

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

«29» января 2018г. протокол №1

Председатель совета

Астанина С.Ю.



УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей, по теме
«Нейродегенеративные заболевания: клиника, диагностика, лечение»
(срок обучения 72 академических часа)

Цель: формирование способности и готовности оказывать медицинскую неврологическую помощь пациентам с нейродегенеративными заболеваниями.

Контингент обучающихся: врачи-неврологи, врачи-терапевты, врачи общей врачебной практики (семейной медицины), врачи-гериатры, врачи-психиатры.

Трудоемкость обучения: 72 академических часа или 72 зачетных единицы.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очно-заочная (с использованием дистанционных образовательных технологий).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе					
				Обучение очно-заочное (с использованием ДОТ)		Обучение очное (с отрывом от работы)			
		зачетные единицы	акад. часы	слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	ОСК ¹	ПЗ, СЗ, ²	форма и вид контроля
Рабочая программа учебного модуля 1									
«Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции»									
1.1	Общие сведения о когнитивных нарушениях	11	11	6	Текущий контроль (тестовый контроль)	3	—	4	Текущий контроль (собеседование)
1.1.1	Отделы нервной системы, отвечающие за	1	1	—	—	1	—	—	Текущий контроль (фронтальный

¹ОСК – Обучающий симуляционный курс

² ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия

	формирование когнитивных нарушений								опрос)
1.1.2	Эпидемиология и терминология когнитивных нарушений	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	—	
1.1.3	Умеренное когнитивное расстройство и деменция. Критерии диагностики	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	—	
1.1.4	Нейропсихологическое тестирование	4	4	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.5	Нейровизуализация в диагностике когнитивных нарушений	2	2	—	—	—	—	2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
1.2	Основные неврологические заболевания, приводящие к развитию деменции	16	16	9	Текущий контроль (тестовый контроль)	2	—	5	Текущий контроль (собеседование)
1.2.1	Этиологическая структура деменции	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	—	
1.2.2	Болезнь Альцгеймера	4	4	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	1	—	1	Текущий контроль (собеседование)
1.2.3	Сосудистая деменция	3	3	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.4	Деменция с тельцами Леви	3	3	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	1	—	—	Текущий контроль (фронтальный опрос)
1.2.5	Лобно – височные деменции	2	2	—	—	—	—	2	Текущий контроль (собеседование)
1.2.6	Потенциально – обратимые деменции	2	2	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Лечение деменции	8	8	4	Текущий контроль (тестовый контроль)	2	—	2	Текущий контроль (собеседование)
1.3.1	Базисная противодементная терапия болезни Альцгеймера	2	2	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.2	Лечение деменции с	2	2	1	Текущий	—	—	1	Текущий

	тельцами Леви				контроль (тестовый контроль)				контроль (собеседование)
1.3.3	Симптоматическая терапия деменции	2	2	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	1	Текущий контроль (фронтальный опрос)
1.3.4	Реабилитация пациентов с когнитивными нарушениями	2	2	1	Текущий контроль (тестовый контроль)	1	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля 2 «Диагностика и лечение экстрапирамидных расстройств»									
2.1	Диагностика экстрапирамидных расстройств	21	21	13	Текущий контроль (тестовый контроль)	4	—	4	Текущий контроль (собеседование)
2.1.1	Структуры экстрапирамидной системы	1	1	—	—	—	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1.2	Общие сведения об экстрапирамидных нарушениях	4	4	3	Текущий контроль (тестовый контроль)	1	—	—	Текущий контроль (фронтальный опрос)
2.1.3	Заболевания, протекающие с синдромом паркинсонизма	8	8	5	Текущий контроль (тестовый контроль)	2	—	1	Текущий контроль (собеседование)
2.1.4	Дистонические гиперкинезы	5	5	3	Текущий контроль (тестовый контроль)	1	—	1	Текущий контроль (фронтальный опрос)
2.1.5	Наследственные заболевания с экстрапирамидным синдромом	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	—	—	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1.6	Нейровизуализация в диагностике экстрапирамидных расстройств	1	1	—	—	—	—	1	Текущий контроль (фронтальный опрос)
Итоговый контроль³		4	4	4	—	—	—	—	—
2.2	Лечение экстрапирамидных расстройств	8	8	—	—	4	—	4	Текущий контроль (собеседование)
2.2.1	Лечение болезни Паркинсона	4	4	—	—	2	—	2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
2.2.2	Лечение мультисистемных дегенераций	2	2	—	—	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)

³Итоговый контроль проводится после завершения дистанционного обучения

2.2.3	Лечение дистонического гиперкинеза	1	1	—	—	—	—	1	Текущий контроль (собеседование)
2.2.4	Реабилитация пациентов с экстрапирамидными расстройствами	1	1	—	—	1	—	—	Текущий контроль (фронтальный опрос)
Итоговая аттестация		4	4	—	—	—	—	4	Зачет
Всего		72	72	36	—	15	—	21	

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

«29» января 2018г. протокол №1

Председатель совета

С.Ю. Астанина



УЧЕБНЫЙ ПЛАН СТАЖИРОВКИ

по теме «Нейродегенеративные заболевания: клиника, диагностика, лечение»
(срок обучения 36 академических часов)

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Нейродегенеративные заболевания: клиника, диагностика,
лечение» (срок освоения программы 72 академических часа)

Ф.И.О. стажирующегося: _____

Задача стажировки:

- сформировать готовность к проведению осмотра пациента с экстрапирамидной патологией;
- сформировать готовность к проведению нейропсихологического тестирования с выявлением профиля когнитивных нарушений у пациентов с подозрением на нейродегенеративное заболевание;
- выработать навык интерпретации методов нейровизуализации для дифференцированного подхода в определении основных нозологических форм нейродегенеративной патологии;
- выработать готовность к постановке диагноза на основании неврологического, нейропсихологического исследования больных, а также с учетом лабораторных и инструментальных методов диагностики у пациентов с нейродегенеративной патологией;
- сформировать готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных формах нейродегенеративных заболеваний;
- выработать подходы к составлению плана реабилитационных мероприятий у пациентов с нейродегенеративными заболеваниями.

Описание стажировки: стажировка проходит в условиях реальной клинической практики, в рамках приемов специалистов, занимающихся нейродегенеративными заболеваниями. На практике демонстрируются и отрабатываются навыки неврологического осмотра у пациентов с двигательными нарушениями, вырабатывается и совершенствуется навык нейропсихологического тестирования с выявлением когнитивных нарушений,

их профиля и нозологической структуры. На примере различных пациентов с синдромом паркинсонизма разбираются современные критерии диагностики различных нозологических форм, возможности выявления особенностей анамнестических данных. После постановки предварительного диагноза разбирается схема необходимого дообследования, обоснование дополнительных методов лабораторной и инструментальной диагностики. У каждого пациента отдельно анализируются результаты методов нейровизуализации (магнитно – резонансная томография (далее - МРТ) головного мозга, демонстрируются на снимках изменения, которые могут помочь в постановке диагноза. В зависимости от стадии болезни Паркинсона предлагаются возможные схемы терапии, необходимости их коррекции с учетом риска и пользы противопаркинсонических средств, предлагаются различные варианты комбинаций препаратов с учетом их пользы и рисков. У пациентов с различными дистоническими гиперкинезами отрабатывается навык определения тактики лечения, показания и противопоказания к назначению лекарственных средств, определение показаний и необходимости проведения ботулинотерапии. Разбор пациентов с когнитивными нарушениями позволяет в рамках клинической практики разобрать критерии постановки синдрома УКР и деменции, определить основные нозологические формы с учетом выполнения пациентом нейропсихологических тестов. Проводится разбор результатов проведенных методов нейровизуализации и сопоставление изменений, которые могут быть выявлены по результатам МРТ головного мозга, с симптоматикой пациента и той нозологической формой когнитивного снижения, которая отмечается в каждом конкретном случае. На примере пациента проводится анализ критериев диагностики, а также разбирается рубрификации в соответствии с МКБ-10. Составляются схемы как базисной, так и симптоматической терапии с учетом выявленной нозологической формы, клинических симптомов и синдромов. Тем самым, в процессе стажировки вырабатывается навык дифференцированного подхода к пациентам с нейродегенеративными заболеваниями с индивидуальным подбором терапии с учетом клинических, нейропсихологических, лабораторных и нейровизуализационных данных, что позволяет оптимизировать дальнейшее ведение пациентов с персонализированным подбором терапии.

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой будет проводиться стажировка: ГКБ им.С.П. Боткина.

Кафедра неврологии.

Руководитель стажировки: Левин Олег Семенович, профессор, д.м.н., заведующий кафедрой неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Сроки проведения стажировки:

Трудоемкость обучения: 36 академических часов или 36 зачетных единиц.

Куратор: Васенина Елена Евгеньевна, к.м.н., доцент кафедры неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Код ⁴	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
1.1	Общие сведения о когнитивных нарушениях	4	• Знакомство с оснащением кабинета врача, необходимого для диагностики, лечения и реабилитации пациентов с когнитивными нарушениями • Освоение основных методик нейропсихологического тестирования для скрининга на наличие когнитивных нарушений и деменции (Монреальская когнитивная шкала (далее – MoCA), шкала краткой оценки психического статуса (далее – MMSE), шкала MiniCog, шкала 3-КТ) • Освоение основных методик нейропсихологического тестирования, направленного на выявление нейропсихологического профиля (3-КТ)	Текущий контроль • Умение провести нейропсихологическое тестирование с целью скрининга на наличие когнитивных нарушений • Умение провести нейропсихологическое тестирование для определения степени когнитивного снижения • Выявление профиля когнитивных нарушений
1.2	Основные неврологические заболевания, приводящие к развитию деменции	8	• Интерпретация полученных в результате нейропсихологического тестирования данных • Освоение основных методик и Интерпретация данных нейровизуализации у пациентов с когнитивными нарушениями и деменцией различных нозологических форм • Постановка и рубрификация диагноза у пациентов с когнитивными нарушениями и деменцией на основании полученных в ходе обследования данных • Сбор анамнеза и истории заболевания у пациентов с болезнью Альцгеймера • Проведение комплексного неврологического и нейропсихологического обследования у пациентов с деменцией с тельцами Леви • Постановка диагноза и уточнение	Текущий контроль • Умение анализировать, оценивать и интерпретировать параклинические данные (нейровизуализация и другие) • Интерпретировать данные полученные в ходе проведения нейропсихологического тестирования с целью постановки диагноза • Дифференцировать сосудистую и дегенеративную патологию с когнитивными нарушениями на основании комплексного обследования пациента • Умение составить план дообследования с целью исключения потенциально – обратимой деменции

⁴Соответствует коду содержания утвержденной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Головокружение и нарушения равновесия»

Код ⁴	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
			формы лобно – височной деменции у пациентов согласно современным международным критериям • Осмотр пациентов с предположительным диагнозом аутоиммунный энцефалит, составление плана дообследования	• Дифференциальная диагностика деменции с тельцами Леви от болезни Паркинсона и других заболеваний с синдромом паркинсонизма
1.3	Лечение деменции	4	• Освоение основных групп лекарственных средств, используемых для базисной и симптоматической терапии деменции с учетом их эффективности и побочных эффектов • Освоение подходов к контролю эффективности базисной противодементной терапии • Участие в консилиумах с разбором пациентов с когнитивными нарушениями и деменцией с целью формирования схемы базисной и симптоматической терапии • Освоение немедикаментозных подходов к терапии пациентов • Освоение дифференцированного подхода к назначению симптоматической терапии с учетом доминирующих аффективных, поведенческих или психотических проявлений • Освоение основных методик когнитивной реабилитации	Текущий контроль • Умение оценить эффективность проводимой терапии когнитивных нарушений и деменции • Умение определять риски назначаемой терапии с учетом понимания функционального статуса пациента, сопутствующей патологии • Формирование правильного уровня ожиданий у родственников пациента с деменцией • Умение составить схему препаратов для симптоматической коррекции с учетом нозологической формы и доминирующих клинических синдромов • Умение составить план дальнейшей когнитивной реабилитации пациентов
2.1	Диагностика экстрапирамидных расстройств	8	• Осмотр пациентов с паркинсонизмом, проведение дифференциального поиска • Постановка диагноза болезни Паркинсона на основании комплексного анализа двигательных функций • Осмотр пациентов с формами «паркинсонизм-плюс»: прогрессирующий надъядерный паралич, мультисистемная атрофия • Освоение современных критериев мультисистемных дегенераций с осмотр больных с соответствующей нозологией	• Умение обосновать диагноз болезни Паркинсона, руководствуясь современными критериями • Провести дифференциальный поиск среди заболеваний, сопровождающихся паркинсонизмом • Умение классифицировать дистонический гиперкинез • Умение самостоятельно интерпретировать данные нейровизуализации • Умение комплексно

Код ⁴	Наименование модулей, тем	Количество часов	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
			• Участие в консилиумах пациентов с экстрапирамидными расстройствами • Разбор результатов МРТ головного мозга, выявление типичных для нейродегенеративной патологии изменений • Составление схемы дополнительного обследования пациента с паркинсонизмом • Оценка дистонического гиперкинеза, обоснование назначения методов дополнительного обследования	провести оценку двигательных функций, выявить различные экстрапирамидные синдромы • Обосновать спектр назначенных дообследований, предположить ожидаемые результаты • Умение выставить нозологический диагноз руководствуясь рубрификацией МКБ-10
2.2	Лечение экстрапирамидных расстройств	8	• Подбор терапии пациенту на ранней стадии болезни Паркинсона • Составление схемы терапии развернутых стадий болезни Паркинсона • Коррекция противопаркинсонической терапии в случае развития осложнений (моторные флуктуации, лекарственные дискинезии) • Подбор терапии пациентам с деменцией с тельцами Леви с учетом гетерогенности симптомов • Составление схемы симптоматической коррекции пациентам с мультисистемной атрофией • Определение показаний для направления пациентов с экстрапирамидными расстройствами на нейрохирургическое лечение • Определение тактики ведения пациентов с генерализованной и сегментарной дистонией • Определение показаний и противопоказаний к ботулинотерапии у пациентов с дистонией • Разработка схемы реабилитационных мероприятий у пациентов с экстрапирамидными расстройствами	• Умение составить схему противопаркинсонической терапии с учетом возраста дебюта • Умение составить схему лечения болезни Паркинсона с учетом стадии заболевания • Умение скорректировать терапию для уменьшения выраженности осложнений леводопатерапии • Умение составить схему коррекции различных синдромов мультисистемных дегенерацией • Умение определить показания для глубокой стимуляции подкорковых структур • Умение разработать план реабилитационных мероприятий • Умение выбрать мышцы – мишени и дозу ботулинического токсина
Итоговая аттестация		4		Зачет

