



ООО «Белла-Виста»
Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Дёповская, д. 65, кв. 23
ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН 1065658005962
БИК 043601917 к/с 30101810800000000917 р/с 40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ООО «Белла Виста»

Сапилов С.И.

2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ»**

Срок реализации программы – 108 час

Трудоемкость: 108 ак. часа / 108 зачетных единиц

Специальность основная: неврология

Специальность дополнительная: терапия

Специальность дополнительная: общая врачебная практика (семейная медицина)

Специальность дополнительная: лечебное дело

Специальность дополнительная: аллергология и иммунология

Специальность дополнительная: нейрохирургия

Специальность дополнительная: бактериология

Специальность дополнительная: рентгенология

Специальность дополнительная: вирусология

Специальность дополнительная: эпидемиология

Специальность дополнительная: клиническая лабораторная диагностика

Специальность дополнительная: педиатрия

Специальность дополнительная: ультразвуковая диагностика

Специальность дополнительная: функциональная диагностика

Специальность дополнительная: фтизиатрия

Форма обучения: дистанционная

Количество академических часов с использованием ДОТ – 108/108

Количество академических часов с использованием стажировки - 0

Количество академических часов с использованием симуляции - 0

©Иванов Ю.Б., ООО «Международный центр инноваций и инвестиций», 2020.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

Инфекционные заболевания нервной системы – одна из частых форм неврологической патологии, их удельный вес в структуре общей патологии нервной системы составляет около 40%. В последние годы значительно расширились возможности диагностики нейроинфекций. За счет разработки и внедрения в клиническую практику мощных антибактериальных и противовирусных препаратов достигнуты значительные успехи в лечении некоторых недавно еще летальных заболеваний. Однако расширение спектра этиопатогенов, вызывающих развитие нейроинфекций, учащение смешанных, атипичных форм, рост резистентности основных бактериальных возбудителей к наиболее распространенным антибиотикам создает существенные трудности в лечении инфекционных поражений нервной системы. Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования обусловлена продолжающимся распространением инфекционных заболеваний в целом, и острых нейроинфекций, в частности, отличающихся особой тяжестью течения, высокой летальностью и риском развития отдаленных неблагоприятных исходов. Нейроинфекции характеризуются большим разнообразием этиологических факторов, клинических проявлений. Пациенты нейроинфекциями, в первую очередь, попадают в поле зрения врачей поликлиники, которые на основании характерных клинико-anamnestических данных устанавливают первичный диагноз, оказывают экстренную помощь и госпитализируют их в профильные стационары (инфекционные, неврологические). Первичная медицинская помощь на догоспитальном этапе пациенту с нейроинфекцией предотвращает развитие необратимых поражений нервной системы и значительно улучшает прогноз болезни. Оказание специализированной помощи в стационаре, раннее использование современных методов диагностики, правильная трактовка результатов исследований, рациональная этиотропная и патогенетическая терапия в соответствии с порядком, стандартами и клиническими рекомендациями являются вторым этапом помощи больным нейроинфекциями.

Этим обоснована необходимость освоения данной программы повышения квалификации.

Программа в объеме 108 учебных часов построена по блочному типу. В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как, консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты), репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации), интерактивные образовательные (кейс-метод).

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей в рамках НМО: освоение новых знаний по основным вопросам этиологии, патогенеза, дифференциальной диагностики и терапии пациентов с нейроинфекциями.

Задачи:

- повысить знания по вопросам комплексной патогенетической терапии нейроинфекций на каждом из этапов лечения;
- формирование объемного диагностического мышления;
- знакомство с особенностями и разнообразием современных мер, применяемых для дифференциальной диагностики, терапии инфекционных заболеваний нервной системы;
- выработка стереотипа врачебных действий при планировании и проведении профилактических мероприятий, оформлении медицинской документации;
- способность принимать правильные самостоятельные и адекватные решения при экстремальных ситуациях.

Категории обучающихся: врачи неврологи, врачи терапевты, нейрохирурги, врачи общей практики, врачи функциональной диагностики, фтизиатры, врачи рентгенологи, педиатры, бактериологи, вирусологи, эпидемиологи, врачи ультразвуковой диагностики, врачи клинической лабораторной диагностики, аллергологи-иммунологи.

Трудоемкость освоения программы 108 академических часа. Форма обучения: заочная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам

(электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификации работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей в рамках НМО проводится в форме тестирования. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей в рамках НМО и успешно прошедшие тестирование, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

По окончании обучения курсант должен знать:

- нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций);
- этиологию и патогенез нейроинфекций;
- алгоритм обследования больных с инфекционными поражениями нервной системы (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, исследование неврологического статуса, лабораторные и инструментальные методы исследования);
- принципы хирургического и медикаментозного лечения больных нейроинфекциями;
- комплекс лечебно-диагностических мероприятий, направленных на оптимизацию ведения пациентов с нейроинфекциями;
- методы оценки качества и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам, страдающим инфекционными заболеваниями нервной системы, и организацию лечебно-диагностического процесса больным с этой группой заболеваний;
- на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями нервной системы, контроль его эффективности и безопасности;
- организацию самостоятельного изучения научной литературы по этиологии, патогенеза, дифференциальной диагностики и терапии нейроинфекций, участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным сданной патологией.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области этиологии, патогенеза, дифференциальной диагностики и терапии нейроинфекций в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Неврология», «Терапия», «Клиническая

лабораторная диагностика», «Функциональная диагностика», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Рентгенология», «Нейрохирургия», «Ультразвуковая диагностика», «Фтизиатрия», «Эпидемиология», «Педиатрия», «Бактериология», «Вирусология», «Аллергология и иммунология».

Категория слушателей: врачи неврологи, врачи терапевты, нейрохирурги, врачи общей практики, врачи функциональной диагностики, фтизиатры, врачи рентгенологи, педиатры, бактериологи, вирусологи, эпидемиологи, врачи ультразвуковой диагностики, врачи клинической лабораторной диагностики, аллергологи-иммунологи.

Срок обучения: 36 час.

Форма обучения: заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Самостоятельная работа слушателя реализуется в виде изучения текстового материала с гиперссылками на медиа-объекты), работой с кейс-пакетами, решением дидактических задач (клинические ситуации).

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№№	Наименование модулей, тем	К-во часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1.	Эпидемиология нейроинфекций	1	1	-	
2.	Клинико-неврологическое обследование больных нейроинфекциями	1	1	-	
3.	Инструментальная и лабораторная диагностика нейроинфекций	20	9	11	
3.1.	Методика проведения мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) у пациентов с нейроинфекциями	4	2	2	
3.2.	Вирусологическая и бактериологическая диагностика	9	5	4	
3.3.	Иммунологические методы исследования	2	2	-	
3.4.	Ультразвуковая диагностика при острых нейроинфекциях	3	-	3	
3.5.	Электронейромиография при диагностике нейроинфекций	2	-	2	
4.	Состояние системного и местного интерфероно- и антителогенеза у больных инфекционными заболеваниями нервной системы	5	2	3	
5.	Классификация инфекционных поражений нервной системы	65	33	32	
5.1.	Первичные вирусные менингиты и менингоэнцефалиты	10	5	5	
5.1.1.	Клещевой вирусный энцефалит, менингеальная и менингоэнцефалитическая формы	5	2	3	
5.1.2.	Менингеальная форма острого полиомиелита	5	3	2	
5.2.	Вторичные вирусные менингиты	5	2	3	
5.2.1.	Менингиты и менингоэнцефалиты герпесвирусной этиологии	3	1	2	
5.2.2.	Менингиты, обусловленные вирусами эпидемического паротита, кори, краснухи	2	1	1	
5.2.3.	Менингиты энтеровирусной этиологии	2	1	1	
5.3.	Медленные инфекции ЦНС	4	2	2	
5.3.1.	Медленные инфекции ЦНС вирусной этиологии (обусловленной вирусами кори, краснухи, ВИЧ и др.)	2	1	1	
5.3.2.	Медленные инфекции ЦНС прионной этиологии	2	1	1	

	(прионные энцефалопатии)				
5.4.	Поражения ЦНС (серозные менингиты и менингоэнцефалиты) протозойной этиологии	3	3	-	
5.4.1.	Токсоплазмоз головного мозга	3	3	-	
5.5.	Поражения ЦНС (серозные менингиты и менингоэнцефалиты) грибковой этиологии	6	3	3	
5.5.1.	Криптококкоз головного мозга	2	1	1	
5.5.2.	Поражения мозга кандидозной этиологии	2	1	1	
5.5.3.	Поражения мозга грибками кокцидиоидоза	2	1	1	
5.6.	Поражения ЦНС бактериальной этиологии	37	18	19	
5.6.1.	Менингококковая инфекция, первичный гнойный менингит, менингоэнцефалит	10	5	5	
5.6.2.	Поражения ЦНС (менингиты, менингоэнцефалиты) туберкулезной этиологии	8	4	4	
5.6.3.	Серозные бактериальные менингиты: сифилитической, иерсиниозной, боррелиозной, микоплазменной и другой этиологии	8	4	4	
5.6.4.	Вторичные гнойные менингиты и менингоэнцефалиты, обусловленные бактериальной флорой (рода Streptococcus, Staphylococcus, Listeria, Pseudomonas, семейство Enterobacteriaceae и др.)	11	5	6	
6.	Этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение нейроинфекций	15	5	10	
6.1.	Медикаментозная терапия	5	3	2	
6.2.	Хирургическое лечение	10	4	6	
7.	Итоговая аттестация	1			тестирование
	Итого	108	51	57	

Рекомендуемые источники информации

1. Дубовская Н.Г. Классификация болезней нервной системы / Дубовская Н.Г., Соколов А.Б., Крылов Д.В // Пособие для врачей. М.: Триада-У, 2002.
2. Иммунный ответ при вирусных инфекциях: Руководство для врачей / А. Л.Коваленко, С. Ю. Голубев и др.; Под ред. Ф. И. Ершова, М. Г. Романцова. –Спб.,1998.
3. Клиническая лабораторная аналитика в 5т./Под ред. В.В.Меньшикова.М.:2002.
4. Клинические рекомендации по диагностике и лечению абсцессов головного мозга, внутричерепных эпидуральных и субдуральных эмпием / Под ред. О. Н. Древаля [и др.]. – М., 2015.
5. Коротяев А.И. Медицинская микробиология, иммунология и вирусология : учеб. Для мед. вузов / А.И. Коротяев, С.А. Бабичев. – 5-е изд., испр. и доп. – СПб.: Спец. лит, 2012.
6. Лебедев, В. В. Неотложная нейрохирургия: руководство для врачей / В. В. Лебедев, В. В. Крылов. – М.: Медицина, 2000.
7. Лобзин Ю.В. Менингиты и энцефалиты / Ю.В. Лобзин, В.В. Пилипенко, Ю.Н. Громыко. СПб.ООО «Издательство ФОЛИАНТ»,2003.
8. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи: нац. руководство / Под ред. С. К. Тернового. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.
9. Нейрохирургия: руководство для врачей / Под ред. О. Н. Древаля: в 2 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
10. Покровский В.И. Иммунология инфекционного процесса / Покровский В.И., Гордиенко С.П., Литвинов В.И. М.: Медицина, 1994.
11. Практика лабораторных исследований при инфекционных заболеваниях / Под ред.Ю.В. Лобзина. СПб.: Элби, 2005.
12. Протас И.И. Герпетический энцефалит / И.И. Протас. Минск: ООО «Мет» . – 2000.
13. Руководство по медицинской микробиологии : учеб. пособие для послевузовского образования врачей в 3т./ под ред. А.С. Лабинской, Н.Н. Костюковой. – М.: БИНОМ. – 2008.

14. Сбн. лекций по актуальным вопросам нейрохирургии / Под ред. В. Е. Парфёнова, Д. В. Свистова. – СПб.: Элби, 2008. Спиральная и многослойная компьютерная томография. Учебное пособие в 2-х томах под ред. Зубарева А.В., Шотемора Ш.Ш. // М.: «МЕДпресс-информ». 2007.
15. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы / Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. // СПб.: Политехника, издание 5. 2007.
16. Холин, А.В. Магнитно-резонансная томография при заболеваниях центральной нервной системы / А. В. Холин. – СПб.: Гиппократ, 2000.
17. Эмонд Р. Инфекционные болезни (атлас): пер. с англ. / Р. Эмонд, Х. Роуланд, Ф. Уэлси. М.: Практика, 1998.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. К ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

- А) Менингококкцемии
- Б) Менингококкового менингита
- В) Менингоэнцефалита
- Г) Смешанного варианта менингококцемии с гнойным менингитом
- +Д) Менингококкового носительства

2. СВЕРХОСТРОЙ ФОРМЕ МЕНИНГОККЦЕМИИ СВОЙСТВЕННО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:

- А) Начало заболевания бурное с внезапным повышением температуры
- Б) На кожных покровах внезапно появляется обильная геморрагическая сыпь, образуя обширные геморрагии
- +В) Геморрагическая сыпь на кожных покровах появляется постепенно в течение первых 2-х суток
- Г) Отмечается одышка, АД падает, пульс нитевидный Д. Возможны судороги, потеря сознания, температура понижается до нормальных цифр.

3. УКАЖИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ. МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ В СЛЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМАХ:

- А) назофарингит
- +Б) ларинготрахеит
- В) менингит
- Г) менингококкцемия
- Д. смешанная форма

4. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ампициллин
- +Б) бензилпенициллин
- В) ампиокс
- Г) клафоран
- Д) эритромицин

5. ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) высоким нейтрофильным цитозом
- Б) снижением уровня глюкозы
- +В) повышением уровня хлоридов
- Г) повышением содержания белка
- Д) положительной реакцией Нонна-Аппельта

6. ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СНИЖАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ЦСЖ:

- +А) бактериальный менингит;
- Б) травмы мозга;

В) менингит вирусной этиологии;

Г) ишемический инсульт;

Д) геморрагический инсульт

7. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ РАННИЙ СИМПТОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА - ЭТО

А) снижение слуха

Б) снижение зрения

+В) повышение сухожильных рефлексов

Г) ригидность затылочных мышц

8. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ОТ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) исследование периферической крови

Б) биохимическое исследование крови

+В) исследование спинномозговой жидкости

КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, Приказом Министерства образования Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», освоение дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов завершается обязательным завершающим этапом - итоговой аттестацией.

Целью итоговой аттестации слушателей является установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Итоговая аттестация слушателей по программе повышения квалификации проводится в форме тестирования и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости (рубежного контроля).

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий.

К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе.

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие по итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторную итоговую аттестацию в срок не позднее трех месяцев со дня прохождения итоговой аттестации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении.

Итоговая аттестация слушателей осуществляется аттестационной комиссией, созданной и назначенной приказом директора учебной организации.

Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей при реализации программы повышения квалификации оформляется ведомостью и протоколом по виду итоговой аттестации (тестирование).

Для аттестации слушателей на установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации имеется фонд оценочных средств, который включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень профессиональных компетенций слушателей.

Результат выполнения итогового аттестационного задания оценивается по четырех балльной системе: «Отлично»/ «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/«Неудовлетворительно».

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

0-70% - неудовлетворительно,

71% - 80% - удовлетворительно,
81 % - 90 % - хорошо,
91 % - 100 % - отлично.