хронические инфекционные заболевания ЦНС у лиц молодого и среднего возраста: клиника, диагностика, тактика ведения
- симптоматическое лечение демиелинизирующих заболеваний ЦНС: коррекция функции тазовых органов, спастичности, эмоциональных нарушений.

Характеристика профессиональной деятельности врачей-специалистов:

область профессиональной деятельности включает охрану здоровья населения путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

основная цель вида профессиональной деятельности:

1. врача-невролога А/02.8:

- Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и(или) состояний нервной системы, медицинская реабилитация пациентов.

2. врача-терапевта А/02.8:

- Сохранение и укрепление здоровья взрослого населения.

обобщенные трудовые функции:

1. врача-невролога А/02.8:

- оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы.

2. врача-терапевта А/02.8:

- оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

трудовые функции:

1. врача-невролога А/02.8:

- Проведение обследования пациентов при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза
- Назначение лечения пациентам при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

2. врача-терапевта А/02.8:

- Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

Вид программы: практико-ориентированная.

Задачи программы:

- совершенствовать и применять на практике принципы и методы по диагностике демиелинизирующих заболеваний ЦНС;
- совершенствовать и применять на практике современные подходы к контролю эффективности и безопасности терапии демиелинизирующих заболеваний ЦНС;
- совершенствовать и применять на практике современные подходы к симптоматической коррекции демиелинизирующих заболеваний ЦНС;

Структура программы. Основными частями дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)» являются: требования к уровню освоения программы, требования к итоговой аттестации, рабочая учебная программа (содержание программы), учебно-тематический план и организационно-педагогические условия реализации ДПП «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)». В заключение приводится список заданий для текущего и итогового контроля, список литературы, нормативно-правовых актов.

В учебной программе выделяют модули, охватывающие весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу-неврологу, врачу-терапевту, врачу общей врачебной практики (врачу семейной медицины) для проведения самостоятельной лечебно-диагностической и профилактической работы в рамках программы. Каждый модуль подразделяется на разделы, каждый раздел – на темы. Тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Учебный план цикла ПК «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)» определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений слушателей. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-невролога, врача-терапевта, врача общей врачебной практики (врача семейной медицины) по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Для реализации дополнительной профессиональной программы «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)» кафедра располагает наличием:

- 1) учебно-методической документации и материалов по всем разделам (модулям) дисциплины;
- 2) учебно-методической литературы для самостоятельной работы слушателей;
- 3) материально-технической базой, обеспечивающей организацию всех видов подготовки:
 - учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях.
- 4) квалифицированным преподавательским составом

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»

Характеристика профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)» по специальностям «Неврология», «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

В диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять и выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению демиелинизирующих заболеваний ЦНС (ПК-3)

В лечебной деятельности:

- способность и готовность самостоятельно проводить в повседневной деятельности в амбулаторных и стационарных условиях лечение пациентов с демиелинизирующими заболеваниями ЦНС (ПК-5)

В профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные методы прогнозирования течения заболевания, проводить мероприятия по предотвращению осложнений терапии (ПК-8)

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

ПК-3	Трудовые действия: – Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Осмотр пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Направление пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС 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 – Направление пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Направление пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Умения: – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Оценивать соматический статус пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры) – Исследовать и интерпретировать неврологический статус при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС (невролог) – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Обосновывать и составлять план обследования пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания
--	--

	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС, в том числе магнитно-резонансной томографии, офтальмоскопии, вызванных потенциалов – Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС (невролог) – Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ – Производить дифференциальную диагностику пациентам при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС (невролог) Знания: – Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Основы топической и синдромологической
--	--

	диагностики неврологических заболеваний – Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – МКБ
ПК-5	Трудовые действия: – Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания Умения: – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – 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, лечебного питания – Проводить мониторинг при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения Знания: – Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы – Стандарты медицинской помощи при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам

	при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС – Механизм действия лекарственных препаратов, , применяемых при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС
ПК-7	Трудовые действия: – Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами – Проведение диспансерного наблюдения при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС Умения: – Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС, основных факторов риска их развития – Производить диспансерное наблюдение пациентов при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС Знания: – Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦНС (БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ)»

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЕЙ)

код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.	Дифференциальная диагностика основных синдромов, подозрительных на демиелинизирующую патологию ЦНС
1.1.	Острый оптический неврит
1.2.	Острый поперечный миелит
1.3.	Острая атаксия и стволовой синдром
1.4.	Прогрессирующая слабость в ногах
2.	Рассеянный склероз
2.1.	Эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностические критерии
2.2.	Цели терапии и контроль ее эффективности на уровне первичного звена
2.3.	Патогенетическая терапия базовыми препаратами: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений
2.4.	Патогенетическая терапия высокоэффективными препаратами: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений
2.5.	Патогенетическая терапия препаратами индукции: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений
3.	Заболевания спектра оптиконевромиелита
3.1.	Эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностические критерии
3.2.	Патогенетическая терапия: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений
4.	Иные демиелинизирующие и сходные с ними заболевания ЦНС
4.1.	Сосудистые заболевания ЦНС у лиц молодого и среднего возраста: эпидемиология, патогенез, клиническая картина (болезнь малых сосудов, мигрень, Фабри)
4.2.	Ревматические заболевания с поражением ЦНС: эпидемиология, патогенез, клиническая картина (системная красная волчанка, болезнь Шегрена, болезнь Бехчета)
4.3.	Хронические нейроинфекции головного и спинного мозга: эпидемиология, патогенез, клиническая картина (нейроборрелиоз, ВИЧ-энцефалопатия, сифилис)
5.	Симптоматическое лечение демиелинизирующих заболеваний ЦНС
5.1.	Коррекция функции тазовых органов
5.2.	Коррекция спастичности
5.3.	Коррекция психоэмоциональных и когнитивных нарушений

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦНС (БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ)»

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по диагностике, дифференциальной диагностики и тактике ведения пациентов с демиелинизирующими заболеваниями ЦНС

Категория обучающихся: врачи-неврологи, врачи-лечебники (врачи терапевты участковые), врачи общей врачебной практики (врачи семейной медицины)

Требования к слушателям: наличие сертификат специалиста и (или) свидетельство об аккредитации по специальности «Неврология», «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (1 неделя или 0,25 месяца).

Форма обучения: заочная с использованием ДОТ.

Режим занятий: 6 академических часов в день, 6 дней в неделю.

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	Семинары, круглые столы, конференции	Пр. занятия	
1.	Дифференциальная диагностика основных синдромов, подозрительных на демиелинизирующую патологию ЦНС	6	6	-	-	
2.	Рассеянный склероз	9	6	-	3	
3.	Заболевания спектра оптиконевромиелита	3	2	-	1	
4.	Иные демиелинизирующие и сходные с ними заболевания ЦНС	6	3	-	3	
5.	Симптоматическое лечение демиелинизирующих заболеваний ЦНС	6	3	-	3	
	Итоговая аттестация	6	-	-	6	зачет
	Итого	36	20	-	16	

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦНС (БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ)»

Учебные темы	Дни					
	1	2	3	4	5	6
Дифференциальная диагностика основных синдромов, подозрительных на демиелинизирующую патологию ЦНС	6					
Рассеянный склероз		6	3			
Заболевания спектра оптиконевромиелита			3			
Иные демиелинизирующие и сходные с ними заболевания ЦНС				6		
Симптоматическое лечение демиелинизирующих заболеваний ЦНС					6	
Итоговая аттестация						6
Итого	6	6	6	6	6	6

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. По окончании обучения на циклах ПК **«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»** проводится итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения **зачета**. Цель итоговой аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы.
2. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе **«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»** проводится в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
3. Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной повышения квалификации **«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»**, в соответствии с «Положением об организации и проведении циклов по программам дополнительного профессионального образования».

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Учебно-методическое обеспечение реализации дополнительной профессиональной
программы «Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»

Примерная тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Острый оптический неврит	1.1	ПК-3
2.	Острый поперечный миелит	1.2	ПК-3
3.	Острая атаксия и стволовой синдром	1.3	ПК-3
4.	Прогрессирующая слабость в ногах	1.4	ПК-3
5.	Рассеянный склероз: эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностические критерии	2.1	ПК-3
6.	Цели терапии рассеянного склероза и контроль ее эффективности на уровне первичного звена	2.2	ПК-5
7.	Патогенетическая терапия базовыми препаратами: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений	2.3	ПК-5, ПК-8
8.	Патогенетическая терапия высокоэффективными препаратами: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений	2.4	ПК-5, ПК-8
9.	Патогенетическая терапия препаратами индукции: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений	2.5	ПК-5, ПК-8
10.	ЗСОНМ: Эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностические критерии	3.1	ПК-3
11.	Сосудистые заболевания ЦНС у лиц молодого и среднего возраста: эпидемиология, патогенез, клиническая картина (болезнь малых сосудов, мигрень, Фабри)	4.1	ПК-3
12.	Ревматические заболевания с поражением ЦНС: эпидемиология, патогенез, клиническая картина (системная красная волчанка, болезнь Шегрена, болезнь Бехчета)	4.2	ПК-3
13.	Хронические нейроинфекции головного и спинного мозга: эпидемиология, патогенез, клиническая картина (нейроборрелиоз, ВИЧ-энцефалопатия, сифилис)	4.3	ПК-3
14.	Коррекция функции тазовых органов	5.1	ПК-5, ПК-8
15.	Коррекция спастичности	5.2	ПК-5, ПК-8
16.	Коррекция психозомоциональных и когнитивных нарушений	5.3	ПК-5, ПК-8

Примерная тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Патогенетическая терапия рассеянного склероза: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений	2.3, 2.4, 2.5	ПК-3, ПК-5, ПК-8
2.	Патогенетическая терапия ЗСОНМ: план управления рисками, контроль безопасности, коррекция нежелательных явлений	3.2	ПК-3, ПК-5, ПК-8
3.	Дифференциальная диагностика: решение клинических случаев	1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 2.1, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3	ПК-3
4.	Симптоматическая коррекция при демиелинизирующих заболеваниях ЦНС: практические подходы	5.1, 5.2, 5.3	ПК-5, ПК-8

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОТ

Лекции, практические занятия и итоговая аттестация дополнительной профессиональной программы **«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»** проводятся в заочной форме с использованием ДОТ в асинхронном режиме (запись видеолекций, электронный учебный курс). Обучение проводится через систему дистанционного образования Университета.

Электронная информационная образовательная среда (ЭИОС) Университета размещена на лицензионной информационно-образовательной платформе. В курс внесены видеопрезентации лекций, справочная и методическая литература. В систему загружены материалы для входного тестирования и итоговой аттестации. Каждому слушателю автоматически методом случайного подбора программа выдает задания. Также для итоговой аттестации в системе есть ситуационные задачи: для контроля система случайным образом выдает по 2 задачи с ограничением попыток ответа и времени на выполнение. Идентификация личности проводится через выдаваемые индивидуальные логин и пароли за 3 дня до обучения. Куратор цикла ежедневно отслеживает время нахождения слушателей в системе дистанционного образования.

**КАДРОВАЯ СПРАВКА ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦНС (БАЗОВЫЙ
УРОВЕНЬ)»**

Должность сотрудника	Реализуемые компоненты программы
профессор, д.м.н.	Чтение лекционного материала/проведение семинарских занятий/проведение практических занятий
доцент, к.м.н.	Чтение лекционного материала/проведение семинарских занятий/проведение практических занятий,
ассистент, к.м.н.	Проведение семинарских занятий и практических занятий,

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Текущего контроля - тестовые задания в количестве 30 вопросов.
2. Итоговой аттестации- тестовые задания в количестве 30 вопросов, ситуационные задачи в количестве 20.

Примеры тестовых заданий и ситуационных задач по дисциплине

«Демиелинизирующие заболевания ЦНС (базовый уровень)»

Текущий контроль

1. Активированные CD4+-лимфоциты секретируют при рассеянном склерозе

- А. Провоспалительные цитокины*
- Б. Молекулы клеточной адгезии
- В. Антитела
- Г. Противовоспалительные цитокины

2. В дебюте заболевания при рассеянном склерозе редко наблюдается

- А. Синдром ареа постrema*
- Б. Поражение зрительного нерва
- В. Мозжечковая атаксия
- Г. Нижний спастический парализ

3. В какой период беременности или послеродовой период пациентки с рассеянным склерозом наиболее подвержены развитию обострения заболевания?

- А. Первый триместр беременности
- Б. На протяжении всей беременности
- В. В первые 3 месяца после родов
- Г. С 3 по 6 месяц послеродового периода*

4. В клинической картине заболеваний спектра оптиконевромиелита могут возникать клинические проявления

- А. Диплопия при взгляде вверх
- Б. Острая мозжечковая атаксия
- В. Острая необъяснимая икота или тошнота*
- Г. Острый вялый нижний парализ с выраженными болями

5. В случае неэффективности кортикостероидной пульс-терапии при обострении рассеянного склероза целесообразно

- А. Провести повторный курс пульс-терапии
- Б. Назначить перорально преднизолон по убывающей схеме
- В. Провести плазмаферез*
- Г. Провести введение митоксантрона

Итоговый контроль

1. Важным клиническим признаком, позволяющим заподозрить наличие у пациента наличие CADASIL является:

- А. Сетчатое ливедо на ногах
- Б. Мозжечковая дизартрия
- В. Привычное невынашивание беременности
- Г. Мигренеподобные головные боли*

2. Первично-прогрессирующее течение рассеянного склероза диагностируется, если

- А. Смена волнообразного течения с периодами ухудшения и улучшения состояния на неуклонное прогрессирующее нарастание неврологических нарушений
- Б. Волнообразное течение с периодами ухудшения и улучшения состояния и отсутствием нарастания симптомов в периоды ремиссий
- В. Неуклонное прогрессирующее нарастание неврологических нарушений с самого начала заболевания на протяжении не менее года*
- Г. Волнообразное течение с периодами ухудшения и улучшения состояния и нарастанием симптомов в периоды ремиссий

3. Дебют заболевания с сенситивной атаксии чаще всего связан с

- А. Дефицитом витамина B12*
- Б. Рассеянным склерозом
- В. Опухолью спинного мозга
- Г. Заболеванием спектра оптиконевромиелита

4. Диссеминация в пространстве по данным МРТ в соответствии с критериями МакДональда 2017 года подтверждается наличием очагов в следующих областях ЦНС

- А. 3 в спинном мозге
- Б. 2 паравентрикулярно, 1 в мозжечке и 1 субкортикально

В. 3 перивентрикулярно и 1 в спинном мозге*

Г. 1 в мозжечке и 1 субкортикально

5. Для МРТ картины заболевания спектра оптиконевромиелита характерно

А. Очаг в области правой средней мозжечковой ножки

Б. Очаг в шейном отделе спинного мозга в боковом канатике длиной 2 сегмента

В. Очаг в шейном отделе спинного мозга с переходом на ствол*

Г. Очаг в грудном отделе спинного мозга в переднем и боковом канатике около 1 сегмента

Ситуационные задачи.

Задача № 1

Пациентка 42 года, обратилась с жалобами на онемение правой руки, правой половины грудной клетки, снижение зрения на правый глаз. Симптоматика появилась месяц назад в течение нескольких дней, сохраняется до настоящего времени. Год назад резко возникла слабость в правой руке и ноге, неустойчивость при ходьбе, стационарное лечение (метаболическая терапия), полное восстановление через месяц. Укусы клеща отрицает. Замершая беременность в анамнезе. При осмотре: В сознании. Движения обоих глаз в полном объеме, нистагма нет. Лицо симметрично. Глотание и речь не нарушены. Язык по средней линии. Рефлексы с рук D=S, оживлены, патологических кистевых рефлексов нет. Рефлексы с ног D=S, оживлены. Сила в руках и ногах сохранена. В позе Ромберга устойчив, ПНП выполняет удовлетворительно S и с интенционным тремором D, ПКП выполняет удовлетворительно D и S. Снижение глубокой и поверхностной чувствительности в правой руке и на правой половине груди.

Установите ведущие синдромы. Установите предварительный диагноз. Назначьте дообследование.

Задача № 2

Пациентка 46 лет, обратилась с жалобами на онемение, покалывание в области нижней половины туловища и ног, тяжесть, чувство «стянутости» в туловище, в ногах, нарушилась походка (стала трудно держать равновесие), императивные позывы на мочеиспускание. Вышеуказанные жалобы возникли 2 недели назад. Из анамнеза: 3 года назад на фоне боли в правом виске резко ухудшилось зрение на правый глаз (появились фотопсии, затем ощущение «темного стекла» перед глазом), обратилась к окулисту, офтальмологической

патологии не выявлено, зрение восстановилось самостоятельно через полгода. Укус клеща 15 лет назад. МРТ головного мозга 1 год назад – без патологии. Сопутствующие: синдром раздраженного кишечника. При осмотре: В сознании, в контакте, ориентирована, адекватна. Черепные нервы без особенностей. Рефлексы с рук-высокие ($S>D$), коленные, ахилловы-оживлены ($D=S$). Четких парезов нет, координаторные пробы выполняет удовлетворительно, в позе Ромберга устойчива. Снижение болевой чувствительности с двух сторон в области нижней половины груди, живота, нижних конечностей; чувствительность на лице и верхних конечностях сохранена.

Установите ведущие синдромы. Установите предварительный диагноз. Назначьте дообследование.

Список литературы:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 02.05.2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием;
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 № 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»