



8 (499) 702-50-25

www.медуниверситет.рф

129515, г Москва,
ул Кондратьюка, 3,
Эт/пом Тех/19-22

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Клишин А.А.

« 28 » 2020

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности

«Неврология»

по теме: «Эпидуроскопия»

(срок освоения - 36 академических часов)

Москва 2020

Нормативно-правовая документация

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (редакция, действующая с 1 августа 2020 года);
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (редакция, действующая с 11 августа 2020 года);
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изменениями на 24 апреля 2020 года);
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями на 15 июня 2017 года);
5. Приказ Минтруда России от 29 января 2019 года №51н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог"»
6. Приказ Министерства Труда Российской Федерации от 14.03.2018г. № 141н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нейрохирург"»
7. Приказ Минздрава России от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;
8. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года №931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нейрохирургия"»
9. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года №926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»
10. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями на 15 ноября 2013 года);
11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2014 г. N 2 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

Паспорт программы

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Эпидуроскопия
2.	Объем программы	36 часов
3.	Варианты обучения	Заочная
4.	Формат обучения	Обучение проходит в дистанционном режиме, каждому слушателю предоставляется индивидуальный логин и пароль для входа в систему. Проходить обучение можно в удобное для слушателей время, информация предоставляется в формате лекций, презентаций и видео-материалов. По мере прохождения тем, слушатель сдает промежуточное тестирование. В конце курса - финальный тест, объединяющий в себе темы всех пройденных модулей.
5.	Вид выдаваемого документа по окончании обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по теме « Эпидуроскопия » и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
6.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности " Неврология "
7.	Категории обучающихся	Врач-невролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-невролог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)
8.	Доп. специальности	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" Подготовка в ординатуре по специальности " Нейрохирургия "
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану
10.	Актуальность	Благодаря достижениям в области эндоскопии позвоночника практикующие клиницисты теперь могут предложить эффективные альтернативы открытой хирургии для пациентов с болью в пояснице, радикулопатией и связанными с ней нарушениями, поражающими эпидуральное пространство. Эпидуроскопия позволяет хирургам получить доступ, диагностировать и лечить дискогенные боли и спинальные патологии с использованием минимально-инвазивных методов посредством прямой визуализации и фокусированного вмешательства. В связи с чем, в настоящее время проведение курса, посвященного современным методикам эпидуроскопии в

		клинике нервных болезней является востребованным и, безусловно, актуальным.
11.	Аннотация	Данная программа направлена на приобретение новых и совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации и врача по специальности « Неврология ». В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации). Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый модуль подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.
12.	Цель и задачи программы	Систематизация и углубление знаний по актуальным вопросам неврологии и нейрохирургии, основам организации медицинской помощи населению с заболеваниями нервной системы, освоение новых методов диагностики и лечения таких заболеваний, совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций врача-невролога, врача-нейрохирурга, повышение качества медицинских услуг, предоставляемых в неврологии и нейрохирургии.
13.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области неврологии и нейрохирургии. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются современные достижения медицины и современные подходы в здравоохранении

Характеристика ПК врача по специальности – «**Неврология**», совершенствующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы по теме «**Эпидуроскопия**» со сроком освоения 36 академических часов:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а, также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической и/или нейрохирургической медицинской помощи (ПК-3).

Характеристика ПК врача по специальности – «Неврология», формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы по теме «Эпидуроскопия» со сроком освоения 36 академических часов:

- понимание микроанатомии структур эпидурального пространства позвоночного канала в видеоэндоскопическом изображении (ПК-4);
- способность определить показания и противопоказания к эпидуроскопическим вмешательствам у пациентов со спинальными болями (ПК-5);
- понимание принципов работы с видеоэндоскопическим оборудованием и специальным инструментарием (ПК-6);

Нормативный срок освоения программы – **36 акад. часов / 36 зачетных единиц.**

Форма обучения – заочная

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. Часов	Дней в неделю	Общая продолжительность программы
Дистанционная	36	5	5 дней
Итого:	36	5	5 дней

Обучение рассчитано на дистанционное самостоятельное освоение материалов в течение 5 дней (по 7 часов в день). Тем не менее, за слушателем всегда остается право выбора удобного времени для прохождения курса. Обучающая программа состоит из 5 модулей с предоставлением информации в формате лекций, презентаций и видео-материалов. По мере прохождения тем, слушатель выполняет промежуточное тестирование, в конце обучения предлагается написать финальный тест, без ограничения числа попыток. После успешной сдачи финального теста и завершения курса, обучающийся получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Учебно-тематический план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Форма контроля
Модуль №1	Анатомия пояснично-крестцового отдела позвоночника	7	Промежуточный тестовый контроль
Модуль №2	История применения эпидуроскопии	7	Промежуточный тестовый контроль
Модуль №3	Показания и противопоказания к проведению эпидуроскопии	7	Промежуточный тестовый контроль
Модуль №4	Методика проведения эпидуроскопии	7	Промежуточный тестовый контроль
Модуль №5	Текалоскопия	7	Промежуточный тестовый контроль
	Итоговая аттестация	1	
	Итого:		36

Содержание курса

МОДУЛЬ № 1. Анатомия пояснично-крестцового отдела позвоночника

Тема 1.1 *Анатомия позвоночника в аспекте пункционных эндоскопических подходов к позвоночному каналу*

Тема 1.2 *Микроанатомия межпозвонкового отверстия и структур позвоночного канала в видеоэндоскопическом изображении*

МОДУЛЬ № 2. История применения эпидуроскопии

МОДУЛЬ № 3. Показания и противопоказания к проведению эпидуроскопии

Тема 3.1 *Показания к проведению*

3.1.1 *Диагностическая эпидуроскопия*

3.1.2 *Лечебная эпидуроскопия*

Тема 3.2 *Противопоказания к проведению процедуры*

МОДУЛЬ № 4. Методика проведения эпидуроскопии

Тема 4.1 *Анестезиологическое пособие*

Тема 4.2 *Необходимое оборудование*

Тема 4.3 *Методика выполнения*

МОДУЛЬ № 5. Текалоскопия

Самостоятельная работа при изучении учебной дисциплины

Виды работ:

Систематическая проработка материалов для подготовки к тестированию.

Ответы на вопросы для самоконтроля в конце изучения курса.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

1) ***Аттестация промежуточная*** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля.

2) ***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 «Эпидуроскопия» проводится в форме тестирования и направлена на выявление теоретической подготовки специалиста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи. Успешным считается результат в объеме 80% и более верных ответов.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Эпидуроскопия».

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

по специальности: «Неврология»

тестирование по теме: «Эпидуроскопия»

(выберите один или несколько правильных ответов)

1. Симптом Ласега определяется:
 - а) При выпрямлении согнутой в колене ноги;
 - б) При поднимании выпрямленной ноги у лежащего на спине пациента;**
 - в) При сгибании ноги в колене у лежащего на спине пациента;
 - г) При сгибании ноги в колене у лежащего на животе пациента;
 - д) Все неверно.

2. Выпадение ахиллова рефлекса происходит при локализации грыжи диска на уровне:
 - а). L5-S1;**
 - б) L4-L5;
 - в) L3-L4;
 - г) L2-L3;
 - д) Верно а) и б).

3. Симптом, характерный для грыжи диска на уровне L4-L5:
 - а) Гипестезия по передней поверхности бедра;
 - б) Выпадение ахиллова рефлекса;
 - в) Выпадение коленного рефлекса;
 - г) Все неверно;**
 - д) Верно а) и в).

4. Выпадение коленного рефлекса характерно для локализации грыжи диска на уровне:
 - а) L5-S1;
 - б) L4-L5;
 - в) L3-L4;**
 - г) L2-L3;
 - д) Все неверно.

5. Поражение S1 корешка сопровождается снижением:
 - а) Коленного рефлекса;
 - б) Ахиллова рефлекса;**
 - в) Рефлекса Оппенгейма;
 - г) Рефлекса Бабинского;

д) Все неверно.

6. Каудальный синдром характеризуется:

а) Двусторонним снижением ахиллова рефлекса;

б) Параличом стопы;

в) Нарушением мочеиспускания;

г) Все верно;

д) Все неверно.

7. Абсолютный стеноз характеризуется следующим сагиттальным размером позвоночного канала:

а) 12-15 мм;

б) 10-12 мм;

в) менее 10 мм;

г) менее 6 мм;

д) 15-18 мм.

8. Эндоскопическая фораминопластика на уровне поясничного отдела позвоночника производится в случае:

а) латеральной грыжи;

б) срединной грыжи;

в) парамедиальной грыжи;

г) стеноза позвоночного канала;

д) Все неверно.

9. Недостатки эндоскопической визуализации:

а) Трехмерная ориентация;

б) Двумерная ориентация;

в) Плохое освещение;

г) Верно б) и в);

д) Верно а) и в).

10. Как определяется симптом Вассермана:

а) Пациент лежит на спине, врач разгибает согнутую в колене ногу;

б) Пациент лежит на животе, врач сгибает ногу в коленном суставе;

в) Пациент лежит на спине, врач поднимает выпрямленную ногу;

г) Пациент лежит на животе, врач поднимает выпрямленную ногу вверх;

д) Все неверно.

Литература:

- 1) О.С.Левин, Е.Е.Васенина, О.А.Ганькина, А.Ш.Чимагомедова «Клинические шкалы в неврологии» - Москва, «МЕДпресс-информ», 2019.
- 2) Гуца А.О., Арестов С.О. эндоскопическая спинальная хирургия. М.: ГэОТАР-Медиа, 2010. 96 с.
- 3) Кащеев А.А., Арестов С.О., Гуца А.О. Гибкая эндоскопия в хирургическом лечении спинальных адгезивных арахноидитов и арахноидальных кист. Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко. 2013;77(5):44-55.
- 4) Бывальцев, В.А. Использование шкал и анкет в вертебродологии / В.А. Бывальцев, Е.Г. Белых, В.А. Сороковиков // Журн. неврологии и психиатрии. — 2011. — Т. 111, No 9. — С. 51–56.
- 5) Бывальцев, В.А. Эндоскопические задние доступы в спинальной нейрохирургии / В.А. Бывальцев //Эндоскоп. хирургия. – 2012. – Т. 18, No 5. – С. 51-60.
- 6) Эпидуроскопия: атлас процедур // Epiduroscopy: Atlas of Procedures D. Kim, S. Abdi, G. Schutze. Thieme, 2017. 261 с.
- 7) Гуца, А.О. Гибкая эндоскопия в нейрохирургии / А.О. Гуца //Анналы клин. и эксперим. неврологии. – 2015. – Т. 9, No 4. – С. 42-47.
- 8) Подчуфарова Е.В., Яхно Н.Н. Боль в спине. ГЭОТАР-Медиа, 2014. 372 с.
- 9) Cho J.H., Lee J.H., Song K.S., Hong J.Y. Neuropathic pain after spinal surgery. Asian Spine J. 2017. Vol. 11. no 4. P. 642-652. DOI: 10.4184/asj.2017.11.4.642.
- 10) Корячкин В.А., Хиновкер В.В., Газенкамф А.А., Федоров Д.А. Интервенционные методы лечения хронической и острой корешковой боли // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 6.
- 11) Капанджи А.И. Позвоночник . Физиология суставов: пер. с англ. / А.И. Капанджи. – М.: Эксмо, 2014. – 344с.
- 12) Клинические рекомендации по диагностике и лечению грыж межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника. А.О. Гуца, Н.А. Коновалов, О.Н. Древаль.
- 13) Кремер, Ю. Заболевания межпозвонковых дисков / Ю. Кремер; пер. с англ.; под общ. ред. В.А. Широкова. – 2-е изд. – М.: МЕДпрессинформ, 2015. – 472 с.
- 14) Швец В.В. Поясничный остеохондроз, некоторые аспекты патогенеза, хирургическое лечение: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.В. Швец. – М., 2008. – 40 с.
- 15) Abbott, R. History of neuroendoscopy / R. Abbott // Neurosurg. Clin. N. Am. – 2004. – Vol. 15. – P. 1–7.
- 16) Силаев М.А., Лифенцов И.Г. Малоинвазивные методы в лечении боли. // Паллиативная медицина и реабилитация. 2018. No 2.С. 34-41.

Список полезных сайтов

1. <https://www.rosminzdrav.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации.
2. <https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения
3. <http://rosпотребнадзор.ru> Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
4. <https://www.neurology.ru/nauka/mann> Международная ассоциация организаций в области неврологии и нейронаук
5. <http://www.ruans.org> Ассоциация нейрохирургов России
6. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.
7. <http://www.crc.ru> Информационно-методический центр "Экспертиза" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное название - ИМЦ "Экспертиза") - федеральное государственное учреждение здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
8. <http://www.fcgsen.ru> Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" Роспотребнадзора.
9. <http://www.garant.ru> Система «ГАРАНТ» - компьютерная правовая система, которая содержит нормативные документы, поддерживает их в актуальном состоянии и помогает использовать правовую информацию в интересах Вашего предприятия.
10. <http://www.mednet.ru> Федеральное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ»).
11. <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
12. <http://www.medicinform.net> Медицинская информационная сеть.
13. <http://www.knigafund.ru> Электронно-библиотечная систем «КнигаФонд»
14. <http://www.studmedlib.ru> Электронно-библиотечная система Консультант студента.