


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ  
Ректор

  
В.Н. Павлов

«18» апреля 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
«БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ И ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ В ОБЩЕВРАЧЕБНО Й  
ПРАКТИКЕ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ», «ТЕРАПИЯ»,  
«ХИРУРГИЯ», «ОБЩЕВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»  
(СРОК ОСВОЕНИЯ \_144\_ АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

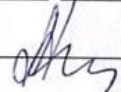
Уфа  
2019 г.


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия», «Общеврачебная практика (семейная медицина)» в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (сюда все редакции как в ООП по ординатуре).
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия», «Общеврачебная практика (семейная медицина)»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями)
- письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 февраля 2014 № 25-4/10/2-1277 и учебный модуль Министерства Здравоохранения Российской Федерации по теме «Терапия острой и хронической боли»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры неврологии ИДПО протокол № 7 от «27» 02 2019 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Новикова Л.Б.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 7 от «18» 04 2019 г., председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

**Разработчики:**

Профессор, д.м.н.  Л.Б. Новикова  
Доцент, к.м.н.  А.П. Акопян  
Асс.  К.М. Шарапова

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой нервных болезней  
ГБОУ ВПО «Иркутский государственный  
Медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,  
д.м.н., профессор  
Зав. кафедрой неврологии, нейрохирургии  
и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтГМУ  
Минздрава России, д.м.н., профессор

Быков Ю.Н.

Карпов С. М.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1</b>	<b>Титульный лист</b>
<b>2</b>	<b>Лист согласования программы</b>
<b>3</b>	<b>Лист дополнений и изменений</b>
<b>4</b>	<b>Состав рабочей группы</b>
<b>5</b>	<b>Пояснительная записка</b>
<b>6</b>	<b>Цель и задачи</b>
<b>7</b>	<b>Требования к итоговой аттестации</b>
<b>8</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
<b>9</b>	<b>Учебный план</b>
<b>10</b>	<b>Календарный учебный график</b>
<b>11</b>	<b>Формы аттестации</b>
<b>12</b>	<b>Рабочие программы учебных модулей</b>
<b>13</b>	<b>Организационно-педагогические условия реализации программы</b>
<b>14</b>	<b>Реализация программы в форме стажировки</b>
<b>15</b>	<b>Основные сведения о программе</b>

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общеврачебной практике» по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия», «Общеврачебная практика (семейная медицина)»

(срок освоения 144 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения, директор института дополнительного профессионального образования

18.04.18



Викторов В.В.

Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе:

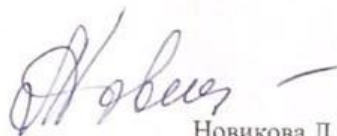
18.04.18



Башарова Г.Р.

Заведующий кафедрой:

27.02.18



Новикова Л.Б.

(дата)

(подпись)

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «Неврология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

**4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
по разработке дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации по специальности  
«Неврология»

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Новикова Лилия Бареевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Акопян Анаит Погосовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Шарапова Карина Маратовна		Ассистент кафедры неврологии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## **5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

*Актуальность и предпосылки создания программы*

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» «Общеврачебная практика», «Нейрохирургия», «Травматология-ортопедия», «Урология», «Паллиативная помощь», «Онкология» обусловлена необходимостью совершенствования профессионального уровня врачей – терапевтического профиля, врачей хирургического профиля по распознаванию и оказанию медицинской помощи при болевых синдромах. Приоритетом настоящей программы является совершенствование знаний, необходимых навыков в рамках трудовых функций врача – невролога, врача-терапевта, врача-хирурга, адаптированных к новым экономическим и социальным условиям с учетом требований, профессиональных стандартов и клинических рекомендаций (профессиональный стандарт "Врач-невролог" - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н, трудовые функции: А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/04.8, А/07.8; Профессиональный стандарт «Врач-хирург» - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н, трудовые функции: А/02.8; Профессиональный стандарт «Врач-терапевт» - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н, трудовые функции: А/02.8; профессиональный стандарт «Врач-общей практики (семейный врач)» проект приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.11.2018г, трудовые функции: А/02.8; профессиональный стандарт "Врач-травматолог-ортопед"- приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 года N 698н, трудовые функции: А/02.8; Профессиональный стандарт "Врач-уролог" - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 137н, трудовые функции: А/02.8; Профессиональный стандарт «Врач-нейрохирург» - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г №141н, трудовые функции: А/01.8, А/02.8, Профессиональный стандарт «Врач по паллиативной медицинской помощи» - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.06.2018г №409н, трудовые функции: А/01.8, А/02.8)

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций врачей различных специальностей в выявлении и оказании медицинской помощи больным с болевыми синдромами, на основании письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 февраля 2014 № 25-4/10/2-1277 необходимости совершенствования обезболивающей терапии и оказания медицинской помощи при болевых синдромах. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» «Общеврачебная практика», «Нейрохирургия», «Травматология-ортопедия», «Урология», «Паллиативная помощь», «Онкология» разработана на основании учебного модуля Министерства Здравоохранения Российской Федерации по теме «Терапия острой и хронической боли». Программа позволит расширить профессиональные знания и компетенции по вопросам диагностики, лечения и профилактики острой и хронической боли.

## **6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**

**Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» (далее – программа).

**Цель:** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» по

специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» «Общеврачебная практика», «Нейрохирургия», «Травматология-ортопедия», «Урология», «Паллиативная помощь», «Онкология» усовершенствовать имеющиеся знания и получить новые знания и компетенции по современным вопросам альгологии, этиопатогенезу, диагностике болевых синдромов и оказанию адекватной медицинской помощи.

**Задачи:**

**1. Сформировать знания:**

- общие вопросы организации оказания помощи при острой и хронической боли;
- знания об анатомо - физиологических основах различных болевых синдромов и болевой ноцицептивной системе организма
- клиническая симптоматика основных заболеваний, протекающих с болевыми расстройствами.
- знать принципы профилактических мероприятий при болевых синдромах
- знать основы паллиативной помощи и принципы оказания медицинской помощи.

**2. Сформировать умения:**

- выявить симптоматику болевых расстройств, определить синдромы и топик поражения;
- сформировать клинический диагноз на основе клинико – инструментального обследования и временных характеристик боли, провести дифференциальную диагностику, обеспечить необходимое лечение;
- выявить типологию боли (ноцицептивная, невропатическая, смешанная, дисрегуляторная боль);
- сформировать адекватную лечебную тактику при различных болевых синдромах
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- оказание неотложной помощи при болевых синдромах;
- профилактики и лечения острой и хронической боли;

**3. Сформировать трудовые действия:**

- освоение новейших методик в области болевых синдромов.
- освоение новых профессиональных стандартов в области оказания помощи

больным с болью

**Категории обучающихся:** врачи – терапевтического, хирургического профиля, врачи неврологи

**Трудоёмкость освоения программы** 144 академических часов, в том числе 144 з.е.

**Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	1 мес. (144ч)

**7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» «Общеврачебная практика», «Нейрохирургия», «Травматология-ортопедия», «Урология»,



«Паллиативная помощь», «Онкология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» «Общеврачебная практика», «Нейрохирургия», «Травматология-ортопедия», «Урология», «Паллиативная помощь», «Онкология».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения** лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

## **8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» «Общеврачебная практика», «Нейрохирургия», «Травматология-ортопедия», «Урология», «Паллиативная помощь», «Онкология»

**8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:**

**Универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**Профессиональные компетенции:**

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (МК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с неврологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);

**Планируемые результаты:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врачей терапевтического и хирургического профиля, врачей неврологов на основе современных теоретических знаний, практических навыков и умений с использованием современных методов обследования для выявления острой и хронической, ноцицептивной, нейропатической, смешанной и дисрегуляторной боли, своевременной диагностики и лечения, осуществления профилактических мероприятий, оказания срочной помощи при острых болевых синдромах и паллиативной помощи.

**8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:**

### 8.3. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших

ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<p><b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>A/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза</p> <p>A/01.8 Проведение медицинского обследования для определения тактики патогенетического и симптоматического лечения боли и иных тяжелых проявлений неизлечимо прогрессирующих заболеваний</p>	<p>- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>- Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы</p> <p>-Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы</p>	<p>-осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов</p> <p>-оценивать соматический и неврологический статус пациентов</p> <p>-обосновывать и составлять план обследования пациентов</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследований пациентов</p> <p>-устанавливать синдромологический и топический диагноз</p> <p>-производить дифференциальную диагностику</p>	<p>-сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов, осмотр</p> <p>-формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов</p> <p>-направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p><b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической помощи</p>	<p>A/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе с онкологическими заболеваниями контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>- Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы</p> <p>-Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>-Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>	<p>-Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>-Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p>	<p>-Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины</p> <p>-Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов</p> <p>-Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>-Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных</p>

		- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов		
<p><b>ПК-10</b></p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>A/07.8</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа</p> <p>-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля</p>	<p>-Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>-Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения</p>	<p>-Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>
<p><b>ПК-8</b></p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>A/03.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p> <p>A/04.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>- Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>- Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>- Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>- Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>- Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов</p> <p>-Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы</p>	<p>- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов</p> <p>- Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>- Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений</p> <p>-Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы,</p>

## 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врачей терапевтического и хирургического профиля, врачей неврологов на основе современных теоретических знаний, практических навыков и умений с использованием современных методов обследования для выявления острой и хронической, ноцицептивной, нейропатической, смешанной и дисрегуляторной боли, своевременной диагностики и лечения, осуществления профилактических мероприятий, оказания срочной помощи при острых болевых синдромах и паллиативной помощи. Уметь правильно интерпретировать результаты методов лучевой диагностики черепа и позвоночника, электроэнцефалографии, электронейромиографии и применять их для распознавания характера болевого синдрома.

**Категория обучающихся:** врачи терапевтического и хирургического профиля, врачи неврологи.

**Трудоемкость обучения:** 144 з.е.

**Режим занятий:** 6 академ. час. в день

**Форма обучения:** с отрывом от работы (очная) с ДОТ

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (академ. час)	Формы обучения								Формируемые/со вершенствуемые компетенции	Форма контроля	
			Лекции		ПЗ		СЗ		ОСК	Стажировка			Экзамен
			очно с ДОТ	очно	очно с ДОТ	очно	очно с ДОТ	очно					
1.	Учебный раздел №1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»	30	30									УК-1, ПК-5, ПК-10	П/А
2.	Учебный раздел №2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»	76		2 2		54						ПК-5, ПК-6, ПК-8	П/А
3.	Учебный раздел №3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»	26		8		18						ПК-6, ПК-8	П/А
4.	Выпускная аттестационная работа	6										ПК-1	Про ект ная рабо та
5.	Итоговая аттестация	6								6		ПК-1	Экз аме н
<b>Общая трудоемкость программы</b>		<b>144</b>	<b>30</b>	<b>30</b>		<b>72</b>					<b>6</b>	ПК-1	
<b>ИТОГО</b>		<b>144</b>	<b>60</b>			<b>72</b>							

## 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>	<i>2 неделя</i>	<i>3 неделя</i>	<i>4 неделя</i>
<b>Учебный модуль №1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»</b>	30			
<b>Учебный модуль №2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»</b>	6	36	34	
<b>Учебный модуль №3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»</b>			2	24
<b>Выпускная аттестационная работа</b>				6
<b>Итоговая аттестация</b>				<b>6</b>
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Практические навыки
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

### Примеры тестовых заданий

Выберите один правильный ответ.

1. Проводящим путем для болевой и температурной чувствительности к коре головного мозга является:

- А. путь глубокой чувствительности
- Б. спиноталамический путь
- В. пирамидный путь
- Г. ретикулоспинальный путь

2. Тела третьих нейронов всех видов чувствительности располагаются:

- А. в задних рогах спинного мозга
- Б. в зрительном бугре
- В. в задней центральной извилине теменной доли
- Г. в межпозвоночном ганглий

3. Наиболее эффективная базисная неопиоидная анальгезия острой боли может быть достигнута при сочетанном использовании одного из НПВС и:

- А. карбамазепина
- Б. amitриптилина
- В. клонидина
- Г. парацетамола

4. Эффективными ингибиторами простагландино-кининогенеза на уровне периферического очага боли являются:

- А. ибупрофен
- Б. диклофенак
- В. кетопрофен
- Г. парацетамол

5. Наиболее значимой особенностью нейропатической боли является:

А. перевозбуждение нервных структур при дефиците контролирующих тормозных механизмов

- Б. персистирующий характер
- В. сочетание с вегетативными симптомами

Г. неэффективность анальгетических средств.

Ответы на тестовые задания:

1. Б
2. Б
3. Г
4. Г
5. Г

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

1. Алгоритм лечения пациента с болевым синдромом
2. Провести дифференциальный диагноз острой и хронической боли.
3. Оценить МРТ и КТ снимки, предположить диагноз, назначить лечение
4. Оценить болевой синдром больного по шкалам
5. Факторы риска хронизации боли

### **Примеры ситуационных задач**

Больная 63 лет обратилась с жалобами на резкую приступообразную боль в зубах верхней челюсти справа, иррадирующую в висок. Больна около двух недель. Иногда удается купировать приступы приемом анальгина. Есть, умываться, чистить зубы может с трудом, поскольку эти действия вызывают резкие стреляющие боли.

В неврологическом статусе: больная избыточного питания. Сидит неподвижно, рот полуоткрыт, лицо гипомимично, говорит осторожно, тихо, боится повторения приступов. Показывает зону боли, но пальцем не дотрагивается до кожи. Детальное обследование функции черепных нервов затруднено. При попытке оскалить зубы возник приступ: больная вскрикнула, задержала дыхание, лицо покраснело, появилось слезотечение. Больная замерла, пароксизм длился около 30 сек. После окончания приступа продолжен осмотр. Активные движения конечностей в полном объеме. Сухожильные рефлексы живые, равномерные, кроме ахилловых, которые снижены. Патологических рефлексов нет.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
5. Укажите этиологию, патогенез и основные принципы лечения данного заболевания.

### **11.2. Форма итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общей врачебной практике» по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – тестирование

**2 этап** – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

**3 этап** – собеседование

### **Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:**

#### **Ситуационная задача № 1**

Больной 80 лет обратился с жалобами на резкие приступообразные стреляющие боли в корне языка справа, небе, иррадирующие в горло, ухо, шею и глаз справа. Первый приступ был около недели назад. С тех пор ежедневно бывают от 3 до 10 пароксизмов длительностью несколько секунд. Они провоцируются глотанием, возникают при движении челюстью. Дважды во время приступа возникало интенсивное головокружение, кратковременно терял сознание.

При осмотре: пониженного питания, кожа дряблая, зубы отсутствуют, протезами не пользуется. Ест с трудом из-за болей. Голова наклонена вправо. Болезненна пальпация тканей за углом нижней челюсти справа. Мягкое небо симметрично, язычок по центру. Глоточные рефлексы низкие, нарушен вкус на задней трети языка. Резко выражены рефлексы орального автоматизма. В остальном функция черепных нервов без отклонений от нормы. Движения в полном объеме. Сила мышц конечностей соответствует возрасту и физическому состоянию. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены.

При осмотре полости рта, касании справа шпателем дужки неба и миндалин возник болевой приступ. В течение 30 сек. Больной сидел неподвижно с гримасой боли на лице, прижав ладонь к углу челюсти и к шее справа. Затем молча показал, что боль прекратилась и кружится голова. После окончания приступа возникла гиперсаливация.

Рентгенография височной кости и ВНЧС - справа определяется резко удлиненный шиловидный отросток, выражены дегенеративно-дистрофические изменения в ВНЧС.

#### Вопросы и задания:

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

#### **Ситуационная задача № 2**

Больная 35 лет, жалуется на жгучие боли в правой половине лица, преимущественно в области верхней и нижней челюсти. Боли носят приступообразный характер, длятся 1-3 сек. Приступы боли возникают при жевании, разговоре, умывании. Впервые боли появились 3 месяца назад после перенесенного гриппа.

В неврологическом статусе: болезненность точек выхода 2 и 3 ветвей правого тройничного нерва. Курковая зона около крыла носа справа и на слизистой полости рта справа. Другой неврологической симптоматики нет.

#### Вопросы и задания:

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

#### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:**

1. Алгоритм лечения пациента с острым болевым синдромом
2. Провести дифференциальный диагноз ноцицептивной и невропатической боли.
3. Приведите опросники и шкалы, используемые при оценке болевого синдрома
4. Оценить МРТ и КТ снимки, предположить диагноз, назначить лечение

#### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Болевая (ноцицептивная) система организма (анатомические и физиологические основы боли)
2. Определение боли (ВОЗ). Восприятие боли. Виды боли
3. Острый болевой синдром. Типичные варианты ОБС. Пусковые механизмы формирования ОБС
4. Хронический болевой синдром. Этиология и патогенез ХБС. Механизмы хронической боли
5. Типы и источники боли. Ноцицептивная боль (НБ)
6. Диагностика невропатической боли
7. Психологический компонент боли
8. Терапия болевых синдромов. Зависимость выбора средств лечения острой и хронической боли от ее интенсивности. Схема ВОЗ (1986, 1990, 2012) ступенчатой терапии хронической онкологической боли.

9. Мультидисциплинарный подход к лечению болевых синдромов
10. Принципы оказания паллиативной помощи больным с болевыми синдромами

## **12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

**12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»**

**Цель модуля:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врачей терапевтического и хирургического профиля, врачей неврологов на основе современных теоретических знаний, практических навыков и умений с использованием современных методов обследования для выявления острой и хронической, ноцицептивной, нейропатической, смешанной и дисрегуляторной боли.

**Трудоемкость освоения:** 30 часов.

Формируемые компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-10

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
<b>1.1</b>	1. Определение боли (ВОЗ). Восприятие боли. Типы боли и источники боли. 2. Острый и хронический болевой синдромы. 3. Опросники и шкалы, характеризующие тип, интенсивность боли, аффективные поведенческие реакции, психологическое состояние, степень дезадаптации и инвалидизации пациента.

Целью дистанционного обучения является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара, видеоконференции.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»**

**Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»:**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с болевым синдромом
2. Болевая система организма (анатомические и физиологические основы боли).
3. Дайте определение понятию «боль».
4. Перечислить опросники и шкалы для оценки интенсивности боли.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с болевыми синдромами.
2. Механизм центральной сенситизации боли
3. Провести оценку выраженности болевого синдрома по шкалам (ВАШ, PainDetect, DN4).

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»**

1. Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля):

А в продолговатом мозге

Б в мосту мозга



В в ножках мозга

Г в зрительном бугре

Ответ: Б

2. Основным медиатором тормозного действия является:

А ацетилхолин

Б ГАМК

В норадреналин

Г адреналин

Ответ: Б

3. Проводящим путем для болевой и температурной чувствительности к коре головного мозга является:

А. путь глубокой чувствительности

Б. спиноталамический путь

В. пирамидный путь

Г. ретикулоспинальный путь

Ответ: Б

**Литература к учебному модулю 1 «Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах»**

#### **Основная литература:**

1. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] / Л. Гинсберг. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/nevrologiya-dlya-vrachej-obcshej-praktiki-3713335>
2. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. – Т. 1. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html>
3. Скоромец, А. А. Практикум к занятиям в клинике неврологии [Электронный ресурс] / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/praktikum-k-zanyatiyam-v-klinike-nevrologii-210600>
4. Скоромец, А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - СПб.: Политехника, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html>
5. Боль в спине: диагностика и лечение [Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.]. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438619.html>
6. Подчуфарова, Е.В. Боль в спине [Электронный ресурс]: научное издание / Е. В. Подчуфарова, Н. Н. Яхно. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429921.htm>
7. Рачин, А.П. Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс] / А.П. Рачин, К.А. Якунин, А.В. Демешко. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418659.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Баринов А.Н. Невропатический болевой синдром при болях в спине. *Трудный пациент*. 2016;1(9).
2. Давыдов О.С., Яхно Н.Н., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В. и др. Невропатическая боль: клинические рекомендации по диагностике и лечению

Российского общества по изучению боли. 2018;4:5-41. <https://doi:10.25731/RASP.2018.04.025>.

3. Данилов А.Б., Данилов Ал.Б. Управление болью. Биопсихосоциальный подход. М.: «АММПРЕСС», 2012.568 с.
4. Новикова Л.Б., Акоюн А.П. Миофасциальный болевой синдром. *Журнал Неврологии и Психиатрии*, 2015;10:21-24. [https:// doi:10.17116/jnevro201511510121-24](https://doi:10.17116/jnevro201511510121-24).
5. Парфенов В.А., Яхно Н.Н., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В. и др. Острая неспецифическая (скелетно-мышечная) поясничная боль. Рекомендации Российского общества по изучению боли (РОИБ). *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2018;10(2):4–11.
6. Шейные болевые синдромы. Под ред. Новикова Ю.О. Монография. 2020: 220.
7. Яхно Н.Н. Неврология боли. *Российский журнал боли*. 2013;2:3-5.

## 12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»

**Цель модуля:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врачей терапевтического и хирургического профиля, врачей неврологов на основе современных теоретических знаний, практических навыков и умений с использованием современных методов обследования для выявления острой и хронической, ноцицептивной, нейропатической, смешанной и дисрегуляторной боли, своевременной диагностики и лечения, осуществления профилактических мероприятий, оказания срочной помощи при острых болевых синдромах и паллиативной помощи. Уметь правильно интерпретировать результаты методов лучевой диагностики черепа и позвоночника, электроэнцефалографии, электронейромиографии и применять их для распознавания характера болевого синдрома.

**Трудоемкость освоения:** 76 часов.

Формируемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Болевая система организма. Анатомические и физиологические основы боли.</li><li>2. Периферическая сенсорная нервная система</li><li>3. Спинальный уровень ноцицепции</li><li>4. Супраспинальная трансмиссия боли</li><li>5. Кортикальный уровень ноцицепции</li></ol>
2.2	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Молекулярно-генетические и нейротрансмиттерные механизмы боли и ее модуляции.</li><li>2. Ионные каналы и роль цитокинов в развитии боли и воспаления.</li><li>3. Эндогенные антиноцицептивные системы. Эндогенная опиоидная система. Типы опиоидных рецепторов.</li></ol>
2.3	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Клинические проявления ноцицептивной, нейропатической и дисрегуляторной боли</li><li>2. Ноцицептивная боль. Клиника, диагностика ноцицептивной боли</li><li>3. Нейропатическая боль. Клиника, диагностика нейропатической боли. Невралгии (герпетическая, тригеминальная).</li><li>4. Дисрегуляторная боль. Клиника, диагностика. Современный взгляд на механизмы развития и лечение постинсультной боли.</li></ol>
2.4	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Нозологические основы боли. Основные клинические болевые симптомы и синдромы.</li><li>2. Головные боли. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.</li><li>3. Цервикогенные боли. Сложности диагностики и лечения.</li><li>4. Миофасциальные боли области головы, лица и шеи: особенности проявлений и закономерности развития.</li></ol>

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»**

**Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»:**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Острый болевой синдром. Типичные варианты ОБС. Пусковые механизмы формирования ОБС
2. Что такое хронический болевой синдром.
3. Дайте определение понятию «Ноцицептивная боль».
4. Дайте определение понятию «Нейропатическая боль».

**Перечень контрольных заданий:**

1. Клинические проявления ноцицептивной боли
2. Клинические проявления нейропатической боли
3. Диагностика болевых синдромов

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

**1. ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ НЕВРОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- А дистония краниocereбральных сосудов
- Б патологическое мышечное напряжение
- В ликвородинамические нарушения
- Г невралгия черепных нервов

Ответ: Б

**2. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФАНТОМНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:**

- А гипестезия в культе конечности
- Б ощущение боли в несуществующей части удаленной конечности
- В отечность, цианоз культы конечности
- Г боль в здоровой конечности

Ответ: Б


**3. ДЛЯ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА С7 ХАРАКТЕРНЫ:**

- А боли и парестезии в области III пальца кисти, выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча
- Б боли и парестезии в области I пальца кисти, выпадение рефлекса с двуглавой мышцы плеча
- В боли в области V пальца кисти, выпадение карпорадиального рефлекса
- Г боли в области локтевого сустава

Ответ: А

**Литература к учебному модулю 2 «Болевые синдромы в общей врачебной практике»**

**Основная литература:**

1. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] / Л. Гинсберг. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/nevrologiya-dlya-vrachej-obcshej-praktiki-3713335>
2. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. – Т. 1. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html> 

3. Киссин, М.Я. Клиническая эпилептология [Электронный ресурс] / М.Я. Киссин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419427.html>
4. Котов, С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / С.В. Котов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418864.html> 
5. Михайленко А. А. Клиническая неврология : семиотика и топическая диагностика [Электронный ресурс] / А. А. Михайленко. - Электрон. текстовые дан. - Спб. : Фолиант, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/klinicheskaya-nevrologiya-5183731/>
6. Скоромец, А. А. Практикум к занятиям в клинике неврологии [Электронный ресурс] / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/praktikum-k-zanyatiyam-v-klinike-nevrologii-210600>
7. Скоромец, А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - СПб.: Политехника, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html>
8. Боль в спине: диагностика и лечение [Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.]. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438619.html>
9. Подчуфарова, Е.В. Боль в спине [Электронный ресурс]: научное издание / Е. В. Подчуфарова, Н. Н. Яхно. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429921.htm>
10. Рачин, А.П. Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс] / А.П.Рачин, К.А.Якунин, А.В. Демешко. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418659.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Баринов А.Н. Невропатический болевой синдром при болях в спине. *Трудный пациент*. 2016;1(9).
2. Давыдов О.С., Яхно Н.Н., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В. и др. Невропатическая боль: клинические рекомендации по диагностике и лечению Российского общества по изучению боли. 2018;4:5-41. <https://doi:10.25731/RASP.2018.04.025>.
3. Данилов А.Б., Данилов Ал.Б. Управление болью. Биопсихосоциальный подход. М.: «АММПРЕСС», 2012. 568 с.
4. Новикова Л.Б., Акопян А.П. Миофасциальный болевой синдром. *Журнал Неврологии и Психиатрии*, 2015;10:21-24. [https:// doi:10.17116/jnevro201511510121-24](https://doi:10.17116/jnevro201511510121-24).
5. Парфенов В.А., Яхно Н.Н., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В. и др. Острая неспецифическая (скелетно-мышечная) поясничная боль. Рекомендации Российского общества по изучению боли (РОИБ). *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2018;10(2):4–11.
6. Шейные болевые синдромы. Под ред. Новикова Ю.О. Монография. 2020: 220.
7. Яхно Н.Н. Неврология боли. *Российский журнал боли*. 2013;2:3-5.
8. Cruz EB, Canhão H, Fernandes R, Caeiro C, Branco JC, Rodrigues AM, Pimentel-Santos F, Gomes

9. LA, Paiva S, Pinto I, Moniz R, Nunes C. Prognostic indicators for poor outcomes in low back pain patients consulted in primary care. *PLoS One*. 2020 Mar 27;15(3):e0229265. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229265>
10. Dahlhamer J, Lucas J, Zelaya C, Nahin R, et al. Prevalence of Chronic Pain and High-Impact Chronic Pain Among Adults - United States, 2016. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2018 Sep 14;67(36):1001-1006. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6736a2>
11. George SZ, Lentz TA, Beneciuk JM, Bhavsar NA, et al. Framework for improving outcome prediction for acute to chronic low back pain transitions. *Pain Rep*. 2020 Mar 4;5(2):e809. <https://doi.org/10.1097/PR9.0000000000000809>
12. Krenn C, Horvath K, Jeitler K, Zipp C, et al. Management of non-specific low back pain in primary care - A systematic overview of recommendations from international evidence-based guidelines. *Prim Health Care Res*. 2020;17;21:e64. <https://doi.org/10.1017/S1463423620000626>
13. Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, Louw Q, et al. Lancet Low Back Pain Series Working Group. What low back pain is and why we need to pay attention. *Lancet*. 2018;391(10137):2356-2367. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30480-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30480-X)
14. Stevans JM, Delitto A, Khoja SS, Patterson CG, et al. Risk Factors Associated With Transition From Acute to Chronic Low Back Pain in US Patients Seeking Primary Care. *JAMA Netw Open*. 2021 Feb 1;4(2):e2037371. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.37371>
15. Zaina F, Balagué F, Battié M, Karppinen J, Negrini S. Low back pain rehabilitation in 2020: new frontiers and old limits of our understanding. *European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*. 2020;56(2):212-9. <https://doi.org/10.23736/S1973-9087.20.06257-7>
16. Teraguchi M, Cheung JPY, Karppinen J, Bow C, et al. Lumbar high-intensity zones on MRI: imaging biomarkers for severe, prolonged low back pain and sciatica in a population-based cohort. *The Spine Journal*. 2020;20(7):1025–34. <https://doi.org/10.1016/j.spinee.2020.02.015>
17. Malik KM, Beckerly R, Imani F. Musculoskeletal Disorders a Universal Source of Pain and Disability Misunderstood and Mismanaged: A Critical Analysis Based on the U.S. Model of Care. *Anesth Pain Med*. 2018;15;8(6):e85532. <https://doi.org/10.5812/aapm.85532>

**12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»**

**Цель модуля:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врачей терапевтического и хирургического профиля, врачей неврологов на основе современных теоретических знаний, практических навыков и умений с использованием современных методов лечения боли, осуществления профилактических мероприятий, оказания срочной помощи при острых болевых синдромах и паллиативной помощи.

**Трудоемкость освоения:** 26 часов.

Формируемые компетенции: ПК-6, ПК-8

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
<b>3.1</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Терапия болевых синдромов и принципы оказания паллиативной медицинской помощи</li> <li>2. Общие принципы медикаментозного лечения болевых синдромов.</li> <li>3. Системная фармакотерапия острой и хронической боли</li> <li>4. Неопиоидные анальгетики и НПВС. Опиоидные анальгетики</li> <li>5. Принципы оказания паллиативной медицинской помощи. Ступенчатая терапия.</li> </ol>
<b>3.2</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оценка эффективности терапии болевого синдрома</li> <li>2. Подбор и титрование доз препаратов.</li> <li>3. Возможные побочные эффекты.</li> </ol>

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»**

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания
1	Физиотерапевтическое лечение в структуре реабилитационного комплекса при заболеваниях нервной системы у детей.	Новикова Л.Б., Цыпина Л.Г., Стоянова А.Х., Арсланова Р.Б., 2010
2	Комплексное лечение больных с неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника подводным вертикальным вытяжением позвоночника, гидромассажем и природными минеральными ваннами в санатории «Ассы».	Л.Б.Новикова, Б.Н. Ямалов, А.Н. Алибаев, 2011.

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»:**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Какие лекарственные препараты применяют для купирования острой боли.
2. Какие лекарственные препараты применяют для купирования хронической боли.
3. Какие лекарственные препараты применяют для лечения нейропатической боли.
4. Какие лекарственные препараты применяют для лечения смешанной боли.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Схема ступенчатой терапии хронической онкологической боли.
2. Принципы оказания паллиативной помощи больным с болевыми синдромами
3. Алгоритм лечения пациента с болевым синдромом

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

1. Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение:

- А анальгетиков
- Б спазмолитиков
- В противосудорожных средств
- Г всего перечисленного

Ответ: В

2. Высокотехнологичная помощь является частью помощи:

- А специализированной
- Б паллиативной
- В скорой
- Г первичной медико-санитарной

Ответ А

3. НПВС, который чаще всего используется в схеме послеоперационного обезболивания:




- А. ибупрофен
- Б. кетопрофен
- В. целекоксиб
- Г. мовалис

Ответ: Б

**Литература к учебному модулю 3 «Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине»**

**Основная литература:**

1. Авакян, Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров; под общ. ред. Е. И. Гусева. - Электрон.

- текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501150.html> 
2. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] / Л. Гинсберг. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/nevrologiya-dlya-vrachej-obcshej-praktiki-3713335>
3. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. – Т. 1. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html> 
4. Киссин, М.Я. Клиническая эпилептология [Электронный ресурс] / М.Я. Киссин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419427.html>
5. Котов, С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / С.В. Котов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418864.html> 
6. Михайленко А. А. Клиническая неврология : семиотика и топическая диагностика [Электронный ресурс] / А. А. Михайленко. - Электрон. текстовые дан. - Спб. : Фолиант, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/klinicheskaya-nevrologiya-5183731/>
7. Скоромец, А. А. Практикум к занятиям в клинике неврологии [Электронный ресурс] / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/praktikum-k-zanyatiyam-v-klinike-nevrologii-210600>
8. Скоромец, А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - СПб.: Политехника, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html>
9. Боль в спине: диагностика и лечение [Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.]. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438619.html>
10. Подчуфарова, Е.В. Боль в спине [Электронный ресурс]: научное издание / Е. В. Подчуфарова, Н. Н. Яхно. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429921.htm>
11. Рачин, А.П. Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс] / А.П. Рачин, К.А. Якунин, А.В. Демешко. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418659.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Баринов А.Н. Невропатический болевой синдром при болях в спине. *Трудный пациент*. 2016;1(9).
2. Давыдов О.С., Яхно Н.Н., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В. и др. Невропатическая боль: клинические рекомендации по диагностике и лечению Российского общества по изучению боли. 2018;4:5-41. <https://doi:10.25731/RASP.2018.04.025>.
3. Данилов А.Б., Данилов Ал.Б. Управление болью. Биопсихосоциальный подход. М.: «АММПРЕСС», 2012. 568 с.

4. Новикова Л.Б., Акопян А.П. Миофасциальный болевой синдром. *Журнал Неврологии и Психиатрии*, 2015;10:21-24. [https:// doi:10.17116/jnevro201511510121-24](https://doi.org/10.17116/jnevro201511510121-24).
5. Парфенов В.А., Яхно Н.Н., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В. и др. Острая неспецифическая (скелетно-мышечная) поясничная боль. Рекомендации Российского общества по изучению боли (РОИБ). *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2018;10(2):4–11.
6. Шейные болевые синдромы. Под ред. Новикова Ю.О. Монография. 2020: 220.
7. Яхно Н.Н. Неврология боли. *Российский журнал боли*. 2013;2:3-5.
8. Cruz EB, Canhão H, Fernandes R, Caeiro C, Branco JC, Rodrigues AM, Pimentel-Santos F, Gomes LA, Paiva S, Pinto I, Moniz R, Nunes C. Prognostic indicators for poor outcomes in low back pain patients consulted in primary care. *PLoS One*. 2020 Mar 27;15(3):e0229265. [https://doi:10.1371/journal.pone.0229265](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229265)
10. Dahlhamer J, Lucas J, Zelaya C, Nahin R, , et al. Prevalence of Chronic Pain and High-Impact Chronic Pain Among Adults - United States, 2016. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2018 Sep 14;67(36):1001-1006. [https://doi:10.15585/mmwr.mm6736a2](https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6736a2)
11. George SZ, Lentz TA, Beneciuk JM, Bhavsar NA, et al. Framework for improving outcome prediction for acute to chronic low back pain transitions. *Pain Rep*. 2020 Mar 4;5(2):e809. [https://doi:10.1097/PR9.0000000000000809](https://doi.org/10.1097/PR9.0000000000000809)
12. Krenn C, Horvath K, Jeitler K, Zipp C, , et al. Management of non-specific low back pain in primary care - A systematic overview of recommendations from international evidence-based guidelines. *Prim Health Care Res*. 2020;17;21:e64. [https://doi:10.1017/S1463423620000626](https://doi.org/10.1017/S1463423620000626)
13. Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, Louw Q, et al. Lancet Low Back Pain Series Working Group. What low back pain is and why we need to pay attention. *Lancet*. 2018;391(10137):2356-2367. [https://doi:10.1016/S0140-6736\(18\)30480-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30480-X)
14. Stevans JM, Delitto A, Khoja SS, Patterson CG, et al. Risk Factors Associated With Transition From Acute to Chronic Low Back Pain in US Patients Seeking Primary Care. *JAMA Netw Open*. 2021 Feb 1;4(2):e2037371. [https://doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.37371](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.37371)
15. Zaina F, Balagué F, Battié M, Karppinen J, Negrini S. Low back pain rehabilitation in 2020: new frontiers and old limits of our understanding. *European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*. 2020;56(2):212-9. [https://doi:10.23736/S1973-9087.20.06257-7](https://doi.org/10.23736/S1973-9087.20.06257-7)
16. Teraguchi M, Cheung JPY, Karppinen J, Bow C, , et al. Lumbar high-intensity zones on MRI: imaging biomarkers for severe, prolonged low back pain and sciatica in a population-based cohort. *The Spine Journal*. 2020;20(7):1025–34. [https://doi:10.1016/j.spinee.2020.02.015](https://doi.org/10.1016/j.spinee.2020.02.015)
17. Malik KM, Beckerly R, Imani F. Musculoskeletal Disorders a Universal Source of Pain and Disability Misunderstood and Mismanaged: A Critical Analysis Based on the U.S. Model of Care. *Anesth Pain Med*. 2018;15;8(6):e85532. [https://doi:10.5812/aapm.85532](https://doi.org/10.5812/aapm.85532)

### **13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:



1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

### **1. Описание шкалы оценивания тестирования:**

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

### **2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:**

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

### **3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

### **13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
4. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1084 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34462)
5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 образовательным программам в образовательных и научных организациях".
7. Приказ Минздрава России от 08.10.15 № 707н «Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
9. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
11. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
12. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1084 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34462)
13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н «об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»
14. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н «об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург»
15. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н «об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт»
16. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед"
17. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог"

18. Приказ Минздрава России от 08.10.15 № 707н «Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

19. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 февраля 2014 № 25-4/10/2-1277 и учебный модуль Министерства Здравоохранения Российской Федерации по теме «Терапия острой и хронической боли»

### **13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы**

#### **информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
11. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
12. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
13. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
14. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
15. Топографическая анатомия человека <http://ovidsp.ovid.com>
16. Электронный медицинский атлас <http://pulsplus.ru/medcare/medatlas>
17. Электронный медицинский атлас <http://eparhsklad.ru/page101.html>
18. Библиотека БГМУ [http://bgmy.ru/biblioteka\\_bgmu/](http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/)
19. Издательство Sage <http://online.sagepub.com/>
20. Издательство Cambridge <http://www.journals.cambridge.org/archives>
21. Annual Reviews Sciences Collectio <http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals>
22. Патентная база данных компании Questel <http://www.orbit.com>
23. US National Library of Medicine National Institutes of Health <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
24. Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н.Бурденко <http://www.mediasphera.ru>
25. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова <http://www.mediasphera.ru>
26. Journal of Physical Society of Japan <http://jpsj.ipap.jp/index.html>
27. Science Journals <http://www.sciencemag.org>
28. The New England Journal of Medicine <http://www.nejm.org>
29. Научная библиотека БГМУ [http://library.bashgmu.ru/staticnyie\\_straniczyi/knigoobespechennost.html](http://library.bashgmu.ru/staticnyie_straniczyi/knigoobespechennost.html)
30. Электронно-библиотечная система «Букап» ООО «Букап», Договор № 03011000496190003470001 от 01.07.2019 [www.books-up.ru](http://www.books-up.ru)
31. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО ООО «Политехресурс», Договор № 03011000496190003580001 от 02.07.2019 [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
32. База данных «Электронная учебная библиотека» ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 <http://library.bashgmu.ru>
33. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки ООО МИП «Медицинские информационные ресурсы», Договор № 20/05 от 06.05.2019

35. Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению ООО РУНЭБ, Договор №750 от 18.12.2018 <http://elibrary.ru>
36. Базаданных «LWWProprietaryCollectionEmerging Market – w/oPerpetualAccess» ООО «МИВЕРКОМ», Договор № 03011000496190005350001 от 17.10.2019 <http://ovidsp.ovid.com/>
37. База данных «LWW Medical Book Collection 2011» ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 <http://ovidsp.ovid.com/>
38. База данных Scopus ФГБУ ГПНТБ России, Сублицензионный договор № SCOPUS/50 от 09.10.2019
39. База данных Web of Science Core Collection ФГБУ ГПНТБ России, Сублицензионный договор № Wos/50 от 05.09.2019
40. База данных In Cites Journals and Highly Cited Data НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019
41. База данных Russian Science Citation Index НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019
42. База данных BIOSIS Citation Index НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019
43. База данных MEDLINE НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 03011000496190006950001 от 06.12.2019
44. База данных журналов Wiley ФГБУ «ГПНТБ России, сублицензионный договор № Wiley/50 от 10.10.2019
45. База данных издательства Springer ФГБУ «ГПНТБ России, сублицензионный договор № Springer/50 от 25.12.2017
46. Консультант Плюс ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ

#### 13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	1. Боль. Понятие «нейроматрикс» боли. Анатомические и физиологические основы боли. Восприятие боли. Виды боли, Острый и хронический болевой синдром. 2. Молекулярно-генетические и нейротрансмиттерные механизмы боли и ее модуляции. 3. Клинические проявления ноцицептивной, нейропатической и дисрегуляторной боли 4. Нозологические основы боли. Основные клинические болевые симптомы и синдромы. 5. Терапия и оценка	Новикова Л.Б.	проф., д.м.н.	Зав. кафедрой неврологии ИДПО	

	эффективности терапии болевого синдрома				
2	1.Боль. Понятие «нейроматрикс» боли. Анатомические и физиологические основы боли. Восприятие боли. Виды боли, Острый и хронический болевой синдром. 2 Молекулярно-генетические и нейротрансмиттерные механизмы боли и ее модуляции. 3. Клинические проявления ноцицептивной, нейропатической и дизрегуляторной боли 4. Нозологические основы боли. Основные клинические болевые симптомы и синдромы. 5. Терапия и оценка эффективности терапии болевого синдрома	Акопян А.П.	доцент, к.м.н.	доцент кафедры неврологии ИДПО	
3	1.Боль. Понятие «нейроматрикс» боли. Анатомические и физиологические основы боли. Восприятие боли. Виды боли, Острый и хронический болевой синдром. 2.Терапия болевых синдромов и принципы оказания паллиативной медицинской помощи.	Шарапова К.М.	ассистент	ассистент кафедры неврологии ИДПО	ГБУЗ РБ БСМП
4	4. Нозологические основы боли. Основные клинические болевые симптомы и синдромы.	Аверцев Г.Н.	доцент, к.м.н.	Зав. ФД ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова	Доцент кафедры неврологии и ИДПО
5	5. Терапия и оценка эффективности терапии болевого синдрома	Мустафин М.С.	доцент, к.м.н.	Зав. НХО ГБУЗ РБ БСМП	Доцент кафедры неврологии и ИДПО
6	1. Клинические проявления ноцицептивной, нейропатической и дизрегуляторной боли 2. Нозологические основы боли. Основные клинические болевые симптомы и синдромы.	Латыпова РФ	ассистент	ассистент кафедры неврологии ИДПО	ГБУЗ РБ БСМП

7	1. Клинические проявления ноцицептивной, нейропатической и дизрегуляторной боли 2. Нозологические основы боли. Основные клинические болевые симптомы и синдромы. 3. Терапия и оценка эффективности терапии болевого синдрома	Файзуллин а Н.М.	ассистент	Врач невролог, ГБУЗ РДКБ	ассистент кафедры неврологи и ИДПО
---	--	---------------------	-----------	--------------------------------	---

**13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	Кафедра неврологии ИДПО Клинические базы: 450000, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский р-н, ул. Батырская 39/2, хир. корпус, 3 этаж.  450000, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский р-н, ул. Батырская 39/2, хир. корпус, 4 этаж  450000, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский р-н, ул. Батырская 39/2, БСМП, хирургический корпус, 11 этаж  450000, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский р-н, ул. Батырская 39/2, БСМП, хирургический корпус, 11 этаж  450000, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский р-н, ул. Батырская 39/2, БСМП, хирургический корпус, 2 этаж	- учебная комната №1, помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью на 10 посадочных мест. Устройство многофункциональное HP Color LaserJet SM1415fn, компьютер в составе Fujitsu ESPRIMO P910 Core i7-3770/4/500, телефакс Panasonic KX-FL403RU лазерный, стул преподавателя-1, стол преподавателя - 1, шкаф - 2, стенды с учебной информацией и таблицами. - учебная комната №2. Компьютер Samsung; системный блок в комплекте с монитором, клавиатурой, мышью, ферма Intel core7; ноутбук Samsung P28; принтер HP LaserJet P1102, письменная доска, стенды с учебной информацией, таблицами, мультимедийным проектором; столы - 6, стулья - 20, стол преподавателя -1, шкаф-4, стул преподавателя- 1. - учебная комната №3. Моноблок Powercool, стенды с учебной информацией, таблицами, стул преподавателя 1, стол преподавателя -1, столы- 2, стулья - 4, шкаф- 3.  -актовый зал. Помещения укомплектованы специализированной учебной мебелью на 150 посадочных мест. Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории: мультимедийный презентационный комплекс.  - Кабинет лучевой диагностики, оснащенная современным оборудованием (МРТ, КТ)
2.	450005, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский р-н, ул. Достоевского 132, РКБ им. Г.Г. Куватова, диагностический центр, 5	учебная комната № 5. Помещения укомплектованы специализированной учебной мебелью на 10 посадочных мест. Помещения укомплектованы специализированной учебной мебелью: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); стенды с учебной информацией, таблицами, ноутбук, столы - 2.

	этаж, учебная комната № 5.	
3.	РДПНЦ и Э при РДКБ	Учебная комната

### 15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Болевые синдромы и паллиативная помощь в общеврачебной практике» по специальности «Неврология», «Терапия», «Хирургия» «Общеврачебная практика», «Нейрохирургия», «Травматология-ортопедия», «Урология», «Паллиативная помощь», «Онкология»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа (144 З.Е.)
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день; 6 дней в неделю; продолжительность обучения - 1 месяц
4.	с отрывом от работы (очная)	Очная форма с ДОТ
5.	с частичным отрывом от работы	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело», «педиатрия»
8.	Категории обучающихся	врачей терапевтического и хирургического профиля, неврологи, терапевты, врачи-урологи, травматологи-ортопеды
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра неврологии ИДПО БГМУ
10.	Контакты	РБ, г. Уфа ул. Батырская 39/2 БСМП №22 Тел.:255-10-38
11.	Предполагаемый период начала обучения	По плану
12.	Основной преподавательский состав	Зав. кафедрой неврологии ИДПО проф., д.м.н. Новикова Л.Б., доценты кафедры неврологии: к.м.н. Акопян А.П., к.м.н. Аверцев Г.Н., к.м.н. Мустафин М.С; ассистенты кафедры неврологии ИДПО: Шарапова К.М, Латыпова Р.Ф., Файзуллина Н.М.
13.	Аннотация	Актуальность ДПП ПК обусловлена необходимостью совершенствования профессионального уровня врачей-неврологов, врачей терапевтического и хирургического профиля по распознаванию и оказанию медицинской помощи при болевых синдромах. Приоритетом настоящей программы

		является совершенствование знаний, необходимых навыков в рамках трудовых функций врача – невролога, врачей терапевтического и хирургического профиля, адаптированных к новым экономическим и социальным условиям с учетом требований, профессиональных стандартов и клинических рекомендаций. Программа рассчитана на 144 часа, охватывает основные разделы анатомо - физиологических основ боли, понятия болевой системы организма, клинических проявлений, современных диагностических подходов при различных болевых синдромах, а также разделы лечения и оказания паллиативной медицинской помощи больным с болевыми синдромами. Программа предусматривает совершенствование имеющихся и приобретение новых знаний и умений по вопросам болевых синдромов. Обучение врачей проводится в очной форме с ДОТ на клинической базе ГБУЗ РБ КБСМП, реабилитационного центра ГБУЗ РБ ГКБ №5, РДКБ, диагностического центра РКБ им. Куватова.
-	Цель и задачи программы	<p><b>Цель:</b> совершенствование профессиональных знаний и компетенций врачей терапевтического и хирургического профиля на основе современных теоретических знаний, практических навыков и умений с использованием современных методов обследования для выявления острой и хронической, ноцицептивной, нейропатической и смешанной боли, своевременной диагностики и лечения, осуществления профилактических мероприятий, оказания срочной помощи при острых болевых синдромах и паллиативную медицинскую помощь. Правильно интерпретировать результаты методов лучевой диагностики черепа и позвоночника, электроэнцефалографии, эхоэнцефалографии, электромиографии и применить их для распознавания характера болевого синдрома.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. освоить основы анатомические и физиологические основы боли, болевую ноцицептивную систему организма</li> <li>2. уметь выявить симптоматику болевых расстройств, определить синдромы и топик поражения</li> <li>3. сформировать клинический диагноз, уметь провести дифференциальную диагностику, обеспечить необходимое лечение</li> <li>4. знать о профилактических мероприятиях</li> <li>5. уметь выявить острую и хроническую, ноцицептивную, нейропатическую и смешанную боли</li> <li>6. своевременно диагностировать тип и вид болевого расстройства и обеспечить необходимое лечение.</li> <li>7. знать и уметь оказывать паллиативную помощь</li> </ol>
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Учебный модуль №1 Боль. Основные понятия о боли и болевых синдромах</p> <p>Учебный модуль №2 Болевые синдромы в общей врачебной практике</p> <p>Учебный модуль №3 Терапия боли. Паллиативная помощь в медицине.</p>



-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Освещены современные вопросы диагностики, профилактики и лечения болевых синдромов, в том числе с использованием высокотехнологических методов лечения
14.	Дополнительные сведения	