

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«13» марта 2025г.

протокол № 5

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ
«СЛОЖНЫЕ ВОПРОСЫ ЛЕЧЕНИЯ ЭКСТРАПИАМИДНЫХ
РАССТРОЙСТВ И БОТУЛИНОТЕРАПИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.О. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия»: учебно-методическое пособие / И.Г. Смоленцева, О.С. Левин, Н.В. Федорова, М.В. Замерград, Е.Е. Васенина, Т.К. Кулуа, Д.В. Артемьев, Е.В. Бриль, Н.А. Скрипкина, Г.А. Прянишникова, О.А. Ганькина, А.Д. Чеботарева, О.В. Яковлева, А.Ш. Чимагомедова, И. Коломан, А.Ю. Никитина ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. 49 с. ISBN№

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия» обусловлена необходимостью оптимизации знаний врачей-неврологов, специализирующихся на экстрапирамидной патологии, либо уже проходивших базовые курсы по экстрапирамидным расстройствам. Совершенствование методов диагностики, пересмотр критериев различных заболеваний, проявляющихся экстрапирамидными нарушениями, требуют постоянного обновления имеющихся знаний. Новые лекарственные средства, активное развитие фармакогенетики, а также появление различных интервенционных технологий в лечении, таких как ботулинотерапия, нейрохирургическое лечение, внедрение интестинальных и подкожных помп для более стабильного введения противопаркинсонических средств, обязывают врачей совершенствовать навыки персонализированного подбора терапии пациентам с экстрапирамидными расстройствами. Содержание данной программы разработано с учетом самых современных данных, что позволяет актуализировать знания, умения и навыки по патогенезу, диагностике, лечению, а также реабилитации пациентов с экстрапирамидными расстройствами.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (Директора Института методологии профессионального развития – д.м.н., проф. Мельникова Л.В.) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Библиогр.: 53 названий

ISBN.....

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2025

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист обновлений и актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением обучающего симуляционного курса (ОСК)
8.2	Учебно-тематический план стажировки
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств»
11.	Организационно-педагогические условия реализации программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия»
(срок обучения 36 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной работе

(подпись)

З.В. Лопатин
(ФИО)

Директор Института методологии
профессионального развития

(подпись)

Л.В. Мельникова

(ФИО)

Декан терапевтического факультета

(подпись)

И.Д. Лоранская

(ФИО)

И.о. Заведующего кафедрой
неврологии с курсом рефлексологии и
мануальной терапии

(подпись)

И.Г. Смоленцева

(ФИО)

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме

(срок обучения 36 академических часа)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия»
(срок обучения 36 академических часа)

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Смоленцева Ирина Геннадьевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Левин Олег Семенович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Федорова Наталия Владимировна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Замерград Максим Валерьевич	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Васенина Елена Евгеньевна	Д.м.н., профессор	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Кулуа Тасо Карловна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Артемьев Дмитрий Валерьевич	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Бриль Екатерина Витальевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Скрипкина Наталья Александровна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Прянишникова Галина Алексеевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Ганькина Ольга Александровна	К.м.н., ассистент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12.	Чеботарева Анна Дмитриевна	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
13.	Яковлева Ольга Викторовна	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
14.	Чимагомедова Ачча Шахбулатовна	ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
15.	Коломан Ирина	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

16.	Никитина Анастасия Юрьевна	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Држевецкая Ксения Сергеевна		Специалист отдела электронного обучения и ДОТ	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изменениями и дополнениями);
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный №27649);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1084 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 31.08.42 «Неврология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный №34462);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53898);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017 № 46293);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1063 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34429)
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34506)
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 N 413н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гериатр" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.07.2019 N 55209)
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный № 29444);
- Приказом 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);

- Приказа Минздрава России от 28.12.2012 N 1574н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни Паркинсона" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2013 N 27236);

- Приказа Минздрава России от 28.12.2012 N 1583н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Паркинсона, требующей стационарного лечения в связи с нестабильной реакцией на противопаркинсонические средства" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.02.2013 N 26971);

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1556н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Паркинсона с выраженными когнитивными и другими немоторными расстройствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013 № 27649);

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1220н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, деменции в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013 № 27305);

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 №1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный №27276);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 №709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.10.2022, регистрационный №71224);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73677);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73664);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации №816 от 23.08.2017 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения,

дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 18 сентября 2017 г. N 48226);

- Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 26.10.2021 №1050 «Об оценочных мероприятиях, проводимых в отношении медицинских работников в городе Москве».

- другими законодательными актами Российской Федерации, кодексами, федеральными законами, подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения; нормативно-правовыми документами по обеспечению прав пациента в области охраны здоровья, защиты прав потребителей; нормативно-правовыми документами в области профессиональной деятельности по специальности и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

вид программы: практико-ориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врачи-неврологи;
- **по смежным специальностям:** врачи-психиатры, врачи-терапевты, врачи общей врачебной практики (семейной медицины), врачи-гериатры.

5.3. Актуальность программы:

Актуальность программы обусловлена потребностью практического здравоохранения в подготовке специалистов как амбулаторного, так и стационарного звена, способных дифференцированно подходить к диагностике заболеваний, сопровождающихся экстрапирамидными нарушениями. Учитывая постоянный рост заболеваемости экстрапирамидными расстройствами и тяжелую инвалидизацию данной категории больных, активно ведутся поиски новых возможностей терапии, разрабатываются оригинальные препараты, новые лекарственные формы уже известных средств, что требует постоянного обновления знаний, навыков и умений в ведении пациентов с экстрапирамидными расстройствами. Обучение осуществляют преподаватели, имеющие большой опыт по ведению больных с экстрапирамидными расстройствами.

Уникальность программы обусловлена современным лекционным материалом с большим количеством видео-разборов и кейс-случаев. Практические занятия предполагают разбор пациентов с редкими и необычными формами экстрапирамидной патологии, составления схем терапии и реабилитации в каждом отдельном клиническом случае. Также проводится разбор пациентов с отдаленными последствиями глубокой стимуляции подкорковых структур, разбираются оцениваемые параметры, которые необходимы для коррекции стимуляции в отдаленный период.

Обучающий симуляционный курс позволяет сформировать навыки проведения ботулинотерапии, рассмотреть все возможности миофасциального контроля

введения, выработать навык программирования после проведения нейрохирургических вмешательств.

5.4. Объем программы: 36 академических часов трудоемкости

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дней)
Очная с применением обучающего симуляционного курса (ОСК), стажировки	6	6	6 дней, 1 неделя

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением обучающего симуляционного курса (ОСК);
- учебно-тематический план стажировки;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации Программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:

- удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы - заключается в получении врачами-неврологами и врачами других специальностей современных теоретических знаний, в совершенствовании и формировании практических умений и навыков оказания медицинской неврологической помощи пациентам с экстрапирамидными расстройствами

6.1. Задачи программы:

Сформировать/совершенствовать знания:

- Гетерогенности болезни Паркинсона в зависимости от клинической картины и темпа прогрессирования;
- Классификации и стадийности болезни Паркинсона с учетом клинической картины;

- Современных подходов к выбору противопаркинсонической терапии при дебюте заболевания;
- Фармакогенетических особенностей противопаркинсонических средств;
- Роли генетических факторов в развитии и прогрессировании болезни Паркинсона;
- Двигательных нарушений в рамках лобно – височных дегенераций;
- Классификации, патогенеза и клинической диагностики различных форм прогрессирующего надъядерного паралича;
- Патогенеза и клинической гетерогенности синуклеинопатий;
- Вегетативных нарушений и нарушений сна при паркинсонизме и других формах экстрапирамидных расстройств;
- Методики проведения ботулинотерапии при различных формах дистонии;
- Анатомические и инструментальные методы контроля введения ботулинического токсина;
- Нейрохирургических возможностей лечения экстрапирамидных расстройств;
- Особенности программирования электростимуляции после глубокой стимуляции подкорковых структур у пациентов с болезнью Паркинсона;
- Патогенез, диагностику и лечение заболеваний, связанных с накоплением металлов;
- Патогенез и особенности дрожательных гиперкинезов позднего возраста;
- Гетерогенность хореического гиперкинеза: наследственные и приобретенные формы;
- Основных подходов к анализу данных методов нейровизуализации у пациентов с экстрапирамидными расстройствами;
- возможности лечения болезни Паркинсона и других форм экстрапирамидной патологии с помощью постоянного введения препарата (интестинальные и подкожные помпы);
- современные подходы к реабилитации больных с экстрапирамидными расстройствами;
- возможности транскраниальной магнитной стимуляции в лечении и реабилитации пациентов с болезнью Паркинсона.

Сформировать/совершенствовать умения:

- составлять схему дообследования пациента с экстрапирамидной патологией с учетом возможностей современных инструментальных методов диагностики;
- рекомендовать пациенту генетическое исследование при подозрении на генетически – детерминированные формы заболевания;
- прогнозировать дальнейшее течение болезни Паркинсона с учетом гетерогенности клинических проявлений на начальном этапе болезни;
- оценивать нарушение сна у пациентов с экстрапирамидными расстройствами и подбирать терапию, направленную на коррекцию диссомнических расстройств;
- проводить пробы на выявление вегетативных нарушений у пациентов с экстрапирамидной патологией;
- составлять схему медикаментозной и немедикаментозной коррекции вегетативной недостаточности;
- Определять точки – мишени и дозы ботулотоксина у пациентов с разными формами мышечных дистоний;

- Контролировать введение ботулинического токсина с помощью анатомических и инструментальных методик;
- Определять целесообразность проведения глубинной стимуляции подкорковых структур;
- Программировать параметры стимуляции пациентам с болезнью Паркинсона после нейрохирургического лечения;
- Определять показания к проведению транскраниальной магнитной стимуляции;
- Контролировать эффективность проводимых методов терапии;
- Разрабатывать схему реабилитационных мероприятий пациентам с паркинсонизмом с учетом особенностей двигательных нарушений, а также сопутствующих немоторных проявлений;
- Использовать реабилитационные и оккупационные методы ведения пациента с застываниями и падениями.

Сформировать/совершенствовать навыки:

- Дифференцированного подбора терапии пациентам с болезнью Паркинсона с учетом гетерогенности заболевания, ожидаемого темпа прогрессирования и фармакогенетических особенностей;
- Проводить ботулинотерапию у пациентов с мышечными дистониями;
- Ведения пациентов после нейрохирургического лечения болезни Паркинсона;
- Подбирать лекарственную терапию для коррекции двигательных и немоторных симптомов у пациентов с болезнью Паркинсона на фоне хронической стимуляции субталамического ядра;
- Составлять схему реабилитации пациентам с экстрапирамидной патологией;
- Дифференциальной диагностики экстрапирамидных расстройств, ассоциированных с накоплением металлов;
- Проводить коррекцию нарушений сна у пациентов с экстрапирамидными расстройствами;
- Дифференцированно подбирать терапию для коррекции вегетативной недостаточности.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- диагностика, лечение и реабилитация пациентов с экстрапирамидными расстройствами в клинической практике;
- определение показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществление указанных мероприятий и оценка их эффективности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, подлежащие формированию и совершенствованию в результате освоения Программы

Профессиональные компетенции (Далее - ПК):

- готовность к проведению обследования пациентов при заболеваниях и (или)

- состояниях нервной системы с целью установления диагноза (ПК-1);
- готовность к назначению лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы и контролю его эффективности и безопасности (ПК-2);
 - готовность к реализации и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-3);
 - готовность к интерпретации данных методов нейровизуализации для дифференциальной диагностики нейродегенеративных и некоторых наследственных заболеваний, сопровождающихся накоплением металлов в структурах головного мозга (ПК-4);
 - готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи пациенту при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПК-5).

Паспорт квалификационных характеристик (компетенций), обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
ПК-1	<u>Знания:</u> - анатомического строения базальных ганглиев, функционированию экстрапирамидной системы в норме и при патологии; и структурной организации вестибулярной системы и мозжечка, связей и проводящих путей, топической диагностики уровня поражения; - методики осмотра пациента с экстрапирамидной патологией: тремором, дистонией, паркинсонизмом; - методики оценки двигательных, когнитивных и аффективных нарушений с помощью шкал и опросников; - методики нейропсихологического тестирования пациентов; - дифференциальной диагностики двигательных нарушений; - дифференциальной диагностики когнитивных и аффективных нарушений; - этиологии, патогенеза, клинической картины и современных критериев диагностики заболеваний ЦНС (болезнь Паркинсона и другие нейродегенеративные заболевания ЦНС, деменции, эссенциальный тремор, дистонии, некоторые наследственные заболевания, сопровождающиеся отложением металлов в ЦНС); - показаний к проведению дополнительных методов исследования для уточнения диагноза; - подходов к интерпретации методов нейровизуализации в дифференциальной диагностике нейродегенеративных заболеваний; – Методики проведения ботулинотерапии при различных формах дистонии, анатомические и инструментальные методы контроля введения ботулинического токсина; - рубрификации экстрапирамидных заболеваний в соответствии с МКБ-X пересмотра;	Т/К

	<u>Умения:</u> - исследовать и выявлять двигательные, когнитивные и аффективные нарушения у пациентов с нейродегенеративными заболеваниями ЦНС; - интерпретировать выявленные двигательные, когнитивные и аффективные нарушения с выделением основных синдромов; - проводить дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся тремором, паркинсонизмом, когнитивными расстройствами; - составить план обследования пациента с двигательными и/или когнитивными нарушениями; - определять показания для проведения различных инструментальных и других методов исследования, анализировать полученные результаты; - формулировать предварительного и окончательного диагноза в соответствии с требованиями МКБ-Х пересмотра;	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> - проведения обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности; - проведения неврологического и нейропсихологического исследования для определения неврологических синдромов у пациентов с нейродегенеративными заболеваниями ЦНС; - оценки двигательных, когнитивных и аффективных нарушений по шкалам и опросникам; - определения локализации и объема поражения головного мозга у пациентов с заболеваниями ЦНС с помощью топической диагностики и методов нейровизуализации; - дифференцированного подхода к пациентам с заболеваниями ЦНС с целью установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-Х пересмотра.	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение обследования пациентов с экстрапирамидной патологией с целью установления диагноза.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - порядка оказания медицинской помощи пациентам с экстрапирамидной патологией, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; - современных лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых при заболеваниях и состояниях у пациента с экстрапирамидной патологией в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - механизма действия лекарственных препаратов и медицинских изделий для улучшения движений, улучшения когнитивных функций и купирования психотических симптомов, показаний и противопоказаний к их применению, а также осложнений, вызванных их применением; - современных методов немедикаментозного лечения с использованием манипуляций, направленных на улучшение ходьбы у пациентов с паркинсонизмом и другими двигательными	Т/К

	нарушениями; - возможностей нейрохирургического лечения экстрапирамидных расстройств, особенностей программирования электростимуляции после глубоинной стимуляции подкорковых структур у пациентов с болезнью Паркинсона; - возможности лечения болезни Паркинсона и других форм экстрапирамидной патологии с помощью постоянного введения препарата (интестинальные и подкожные помпы);	
	<u>Умения:</u> - составлять индивидуальный план лечения пациента с экстрапирамидной патологией с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания 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 изделия с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> -разработки плана лечения заболевания пациента с экстрапирамидной патологией, когнитивными нарушениями (деменцией) с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи; - назначения лекарственных препаратов для базисной и симптоматической терапии, а также медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с экстрапирамидной патологией; выбирать лекарственные средства для противопаркинсонической терапии с учетом нозологической формы паркинсонизма, коморбидных состояний пациента; - назначения немедикаментозного лечения пациентам с экстрапирамидной патологией с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - определения показаний для назначения ботулинотерапии и схемы введения ботулинического токсина, а также расчёт дозы ботулотоксина для коррекции различных форм дистонии, и для лечения сиалореи - определение точек – мишеней и доз ботулотоксина у пациентов с разными формами мышечных дистоний; - контроля введения ботулинического токсина с помощью анатомических	Т/К, П/А

	и инструментальных методик;	
	<u>Опыт деятельности</u> - назначения дифференцированного лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с экстрапирамидной патологией, когнитивными нарушениями.	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> - основных принципов и подходов к реабилитации пациентов с экстрапирамидными расстройствами; - основных принципов и подходов к реабилитации пациентов с когнитивными нарушениями и деменцией; - методики проведения медицинской реабилитации у пациентов с двигательными и когнитивными нарушениями; - способов применения ботулинотерапии в реабилитации пациентов с экстрапирамидными расстройствами; - возможности транскраниальной магнитной стимуляции в лечении и реабилитации пациентов с болезнью Паркинсона.	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с экстрапирамидной патологией, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи; - составить схему медицинской реабилитации пациентам с экстрапирамидными расстройствами, фокальными дегенерациями ЦНС, умеренными и выраженными когнитивными нарушениями; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> - определения тактики реабилитационных мероприятий у пациента с экстрапирамидными расстройствами, когнитивными нарушениями и деменцией; - выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента с экстрапирамидной патологией, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с экстрапирамидной патологией в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения).	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - Реализации и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов с экстрапирамидной патологией, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	Т/К, П/А

	инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	
ПК-4	<u>Знания:</u> - патогенеза и клинической гетерогенности синуклеинопатий; - классификации, патогенеза и клинической диагностики различных форм прогрессирующего надъядерного паралича; - двигательных нарушений в рамках лобно – височных дегенераций; - нарушений сна при паркинсонизме и их дифференциальную значимость; - роли генетических факторов в развитии и прогрессировании болезни Паркинсона; - патогенеза, диагностики и лечения заболеваний, связанных с накоплением металлов; - патогенеза и особенностей дрожательных гиперкинезов позднего возраста; - Гетерогенности хореического гиперкинеза: наследственные и приобретенные формы.	Т/К
	<u>Умения:</u> - рекомендовать пациенту генетическое исследование при подозрении на генетически – детерминированные формы заболевания; - прогнозировать дальнейшее течение болезни Паркинсона с учетом гетерогенности клинических проявлений на начальном этапе болезни; - оценивать нарушение сна у пациентов с экстрапирамидными расстройствами.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> - дифференциальной диагностики различных форм паркинсонизма в том числе генетически-детерминированных форм заболевания; - ведения пациентов после нейрохирургического лечения болезни Паркинсона;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - диагностика, лечение и реабилитация пациентов с экстрапирамидными расстройствами в клинической практике.	Т/К, П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> - методик исследования качества жизни пациентов с экстрапирамидной патологией, нуждающихся в паллиативной помощи; - принципов оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; - принципов динамического наблюдения пациентов с экстрапирамидной патологией и когнитивными нарушениями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;	Т/К
	<u>Умения:</u> - осуществлять динамическое наблюдение пациентов с экстрапирамидной патологией, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; - проводить коррекцию неврологических симптомов у пациентов с экстрапирамидной патологией и когнитивными нарушениями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; - осуществлять разработку и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациентов с экстрапирамидной патологией, требующих оказания паллиативной медицинской	Т/К, П/А

	помощи; - консультировать родственников пациента по организации индивидуального ухода за пациентом с экстрапирамидной патологией, нарушением ходьбы, когнитивными нарушениями, получающих паллиативную медицинскую помощь	
	<u>Навыки:</u> - оценки состояния пациента с экстрапирамидной патологией и когнитивными нарушениями, требующими оказания паллиативной помощи; - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с экстрапирамидной патологией; - применение немедикаментозных методов лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания паллиативной помощи пациентам; консультирования родственников пациента по вопросам индивидуального ухода за пациентом с экстрапирамидной патологией, получающего паллиативную помощь.	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности</u> - оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	П/А

Nº n\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Компетенции (индекс)	Форма контроля
			Лекции	CЗ	ПЗ	ОСК	C		
Рабочая программа учебного модуля 1 «Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств»									

1.1	Болезнь Паркинсона и другие формы паркинсонизма	5	2	2	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.1.1	Гетерогенность заболевания: от патогенеза к клинической картине	1	1	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.1.2	Критерии диагностики Movement disorders society (MDS)	1	-	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.1.3	Современные методы инструментальной диагностики у пациентов с паркинсонизмом	1	1	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.1.4	Нарушение сна у пациентов с паркинсонизмом	1	-	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.1.5	Вегетативная недостаточность при паркинсонизме	1	-	-	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.2	Дрожательные гиперкинезы: от патогенеза к гетерогенности	4	1	2	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.2.1	Классификация дрожательных гиперкинезов	2	1	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.2.2	Эссенциальный тремор как нейродегенеративное заболевание	1	-	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.2.3	Немоторные проявления тремора	1	-	-	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.3	Наследственные и нейрометаболические экстрапирамидные расстройства	3	1	1	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.3.1	Генетический фактор в развитии заболеваний с экстрапирамидными нарушениями	1	-	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.3.2	Экстрапирамидные заболевания с накоплением металлов	1	1	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.3.3	Вторичные экстрапирамидные расстройства	1	-	-	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 1		12	4	5	3	-	-	ПК-1 - ПК-5	П/А
Рабочая программа учебного модуля 2 «Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств»									
2.1	Современные возможности терапии болезни Паркинсона	4	2	-	2	-	-	ПК-1 -	Т/К

								ПК-5	
2.1.1	Терапия ранних стадий	1	-	-	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.1.2	Возможности терапии поздних стадий	1	1	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.1.3	Нейрохирургическое лечение болезни Паркинсона	2	1	-	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.2	Лечение экстрапирамидных гиперкинезов	8	1	2	1	4	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.2.1	Ботулинотерапия в лечении мышечных дистоний	6	1	1	-	4	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.2.2	Современные возможности лечения болезни Гентингтона	1	-	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.2.3	Возможности нейрохирургического лечения экстрапирамидных гиперкинезов	1	-	-	1	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.3	Реабилитация пациентов с экстрапирамидными расстройствами. Ботулинотерапия	6	1	-	-	1	4	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.3.1	Реабилитация при болезни Паркинсона	3	1	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.3.2	Реабилитация пациентов с паркинсонизмом при мультисистемных дегенерациях. Ботулинотерапия	3	-	-	-	1	2	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 2		18	4	2	3	5	4	ПК-1 - ПК-5	П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	3
Общая трудоемкость освоения программы		36	8	13	6	5	4		

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«13» марта 2025г.
протокол № 5

Председатель совета
О.А. Милованова
(ФИО)




(подпись)

**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА (ОСК)**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме «Интервенционные методы лечения экстрапирамидных расстройств».

Трудоемкость: 5 академических часов

Цель обучения: формирование способности и готовности врачей к назначению и проведению ботулинотерапии при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врачи-неврологи;
- **по смежным специальностям:** врачи-психиатры, врачи-терапевты, врачи общей врачебной практики (семейной медицины), врачи-гериатры.

Задачи:

- Сформировать навыки выявления показаний и противопоказаний для проведения ботулинотерапии пациентам с экстрапирамидной патологией;
- Сформировать навыки проведения ботулинотерапии у пациентов с различными формами мышечных дистоний;
- Сформировать навыки выбора точек – мишеней и подбора доз ботулинического токсина у пациентов с различными формами мышечных дистоний;
- Сформировать навыки контроля введения ботулинического токсина с помощью анатомических ориентиров и инструментальных методик (ультразвуковой контроль);
- Сформировать навыки проведения ботулинотерапии при спастичности.

Описание: Обучающий симуляционный курс позволяет сформировать навыки проведения ботулинотерапии – определять показания и противопоказания для назначения ботулинотерапии, определять точки-мишени, рассчитывать и вводить в мышцы дозу ботулинического токсина, основываясь на анатомических ориентирах, а также использовать все возможности миофасциального и ультразвукового контроля у пациентов с экстрапирамидной патологией. Обучение проводится с использованием препарата ботулинического токсина типа А, с демонстрацией на конкретных примерах (пациенты с различными формами мышечных дистоний). При помощи электрофизиологического аппарата проводится обучения контролю мест введения ботулотоксина, что позволяет добиться максимального результата лечения. Для контроля введения препарата также используются портативные аппараты УЗИ. Обучение проводят преподаватели, имеющие большой практический опыт лечения пациентов интервенционными методами. Отдельно рассматриваются возможности использования ботулинотерапии в реабилитации пациентов с экстрапирамидной патологией (болезнь Паркинсона, мультисистемная атрофия), а также применение ботулинотерапии в лечении сиалореи.

Симуляционное оборудование:

- Портативный аппарат УЗИ для контроля в области введения ботулотоксина;
- Портативный электромиостимулятор для определения мышц с наиболее высоким тонусом для введения ботулинического токсина.

Сроки проведения стажировки: согласно учебно-производственному плану.

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой проводится стажировка: ФГБОУ ДПО РМАНПО, ГБУЗ Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П. Боткина

Кафедра: неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии;

Руководитель стажировки: к.м.н., доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО, **Артемьев Дмитрий Валерьевич**

Куратор: к.м.н., доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО, **Кулуа Тасо Карловна**

Код	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
2.2.1	Ботулинотерапия в лечении мышечных дистоний	Портативный ультразвуковой аппарат, Портативный электромиостимулятор	Навык выбора точек – мишеней и контроля введения ботулинического токсина при ботулинотерапии мышечных дистоний	Оценка выполненного действия
2.3	Реабилитация пациентов с экстрапирамидными	Портативный ультразвуковой аппарат,	Навык выбора точек – мишеней и контроля введения ботулинического	Оценка выполненного действия

Код	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	расстройствами. Ботулинотерапия.	Портативный электромиостимулятор	токсина при коррекции дистонических проявлений	
2.3.2	Реабилитация пациентов с паркинсонизмом при мультисистемных дегенерациях. Ботулинотерапия.	Портативный ультразвуковой аппарат, Портативный электромиостимулятор	Навык выбора точек – мишеней и контроля введения ботулинического токсина при коррекции дистонических проявлений, сialореей	Оценка выполненного действия

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«13» марта 2025г.

протокол № 5

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

8.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН СТАЖИРОВКИ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по
теме «Реабилитация пациентов с экстрапирамидными расстройствами.

Ботулинотерапия»

Задача стажировки:

освоение на практике методик:

- проведения обследования пациентов с экстрапирамидной патологией с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности;
- формулирования реабилитационного диагноза с помощью базовых наборов доменов МКФ (международной классификации функционирования);
- определения целей (краткосрочных и долгосрочных) и задач медицинской реабилитации пациента;
- оценки толерантности к физической нагрузке;
- составления реабилитационной программы;
- оценки реабилитационного потенциала, прогноза и эффективности медицинской реабилитации у пациентов с экстрапирамидной патологией, определения показаний и противопоказаний к реабилитационным технологиям;

формирование навыков:

- дифференцированного подхода к пациентам с экстрапирамидной патологией (болезнь Паркинсона, атипичные формы паркинсонизма, дистонии, тремор, некоторые наследственные заболевания) с целью персонифицированного подбора реабилитационной технологии;
- проведения и контроля эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации и абилитации инвалидов;

Трудоемкость обучения: 4 академических часа.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врачи-неврологи;
- **по смежным специальностям:** врачи-психиатры, врачи-терапевты, врачи общей врачебной практики (семейной медицины), врачи-гериатры.

Описание стажировки: Стажировка проходит в условиях реальной клинической практики в лечебно-реабилитационном центре, где осуществляется 2 этап медицинской реабилитации. На примере пациентов с различной экстрапирамидной патологией мультидисциплинарная бригада осуществляет оценку двигательных, когнитивных, аффективных нарушений, нарушений речи и глотания по шкалам и опросникам, а также с применением основных базовых наборов международной классификации функционирования (МКФ) для определения формулирования реабилитационного диагноза и тактики ведения пациентов. После оценки нарушенных функций разбирается схема необходимого дообследования, обоснование дополнительных методов лабораторной и инструментальной диагностики. У каждого пациента отдельно анализируются результаты методов нейровизуализации (МРТ головного мозга). На примере пациента проводится анализ критериев диагностики, а также разбирается рубрификации в соответствии с МКБ-10. Разбирается медикаментозная симптоматическая терапия у пациентов с паркинсонизмом, гиперкинезами, дистониями и когнитивными нарушениями. На основании нарушенных функций и формулирования проблем пациента определяются краткосрочные цели медицинской реабилитации. В зависимости от целей составляется пациент-ориентированная программа реабилитации с выбором технологий физической и реабилитационной медицины (медикаментозная терапия, ЛФК, эрготерапия, механотерапия, роботизированные методики, виртуальная реальность, рефлексотерапия, мануальная терапия). Определяются показания и противопоказания к технологиям физической и реабилитационной медицины. Разбираются и обсуждаются механизмы влияния высокотехнологичных технологий физической и реабилитационной медицины (роботизированные, технологии механотерапии, виртуальной реальности, интерфейс мозг-компьютер) на нарушенные функции у пациентов с экстрапирамидной патологией.

Сроки проведения стажировки: согласно учебно-производственному плану.

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой проводится стажировка: Лечебно-реабилитационный центр ФГБУ «Клиническая больница» УДП РФ

Кафедра: неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии;

Руководитель стажировки: д.м.н., профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО, **Смоленцева Ирина Геннадьевна**

Куратор: к.м.н., доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО, **Кулуа Тасо Карловна**

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Виды деятельности	Компетенции (индекс)	Форма контроля
1	Диагностика и оценка двигательных нарушений у пациентов с экстрапирамидной патологией (болезнь Паркинсона и другие варианты атипичного паркинсонизма, дистонии, тремор)	1	Осмотр пациентов с двигательными нарушениями при различных вариантах паркинсонизма и других экстрапирамидных расстройств; Топическая диагностика поражения мозга у пациентов с экстрапирамидными нарушениями; Составление алгоритма дополнительного обследования пациента; Разбор результатов проведенных дополнительных исследований у пациентов с экстрапирамидными нарушениями; Освоение основных методик оценки двигательных функций с помощью шкал и опросников у пациентов с экстрапирамидной патологией; Подбор реабилитационной технологии при двигательных нарушениях у пациентов с экстрапирамидной патологией.	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2	Диагностика и оценка когнитивных и аффективных нарушений у пациентов с экстрапирамидной патологией (болезнь Паркинсона и другие варианты атипичного паркинсонизма, дистонии, тремор)	1	Осмотр пациентов с когнитивными и аффективными нарушениями; Топическая диагностика поражения мозга у пациентов с когнитивными и аффективными нарушениями при экстрапирамидных расстройствах; Составление алгоритма дополнительного обследования пациента с когнитивными и аффективными нарушениями; Разбор результатов проведенных дополнительных исследований у пациентов с когнитивными и аффективными нарушениями; Освоение основных методик оценки когнитивных и эмоционально-поведенческих функций с помощью шкал и опросников; Подбор реабилитационной технологии при когнитивных и аффективных нарушениях у пациентов с экстрапирамидной патологией.	ПК-1 - ПК-5	Т/К
3	Диагностика и оценка речи и глотания у пациентов с экстрапирамидной патологией (болезнь Паркинсона и другие варианты атипичного паркинсонизма, дистонии, тремор)	0,5	Осмотр пациентов с нарушениями речи и глотания; Топическая диагностика поражения мозга у пациентов с нарушениями речи и глотания; Составление алгоритма дополнительного обследования пациента с нарушениями речи и глотания; Разбор результатов проведенных дополнительных исследований у пациентов с нарушениями речи и глотания;	ПК-1 - ПК-5	Т/К

			Освоение основных методик оценки функций речи и глотания с помощью шкал и опросников; Освоение основных методик оценки функций глотания с помощью инструментальных методов исследования у пациентов с заболеваниями ЦНС; Подбор реабилитационной технологии при нарушениях речи и глотания у пациентов с экстрапирамидной патологией.		
4	От реабилитационного диагноза к реабилитационным технологиям при экстрапирамидных расстройствах	0,5	Постановка клинического диагноза в соответствии с современными критериями; Формулирование реабилитационного диагноза в категориях международной классификации функционирования (МКФ); Разбор работы мультидисциплинарной реабилитационной команды, принципы формирования и управление работой МДРК; Освоение подбора целей реабилитации пациента; Освоение определения реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза; Освоение составления реабилитационной программы; Освоение определения оценки эффективности медицинской реабилитации; Освоение методик оценки толерантности к физической нагрузке.	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5	Технологии физической и реабилитационной медицины у пациентов с экстрапирамидной патологией (болезнь Паркинсона и другие варианты атипичного паркинсонизма, дистонии, тремор)	1	Подбор патогенетической, симптоматической медикаментозной терапии, основанной на принципах доказательной медицины пациентам с экстрапирамидной патологией; Освоение методик безопасного трансфера пациента с экстрапирамидной патологией; Освоение методик двигательной реабилитации; Освоение методик нейропсихологической реабилитации; Освоение методик механотерапии и роботизированных технологий; Освоение технологий виртуальной реальности; Освоение методик эрготерапии, методов физиотерапии, мануальной терапии и рефлексотерапии; Освоение методов ботулинотерапии у пациентов с дистониями, сиалореей.	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Итого:		4			

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол № 5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств
и ботулинотерапия»
(срок обучения 36 академических часов)

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану.

<i>Наименование рабочих программ учебных модулей (дисциплин)</i>	<i>6 дней, 1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад.час)</i>
Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств	12
Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств	13
ОСК: Интервенционные методы лечения экстрапирамидных расстройств	5
Итоговая аттестация	6
Всего	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол № 5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ
дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств
и ботулинотерапия»
(срок обучения 36 академических часов)

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

**«ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ
РАССТРОЙСТВ»**

Трудоемкость освоения: 12 академических часов

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Болезнь Паркинсона и другие формы паркинсонизма
1.1.1	Гетерогенность заболевания: от патогенеза к клинической картине
1.1.2	Критерии диагностики Movement disorders society (MDS)
1.1.3	Современные методы инструментальной диагностики у пациентов с паркинсонизмом
1.1.4	Нарушение сна у пациентов с паркинсонизмом
1.1.5	Вегетативная недостаточность при паркинсонизме
1.2	Дрожательные гиперкинезы: от патогенеза к гетерогенности
1.2.1	Дрожательные гиперкинезы: от патогенеза к гетерогенности
1.2.2	Классификация дрожательных гиперкинезов
1.2.3	Эссенциальный тремор как нейродегенеративное заболевание
1.3	Немоторные проявления тремора
1.3.1	Наследственные и нейрометаболические экстрапирамидные расстройства

1.3.2	Генетический фактор в развитии заболеваний с экстрапирамидными нарушениями
1.3.3	Экстрапирамидные заболевания с накоплением металлов
1.3.4	Вторичные экстрапирамидные расстройства

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Компетенции (индикаторы достижения)
1	Вебинар (Семинар)	Нарушение сна у пациентов с паркинсонизмом. Возможности диагностики нарушений сна в клинической практике. Парасомнический синдром как преморбид Болезни Паркинсона и деменции с тельцами Леви. Значимость нарушений сна в дифференциальной диагностике синдрома паркинсонизма.	ПК-1 - ПК-5
2	Вебинар (Семинар)	Критерии диагностики Movement disorders society (MDS). Сопоставление критериев банка мозга и MDS. Дифференциальная диагностика болезни Паркинсона и других форм паркинсонизма согласно современным критериям. Критерии, исключющие болезнь Паркинсона.	ПК-1 - ПК-5
3	Практическое занятие	Вегетативная недостаточность при паркинсонизме. Методы оценки вегетативных нарушений. Частота и значимость вегетативных нарушений для дифференциальной диагностики паркинсонизма. Вегетативные нарушения как маркер прогрессирования болезни Паркинсона.	ПК-1 - ПК-5
4	Видео - разбор	Клинический случай пациента с атипичными проявлениями синдрома паркинсонизма.	ПК-1 - ПК-5
5	Ролевая игра	Нейродегенеративные заболевания с накоплением металлов. Ожидаемые результаты МРТ головного мозга у пациента с экстрапирамидными расстройствами, связанными с накоплением металлов.	ПК-1 - ПК-5

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств»:

Инструкция: выберите один правильный ответ

- К основным лабораторным диагностическим признакам гепатолентикулярной дегенерации относятся:
 - Повышение концентрации билирубина в сыворотке крови
 - Снижение концентрации церулоплазмينا в сыворотке крови
 - Повышение концентрации мочевой кислоты в сыворотке крови

- Г. Снижение экскреции меди с мочой
 - Д. Повышение концентрации церулоплазмينا в сыворотке крови
- Эталонный ответ: Б

2. Для болезни Галлервордена-Шпатца на T2-взвешенных аксиальных МР-изображениях головного мозга характерно наличие следующих признаков:

- А. Снижение интенсивности сигнала от скорлупы
- Б. Перивентрикулярный и субкортикальный лейкоареоз
- В. Атрофия головок хвостатых ядер с расширением передних рогов боковых желудочков
- Г. Наличие симметричных зон увеличения интенсивности сигнала в проекции бледного шара, окруженных зоной гипоинтенсивного сигнала
- Д. Симметричное увеличение интенсивности сигнала от базальных ганглиев и таламуса

Эталонный ответ: Г

3. Какие лекарственные препараты не рекомендуется принимать больным гепатолентикулярной дегенерацией:

- А. Антиоксиданты
- Б. Соли цинка
- В. Нестероидные противовоспалительные средства
- Г. Гепатопротекторы
- Д. Витамины группы В

Эталонный ответ: В

4. Геластическая катаплексия характерна для наследственного метаболического заболевания:

- А. Болезни Ниманна-Пика тип С
- Б. Гепатолентикулярной дегенерации
- В. Болезни Галлервордена-Шпатца
- Г. Болезни Леша-Найхана
- Д. Аминоацидурии

Эталонный ответ: А

Литература к рабочей программе учебного модуля 1 «Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств» представлена далее.

Литература к учебному модулю 1
«Патогенез, клиника и диагностика экстрапирамидных расстройств»

Основная:

1. Экстрапирамидные синдромы. Руководство для врачей/ Левин О.С., Иллариошкин С.Н., Голубев В.Л. - М.: Медпресс-информ, 2022. - 772с.
2. Иллариошкин С.Н., Левин О.С. Руководство по диагностике и лечению болезни Паркинсона. М.:МЕДпресс-информ, 2023. – 336 с.
3. Диагностика и лечение экстрапирамидных расстройств. /Под ред. О.С. Левина - М.: МЕДпресс-информ, 2018. – 328 с.
4. Литвиненко И. В., Одинак М.М., Труфанов А. Г. Болезнь Паркинсона и синдромы паркинсонизма. Практикум для диагноста. ЭЛБИ-СПб, 2012. – 76с.
5. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу. Анатомия. Физиология. Клиника. - под редакцией М. Берга и М. Фротшера. Перевод с англ. под ред. Левина О.С. Издательство «Практическая Медицина», 2014. – 580 с.
6. Левин О.С. Сосудистый паркинсонизм. М.: Медпресс-информ, 2015. –96 с.
7. Руководство по диагностике и лечению болезни Паркинсона // Под ред. Иллариошкина С.Н., Левина О.С. М., ООО «ИПК парето-Принт». 2017. - 336 с.
8. Иллариошкин С. Н., Левин О. С., Федотова Е. Ю. Колоколов О.В. Паркинсонизм и черная субстанция. М.: Издательство «Атмосфера». – 2019. – 304с.
9. Левин О.С., Федорова Н.В. Болезнь Паркинсона. М.: Медпресс-информ, 2016. – 210 с.
10. Иллариошкин С. Н., Руденская Г. Е. Иванова-Смоленская И. А. и др. Наследственные атаксии и параплегии. М.: Медпресс-информ, 2006. –416 с.
11. Иллариошкин С. Н., Иванова-Смоленская И. А. Дрожательные гиперкинезы: Руководство для врачей. М.,2011. – 360 с.
12. Нейродегенеративные заболевания. Фундаментальные и прикладные аспекты. Под ред. М.В. Угрюмова, М.: Наука, 2010.-468 с.

Дополнительная:

1. Шток В.Н., Иванова-Смоленская И.А., Левин О.С., Экстрапирамидные расстройства. М.: Медпресс-информ, 2003. –634 с.
2. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание /под ред. Е.И. Гусева, А. Н. Коновалова, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428900.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7.-Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html>
4. Левин О.С., Васенина Е.Е. Клинические шкалы в неврологии. Под общей редакцией О.С. Левина. М.: Медпресс-информ, 2023. –272 с.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол № 5
Председатель совета
О.А. Милованова
(ФИО)



10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ РАССТРОЙСТВ»

Трудоемкость освоения: 18 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2
«Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств»

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Современные возможности терапии болезни Паркинсона
2.1.1	Терапия ранних стадий
2.1.2	Возможности терапии поздних стадий
2.1.3	Нейрохирургическое лечение болезни Паркинсона
2.2	Лечение экстрапирамидных гиперкинезов
2.2.1	Ботулинотерапия в лечении мышечных дистоний
2.2.2	Современные возможности лечения болезни Гентингтона
2.2.3	Возможности нейрохирургического лечения экстрапирамидных гиперкинезов
2.3	Реабилитация пациентов с экстрапирамидными расстройствами. Ботулинотерапия
2.3.1	Реабилитация при болезни Паркинсона
2.3.2	Реабилитация пациентов с паркинсонизмом при мультисистемных дегенерациях. Ботулинотерапия

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Компетенции (индикаторы достижения)
1	Вебинар (Семинар)	Возможности терапии поздних стадий болезни Паркинсона. Выбор противопаркинсонических препаратов с учетом гетерогенности клинических симптомов. Современные возможности обеспечения постоянного поступления препаратов (интестинальные и подкожные помпы). Терапия немоторных симптомов.	ПК-1 - ПК-5
2	Практическое занятие	Нейрохирургическое лечение болезни Паркинсона. Методология выявления показаний и противопоказаний к нейрохирургическому лечению. Программирование стимуляции в разные послеоперационные периоды. Медикаментозная терапия у пациентов с глубокой стимуляцией подкорковых структур.	ПК-1 - ПК-5
3	Вебинар (Семинар)	Современные возможности лечения болезни Гентингтона. Современные возможности медикаментозной терапии. Перспективы генной инженерии в лечении болезни Гентингтона.	ПК-1 - ПК-5
4	Видео - разбор	Клинический случай пациента с хореическим гиперкинезом. Диагностика и дифференциальная диагностика, возможности терапии и реабилитации.	ПК-1 - ПК-5

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств»:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. К гентингтоноподобным заболеваниям относятся:

- А. Спинаocerebellарная атаксия 17-го типа
- Б. Гепатолентикулярная дегенерация
- В. Малая (ревматическая) хорея
- Г. Наследственная доброкачественная хорея
- Д. Нейроакантоцитоз

Эталонный ответ: А

2. Мышечную дистонию может имитировать:

- А. Синдром Броун-Секара
- Б. Синдром Сандифера
- В. Синдром Гийена-Барре
- Г. Синдром Дауна
- Д. Синдром Горнера

Эталонный ответ: Б

3. При цервикальной дистонии часто наблюдается:

- А. Подвывих атланта-аксиального сочленения
- Б. Атрофия грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- В. Дизартрия

Г. Тремор головы
Д. Головокружение
Эталонный ответ: Г

4. Препаратом выбора для лечения дистонического блефароспазма является:
- А. Циклодол
 - Б. Клоназепам
 - В. Карбамазепин
 - Г. Леводопа
 - Д. Ботулотоксин
- Эталонный ответ: Д

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

5. Задание на установление соответствия:

Заболевание	Симптомы
А. Ревматическая хорея	1. хорея
Б. Болезнь Гентингтона	2. кардит
	3. артрит
	4. острая ревматическая лихорадка
	5. прогрессирующие когнитивные нарушения

Эталонный ответ: А-1,2,3,4; Б-1,5

6. Задание на установление соответствия:

Заболевание	Симптомы
А. Нейроакантоцитоз	1. Акинезия
Б. Болезнь Гентингтона	2. Хорея
	3. Акантоциты в крови и цереброспинальной жидкости
	4. Повышение уровня КФК в крови.
	5. Выпадение ахилловых рефлексов

Эталонный ответ: А-2,3,4,5; Б-1,2.

Литература к рабочей программе учебного модуля 2 «Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств» представлена далее.

Литература к учебному модулю 2

«Лечение и реабилитация экстрапирамидных расстройств»

Основная:

1. Экстрапирамидные синдромы. Руководство для врачей/ Левин О.С., Иллариошкин С.Н., Голубев В.Л. - М.: Медпресс-информ, 2022. - 772с.
2. Иллариошкин С.Н., Левин О.С. Руководство по диагностике и лечению болезни Паркинсона. М.:МЕДпресс-информ, 2023. – 336 с.
3. Диагностика и лечение экстрапирамидных расстройств. /Под ред. О.С. Левина - М.:МЕДпресс-информ, 2018. – 328 с.
4. Орлова О.Р., Костенко Е.В. Фокальные дистонии: диагностика и лечение с использованием ботулинотерапии. М.: Медпресс-информ, 2018. –112 с.
5. Иллюстрированный атлас инъекционного использования ботулинического токсина: дозировка, локализация, применение // Вольфганг Йост. Квинтэссенция. 2011. – 263 стр.
6. Руководство по диагностике и лечению болезни Паркинсона // Под ред. Иллариошкина С.Н., Левина О.С. М., ООО «ИПК парето-Принт». 2017. - 336 с.
7. Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии. Справочник. М.: Медпресс-информ, 2025. –400 с.
8. Хатькова С.Е. Настольный атлас ботулинотерапевта. Ультразвуковой контроль инъекций ботулинического токсина: учебное пособие для неврологов, нейрохирургов, реабилитологов, специалистов в области расстройств движений и ботулинотерапии. М.: Медпресс-информ, 2024- 168с.
9. Иллариошкин С. Н., Ключников С. А., Селивёрстов Ю. А. Болезнь Гентингтона. М., 2018. – 472с.
10. Иллариошкин С. Н., Ершова М. В., Федотова Е. Ю. Интестинальный гель леводопа/карбидопа в лечении болезни Паркинсона. Учебное пособие. Издательство «Атмосфера» - 2021. -200с.
11. Ильина И. В. Медицинская реабилитация. Издательство ЮРАЙТ. 2023. – 334 с.

Дополнительная:

1. Шток В.Н., Иванова-Смоленская И.А., Левин О.С., Экстрапирамидные расстройства. М.: Медпресс-информ, 2003. –634 с.
2. Неврология. Справочник практического врача. О.С. Левин, Д.Р. Штульман. 14е издание. М: МЕДпресс-информ 2022. –880 с.
3. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание /под ред. Е.И. Гусева, А. Н. Коновалова, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428900.html>

Интернет-ресурсы:

1. Сайт: Центральная научная медицинская библиотека – URL: <http://www.scsml.rssi.ru>
2. Сайт: Российская государственная библиотека – URL <http://www.rsl.ru/>
3. Сайт: Российская национальная библиотека – URL<http://www.nlr.ru/>

4. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека – URL: <http://www.gpntb.ru/>
5. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН – URL: <http://www.spsl.nsc.ru/>
6. Сайт: Библиотека по естественным наукам РАН – URL: <http://www.benran.ru/>
7. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине – URL: <http://ucm.sibtechcenter.ru>
8. Издательство «Медицина» – URL: <http://www.medlit.ru/>
9. Бюллетень ВОЗ – URL: <http://www.who.int/bulletin/ru/>
10. Издательство «ПАМН» – URL: http://www.iramn.ru/glav/glav_01.htm
11. Издательство «Медиясфера» – URL: <http://www.mediasphera.ru/>
12. Медицинская Электронная Библиотека – URL: <http://www.medstudy.narod.ru/>
13. Сайт: Московская медицинская академия, г. Москва – URL: <http://www.mma.ru/>
14. Сайт: Центральная Научная Медицинская Библиотека – URL: <http://www.scsml.rssi.ru/>
15. Сайт: Федеральная электронная медицинская библиотека (далее – ФЭМБ) – URL: <http://www.femb.ru/feml/>
16. Сайт: Библиотека MEDUNIVER – URL: <http://meduniver.com/Medical/Book/>

Иностранные ресурсы:

1. Сайт: Всемирная организация здравоохранения – URL: <http://www.who.int/en/>
2. Британские медицинские журналы – URL: <http://www.bmjournals.com>
3. Свободные медицинские журналы – URL: <http://www.freemedicaljournals.com>
4. Базы данных Стэнфордского университета – URL: <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>
5. База данных PubMed, доступ к базе данных Medline – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>
6. Полнотекстовые научные журналы издательства OxfordUniversityPress – URL: <http://www.oxfordjournals.org/>
7. Базы данных издательства Wiley-Blackwell – URL: <http://onlinelibrary.wiley.com>

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия» может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

По результатам прохождения стажировки слушателю выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

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

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Сложные вопросы лечения экстрапирамидных расстройств и ботулинотерапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.¹

¹ч.10 ст. 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

«13» марта 2025г.

протокол № 5

Председатель совета

О.А. Милованова

(ФИО)

(подпись)

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Зачет
2. Тестовый контроль, собеседование

Оценочные материалы промежуточной аттестации:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Прогрессирующий надъядерный паралич отличается от болезни Паркинсона наличием:

- А. пареза вертикального взора
- Б. бульбарного синдрома
- В. мозжечковых симптомов
- Г. ортостатической гипотензии

Эталонный ответ А.

2. Показанием для глубинной стимуляции подкорковых структур при болезни Паркинсона являются:

- А. начальная стадия дрожательной формы
- Б. когнитивные нарушения
- В. выраженная депрессия
- Г. выраженные расстройства речи
- Д. наличии моторных флуктуаций и лекарственных дискинезий на развернутых стадиях заболевания

Эталонный ответ Д.

3. Постуральный тремор является подвидом тремора:

- А. Кинезиоспецифического
- Б. Позиционного
- В. Интенционного
- Г. Кинетического
- Д. Изометрического

Эталонный ответ: Б

4. Для дистонического гиперкинеза является характерным:

- А. Интенционный тремор
- Б. Парадоксальные кинезии
- В. Брадикинезия
- Г. Прекращение гиперкинеза во сне
- Д. Фиксированные позы в дебюте заболевания

Эталонный ответ: В.

5. Для наследственной генерализованной мышечной дистонии (DYT-1) характерно:

- 1. Аутосомно-доминантный тип наследования
- 2. Полная пенетрантность патологического гена
- 3. Начало с патологической установки стопы
- 4. Начало с прогибания туловища назад
- 5. Высокая чувствительность к препаратам леводопы

Эталонный ответ: Б.

6. К фокальным дистониям относится:

- 1. Писчий спазм
- 2. Оромандибулярная дистония
- 3. Синдром Брейгеля
- 4. Синдром «пизанской башни»
- 5. Синдром Сандифера

Эталонный ответ: А.

Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Заболевание	Симптомы
А. Гепатолентикулярная дегенерация Б. Юношеская мышечная дистония (форма Сегавы)	1. Дистония 2. Дизартрия 3. Снижение уровня церулоплазмينا 4. Суточные флуктуации симптомов 5. Эффективность малых доз леводопы

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Зачет

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Какие заболевания относятся к классу синуклеинопатий?
2. Назовите самые частые генетические мутации при экстрапирамидных расстройствах, какую патологию они вызывают?
3. Назовите особенности паркинсонизма при лобно – височных дегенерациях
4. Назовите клинические формы лобно – височной деменции, проведите дифференциальный диагноз синдрома первичной прогрессирующей афазии.
5. Назовите критерии диагностики болезни Вильсона.
6. Расскажите патогенез заболеваний, проявляющихся накоплением железа.
7. Какие нейровизуализационные данные могут быть использованы в дифференциальной диагностике паркинсонизма?

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. На основании данных проб, неврологического осмотра и нейропсихологического тестирования определите подходит ли пациент для проведения глубокой стимуляции подкорковых структур.
2. По предложенной фотографии и данным осмотра предложите методику введения, точки и дозы ботулотоксина.
3. Опишите результаты проведенного МРТ-исследования, являются ли полученные данные противопоказанием для нейрохирургического лечения?
4. Измените схему противопаркинсонической терапии у пациента после нейрохирургического лечения с учетом имеющихся клинических данных?
5. Назовите препараты выбора для лечения вегетативной недостаточности при болезни Паркинсона
6. Какие отклонения в выполнении нейропсихологических тестов можно выявить у пациентов с экстрапирамидными расстройствами?
7. Проведите дифференциальный диагноз синдрома паркинсонизма при болезни Паркинсона, мультисистемной атрофии и прогрессирующем надъядерном параличе, обоснуйте дополнительные методы исследования и выделите какие изменения Вы ожидаете увидеть.
8. С учетом нейропсихологических данных проведите коррекцию используемой в лечении пациентов схемы противопаркинсонической терапии
9. По имеющимся данным анамнеза и полисомнографии определите тип нарушения сна у пациента с болезнью Паркинсона.
10. Составьте схему терапии пациента с деменцией с тельцами Леви с учетом всех возможных клинических синдромов и симптомов, обоснуйте критерии выбора лекарственных средств.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. Какое наследственное заболевание характеризуется нарушением метаболизма железа в организме:

- А. Болезнь Ниманна-Пика тип С
- Б. Гепатолентикулярная дегенерация
- В. Болезнь Галлервордена-Шпатца
- Г. Болезнь Леша-Найхана
- Д. Болезнь Фара

Эталонный ответ: В

2. Гепатолентикулярная дегенерация характеризуется следующим типом наследования:

- А. Аутосомно-доминантным
- Б. Аутосомно-рецессивным
- В. Х-сцепленным
- Б. Полигенным

Эталонный ответ: Б

3. Прием D-пенициламина у больных с гепатолентикулярной дегенерацией противопоказан при:

- А. Нарастании неврологической симптоматики в начале лечения этим препаратом
- Б. Наличии печеночной недостаточности
- В. Ювенильном ревматоидном артрите
- Г. Гинекомастии
- Д. Выраженной тромбоцитопении

Эталонный ответ: Д

4. Мультисистемная атрофия отличается от болезни Паркинсона следующими признаками:

- А. ангидрозом
- Б. недержанием мочи
- В. ортостатической гипотензией
- Г. низкой чувствительностью к препаратоам леводопы
- Д. верно всё перечисленное

Эталонный ответ Д

5. Синдром паркинсонизма может наблюдаться при:

- А. объемном внутричерепном процессе
- Б. Нормотензивной гидроцефалии
- В. дисциркуляторной энцефалопатии
- Г. Мультисистемных дегенерациях ЦНС
- Д. верно все перечисленное

Эталонный ответ: Д.

6. Критериями определения 3 стадии (3-й степени тяжести по Хен-Яру) болезни Паркинсона являются:

А. двухсторонний синдром паркинсонизма, отсутствие постуральной нестабильности

Б. наличие постуральной нестабильности, двусторонний синдром паркинсонизма

В. наличие вегетативных нарушений

Г. наличие когнитивных расстройств

Эталонный ответ: Б.

Кейс-Задача.

Пациентка 44 лет обратилась на прием к неврологу с жалобами на непроизвольные подергивания лицевых мышц правой половины лица. Обычно подергивания начинаются в области круговой мышцы глаза распространяясь впоследствии на всю правую половину лица. В межприступном периоде слабости мимических мышц не отмечает; асимметрии лица нет. Судороги безболезненные. Заболела несколько месяцев назад без видимых причин. В последнее время отмечает некоторое учащение приступов, что связывает со стрессом.

При обследовании: состояние удовлетворительное. В неврологическом статусе очаговой неврологической симптоматики не выявлено. Лицо симметрично.

Мимические пробы выполняет удовлетворительно, без асимметрии. Снижения слуха не выявлено. Нистагма нет. Чувствительность в области лица не нарушена. Во время осмотра однократно возникли судорожные сокращения круговой мышцы глаза, которые в течение нескольких секунд распространились на среднюю часть мимической мускулатуры. Приступ продолжался около 30-40 сек.

Инструкция: выберите один правильный ответ

Обследование при лицевом гемиспазме должно включать:

А. МРТ головного мозга, в том числе с исследованием нейроваскулярной компрессии лицевого нерва.

Б. Электронейромиографию лицевых мышц.

В. КТ головного мозга.

Г. Электроэнцефалографию.

Д. Транскраниальную доплерографию.

Эталонный ответ: А

Инструкция: выберите все правильные ответы.

Приступообразные судороги мимических мышц встречаются при:

А. Эпилепсии.

Б. Лицевом гемиспазме.

В. Параличе Белла.

Г. Центральном парезе мимических мышц вследствие инсульта.

Д. Миастении.

Эталонный ответ: А, Б

Для лицевого гемиспазма характерно все, кроме:

- А. Начало заболевания в среднем возрасте.
- Б. Начало судорог с круговой мышцы глаза с последующим распространением на среднюю и нижнюю часть мимической мускулатуры.
- В. Боль во время судорог.
- Г. Сопутствующее снижение чувствительности на половине лица.
- Д. Ипсилатеральное снижение слуха.

Эталонный ответ: В, Г, Д

Лицевой гемиспазм может быть обусловлен:

- А. Компрессией лицевого нерва близлежащим сосудом.
- Б. Опухолью мосто-мозжечкового угла.
- В. Повреждением внутривещной части лицевого нерва при рассеянном склерозе.
- Г. Параличом Белла.
- Д. Синдромом Рамсея-Ханта.

Эталонный ответ: А, Б, В

К наиболее эффективным методам лечения лицевого гемиспазма относятся:

- А. Миорелаксанты.
- Б. Ботулинотерапия.
- В. Нейрохирургическое вмешательство с устранением нейроваскулярной компрессии лицевого нерва.
- Г. Антиконвульсанты.
- Д. Иглорефлексотерапия.

Эталонный ответ: Б, В

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

14.2 Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

14.3 Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет