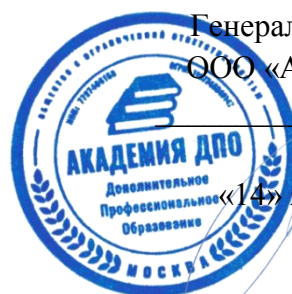


**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АКАДЕМИЯ ДПО»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «Академия ДПО»

Чагин А.В.



«14» января 2020г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
« Болевые синдромы. Основы лечения» (36 ч.)

г. Москва

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Цель реализации программы:

Овладение в рамках имеющейся квалификации новыми знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для эффективного использования комплекса методов, направленных на своевременное снятие болевого синдрома, связанного с различными патологиями в организме пациента.

Проблема терапии боли (особенно хронической) является одной из важнейших в клинической медицине. Болевым синдромом сопровождаются практически все заболевания, поэтому данный синдром имеет множество разновидностей, для каждого из которых характерны свои собственные причины возникновения, симптомы, их интенсивность, продолжительность и способы лечения.

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю

К освоению программы допускаются:

Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: Неврология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология. Педиатрия, Скорая медицинская помощь, Терапия, Хирургия.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 5 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: удостоверение о повышении квалификации.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «Неврология», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся

квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача невролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-1);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний (ПК-2);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи при различных болевых синдромах (ПК-3);

Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области неврологии

По окончании обучения врач невролог должен знать:

- Критерии и методы диагностики, меры профилактики, а также диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования и клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при различных болевых синдромах в неврологии.
- Алгоритм постановки топического и клинического диагноза, основные врачебные и лечебные мероприятия для купирования острой и хронической боли при неврологических заболеваниях.

По окончании обучения врач невролог должен уметь:

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

По окончании обучения врач невролог должен владеть:

- методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных и нейровизуализационных методов диагностики, основными врачебными и лечебными мероприятиями по лечению болевых синдромов. Принципами сбора жалоб и анамнеза головной боли, для постановки диагноза и определения типа первичной головной боли.

- методами интерпретации данных обследования, методами лечения основных первичных типов головных болей, лицевых болей.

- методами клинического обследования больного с болью в спине. Лабораторными и инструментальными методами диагностики, интерпретацией данных, алгоритмом постановки диагноза и методами лечения пациентов с болями в спине.

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

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Трудоемкость, час	ДОТ, час.		Форма контроля
			Лекции	Практ. занятия	
1.	Базовые аспекты лечения боли	6	4	2	зачет
2.	Скелетно-мышечная боль	6	4	2	зачет
3.	Нейропатическая боль	5	3	2	зачет
4.	Головная и лицевая боль	5	3	2	зачет
5.	Дисфункциональная боль	5	3	2	зачет
6.	Онкологическая боль	5	3	2	зачет
	Итоговая аттестация	4			тестирование
	Итого	36	20	12	4

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 5 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Режим обучения: не более 40 часов в неделю

№	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни				
			1	2	3	4	5
1	Базовые аспекты лечения боли	6	6				
2	Скелетно-мышечная боль	6	2	4			
3	Нейропатическая боль	5		4	1		
4	Головная и лицевая боль	5			5		
5	Дисфункциональная боль	5			2	3	
6	Онкологическая боль	5				5	
	Проверка знаний	4					4
	ИТОГО:	36	8	8	8	8	4

3.3. Содержание программы

Модуль 1. Базовые аспекты лечения боли

Патофизиология боли. Классификация, клинические проявления.

Особенности правового сопровождения терапии болевых синдромов.

Современные тенденции в науке и практике. Лечение боли.

Модуль 2. Скелетно-мышечная боль

Диагностика и лечение неспецифической боли в нижней части спины. Боль в нижней части спины. Цервикальная радикулопатия: диагностика и терапия. Болевые синдромы при заболеваниях плечевого сустава.

Модуль 3. Нейропатическая боль

Нейропатическая боль, современные тенденции диагностики и терапии. Функциональная нейрохирургия хронических болевых синдромов. Консервативное лечение почечно-крестцовой радикулярной боли. Хроническая электронейростимуляция в лечении болевых синдромов. Критерии долгосрочной эффективности.

Модуль 4. Головная и лицевая боль

Головная боль напряжения. Головная боль напряжения у детей. Медикаментозно индуцированная (абузусная) головная боль. Лицевая боль.

Модуль 5. Дисфункциональная боль

Нейроиммунологические механизмы формирования. Психосоматические аспекты хронической боли. Хроническая тазовая боль. Синдром хронической тазовой боли. Фармакологическая терапия хронической тазовой боли.

Модуль 6. Онкологическая боль

Болевые синдромы в онкологической клинической практике. Современные методы фармакотерапии онкологической боли.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной

информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

5. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

Вопросы итогового теста

1. К хирургическим методам обезболивания относится:

1. Акупунктура
2. Инфильтрационная анестезия при хирургическом вмешательстве

3. Массаж
4. Иссечение рубцов и неврином
5. Гипноз

2. К фармакологическим методам обезболивания относится:

1. Акупунктура
2. Инфильтрационная анестезия при хирургическом вмешательстве
3. Массаж
4. Иссечение рубцов и неврином
5. Гипноз

3. Соматические боли возникают при:

1. Почечной колике
2. Формировании псевдосинапсов в нервных проводниках
3. Формировании генератора патологически усиленного возбуждения в ЦНС
4. Переломах костей
5. Варианты 1,4

4. Невралгические боли возникают при:

1. Почечной колике
2. Невриноме
3. Формировании псевдосинапсов в нервных проводниках
4. Формировании генератора патологически усиленного возбуждения в ЦНС
5. Варианты 2,3,4

5. К вегетативным компонентам боли относятся:

1. Раздражительность
2. Тахикардия
3. Гипергликемия
4. Расширение зрачка
5. Варианты 2,3,4

6. Компонентами антиноцицептивной системы являются:

1. Спино-таламические проводящие пути
2. Гипоталамо-спинальные проводящие пути
3. Т-клетки задних рогов спинного мозга
4. Клетки желатинозной субстанции спинного мозга
5. Варианты 2,4

7. Возникновение боли при деафферентации связано с тем, что:

1. Идет активация клеток желатинозной субстанции
2. Снижена импульсация по А-дельта волокнам
3. Усилена импульсация по А-дельта волокнам
4. Снижена импульсация по С-волокнам
5. Увеличена импульсация по С-волокнам

8. Теория воротного контроля боли предусматривает:

1. Возникновение торможения в спинномозговых ганглиях
2. Активацию клеток желатинозной субстанции в спинном мозге
3. Деафферентацию
4. Торможение проведения боли в задних рогах спинного мозга
5. Варианты 2,4

9. Механизм возникновения фантомных болей включает:

1. Деафферентацию
2. Усиление возбуждения клеток желатинозной субстанции
3. Раздражение проводников ноцицепции
4. Варианты 1,3
5. Усиление синтеза медиаторов антиноцицепции

10. Увеличение активности антиноцицептивной системы возможно при:

1. Демиелинизации А-дельта волокон
2. Введении морфина (аналога эндорфинов)
3. Перерезке или уменьшении импульсации по С-волокнам

4. Возникновении генератора патологически усиленного возбуждения в таламусе

5. Блокаде болевых рецепторов

11. На термическое воздействие реагируют следующие рецепторы:

1. Поверхностные

2. Волноморецепторы

3. Бимодальные

4. Полимодальные

5. Варианты 1,3,4

12. На химическое воздействие реагируют рецепторы:

1. Поверхностные

2. Мономодальные

3. Волноморецепторы

4. Полимодальные

5. Варианты 1,4

13. Для первичной боли справедливы утверждения:

1. Возникает преимущественно с глубоких рецепторов

2. Вызывает быструю «фазическую» реакцию мышц

3. Проводится преимущественно по А-дельта волокнам

4. Варианты 2,3

5. Варианты 1,3

14. Для вторичной боли справедливы утверждения:

1. Возникает преимущественно с глубоких рецепторов

2. Вызывает спастическую «тоническую» реакцию мышц

3. Проводится преимущественно по С-волокнам

4. Варианты 1,2,3

5. Варианты 1,2

15. Первый нейрон, проводящий боль, локализован в:

1. Задних рогах спинного мозга

2. Тригеминальном ганглии
3. Спинально-мозговых ганглиях
4. Варианты 1,2
5. Варианты 2,3

16. Второй нейрон, проводящий боль, локализован в:

1. Задних рогах спинного мозга
2. Тригеминальном ганглии
3. Спинально-мозговых узлах
4. Таламусе
5. Коре головного мозга

17. Третий нейрон, проводящий боль, локализован в:

1. Задних рогах спинного мозга
2. Тригеминальном ганглии
3. Спинально-мозговых узлах
4. Таламусе
5. Коре головного мозга

18. К медиаторам ноцицептивной системы относятся:

1. ГАМК
2. Субстанция Р
3. Энкефалины
4. Брадикинин
5. Варианты 2,4

19. К медиаторам антиноцицептивной системы относятся:

1. ГАМК
2. Энкефалины
3. Катехоламины
4. Варианты 1,2,3
5. Варианты 2,3

20. К физическим методам обезболивания относятся:

1. Акупунктура
2. Инфильтрационная анестезия при хирургическом вмешательстве
3. Массаж
4. Варианты 1,2
5. Варианты 1,3

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

6 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Боль (Практическое руководство для врачей) под редакцией Яхно Н.Н., Кукушкина М.Л., Москва, Издательство РАМН, 2011, 512 с

2. Нейропатическая боль. Данилов А.Б., Давыдов О.С. Москва, Боргес, 2007, 192 с.

3. Полиневропатии. Клиническое руководство. Левин О.С., 3-е издание с доп и изм., Москва, Изд «Медицинское информационное агентство», 2016 год., 480 с.

4. Зинкевич В.А., Крыжановский Г.Н., Кукушкин М.Л., Киселев А.В. Биоэлектрическая активность в сенсомоторной коре крыс с болевым синдромом спинального происхождения. // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. -1999 -т. 127, №1 -с. 35 -36.

5. Новое в исследовании боли. Боль и гормоны. // ТОП –Медицина. –2000 - №4 –с. 17

6. Турбина Л.Г. Роль вегетативных нарушений в патогенезе кластерной цефалгии. // Проблемы стоматологии и нейростоматологии. -1999 -№1 -с.37 -39.
7. Гусейнов Т.Ю. Междисциплинарный физиорефлексотерапевтический подход к лечению головной боли. // Журнал неврологии и психиатрии им. Корсакова С.С. -1999 -№9 -с.23 -27.
8. Головная боль в детском возрасте. // ТОП -Медицина. - 1999 - №2
9. Никифоров А. С. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.
10. Скоромец А. А. Нервные болезни [Текст]: учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей по спец. "Терапия" / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 6-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 554, [6] с.:
11. Петрухин А.С. Детская неврология [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. Т. 2: Клиническая неврология / А. С. Петрухин. - М., 2012. - 560 с.: ил. -
12. Скоромец А. А. Нервные болезни [Электронный ресурс] / Скоромец А. А., Сорокоумов В. А., Скоромец Т. А // Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко и И.Н. Ершовой. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - СПб.: Политехника, 2011.
13. Петрухин А. С. Неврология [Электронный ресурс]: видеопрактикум / А. С. Петрухин, К. В. Воронкова, И. Д. Лемешко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
14. Авакян Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / Авакян Г. Н., Гехт А. Б., Никифоров А. С.; под общ. ред. Е. И. Гусева. - М.: Литтерра, 2014. - 744 с. -
15. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Текст]: [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт; Всерос. о-во неврологов, Ассоц. мед. об-в по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 354 с.: ил.
16. Никифоров А. С. Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768с.
17. Практическая неврология [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с.

18. «Злокачественные новообразования в России в 2013 году. Заболеваемость и 6 смертность» Под редакцией А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой, Москва, 2015.

19. «Рациональное использование нестероидных противовоспалительных препаратов в клинической практике». Материалы совета экспертов от 13 декабря 2014 г. Москва.

20. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. – 248 стр.

21. Паллиативная помощь онкологическим больным: Учебное пособие / Г.А.Новиков, Н.А. Осипова, Б.М.Прохоров, М.А.Вайсман, С.В.Рудой. – М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2005

22. Обезболивание при раке и паллиативное лечение: доклад комитета экспертов ВОЗ. - Женева 1992,76с.

23. Паллиативная помощь онкологическим больным: [под. ред. проф. Г.А. Новикова, акад. РАМН В.И. Чиссова]. М.: ООД «Медицина за качество жизни». 2006. - 192с.