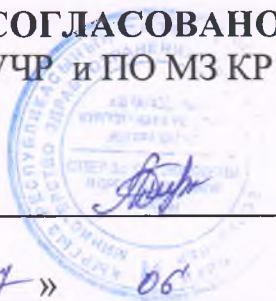


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ КЫРГЫЗСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА**

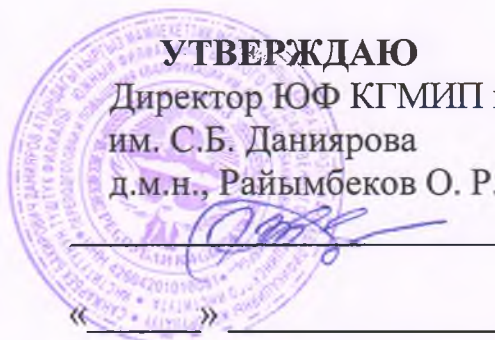
СОГЛАСОВАНО
УЧР и ПО МЗ КР



« 17 » 06 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЮФ КГМИП и ПК
им. С.Б. Даниярова
д.м.н., Райымбеков О. Р.



« » 202 г.

Кошумча медициналык жана фармацевтикалык билим берүүнүн
“Неврологиялык оорулар”
КОМПЛЕКСТИК ПРОГРАММАСЫ жана ОКУУ ПЛАНЫ
(невролог жана үй-бүлөлүк дарыгерлер үчүн)

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА И УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительного медицинского и фармацевтического образования
«Неврологические болезни»
(для врачей-неврологов и семейных врачей)

Разработчики программы:

1. Заирова Г.М. - к.м.н зав. межфакультетской кафедры “Терапевтических специальностей с курсом лабораторной диагностики” ЮФКГМИПиПК имени С.Б.Даниярова
2. Акаев К.Т- преподаватель межфакультетской кафедры “Терапевтических специальностей с курсом лабораторной диагностики” ЮФКГМИПиПК имени С.Б.Даниярова,
3. Юлдашев А. А- преподаватель межфакультетской кафедры терапевтических специальностей с курсом лабораторной диагностики ЮФКГМИПиПК имени С.Б. Даниярова
4. Абдыкадыров А. А- преподаватель межфакультетской кафедры терапевтических специальностей с курсом лабораторной диагностики ЮФКГМИПиПК имени С.Б.Даниярова

Рецензенты:

1. Мамасаидов А.Т. - доктор медицинских наук, профессор медицинского факультета при ОшГУ, кафедры «Пропедевтика внутренних болезней»
2. Юсупов Ф.А.- доктор медицинских наук, профессор межфакультетской кафедры терапевтических специальностей с курсом лабораторной диагностики ЮФКГМИПиПК имени С.Б. Даниярова
3. Акпышаров Н.Т- кандидат медицинских наук, заместитель директора по лечебной работе в Ошском областном центре психиатрии и наркологии

Рекомендована к утверждению:

межфакультетской кафедрой “Терапевтических специальностей с курсом лабораторной диагностики”

Протокол от 09.12.2025г. №14

Рекомендована к утверждению:

Учебно-методическим советом КГМИПиПК

Протокол заседания от _____ 20__ № ____

Список сокращений:

ЦСМ – центр семейной медицины,
АДО – амбулаторно – диагностическое отделение,
СП – скорая помощь,
СМП – скорая медицинская помощь,
ДО – дистанционное обучение,
ДТП – дорожно-транспортное происшествие,
ПЦР – полимеразная цепная реакция (определение ДНК),
УЗИ – ультразвуковое исследование,
КТ – компьютерная томография,
ЭКГ – электрокардиография
ЭхоКГ – элхокардиография
АД – артериальное давление,
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения,
ТИА – транзиторные ишемические атаки,
МРТ – магнитно-резонансная томография,
НПВС – нестероидные противовоспалительные средства,
СМЖ – спинномозговая жидкость,
ЧМТ – черепномозговая травма,
ЧМН – черепномозговые нервы,
САК – субарахноидальное кровоизлияние,
ГБН- головная боль напряжения
ХЕГБ – хроническая ежедневная головная боль,
КОНГБ – кратковременные односторонние невралические приступы
головной боли,
КЦ – краткосрочный цикл.
АГБ – абузусная головная боль
АПФ – ангиотензин-превращающий фермент
ВНС – височно-нижнечелюстной сустав
ВОЗ – всемирная организация здравоохранения
СВГ – синдром внутричерепной гипертензии
ГБН – головная боль напряжения
ГКА – гигантоклеточный артериит
ЗГТ – заместительная гормональная терапия
КГБ – кластерная головная боль
КОК – комбинированные оральные контрацептивы
КТ – компьютерная томография
ЛФК – лечебная физическая культура
НВНС – недостаточность височно-нижнечелюстного сустава
ОЗ – организация здравоохранения
ПМТ – позвоночная манипуляционная терапия
РКИ – рандомизированное контролируемое исследование
САК – субарахноидальное кровоизлияние
СИОЗС – селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
СМЖ – спинномозговая жидкость

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В структуре общей и специализированной медицинской помощи заболевания нервной системы занимают одно из ведущих мест по распространённости, инвалидизации и смертности населения. Современный врач сталкивается с необходимостью ранней диагностики, междисциплинарного подхода, применения клинических рекомендаций и стандартов, а также оказания неотложной помощи при острых неврологических состояниях.

Неврологические заболевания занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости, инвалидизации и смертности населения и представляют собой значимую медико-социальную проблему современного здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения, инсульт остается одной из основных причин смертности и стойкой утраты трудоспособности во всем мире, ежегодно регистрируется более 12 млн новых случаев, при этом до 50–70 % выживших пациентов нуждаются в длительной реабилитации и медицинском сопровождении. Заболевания нервной системы, включая сосудистые поражения головного и спинного мозга, нейродегенеративные процессы, экстрапирамидные расстройства, воспалительные и вертеброгенные заболевания, составляют значительную долю обращаемости пациентов как на амбулаторном, так и на стационарном уровне. Быстрое обновление знаний в области неврологии, сосудистых, воспалительных, экстрапирамидных и вертеброгенных заболеваний, а также коморбидность с психическими расстройствами формируют потребность в системной и комплексной программе повышения квалификации.

Неврологические заболевания существенно влияют на качество жизни пациентов, трудоспособность и социальную адаптацию. Инсульты, хронические сосудистые заболевания, головные боли, нейродегенеративные и воспалительные процессы требуют от врача высокой клинической компетентности, владения современными диагностическими и лечебными подходами. Значимость темы также определяется ростом доли пациентов с сочетанной неврологической и психической патологией.

Комплексная программа напрямую ориентирована на практическую деятельность врачей-неврологов, семейных врачей, а также специалистов, участвующих в маршрутизации и ведении пациентов с заболеваниями нервной системы. Полученные знания и навыки применяются в амбулаторной и стационарной практике, в системе первичной медико-санитарной помощи, при оказании неотложной и специализированной помощи.

Психиатрические заболевания представляют собой значимую междисциплинарную проблему современной медицины и требуют от врачей различных специальностей высокого уровня клинической настороженности и системного подхода к диагностике и лечению. В клинической практике врачи нередко сталкиваются с психическими расстройствами, протекающими под маской соматических или неврологических симптомов, а также с

коморбидными состояниями, существенно влияющими на течение основного заболевания, приверженность пациента к лечению и прогноз.

Особое значение имеет своевременное выявление психических расстройств, требующих неотложных вмешательств, включая острые психозы, выраженные аффективные нарушения, суицидальное поведение, делирий и состояния, связанные с употреблением психоактивных веществ.

Знание современных диагностических критериев, принципов дифференциальной диагностики, а также основ психофармакотерапии позволяет врачу своевременно оказать первичную помощь, корректно выстроить тактику ведения пациента и обеспечить междисциплинарное взаимодействие с психиатрами и наркологами. Включение вопросов психиатрии в подготовку врачей способствует повышению качества медицинской помощи, снижению риска осложнений и формированию целостного биопсихосоциального подхода к лечению пациентов.

Актуальность программы: обусловлена ростом заболеваемости и инвалидизации вследствие неврологических заболеваний, необходимостью внедрения междисциплинарного подхода в клиническую практику, обновлением клинических протоколов и стандартов лечения, потребностью в повышении качества диагностики, лечения и профилактики осложнений.

Цель курса: совершенствование профессиональных компетенций врачей в области диагностики, лечения, профилактики и ведения пациентов с основными и наиболее социально значимыми неврологическими заболеваниями на основе современных научных данных и клинических рекомендаций.

Задачи:

- актуализация и систематизация теоретических знаний по ключевым разделам клинической неврологии с учётом современных научных данных и клинических рекомендаций;
- углубление понимания этиологии, патогенеза и клинических проявлений основных и наиболее социально значимых заболеваний нервной системы;
- формирование и совершенствование практических навыков клинической, синдромальной и дифференциальной диагностики неврологических заболеваний;
- освоение современных лабораторных, инструментальных и нейровизуализационных методов обследования пациентов с неврологической патологией;
- развитие навыков рационального выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими протоколами лечения;
- совершенствование умений по маршрутизации пациентов, определению показаний к госпитализации и направлению на консультации к смежным специалистам;

- развитие междисциплинарного клинического мышления при ведении пациентов с сочетанной неврологической, соматической и психической патологией;
- повышение готовности к оказанию неотложной медицинской помощи при острых неврологических состояниях и жизнеугрожающих осложнениях;
- формирование навыков клинического анализа, принятия обоснованных решений и ведения медицинской документации.

**Перечень учебных программ и планов дополнительного
медицинского и фармацевтического образования:
«Неврологические болезни»**

№	Наименование циклов	Вид повышения	Продолжи тельность цикла	Кол-во акад. часов	Контингент слушателей
1	Междисциплинарная неврология	ПК ДО	6 дней	24	для врачей неврологов и семейных врачей
2	Сосудистые заболевания нервной системы	ПК ОО	6 дней	36	для врачей неврологов
3	Экстрапирамидные расстройства. Диагностика и лечение	ПК ОО	8 дней	48	для врачей неврологов и семейных врачей
4	Вертеброгенные заболевания нервной системы	ПК ОО	8 дней	48	для врачей- неврологов и семейных врачей
5	Воспалительные заболевания нервной системы	ПК ОО	8 дней	48	для врачей неврологов
6	Цефалгология: современные возможности и достижения	ПК ОО	8 дней	48	для врачей неврологов
7	Инсульт: диагностика, маршрутизация, лечение	ПК ДО	6 дней	24	для врачей неврологов
«Психиатрия и наркология»					
1	Диагностика и лечение нарушений психического здоровья, требующих неотложных вмешательств	ПК ОО	8 дней	48	для врачей- психиатров и наркологов ТБ и ЦСМ, ОЦПиН
2	Психофармакотерапия при психических расстройствах и расстройствах поведения и фармакотерапия лечения расстройств, вызванных употреблением НПВ	ПК ОО	8 дней	48	для врачей- психиатров и наркологов ТБ и ЦСМ, ОЦПиН
3	Порядок проведения медицинского освидетельствования на	ПК ДО	3 дня	18	для врачей всех специальностей, врачей-наркологов,

	предмет установления состояния опьянения алкоголем, наркотическими средствами и психотропными веществами или факта употребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ				врачей общей практики, врачей приёмных отделений
--	---	--	--	--	---

«Неврологиялык оорулар»

№	Окуу программасынын аталышы	Окутуунун формасы	Окутуунун узактыгы	Сааты	Угуучулардын контингенти
1	Дисциплиналар аралык неврология.	КМЦ АО	6 күн	24	невролог жана үй-бүлөөлүк дарыгерлер үчүн
2	Нерв системасынын кан тамыр оорулары.	КМЦ ОО	6 күн	36	невролог дарыгерлер үчүн
3	Экстрапирамидалык бузулуулар. Диагностика жана дарылоо.	КМЦ ОО	8 күн	48	невролог жана үй-бүлөөлүк дарыгерлер үчүн
4	Нерв системасынын вертеброгендик оорулары.	КМЦ ОО	8 күн	48	невролог жана үй-бүлөөлүк дарыгерлер үчүн
5	Нерв системасынын сезгенүү оорулары.	КМЦ ОО	8 күн	48	невролог дарыгерлер үчүн
6	Цефалгология: заманбап мумкунчүлүктөр жана жетишкендиктер.	КМЦ ОО	8 күн	48	невролог дарыгерлер үчүн
7	Инсульт: аныктоо, багыттоо, дарылоо.	КМЦ АО	6 күн	24	невролог дарыгерлер үчүн
«Психиатрия жана наркология»					
1	Шашылыш кийлигишүүнү талап кылган психикалык саламаттыктын бузулушун аныктоо жана дарылоо.	КМЦ ОО	8 күн	48	АО жана ҮДБ, ООПжНБ психиатр жана нарколог дарыгерлери үчүн
2	Психикалык жана жүрүм-турумдук бузулуулар үчүн психофармакотерапия жана жаңы психоактивдүү заттарды колдонуудан келип чыккан ооруларды дарылоо үчүн фармакотерапия	КМЦ ОО	8 күн	48	АО жана ҮДБ, ООПжНБ психиатр жана нарколог дарыгерлери үчүн
3	Алкоголдук, баңги каражаттарын жана психотропдук заттарды колдонуунун фактысын	КМЦ АО	3 күн	18	бардык адистиги бар дарыгерлер, нарколог, жалпы практикалык жана

	же алкогольдук мас абалын, баңги каражаттарын жана психотропдук заттарды колдонуу фактысынын абалын аныктоо боюнча медициналык күбөлөндүрүү жүргүзүүнүн тартиби				тез жардам дарыгерлери үчүн
--	---	--	--	--	-----------------------------

**Структура и содержание учебной программы и плана.
ПК (ДО) «Междисциплинарная неврология»
24 кредит-часа**

Пояснительная записка

В условиях роста распространённости заболеваний нервной системы, увеличения числа пациентов с сочетанной соматической и психической патологией, а также высокой инвалидизации после перенесённых неврологических заболеваний, перед врачами-неврологами встаёт задача своевременной диагностики, комплексного лечения и эффективного ведения пациентов.

Существенным вызовом является необходимость применения междисциплинарного подхода в клинической практике и постоянного обновления профессиональных знаний в соответствии с современными клиническими рекомендациями. Неврологические заболевания занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости и инвалидности населения. Их своевременное выявление и адекватное лечение имеют важное медицинское и социальное значение. Междисциплинарная неврология позволяет повысить качество медицинской помощи, снизить риск осложнений и улучшить прогноз заболевания за счёт комплексного подхода к пациенту.

Программа напрямую связана с профессиональной деятельностью врачей-неврологов и ориентирована на решение практических задач клинической медицины. Полученные знания и навыки применяются в амбулаторной и стационарной практике, при диагностике, лечении, маршрутизации и наблюдении пациентов с заболеваниями нервной системы.

Актуальность: обусловлена необходимостью совершенствования квалификации врачей-неврологов в условиях обновления клинических протоколов и стандартов оказания медицинской помощи, внедрения междисциплинарного подхода и использования современных методов диагностики и лечения. Программа учитывает требования клинических протоколов Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и современные достижения медицинской науки.

Цель курса: Формирование и совершенствование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для диагностики, лечения и ведения пациентов с неврологическими заболеваниями с учётом междисциплинарного подхода.

Задачи программы

- актуализация и систематизация теоретических знаний по ключевым разделам клинической и междисциплинарной неврологии;
- формирование навыков диагностики и дифференциальной диагностики неврологических заболеваний;
- ознакомление с современными методами лабораторной и инструментальной диагностики;
- совершенствование умений выбора рациональной тактики лечения в соответствии с клиническими протоколами;

- развитие междисциплинарного клинического мышления;
- повышение готовности к ведению пациентов на амбулаторном и стационарном этапах;

Срок обучения / трудоёмкость: 6 дней, 24 часа;

Контингент слушателей: для врачей-неврологов и семейных врачей;

Режим занятий: 4 часа;

Форма обучения: дистанционная;

- обучение с использованием компьютерных технологий и образовательной платформы Moodle, курс для самостоятельного освоения;
- курс для самостоятельного обучения сопровождается онлайнпреподаванием (тьюторинг)
- обучения (учебный видеоматериал)
- тестирование

Методы обучения;

- самостоятельная работа с теоретическими материалами курса;
- освоение практических навыков на основе клинических случаев;
- интерактивные формы обучения (форумы, обсуждения);
- использование наглядных методов обучения (видеоматериалы);
- тестовый контроль знаний.

Дидактические элементы ДО курса:

Обучающие ресурсы:

- лекции в формате PPT, HTML,PDF и т.д
- семинарские занятия
- клинические случаи
- случаи из практики

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- чат
- форум
- эл. почта, эл. Сообщения
- самостоятельное изучение литературы
- тестирование
- анкетирование

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- современные представления об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях неврологических заболеваний;
- актуальные клинические рекомендации и протоколы диагностики и лечения;
- принципы междисциплинарного взаимодействия при ведении пациентов.

Умения и навыки:

- проведение клинического и неврологического осмотра;
- интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований;
- проведение дифференциальной диагностики;

- выбор тактики лечения и маршрутизации пациента.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за качество и безопасность медицинской помощи;
- ориентация на принципы доказательной медицины;
- готовность к непрерывному профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- предварительный тест (предтест)
- итоговое тестирование (посттест)

Учебно-тематический план программы и учебного плана
«Междисциплинарная неврология»

№	Наименование тем/разделов или модулей	Лекции	Семинар-ские занятия	Всего
1	Клиническая эпилептология.	2	2	4
2	Нейроофтальмология. Отоневрология.	2	2	4
3	Кардионеврология. Нейроэндокринология.	2	2	4
4	Нейроревматология. Нейротравматология.	2	2	4
5	Нейроурология. Нейрогинекология.	2	2	4
6	Психоневрология. Нейропсихиатрия.	2	2	4
	Всего:	12	12	24

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Клиническая эпилептология.	2
2	Нейроофтальмология. Отоневрология.	2
3	Кардионеврология. Нейроэндокринология.	2
4	Нейроревматология. Нейротравматология.	2
5	Нейроурология. Нейрогинекология.	2
6	Психоневрология. Нейропсихиатрия.	2
	Всего:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Тема: Клиническая эпилептология.. Студент 18 лет, внезапно упал, наблюдались тонико-клонические судороги, непроизвольное мочеиспускание. При осмотре: сознание утрачено, изо рта выделяется слюна с небольшим количеством крови. Судороги прекратились через 2 минуты, после чего больной уснул. Со слов матери: наркотические вещества, алкоголь не употребляет, травм головы, нейроинфекций ранее не переносил. В детском возрасте наблюдались кратковременные эпизоды выключения сознания (несколько секунд) и застывания в определенной позе. Сестра больного страдает эпилепсией с детства. Задания: 1) Первая помощь?	2

	2) Действие врача скорой помощи? 3) Обследование? 4) Клинический диагноз? 5) Лечение?	
2	Тема: Нейроофтальмология. Отоневрология. У 25-летней девушки к вечеру после длительной работы за компьютером появился звон в левом ухе, ощущение заложенности в нём, а утром внезапно возникло ощущение перемещения предметов вокруг неё, усиливающееся при изменении положения головы и тела, из-за чего больная не смогла встать с постели. Беспокоили головокружение, тошнота, несколько раз повторялась рвота, не приносящая особого облегчения. Сестра больной – студентка 4 курса медицинского ВУЗа предложила промыть желудок, предполагая отравление некачественными молочными продуктами. Врач бригады скорой помощи осмотрел больную, определил, что артериальное давление в норме и провёл дополнительно исследование без применения какой-либо аппаратуры, после чего сказал, что больную необходимо доставить не в инфекционное, а в ЛОР отделение. Задания: Какое исследование было проведено? Какое заболевание предположил врач? Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза и определения характера нарушения слуха? Каков патогенез заболевания и какая проба (тест) позволит его подтвердить?	2
3	Тема: Кардионеврология. Нейроэндокринология.. Пенсионерка 70 лет, находилась в поликлинике, ожидала приема эндокринолога. Окружающие заметили, что женщина стала заторможена, на вопросы отвечала односложно, затем перестала реагировать на происходящее, завалилась на бок из положения сидя. Из анамнеза известно: длительное время страдает сахарным диабетом 2 типа, коррегируемым диетой. Последние дни жаловалась на общую слабость, тошноту, жажду, снижение аппетита. При осмотре: без сознания, кожа сухая, дыхание учащенное, шумное, глаза не открывает, на болевые раздражители возникли тонические сокращения мышц, которые сменились атонией, глубокие рефлекс угнетены, двусторонние патологические рефлекс, менингеальных знаков нет. Уровень глюкозы крови 41 ммоль/л. Задания: 1) Определите тип нарушения сознания? 2) Какую помощь можно оказать на месте?	2

	3) Действия врача скорой помощи? 4) Какое обследование необходимо провести? 5) Поставьте предварительный клинический диагноз? 6) Тактика лечения в стационаре?	
4	Тема: Нейроревматология. Нейротравматология. Пострадавший избит неизвестными. Жалуется на головную боль. Сознание терял на очень короткое время. Беспокоит тошнота, рвоты не было. Объективно: в теменной области имеется рваная рана 3 × 2,5 см с отечными краями и сгустками крови. Бледность кожных покровов. Сознание сохранено, ориентируется в обстановке. Пульс 68 уд /мин. Задания: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Тактика оказания первой медицинской помощи. 3. Необходимые методы обследования.	2
5	Нейроурология. Нейрогинекология.	2
6	Психоневрология. Нейропсихиатрия.	2
	Всего:	12

Содержание программы:

1. Клиническая эпилептология.

Алгоритмы ведения пациентов с эпилепсией. Диагностика и лечение при эпилепсии.

2. Нейроофтальмология. Отоневрология.

Патология зрительного нерва: виды, диагностика, принципы терапии.

Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Болезнь Меньера: диагностика, принципы терапии.

Косоглазие: виды, диагностика, принципы терапии. Вестибулярный нейронит: диагностика, принципы терапии. Работа над ситуационными задачами по данной теме.

3. Кардионеврология. Нейроэндокринология.

ОНМК. ХНМК. Аденомы гипофиза. Тиреотоксикоз. Гипотиреоз.

Синдром Иценго-Кушинга. Диабетические нейропатии. Работа над ситуационными задачами по данной теме

4. Нейроревматология. Нейротравматология.

СКВ. ССД. Травмы головного и спинного мозга. Травмы позвоночника .

Дерматомиозит. Травмы периферической нервной системы. Работа над ситуационными задачами по данной теме.

5. Нейроурология. Нейрогинекология.

Нейрогенная дисфункция мочевыводящих путей. Сексуальная дисфункция и фертильность. Синдром гиперактивного мочевого пузыря. Тазовая боль.

Пролапс органов малого таза. Участие в практических занятиях: Работа над ситуационными задачами по данной теме.

6. Психоневрология. Нейропсихиатрия.

Неврозы. Психотические, аффективные и поведенческие нарушения при неврологических заболеваниях. Болезнь Альцгеймера. Работа над ситуационными задачами по данной теме.

Основная литература

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. — М.: МЕДпресс-информ, 2024.
3. ESO Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and TIA. — European Stroke Organisation, 2021. <https://eso-stroke.org>
4. Angels Initiative Resource Portal. <https://www.angels-initiative.com>
5. RES-Q Registry User Guide & Data Dictionary. <https://qualityregistry.eu>
6. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
7. Крылов В.В., Лихтерман Л.Б., Шмырёв В.И. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
8. Неврология. Клинические рекомендации — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 776 с. — (Серия «Клинические рекомендации»).
9. Наглядная неврология и нейроанатомия / Р. А. Баркер, Ф. Чиккетти, Э. С. Дж. Робинсон ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 240 с. : ил.
10. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. — 5-е изд., доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 384 с. : ил.
11. Основы нейрохирургии : учебное пособие / Т. А. Скоромец, А. Г. Нарышкин, В. Ю. Черebilло. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 400 с.
12. Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / под ред. Е. А. Кольцовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 144

Интернет-ресурсы и профессиональные платформы

1. Портал здравоохранения КР. <https://med.kg>
2. International Headache Society. <https://ihs-headache.org/ru/>
3. World Headache Society. <https://worldheadachesociety.org>
4. Ассоциация по изучению боли (Россия). <https://painrussia.ru>
5. Российское общество неврологов. <http://www.neurology.ru>

Структура и содержание учебной программы и плана ПК (ОО) «Сосудистые заболевания нервной системы» 36 кредит-часов

Пояснительная записка

Сосудистые заболевания головного и спинного мозга являются одной из ведущих причин смертности, инвалидизации и стойкой утраты трудоспособности населения. Высокая распространённость острых и хронических нарушений мозгового и спинального кровообращения, а также рост числа пациентов с факторами риска сосудистых заболеваний требуют от врачей-неврологов высокого уровня профессиональной подготовки, своевременной диагностики и применения современных подходов к лечению и профилактике осложнений.

Сосудистая патология центральной нервной системы имеет высокую медицинскую и социальную значимость, так как во многом определяет прогноз жизни и качество жизни пациентов. Ранняя диагностика и адекватная терапия сосудистых заболеваний позволяют снизить уровень летальности, предупредить развитие тяжёлых неврологических осложнений и инвалидизации, а также повысить эффективность реабилитационных мероприятий.

Программа непосредственно связана с профессиональной деятельностью врачей-неврологов и ориентирована на решение практических задач клинической неврологии. Полученные в ходе обучения знания и навыки применяются в амбулаторной и стационарной практике при ведении пациентов с острыми и хроническими сосудистыми заболеваниями головного и спинного мозга, а также при оказании неотложной медицинской помощи.

Актуальность программы обусловлена ростом заболеваемости сосудистыми заболеваниями нервной системы, обновлением клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи, а также необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей-неврологов в области сосудистой неврологии. Программа учитывает современные достижения медицинской науки и требования клинических протоколов Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

Цель курса: совершенствование профессиональных компетенций врачей-неврологов в области диагностики, лечения, профилактики и ведения пациентов с сосудистыми заболеваниями головного и спинного мозга в соответствии с современными клиническими рекомендациями;

Задачи программы:

- актуализация и углубление теоретических знаний по сосудистым заболеваниям центральной нервной системы;
- формирование и совершенствование навыков диагностики и дифференциальной диагностики сосудистой патологии головного и спинного мозга;
- освоение современных лабораторных, инструментальных и нейровизуализационных методов обследования пациентов;

- развитие умений выбора рациональной тактики медикаментозного лечения и вторичной профилактики;
- повышение готовности к оказанию неотложной медицинской помощи при острых нарушениях мозгового и спинального кровообращения.

Срок обучения / трудоёмкость: 6 дней, 36 часов;

Контингент слушателей: для врачей неврологов;

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов;

Методы обучения

- лекции;
- практические занятия;
- клинические разборы;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа слушателей.

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- этиология, патогенез и клинические формы сосудистых заболеваний головного и спинного мозга;
- современные клинические рекомендации и протоколы диагностики и лечения;
- принципы профилактики острых и хронических сосудистых осложнений.

Умения и навыки:

- проведение клинического и неврологического обследования пациентов с сосудистой патологией;
- интерпретация данных КТ, МРТ, УЗИ и других инструментальных исследований;
- проведение дифференциальной диагностики;
- выбор тактики лечения, ведения и маршрутизации пациента.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за качество и безопасность медицинской помощи;
- ориентация на принципы доказательной медицины;
- готовность к постоянному профессиональному развитию и обновлению знаний.

Формы контроля знаний:

- предварительный тест (предтест)
- итоговое тестирование (посттест)

Учебно-тематический план программы и учебного плана
“Сосудистые заболевания нервной системы”

№	Наименование тем/разделов/ модулей	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции (часов)	Семинарские занятия (часов)	Практические занятия (часов)	Трудовое обучение (кредит-часы)
1	Современная классификация сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Преходящие нарушения мозгового кровообращения.	2	1	3	6
2	Ишемические инсульты.	2	1	3	6
3	Геморрагические инсульты.	2		4	6
4	Хроническая ишемия головного мозга.	2		4	6
5	Нарушения спинального кровообращения.	2		4	6
6	Диагностика, лечение и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга	2		4	6
	Всего:	12	2	22	36

Тематический план лекций цикла

№	Наименование тем/разделов/ модулей	Количество учебных часов
1	Современная классификация сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Преходящие нарушения мозгового кровообращения	2
2	Ишемические инсульты.	2
3	Геморрагические инсульты	2
4	Хроническая ишемия головного мозга	2
5	Нарушения спинального кровообращения	2
6	Диагностика, лечение и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга	2
	Всего:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов/ модулей	Количество учебных часов

1	Прохождение предтеста, изучение классификации, разбор клинических случаев, анализ симптомов и диагностики транзиторных ишемических атак	3
2	Интерпретация клинических данных, анализ КТ/МРТ, дифференциальная диагностика, обсуждение лечения, освоение алгоритмов неотложной помощи	3
3	Анализ симптоматики, интерпретация КТ/МРТ, освоение методов диагностики и лечения, обсуждение тактики ведения пациентов	4
4	Разбор клинических случаев, определение степени хронической ишемии, изучение методов лечения и профилактики, анализ данных нейровизуализации	4
5	Изучение клинических проявлений, проведение дифференциальной диагностики, анализ методов визуализации и лечения	4
6	Изучение патогенеза и клинических проявлений венозных нарушений головного и спинного мозга, интерпретация данных нейровизуализации, разбор тактики ведения пациентов, обсуждение методов лечения и профилактики	4
	Всего:	22

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/модулей	Кол-во учебных часов
1	Изучение классификации, разбор клинических случаев, анализ симптомов и диагностики транзиторных ишемических атак.	1
2	Интерпретация клинических данных, анализ КТ/МРТ, дифференциальная диагностика, обсуждение лечения, освоение алгоритмов неотложной помощи.	1
	Всего:	2

Содержание программы

1. Современная классификация сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.

Международная классификация сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Разделы, формы, типы и подтипы нарушений мозгового и спинального кровообращения. Ишемические и геморрагические поражения. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (ПНМК). Принципы формулировки клинического диагноза.

2. Ишемические инсульты.

Эпидемиология ишемического инсульта. Факторы риска. Патогенез (тромбоз, эмболия). Клиника тромбоза и эмболии мозговых артерий. Топическая диагностика. Методы нейровизуализации (КТ, МРТ). Принципы лечения: тромболитическая терапия, антикоагулянты, антиагреганты. Профилактика ишемического инсульта.

3. Геморрагические инсульты: клиника, диагностика, лечение.

Внутримозговые кровоизлияния. Субарахноидальные кровоизлияния. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Инструментальная диагностика (КТ, МРТ). Дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и нейрохирургического лечения. Профилактика геморрагических инсультов.

4. Хроническая ишемия головного мозга (ХИМ).

Классификация и стадии хронической ишемии мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия. Когнитивные нарушения при ХИМ. Диагностические критерии (неврологический осмотр, МРТ, лабораторные показатели). Лечение и профилактика. Коррекция артериальной гипертензии, сахарного диабета, гиперлипидемии.

5. Нарушения спинального кровообращения.

Преходящие нарушения спинального кровообращения. Спинальные инсульты (ишемические и геморрагические). Сосудистые миелопатии. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Методы инструментального исследования. Лечение и реабилитация.

6. Венозные энцефало- и миелопатии.

Нарушения венозного оттока головного и спинного мозга. Тромбозы вен и венозных синусов. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика (КТ, МРТ, ангиография). Принципы терапии (антикоагулянтная терапия, восстановление венозного оттока). Профилактика.

Основная литература

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. — М.: МЕДпресс-информ, 2024.
3. ESO Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and TIA. — European Stroke Organisation, 2021. <https://eso-stroke.org>
4. Angels Initiative Resource Portal. <https://www.angels-initiative.com>
5. RES-Q Registry User Guide & Data Dictionary. <https://qualityregistry.eu>
6. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
7. Крылов В.В., Лихтерман Л.Б., Шмырёв В.И. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
8. Неврология. Клинические рекомендации — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 776 с. — (Серия «Клинические рекомендации»).
9. Наглядная неврология и нейроанатомия / Р. А. Баркер, Ф. Чиккетти, Э. С. Дж. Робинсон ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 240 с. : ил.
10. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. — 5-е изд., доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 384 с. : ил.
11. Основы нейрохирургии : учебное пособие / Т. А. Скоромец, А. Г. Нарышкин, В. Ю. Черebilло. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 400 с.
12. Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / под ред. Е. А. Кольцовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 144

Интернет-ресурсы и профессиональные платформы

1. Портал здравоохранения КР. <https://med.kg>
2. International Headache Society. <https://ihs-headache.org/ru/>
3. World Headache Society. <https://worldheadachesociety.org>
4. Ассоциация по изучению боли (Россия). <https://painrussia.ru>
5. Российское общество неврологов. <http://www.neurology.ru>

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Экстрапирамидные расстройства. Диагностика и лечение»
48 кредит-часов**

Пояснительная записка

Экстрапирамидные расстройства (болезнь Паркинсона, гиперкинезы, дистонии и другие двигательные нарушения) представляют собой значимую медицинскую и социальную проблему из-за высокой инвалидизации и снижения качества жизни пациентов. Сложность диагностики, многообразие клинических проявлений и необходимость междисциплинарного подхода создают вызовы для практикующих неврологов в повседневной клинической практике.

Учебная программа имеет высокую практическую значимость: правильная и своевременная диагностика, а также эффективное лечение экстрапирамидных расстройств позволяют замедлить прогрессирование болезни, повысить качество жизни пациентов и снизить риск осложнений, программа напрямую связана с профессиональной деятельностью врачей-неврологов и семейных врачей, так как формирует навыки диагностики, ведения пациентов и выбора рациональной терапии при экстрапирамидных расстройствах, а также включает вопросы междисциплинарного взаимодействия с психиатрами, реабилитологами и другими специалистами.

Актуальность программы обусловлена ростом числа пациентов с экстрапирамидными расстройствами, необходимостью применения современных клинических протоколов и индивидуализации лечения, а также совершенствованием профессиональных компетенций врачей-неврологов и семейных врачей.

Цель курса: совершенствование знаний, умений и профессиональных навыков врачей-неврологов и семейных врачей в области диагностики, дифференциальной диагностики и лечения экстрапирамидных расстройств с применением современных клинических рекомендаций и междисциплинарного подхода.

Задачи программы:

- углубление теоретических знаний по этиологии, патогенезу и клиническим проявлениям экстрапирамидных расстройств;
- формирование навыков дифференциальной диагностики различных двигательных нарушений;
- освоение современных методов лабораторного и инструментального обследования;
- развитие умений выбора эффективной медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- повышение готовности к ведению пациентов в амбулаторной и стационарной практике;
- развитие междисциплинарного клинического мышления при комплексном ведении пациентов.

Срок обучения / трудоёмкость: 8 дней, 48 часов;

Контингент слушателей: для врачей неврологов и семейных врачей;

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов;

Методы обучения:

- лекции;
- практические занятия;
- разбор клинических случаев:

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- современные представления об этиологии, патогенезе и клинической картине экстрапирамидных расстройств;
- современные клинические рекомендации и протоколы диагностики и лечения;
- принципы междисциплинарного подхода при ведении пациентов.

Умения и навыки:

- проведение неврологического осмотра и оценки двигательных нарушений;
- интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований;
- дифференциальная диагностика различных экстрапирамидных расстройств;
- выбор тактики лечения и ведения пациента.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за качество и безопасность медицинской помощи;
- ориентированность на доказательную медицину;
- готовность к постоянному профессиональному развитию.

Формы контроля знаний

- Предварительное тестирование (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест, компьютерное);

Учебно-тематический план программы и учебного плана
«Экстрапирамидные расстройства. Диагностика и лечение»

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции (часов)	Семинарские занятия (часов)	Практические занятия (часов)	Трудовое (кредит-часы)
1	Паркинсонизм	2	1	3	6
2	Дрожательные гиперкинезы	2	-	4	6
3	Дистонические гиперкинезы	2	-	4	6
4	Хореические гиперкинезы	2	1	3	6
5	Тикозные гиперкинезы	2	1	3	6
6	Баллизм. Атетоз. Миоклонические гиперкинезы	2	1	3	6
7	Пароксизмальные дискинезии. Лекарственные дискинезии. Синдром беспокойных ног.	2		4	6
8	Экстрапирамидные синдромы при заболеваниях различной этиологии.	2		4	6
	Всего:	16	4	28	48

Тематический план лекций цикла

№ п/п	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Паркинсонизм	2
2	Дрожательные гиперкинезы	2
3	Дистонические гиперкинезы	2
4	Хореические гиперкинезы	2
5	Тикозные гиперкинезы	2
6	Баллизм. Атетоз. Миоклонические гиперкинезы	2
7	Пароксизмальные дискинезии. Лекарственные дискинезии. Синдром беспокойных ног.	2
8	Экстрапирамидные синдромы при заболеваниях различной этиологии.	2
	Всего:	16

Тематический план практических занятий цикла

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов

1	Анализ клинических случаев, тестирование, осмотр пациентов, разбор тактики лечения.	3
2	Дифференциальная диагностика, просмотр видеоматериалов, разбор диагностических критериев.	4
3	Решение ситуационных задач, изучение методов терапии, проведение функциональных проб.	4
4	Разбор характерных симптомов, моделирование клинических случаев, тестирование.	3
5	Осмотр пациентов, работа с видеозаписями, обсуждение дифференциальной диагностики.	3
6	Проведение клинического осмотра, диагностика, обсуждение фармакотерапии.	3
7	Разбор механизмов возникновения, изучение методов коррекции, тестирование.	4
8	Анализ клинических случаев, диагностика, подбор индивидуальной схемы терапии.	4
	Всего:	28

Тематический план семинарских занятий цикла

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Анализ клинических случаев, тестирование, осмотр пациентов, разбор тактики лечения.	1
2	Разбор характерных симптомов, моделирование клинических случаев, тестирование.	1
3	Осмотр пациентов, работа с видеозаписями, обсуждение дифференциальной диагностики.	1
4	Проведение клинического осмотра, диагностика, обсуждение фармакотерапии.	1
	Всего:	4

Содержание программы:

1. Паркинсонизм.

Болезнь Паркинсона. Ювенильный паркинсонизм. Вторичный паркинсонизм. Прогрессирующий надъядерный паралич. Мультисистемная атрофия. Кортикобазальная дегенерация. Болезнь диффузных телец Леви (деменция с тельцами Леви). Паркинсонизм при наследственных мультисистемных дегенерациях ЦНС.

2. Дрожательные гиперкинезы

Дрожательные гиперкинезы. Классификация. Методы клинической и инструментальной диагностики. Оценка функциональных нарушений и подходам к медикаментозной и немедикаментозной терапии.

3. Дистонические гиперкинезы

Дистонические гиперкинезы. Классификация дистоний. Особенности клинической картины и диагностики. Лечение, включая фармакотерапию, ботулинотерапию и хирургические вмешательства.

4. Хореические гиперкинезы

Хореические гиперкинезы. Классификация хореических движений. Особенности клинической диагностики, дифференциальная диагностика с другими гиперкинезами. Осложнения и современные подходы к терапии и поддерживающему лечению.

5. Тикозные гиперкинезы

Тикозные гиперкинезы. Классификация. Современным стратегиям лечения, включая поведенческую терапию и фармакотерапию

6. Баллизм, атетоз и миоклонические гиперкинезы

Баллизм. Классификация, клиническая диагностика, этиология и патогенез данных нарушений, а также принципы терапии и реабилитации.

7. Пароксизмальные и лекарственные дискинезии, синдром беспокойных ног

Пароксизмальные дискинезии. Клинические проявления, методы диагностики, дифференциальная диагностика и современные подходы к лечению, включая фармакотерапию, коррекцию образа жизни и немедикаментозные методы.

8. Экстрапирамидные синдромы при заболеваниях различной этиологии.

Гепатолентикулярная дегенерация. Экстрапирамидные синдромы. Цереброваскулярных заболевания. Дифференциальная диагностика, лечение.

Основная литература:

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. — М.: МЕДпресс-информ, 2024.
3. ESO Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and TIA. — European Stroke Organisation, 2021. <https://eso-stroke.org>
4. Angels Initiative Resource Portal. <https://www.angels-initiative.com>
5. RES-Q Registry User Guide & Data Dictionary. <https://qualityregistry.eu>
6. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
7. Крылов В.В., Лихтерман Л.Б., Шмырёв В.И. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
8. Неврология. Клинические рекомендации — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 776 с. — (Серия «Клинические рекомендации»).
9. Наглядная неврология и нейроанатомия / Р. А. Баркер, Ф. Чиккетти, Э. С. Дж. Робинсон ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 240 с. : ил.
10. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. — 5-е изд., доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 384 с. : ил.
11. Основы нейрохирургии : учебное пособие / Т. А. Скоромец, А. Г. Нарышкин, В. Ю. Черebilло. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 400 с.
12. Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / под ред. Е. А. Кольцовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 144

Интернет-ресурсы и профессиональные платформы

1. Портал здравоохранения КР. <https://med.kg>
2. International Headache Society. <https://ihs-headache.org/ru/>
3. World Headache Society. <https://worldheadachesociety.org>
4. Ассоциация по изучению боли (Россия). <https://painrussia.ru>
5. Российское общество неврологов. <http://www.neurology.ru>

Структура и содержание учебной программы и плана ПК (ОО) «Вертеброгенные заболевания нервной системы»

48 кредит- часов

Пояснительная записка

Вертеброгенные заболевания нервной системы — одна из ведущих причин хронической боли, снижения трудоспособности и инвалидизации пациентов. Высокая распространённость остеохондроза, грыж межпозвоночных дисков и других патологий позвоночника создает необходимость повышения квалификации врачей-неврологов и семейных врачей в области своевременной диагностики, комплексного лечения и профилактики осложнений.

Программа имеет высокую практическую и социальную значимость, так как грамотная диагностика и лечение вертеброгенных заболеваний позволяют существенно снизить риск инвалидизации, улучшить качество жизни пациентов и уменьшить экономическую нагрузку на систему здравоохранения, ориентирована на практическую деятельность врачей-неврологов и семейных врачей. Полученные знания и навыки применяются при амбулаторном и стационарном ведении пациентов с вертеброгенной патологией нервной системы, включая оценку неврологических симптомов, выбор лечебной тактики и проведение междисциплинарной коррекции.

Актуальность программы обусловлена ростом распространённости вертеброгенных заболеваний, необходимостью внедрения современных методов диагностики, лечения и профилактики, а также соответствием уровня квалификации врачей современным клиническим протоколам и стандартам.

Цель программы: совершенствование профессиональных компетенций врачей-неврологов и семейных врачей в диагностике, лечении и ведении пациентов с вертеброгенными заболеваниями нервной системы, с использованием междисциплинарного подхода и современных клинических рекомендаций.

Задачи:

- актуализация теоретических знаний о вертеброгенных заболеваниях нервной системы;
- формирование навыков диагностики и дифференциальной диагностики неврологических проявлений позвоночной патологии;
- освоение современных методов лабораторной и инструментальной диагностики;
- развитие умений выбора оптимальной тактики лечения и реабилитации пациентов;
- повышение готовности к оказанию неотложной помощи при острых осложнениях;
- формирование междисциплинарного клинического мышления.

Срок обучения / трудоёмкость: 8 дней, 48 часов;

Контингент слушателей: для врачей неврологов и семейных врачей;

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов;

Методы обучения:

- лекции;
- практические занятия;
- клинические ситуационные задачи;

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- этиология, патогенез и клинические проявления вертеброгенных заболеваний нервной системы;
- современные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике;
- принципы междисциплинарного подхода при ведении пациентов.

Умения и навыки:

- проведение клинического и неврологического обследования пациентов с вертеброгенной патологией;
- интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований (КТ, МРТ, рентген);
- дифференциальная диагностика;
- выбор тактики лечения, ведения и маршрутизации пациента.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за качество и безопасность медицинской помощи;
- ориентация на доказательную медицину;
- готовность к постоянному профессиональному развитию

Формы контроля знаний

- Предварительное тестирование (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест, компьютерное)

Учебно-тематический план программы и учебного плана
«Вертеброгенные заболевания нервной системы»

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции (часов)	Семинарские занятия (часов)	Практические занятия (часов)	Трудовое мкость (кредит-часы)
1	Методики вертеброневрологического обследования.	2	1	3	6
2	Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника.	2	1	3	6
3	Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника.	2	1	3	6
4	Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника.	2	1	3	6
5	Дифференциальный диагноз в вертеброневрологии.	2		4	6
6	Общие принципы терапии вертеброгенных поражений нервной системы.	2		4	6
7	Методы немедикаментозного лечения дорсопатий.	2		4	6
8	Профилактика обострений, противорецидивная терапия. Экспертиза нетрудоспособности.	2		4	6
	Всего:	16	4	28	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Методики вертеброневрологического обследования.	2
2	Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника.	2
3	Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника.	2
4	Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника.	2
5	Дифференциальный диагноз в вертеброневрологии.	2
6	Общие принципы терапии вертеброгенных поражений нервной системы.	2
7	Методы немедикаментозного лечения дорсопатий.	2

8	Профилактика обострений, противорецидивная терапия. Экспертиза нетрудоспособности.	2
	Всего:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов/ модулей	Количество учебных часов
1	Разбор ситуационных задач. Методики вертеброневрологического обследования.	1
2.	Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника.	1
3	Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника.	1
4	Разбор ситуационных задач . Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника.	1
	Всего:	4

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Методики вертеброневрологического обследования. Освоение техники пальпации, оценки тонуса мышц и выявления триггерных точек. Отработка методов функционального тестирования позвоночника. Проведение неврологического осмотра с выявлением симптомов корешковой компрессии.	3
2	Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника. Разбор клинических случаев с шейным корешковым синдромом. Проведение тестов на выявление нестабильности шейного отдела. Дифференциация цервикогенной головной боли от других видов цефалгии.	3
3	Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника. Анализ пациентов с дорсалгиями. Проведение тестов для выявления миофасциальных болевых синдромов. Освоение методов разграничения вертеброгенных и висцеральных болей.	3
4	Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника..Проведение неврологических тестов (симптом Ласега, Бехтерева и др.) Изучение тактики ведения пациентов с радикулопатией. Работа с алгоритмами диагностики поясничного болевого синдрома.	3
5	Дифференциальный диагноз в вертеброневрологии. Разбор дифференциальной диагностики между компрессионными, воспалительными и дегенеративными	4

	процессами. Анализ рентгенологических, КТ и МРТ снимков пациентов. Отработка навыков сбора анамнеза и составления плана обследования.	
6	Общие принципы терапии вертеброгенных поражений нервной системы. Разбор схем медикаментозной терапии (НПВС, миорелаксанты, кортикостероиды). Составление индивидуальных программ лечения пациентов. Изучение алгоритмов назначения патогенетической и симптоматической терапии.	4
7	Методы немедикаментозного лечения дорсопатий. Освоение техник лечебной физкультуры и мануальной терапии. Ознакомление с методами физиотерапии, кинезиотейпирования и рефлексотерапии. Проведение практических занятий по использованию ортезов и корсетов.	4
8	Профилактика обострений, противорецидивная терапия. Экспертиза нетрудоспособности. Разработка профилактических рекомендаций для пациентов. Анализ клинических случаев для оценки трудоспособности. Ознакомление с принципами составления реабилитационных программ.	4
	Всего:	28

Содержание программы

1. Методики вертеброневрологического обследования.

Вертеброневрологическое обследование. Анамнез, осмотр, функциональные тесты и нейровизуализацию. Диагностика и лечения. Оценка болевого синдрома с помощью шкал, диагностику с использованием МРТ и ультразвука, а также функциональные тесты для определения подвижности позвоночника и выявления радикулопатий. Лечение.

2. Синдромы при патологии шейного отдела позвоночника.

Патология шейного отдела позвоночника, включая рефлекторные, компрессионные, спинальные, краниальгические и церебральные синдромы. Спинальные синдромы. Краниальгические и церебральные синдромы — последствия компрессии позвоночной артерии.

3. Синдромы при патологии грудного отдела позвоночника.

Рефлекторные синдромы. Вертебральные синдромы. Дорзальгии (грудные прострелы). Мышечно-тонические торакальные синдромы. Нейродистрофические и нейрососудистые торакальные синдромы. Вегетативно-ирритативные висцеральные проявления. Вертеброгенные боли в области сердца. Пекталгия.

4. Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Рефлекторные синдромы. Вертебральные синдромы. Пояснично-крестцовый и крестцово-подвздошный нейродистрофические синдромы. Пельвиомембральные синдромы. Мышечно-тонические синдромы. Рефлекторные и миоадаптивные (перегрузочные) нейродистрофические синдромы ноги. Рефлекторные сосудистые синдромы. Компрессионно-ишемические синдромы. Корешково-спинальные синдромы. Корешковые инсульты.

5. Дифференциальный диагноз в вертеброневрологии.

Дифференциальный диагноз с воспалительными процессами. Дифференциальный диагноз с опухолями и другими «объемными» процессами в нервной системе. Дифференциальный диагноз с сосудистыми процессами. Дифференциальный диагноз со спинальными и другими неврологическими и ортопедическими заболеваниями. Дифференциальный диагноз с висцеральными заболеваниями.

6. Общие принципы терапии вертеброгенных поражений нервной системы.

Вертеброгенные поражения нервной системы. Показания к оперативному лечению, включая индикации для хирургического вмешательства при компрессии нервных структур, радикулопатиях и спинальных нарушениях. Медикаментозное лечение, включая анальгетирующие препараты,

нестероидные противовоспалительные средства (НПВС), миорелаксанты и нейропротекторы.

7. Методы немедикаментозного лечения дорсопатий.

Лечения дорсопатий. Рассматриваются различные терапевтические подходы, включая ортопедическую терапию (использование ортезов, корсетов), лечебную физкультуру (ЛФК) для укрепления мышц спины и улучшения подвижности позвоночника. ИРТ (интерферентной терапии) для устранения болевого синдрома.

8. Профилактика обострений, противорецидивная терапия.

Профилактика обострений и противорецидивной терапии при вертеброгенных заболеваниях. Методы профилактики обострений. Экспертиза трудоспособности, трудности, связанные с оценкой состояния при вертеброгенных заболеваниях.

Основная литература

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. — М.: МЕДпресс-информ, 2024.
3. ESO Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and TIA. — European Stroke Organisation, 2021. <https://eso-stroke.org>
4. Angels Initiative Resource Portal. <https://www.angels-initiative.com>
5. RES-Q Registry User Guide & Data Dictionary. <https://qualityregistry.eu>
6. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
7. Крылов В.В., Лихтерман Л.Б., Шмырёв В.И. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
8. Неврология. Клинические рекомендации — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 776 с. — (Серия «Клинические рекомендации»).
9. Наглядная неврология и нейроанатомия / Р. А. Баркер, Ф. Чиккетти, Э. С. Дж. Робинсон ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 240 с. : ил.
10. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. — 5-е изд., доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 384 с. : ил.
11. Основы нейрохирургии : учебное пособие / Т. А. Скоромец, А. Г. Нарышкин, В. Ю. Черebilло. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 400 с.
12. Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / под ред. Е. А. Кольцовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 144

Интернет-ресурсы и профессиональные платформы

1. Портал здравоохранения КР. <https://med.kg>
2. International Headache Society. <https://ihs-headache.org/ru/>
3. World Headache Society. <https://worldheadachesociety.org>
4. Ассоциация по изучению боли (Россия). <https://painrussia.ru>
5. Российское общество неврологов. <http://www.neurology.ru>

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Воспалительные заболевания нервной системы»
48 кредит-часов**

Пояснительная записка

Воспалительные заболевания нервной системы составляют около 1/3 всей патологии нервной системы. Общими чертами всех нейроинфекций является тяжесть их течения, высокий уровень летальности и инвалидности. От нейроинфекции (энцефалитов, менингоэнцефалитов и др.) еще в начале XX века умирало около 50 % населения, в настоящее время менее 2 %. Так, например, при наиболее часто встречающемся герпетическом энцефалите умирает до 75 % больных. Пандемия летаргического энцефалита в начале нашего века унесла жизни большего количества людей, чем первая мировая война. Однако своевременная диагностика и лечение позволяют уменьшить эти катастрофические последствия. Так во время вспышки энтеровирусного менингита, вызванного вирусом Коксаки В, в Гомеле в 1997 году не погиб ни один больной.

Актуальность программы: Инфекционно-воспалительные заболевания головного мозга могут развиваться преимущественно в мозговом веществе (энцефалит), в синусах (тромбоз синуса), завершаться отграниченным скоплением гноя в веществе мозга (абсцесс мозга). В их основе лежит проникновение различных экзогенных и эндогенных микроорганизмов. Известно несколько сот патогенных видов микробов, вирусов и грибов.

Патогенность и другие свойства возбудителей постоянно изменяются, что является результатом не только очень высокой скорости их эволюции (в течение суток у микробов происходит смена 70 поколений, а человеку для этого нужно около 1500 лет), но в известной мере и следствием больших успехов медицины (широкое применение антибиотиков, вакцин, сывороток и др.). Все это повысило резистентность к ряду нейроинфекций, снизило патогенность многих микроорганизмов, привело к появлению устойчивых к химиопрепаратам штаммов и даже к смене возбудителей некоторых болезней. Например, все чаще стали встречаться менингиты и менингоэнцефалиты, вызванные не менингококком (он является классическим возбудителем первичных бактериальных менингитов), а условно патогенными микробами - стафилококком, стрептококком, кишечной палочкой.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний, клинических навыков, компетенций врачей-неврологов, необходимых для профессиональной деятельности, своевременного распознавания, диагностики нервных болезней лечения или перенаправления.

Задачи курса:

- углубление знаний врачей о современных представлениях в области этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики и лечения воспалительных заболеваний нервной системы

- совершенствование практических навыков по своевременному распознаванию симптомов воспалительных поражений нервной системы, проведению дифференциальной диагностики и назначению адекватной терапии
- повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями нервной системы путем внедрения современных методов диагностики и лечения
- профилактика развития тяжелых осложнений, инвалидизации и снижение смертности среди пациентов с воспалительными поражениями нервной системы за счет своевременной диагностики и эффективного лечения

Срок обучения: 8 дней, 48 кредит часов;

Категория слушателей: для врачей неврологов;

Форма обучения: очная;

Методы обучения: лекции, практические занятия;

Преподавание теоретического материала с использованием мультимедийных презентаций а проведение практических занятий, на которых слушатели смогут отрабатывать навыки неврологического и физикального осмотра, а также локализации очага поражения, обсуждать клинические случаи, делиться опытом и задавать вопросы;

Формы контроля знаний

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест)

Учебно-тематический план программы и учебного плана
«Воспалительные заболевания нервной системы»

№	Тема	Лекции (часов)	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего
1	Серозные менингиты. Вирусные менингиты. Туберкулезный менингит	2	1	3	6
2	Гнойные менингиты. Первичные гнойные менингиты. Вторичные гнойные менингиты	2	1	3	6
3	Энцефалиты клещевой, полисезонные, герпетический	2	1	3	6
4	Вторичные энцефалиты: гриппозный, коревой, при ветряной оспе и краснухе. Подострые склерозирующие лейкоэнцефалиты нейроборрелиоз	2	1	3	6
5	Миелиты. Полиомиелиты	2	-	4	6
6	Прионные болезни. Критерии диагностики, лечение и профилактика	2	-	4	6
7	Рассеянный склероз	2	-	4	6
8	Воспалительные моно- и полинейропатии	2	-	4	6
	Всего:	16	4	28	48

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекций	Количество учебных часов
1	Серозные менингиты. Вирусные менингиты. Туберкулезный менингит	2
2	Гнойные менингиты. Первичные гнойные менингиты. Вторичные гнойные менингиты	2
3	Энцефалиты клещевой, полисезонные, герпетический	2
4	Вторичные энцефалиты: гриппозный, коревой, при ветряной оспе и краснухе. Подострые склерозирующие лейкоэнцефалиты нейроборрелиоз	2
5	Миелиты. Полиомиелиты	2
6	Прионные болезни. Критерии диагностики, лечение и профилактика	2
7	Рассеянный склероз	2

8	Воспалительные моно- и полинейропатии	2
	Всего:	16

Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование	Количество учебных часов
1	Серозные менингиты. Вирусные менингиты. Туберкулезный менингит. Дифференциальная диагностика серозных и гнойных менингитов. Анализ спинномозговой жидкости. Интерпретация лабораторных и инструментальных данных.	3
2	Гнойные менингиты. Первичные гнойные менингиты. Вторичные гнойные менингиты. Оценка клинической картины. Проведение люмбальной пункции. Подбор антибактериальной терапии.	3
3	Энцефалиты: клещевой, полисезонные, герпетический Интерпретация результатов серологических тестов. Тактика лечения в зависимости от этиологии. Назначение противовирусной терапии.	3
4	Вторичные энцефалиты: гриппозный, коревой, при ветряной оспе и краснухе. Подострые склерозирующие лейкоэнцефалиты нейроборрелиоз. Определение показаний к госпитализации. Выбор схемы этиотропной и патогенетической терапии. Анализ неврологических симптомов.	3
5	Миелиты. Полиомиелиты. Диагностика по клиническим признакам и данным МРТ. Оценка степени поражения спинного мозга. Разработка тактики реабилитации.	4
6	Прионные болезни. Критерии диагностики, лечение и профилактика. Распознавание признаков прионных заболеваний. Ознакомление с лабораторными методами диагностики. Разработка профилактических мероприятий.	4
7	Рассеянный склероз. Проведение неврологического осмотра. Интерпретация результатов МРТ и ликворологических исследований. Выбор иммуносупрессивной терапии.	4
8	Воспалительные моно- и полинейропатии. Дифференциальная диагностика различных видов полинейропатий. Электронейромиография. Подбор патогенетической терапии.	4
	Всего:	28

Тематический план семинарских занятий

№	Тема лекций	Количество
---	-------------	------------

п/п		учебных часов
1	Разбор ситуационных задач.	1
2	Вторичные энцефалиты: гриппозный, коревой, при ветряной оспе и краснухе. Подострые склерозирующие лейкоэнцефалиты нейроборрелиоз. Ситуационные задачи.	1
3	Серозные менингиты. Вирусные менингиты. Туберкулезный менингит. Разбор ситуационных задач.	1
4	Гнойные менингиты. Первичные гнойные менингиты. Вторичные гнойные менингиты. Разбор ситуационных задач.	1
	Всего:	4

Содержание программы:

1. Серозные менингиты. Вирусные менингиты. Туберкулезный менингит.

Этиология и патогенез. Клинические симптомы. Диагностика.
Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация.

2. Гнойные менингиты. Первичные гнойные менингиты. Вторичные гнойные менингиты. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение

3. Энцефалиты клещевой, полисезонные, герпетический. Этиология. Патогенез Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

4. Вторичные энцефалиты: гриппозный, коревой, при ветряной оспе и краснухе. Подострые склерозирующие энцефалиты нейроборрелиоз. Подострые склерозирующие энцефалиты (ПСЭ). Нейроборрелиоз. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Реабилитация.

5. Миелиты. Полиомиелиты.

Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Профилактика.

6. Прионные болезни. Этиология. Патогенез

Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика.

7. Рассеянный склероз.

Этиология. Патогенез

Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика.

8. Воспалительные моно- и полинейропатии.

Этиология. Патогенез

Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

Основная литература

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. — М.: МЕДпресс-информ, 2024.
3. ESO Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and TIA. — European Stroke Organisation, 2021. <https://eso-stroke.org>
4. Angels Initiative Resource Portal. <https://www.angels-initiative.com>
5. RES-Q Registry User Guide & Data Dictionary. <https://qualityregistry.eu>
6. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
7. Крылов В.В., Лихтерман Л.Б., Шмырёв В.И. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
8. Неврология. Клинические рекомендации — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 776 с. — (Серия «Клинические рекомендации»).
9. Наглядная неврология и нейроанатомия / Р. А. Баркер, Ф. Чиккетти, Э. С. Дж. Робинсон ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. — 2-е изд. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 240 с. : ил.
10. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. — 5-е изд., доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 384 с. : ил.
11. Основы нейрохирургии : учебное пособие / Т. А. Скоромец, А. Г. Нарышкин, В. Ю. Черebilло. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 400 с.
12. Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / под ред. Е. А. Кольцовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 144

Интернет-ресурсы и профессиональные платформы

1. Портал здравоохранения КР. <https://med.kg>
2. International Headache Society. <https://ihs-headache.org/ru/>
3. World Headache Society. <https://worldheadachesociety.org>
4. Ассоциация по изучению боли (Россия). <https://painrussia.ru>
5. Российское общество неврологов. <http://www.neurology.ru>

Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Цефалгология: современные возможности и достижения»
48 кредит-часов

Пояснительная записка

Цефалгии являются одной из наиболее частых причин обращения пациентов за медицинской помощью как в амбулаторной, так и в стационарной практике. Высокая распространённость первичных и вторичных головных болей, их значительное влияние на качество жизни пациентов, трудоспособность и социальную активность, а также риск поздней диагностики вторичных цефалгий, ассоциированных с угрожающими жизни состояниями, формируют серьёзный клинический и организационный вызов для системы здравоохранения. Недостаточная осведомлённость врачей о современных классификациях, диагностических критериях и возможностях персонализированной терапии приводит к гипердиагностике, нерациональному применению лекарственных средств и хронизации болевого синдрома.

Головная боль относится к числу социально значимых медицинских проблем и занимает ведущее место среди причин временной нетрудоспособности. Своевременная и точная диагностика форм цефалгии, выявление тревожных симптомов ("red flags"), а также рациональный выбор лечебной тактики позволяют существенно снизить риск осложнений, повысить эффективность терапии и улучшить качество жизни пациентов. В условиях внедрения клинических протоколов и принципов доказательной медицины возрастает значимость углублённой подготовки врачей-неврологов в области цефалгологии.

Программа непосредственно ориентирована на практическую деятельность врачей-неврологов, осуществляющих диагностику и лечение пациентов с различными формами головной боли. Полученные знания и навыки применимы в амбулаторной практике, стационарных условиях, при консультативной работе, а также при междисциплинарном взаимодействии с врачами общей практики, терапевтами, психиатрами и другими специалистами.

Актуальность программы обусловлена обновлением Международной классификации головных болей (ICHD), расширением спектра фармакологических и немедикаментозных методов лечения, внедрением новых подходов к профилактике и ведению хронических форм цефалгий. Программа учитывает современные клинические рекомендации и протоколы МЗ КР, а также международные стандарты оказания медицинской помощи.

Цель курса: Формирование и совершенствование профессиональных компетенций врачей-неврологов в области диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики различных форм цефалгий с использованием современных, научно обоснованных подходов.

Задачи программы

- углубить теоретические знания по этиологии, патогенезу и классификации головных болей;
- сформировать навыки клинического мышления и дифференциальной диагностики первичных и вторичных цефалгий;
- освоить современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения;

- повысить готовность к выявлению неотложных состояний, сопровождающихся головной болью;
- развить навыки ведения пациентов с хроническими формами цефалгий и лекарственно-индуцированной головной болью.

Срок обучения / трудоёмкость: 8 дней, 48 кредит часов;

Контингент слушателей: для врачей неврологов;

Форма обучения: очная;

Режим занятий: Учебные занятия проводятся в соответствии с утверждённым расписанием и включают лекционные, практические и клинико-разборные формы работы;

Методы обучения

- лекции с использованием мультимедийных технологий;
- разбор клинических случаев;
- практические занятия;
- клинические разборы;

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- современные классификации и клинические формы цефалгий;
- диагностические критерии и алгоритмы обследования пациентов;
- клинические рекомендации и протоколы лечения.

Умения и навыки:

- проведение неврологического осмотра пациента с головной болью;
- интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований;
- выбор рациональной лечебной и профилактической тактики;
- оценка эффективности и безопасности терапии.

Отношения (профессиональные установки):

- приверженность принципам доказательной медицины;
- ответственность за качество медицинской помощи;
- ориентация на непрерывное профессиональное развитие.

Формы контроля знаний:

- предварительный тест (предтест)
- итоговое тестирование (посттест)

Учебно-тематический план программы и учебного плана
«Цефалгология: современные возможности и достижения»

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции (часов)	Семинар ские занятия (часов)	Практические занятия (часов)	Всего (часов)
1	Международная классификация головной боли	2		4	6
2	Первичные головные боли	2	1	3	6
3	Вторичные головные боли	2	1	3	6
4	Хроническая головная боль: клинический полиморфизм, дифференциальная диагностика	2		4	6
5	Мигрень. Диагностические критерии. Купирование мигренозного приступа. Профилактическое лечение	2		4	6
6	Головная боль напряжения (ГБН). Диагностические критерии. Принципы терапии	2		4	6
7	Тригеминальные вегетативные цефалгии (ТВЦ). Виды. Принципы терапии	2	1	3	6
8	Медикаментозно-индуцированная головная боль. Диагностика, лечение и профилактика	2	1	3	6
	Всего:	16	4	28	48

Тематический план лекций цикла

№	Тема лекций	Количество учебных часов
1	Международная классификация головной боли	2
2	Первичные головные боли	2
3	Вторичные головные боли	2
4	Хроническая головная боль: клинический полиморфизм, дифференциальная диагностика	2
5	Мигрень. Диагностические критерии. Купирование мигренозного приступа. Профилактическое лечение	2
6	Головная боль напряжения (ГБН). Диагностические критерии.	2

	Принципы терапии	
7	Тригеминальные вегетативные цефалгии (ТВЦ). Виды. Принципы терапии	2
8	Медикаментозно-индуцированная головная боль. Диагностика, лечение и профилактика	2
	Всего:	16

Тематический план практических занятий цикла

№	Наименование	Количество учебных часов
1	Международная классификация головной боли	4
2	Первичные головные боли	3
3	Вторичные головные боли	3
4	Хроническая головная боль: клинический полиморфизм, дифференциальная диагностика	4
5	Мигрень. Диагностические критерии. Купирование мигренозного приступа. Профилактическое лечение	4
6	Головная боль напряжения (ГБН). Диагностические критерии. Принципы терапии	4
7	Тригеминальные вегетативные цефалгии (ТВЦ). Виды. Принципы терапии	3
8	Медикаментозно-индуцированная головная боль. Диагностика, лечение и профилактика	3
	Всего:	28

Тематический план семинарских занятий цикла

№	Наименование	Количество учебных часов
1	Первичные головные боли	1
2	Вторичные головные боли	1
3	Тригеминальные вегетативные цефалгии (ТВЦ). Виды. Принципы терапии	1
4	Медикаментозно-индуцированная головная боль. Диагностика, лечение и профилактика	1
	Всего:	4

Содержание программы

1. Международная классификация головной боли.

Последняя международная классификация головных болей, 3 издание от 2018 г. (МКГБ-3). Разделы, формы, типы и подтипы головных болей.

2. Первичные головные боли.

Первичная головная боль. Клиника. Диагностика. Особенности терапии и профилактики. Первичная кашлевая головная боль. Первичная головная боль при физическом напряжении. Первичная головная боль, связанная с сексуальной активностью. Первичная громоподобная головная боль (thunderclapheadache). Головная боль, связанная с холодowymi стимулами. Головная боль, связанная с внешним давлением. Первичная колющая (stabbing) головная боль. Монетовидная головная боль. Гипническая головная боль (hypnicheadache).

3. Вторичные головные боли.

Головные боли при ЧМТ. Головные боли при ОНМК. Головные боли при артериальной гипертензии. Головные боли, связанные с приемом химических веществ или их отменой. Головные боли при инфекционных заболеваниях. Головные боли при метаболических нарушениях.

4. Хроническая головная боль: клинический полиморфизм, дифференциальная диагностика.

Хроническая ежедневная головная боль. ХЕГБ с короткой продолжительностью. ХЕГБ с длительностью свыше 4 ч. Новая ежедневная (изначально) персистирующая головная боль (НЕПГБ, Newdaily-persistent headache (NDPH)).

5. Мигрень. Диагностические критерии. Купирование мигренозного приступа. Профилактическое лечение. Мигрень без ауры. Мигрень с аурой. Хроническая мигрень. Осложнения мигрени. Мигренозный статус. Мигренозный инфаркт. Эпилептический припадок, вызванный мигренозной аурой.

6. Головная боль напряжения (ГБН). Диагностические критерии.

Принципы терапии.

Этиология и патогенез ГБН. Провоцирующие факторы ГБН. Клиническая картина ГБН. Диагностические критерии ГБН. Лечение ГБН. Нечастая эпизодическая ГБН. Частая эпизодическая ГБН. Хроническая ГБН. Принципы терапии эпизодической ГБН. Принципы терапии хронической ГБН.

7. Тригеминальные вегетативные цефалгии (ТВЦ). Виды. Принципы терапии.

Кластерная (пучковая) головная боль. Пароксизмальная гемикрания. Кратковременные односторонние невралические приступы головной боли (КОНГБ). Дифференциальная диагностика. Лечение.

8. Медикаментозно-индуцированная головная боль (абузусная цефалгия). Диагностика, лечение и профилактика

Понятие медикаментозно-индуцированной головной боли (МИГБ).

Терминология и определение согласно Международной классификации головной боли (ICHD). Эпидемиология и медико-социальное значение

абузусной цефалгии. Патогенетические механизмы формирования медикаментозно-индуцированной головной боли.

Основная литература

1. Пирадов М.А. (ред.). Тактика врача-невролога: практическое руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. — М.: МЕДпресс-информ, 2024.
3. ESO Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and TIA. — European Stroke Organisation, 2021. <https://eso-stroke.org>
4. Angels Initiative Resource Portal. <https://www.angels-initiative.com>
5. RES-Q Registry User Guide & Data Dictionary. <https://qualityregistry.eu>
6. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
7. Крылов В.В., Лихтерман Л.Б., Шмырёв В.И. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация. — М.: МЕДпресс-информ, 2023.
8. Левин О.С., Штульман Д.Р. Неврология: справочник практического врача. — М.: МЕДпресс-информ, 2022.
9. Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии. — М.: МЕДпресс-информ, 2023.
10. Хно Н.Н. Болезни нервной системы: руководство для врачей: т. I–II. — М.: МЕДпресс-информ, 2022.
11. Рыжков В.Д., Умнов Р.С. Нейромультидисциплинарные болезни. — М.: СпецЛит, 2022.

Интернет-ресурсы и профессиональные платформы

12. Портал здравоохранения КР. <https://med.kg>
13. International Headache Society. <https://ihs-headache.org/ru/>
14. World Headache Society. <https://worldheadachesociety.org>
15. Ассоциация по изучению боли (Россия). <https://painrussia.ru>
- Российское общество неврологов. <http://www.neurology.ru>

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ДО) “Инсульт: диагностика, маршрутизация, лечение”
24 кредит-часов**

Пояснительная записка

Инсульт остаётся одной из ведущих причин смертности и инвалидизации взрослого населения. Высокая распространённость острых нарушений мозгового кровообращения, тяжесть последствий, а также ограниченное «терапевтическое окно» для оказания специализированной помощи требуют от врача высокой клинической настороженности, быстроты принятия решений и чёткого соблюдения алгоритмов ведения пациентов.

Существенным вызовом является несвоевременная диагностика инсульта, ошибки на этапе маршрутизации и несоблюдение современных клинических протоколов, что напрямую влияет на исход заболевания.

Инсульт относится к социально значимым заболеваниям и представляет собой важную медико-социальную проблему. Эффективная организация помощи пациентам с инсультом, включая раннюю диагностику, правильную маршрутизацию и своевременное лечение, позволяет снизить летальность, уменьшить степень инвалидизации и повысить качество жизни пациентов. Подготовка врачей в данной области имеет ключевое значение для функционирования системы экстренной и специализированной медицинской помощи.

Программа непосредственно связана с практической деятельностью врачей-неврологов и врачей первичного звена, участвующих в оказании экстренной и плановой медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Полученные знания и навыки применимы на догоспитальном, стационарном и амбулаторном этапах оказания медицинской помощи, а также при междисциплинарном взаимодействии.

Актуальность программы обусловлена внедрением современных подходов к лечению инсульта, включая реперфузионные методы терапии, обновлением клинических протоколов и стандартов маршрутизации пациентов. Программа учитывает рекомендации МЗ КР и международные клинические гайдлайны, а также современные требования к организации инсультной помощи в условиях ограниченного времени принятия решений.

Цель курса: Совершенствование профессиональных компетенций слушателей в области ранней диагностики инсульта, правильной маршрутизации пациентов и применения современных методов лечения в соответствии с клиническими протоколами.

Задачи программы

- актуализировать теоретические знания по этиологии, патогенезу и классификации инсультов;
- сформировать навыки раннего распознавания клинических проявлений инсульта;

- освоить алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики ОНМК;
- изучить принципы маршрутизации пациентов с инсультом на различных этапах оказания помощи;
- повысить готовность к оказанию неотложной помощи и ведению пациентов в остром периоде инсульта.

Срок обучения / трудоёмкость: 6 дней, 24 кредит часов;

Контингент слушателей: для врачей неврологов;

Форма обучения: дистанционная форма обучения;

Режим занятий: 4 часа;

Методы обучения:

- самостоятельное изучение теоретического материала;
- лекции в онлайн-формате;
- разбор клинических случаев;
- интерактивные формы обучения;
- тестирование.

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- современные представления об этиологии, патогенезе и классификации инсультов;
- клинические протоколы диагностики и лечения инсульта;
- принципы маршрутизации пациентов с ОНМК.

Умения и навыки:

- проведение клинической оценки пациента с подозрением на инсульт;
- интерпретация данных нейровизуализации и лабораторных исследований;
- выбор тактики лечения и направления пациента;
- оказание неотложной помощи при инсульте.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за своевременность и качество медицинской помощи;
- ориентация на доказательную медицину;
- готовность к междисциплинарному взаимодействию.

Формы контроля знаний:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест)

**Учебный план занятий дистанционного курса обучения
«Инсульт: диагностика, маршрутизация, лечение»**

№	Наименование тем/разделов или модулей	Лекции	Семинар-ские занятия	Всего
1	Эпидемиология инсульта. Приказ №530 МЗ КР	2	2	4
2	Диагностика инсульта. Шкалы оценки (NIHSS, ASPECTS, mRS)	2	2	4
3	Современные подходы к лечению инсульта	2	2	4
4	Маршрутизация и организация помощи при ОНМК	2	2	4
5	Вторичная профилактика и реабилитация	2	2	4
6	Цифровые платформы мониторинга (RES-Q, Angels)	2	2	4
	Всего:	12	12	24

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов или модулей	К-во часов
1	Эпидемиология инсульта. Приказ №530 МЗ КР	2
2	Диагностика инсульта. Шкалы оценки (NIHSS, ASPECTS, mRS)	2
3	Современные подходы к лечению инсульта	2
4	Маршрутизация и организация помощи при ОНМК	2
5	Вторичная профилактика и реабилитация	2
6	Цифровые платформы мониторинга (RES-Q, Angels)	2
	Всего:	12

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов или модулей	К-во часов
1	Распознавание симптомов инсульта на догоспитальном этапе Пациентка 64 лет, внезапно потеряла речь и не может поднять правую руку. Бригада СМП прибыла через 25 минут. Вопросы: 1) Предварительный диагноз? 2) Перечень действий фельдшера? 3) Возможность тромболизиса?	2
2	Применение шкалы NIHSS в клинической практике Мужчина 58 лет, доставлен в приёмный покой с признаками правосторонней гемиплегии, афазии, выраженной асимметрией лица. Вопросы: 1) Проведите оценку по NIHSS;	2

	2) Прогностическое значение баллов; 3) Тактика ведения?	
3	Тромболитическая терапия: показания и противопоказания Пациент 71 года поступил в стационар через 2,5 часа после появления симптомов инсульта. Вопросы: 1) Показан ли тромболизис? 2) Какие критерии абсолютных противопоказаний? 3) Составление алгоритма действий.	2
4	Реабилитация после инсульта и мультидисциплинарная команда Женщина 66 лет, после ишемического инсульта проходит восстановление. Вопросы: 1) Какие специалисты вовлекаются? 2) Принципы ранней реабилитации? 3) Ошибки в маршрутизации.	2
5	Использование шкалы ASPECTS и mRS. Оценка изображений КТ/МРТ, обучение ASPECTS, оценка mRS до и после лечения. Контроль: решение клинических задач.	2
6	Реабилитационный маршрут после инсульта. Составление индивидуального плана реабилитации, обсуждение мультидисциплинарного подхода, контроль по кейсам.	2
	Всего:	12

Содержание программы:

1. Эпидемиология инсульта. Приказ №530 МЗ КР

Ознакомить слушателей с актуальными данными по эпидемиологии мозгового инсульта, структурой инсультной помощи в КР, основами маршрутизации и требованиями приказа №530 МЗ КР.

Эпидемиология инсульта:

Инсульт — вторая по частоте причина смерти и первая причина стойкой инвалидности у взрослых.

Ежегодно в мире регистрируется более 13 миллионов инсультов, из них около 7 миллионов летальных исходов.

В странах СНГ и Центральной Азии распространённость инсульта в 1,5–2 раза выше, чем в странах Западной Европы.

1) Эпидемиология в Кыргызской Республике:

Заболеваемость инсультом в КР — примерно 300–360 на 100 000 населения в год. Более 85% составляют ишемические инсульты, около 10–12% — внутримозговые кровоизлияния, и до 3% — субарахноидальные кровоизлияния.

Смертность от инсульта в КР превышает 100 на 100 000 населения, особенно высока в сельских регионах.

Растёт доля молодых пациентов (до 45 лет), что связано с нераспознанными факторами риска и низкой профилактической активностью.

Основные факторы риска: артериальная гипертензия, курение, сахарный диабет, низкий контроль дислипидемий и фибрилляции предсердий.

2) Структура инсультной помощи в КР:

Инсультные отделения (ИО) функционируют в крупных центрах: ОМОКБ, Национальный госпиталь, городские больницы, РЦМП, областные больницы.

Развивается система первичных сосудистых центров (ПСЦ) и региональных сосудистых центров (РСЦ), в соответствии с Приказом №530.

Большинство пациентов поступают не в терапевтическом «терапевтическом окне», что снижает эффективность тромболитической терапии.

3) Приказ №530 МЗ КР (от 29.12.2020) — «Об организации помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения»:

Введение трёхуровневой системы оказания помощи при инсультах (ПСЦ, РСЦ, ИО).

Внедрение тромболитической терапии альтеплазой (Актелизе) при ИИ в течение 4,5 часов от начала симптомов.

4) Особенности инсультного реестра в КР:

Внедряется электронная регистрация случаев инсульта.

Инициатива по созданию национального регистра инсульта (на базе Минздрава, с привлечением международных партнёров).

Важно для мониторинга показателей летальности, инвалидизации и качества лечения.

3) Особенности и вызовы в условиях КР:

2. Диагностика инсульта. Шкалы оценки (NIHSS, ASPECTS, Mrs)

1) Дифференциальная диагностика инсульта и инсультоподобных состояний

- Транзиторная ишемическая атака (ТИА): клинические критерии, отличие от ИИ, роль MPT DWI.
- Гипогликемия и гипергликемия: симптомы, алгоритм диагностики при поступлении.
- Приступ эпилепсии (т.н. постиктальный паралич Тодда): особенности, ЭЭГ-контроль.
- Психогенные расстройства (функциональные инсультоподобные состояния): клинические маркёры, исключающие органику

2) Интерпретация шкал оценки: практическое занятие

- Работа в парах с NIHSS по видео-кейсам (реальные пациенты или смоделированные случаи).
- Расчёт ASPECTS по КТ-срезам — практикум с разметкой зон.
- Оценка исхода инсульта по mRS на основании симулированных историй болезни.

3) Анализ клинических случаев:

- Пример: пациент с ишемическим инсультом в бассейне СМА, NIHSS = 12, ASPECTS = 8 — обсуждение показаний к тромболизису.
- Пример: пациент с КТ-нормой и речевыми нарушениями — обсуждение диагноза ТИА, стратегия обследования.
- Пример: геморрагический инсульт в таламусе — клиника, нейровизуализация, шкала тяжести.

3. Современные подходы к лечению инсульта

1□) Лечение ишемического инсульта (ИИ)

1.1. Базисная терапия:

- Контроль АД: <185/110 мм рт.ст. до тромболизиса; <140/90 – при стабилизации.
- Поддержание глюкозы в пределах 7–11 ммоль/л.
- Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота (через 24 ч после тромболизиса).
- Старт гиполипидемической терапии (статины).

2□) Лечение геморрагического инсульта

2.1. Медикаментозное:

- Снижение АД до 140–160 мм рт.ст. за первые 24 ч.
- Коррекция коагулопатий (если пациент на антикоагулянтах — антагонисты витамина К, ППАК).
- Контроль внутричерепного давления (маннитол, гипервентиляция, нейропротекция).

2.2. Хирургическое:

- Показания к декомпрессивной краниотомии (медиальный ушиб, отёк, сдавление).
- Удаление гематомы при поверхностном лобарном кровоизлиянии (>30 мл).

3 ☐ Реабилитация и мультидисциплинарный подход

4 ☐ Вторичная профилактика инсульта

Меры по снижению риска рецидива:

- Контроль АД: целевой уровень <130/80 мм рт.ст.
- Антиагреганты (аспирин/клопидогрел).
- Антикоагулянты при фибрилляции предсердий (NOACs).
- Контроль ХС-ЛПНП: <1,8 ммоль/л при высоком риске.
- Отказ от курения, физическая активность, диета DASH/MIND.

Ситуационные задачи:

- Пациент 62 лет, поступил через 3 часа от начала афазии и гемипареза, NIHSS = 8. Какова тактика? (Показания к тромболизису).
- Пациент с артериальной гипертензией, геморрагическим инсультом. Каковы цели АД? Когда показана операция?
- Обсуждение тактики при инсульте на фоне фибрилляции предсердий
- Выбор между антиагрегантами и антикоагулянтами.
- Как выбрать: варфарин или NOAC?

Работа с протоколами лечения

- Обзор и разбор Приказа №530.
- Индивидуализация терапии: пример назначения в условиях ЦСМ и ПСЦ.

4. Маршрутизация и организация помощи при ОНМК

1 ☐ Система трёхуровневой помощи при ОНМК в КР (согласно Приказу №530 МЗ КР)

2) Этапы маршрутизации пациента с подозрением на инсульт

2.1. Довоспитальный этап (скорая помощь):

- Применение шкалы FAST / CPSS.
- Установление времени начала симптомов (Last Seen Well).
- Вызов реанимационной бригады (при NIHSS >6).
- Доставка пациента в ближайший сосудистый центр, при возможности — в течение 60 минут от вызова.

2.2. Медицинская документация на этапе СМП:

- Заполнение карты вызова с указанием времени начала симптомов.
- Направление в сосудистый центр с предварительным сообщением («stroke alert»).

3) Внутрибольничный маршрут пациента (по алгоритму «инсультного центра»)

4) Минимальные требования к сосудистому центру (Приказ №530):

- Оборудование: КТ, монитор, ЭКГ, инфузоматы, дефибриллятор, пульсоксиметр.
- Штаты: Невролог, реаниматолог, медсестра, лаборант, логопед, реабилитолог.
- Препараты: rt-РА (альтеплаза), антикоагулянты, гипотензивные, антиагреганты.

- Шкалы: NIHSS, ASPECTS, mRS — обязательны для оценки в карте пациента.

Участие в семинарских занятиях:

1) Разбор клинических сценариев маршрутизации:

- Пациент с инсультом доставлен в ЦРБ через 3,5 часа — алгоритм действий.
- Пациент в районе без КТ — куда направлять, как оценить, кому звонить?

2) Работа с реальной инсультной картой (форма):

- Заполнение: NIHSS, ASPECTS, время доставки, лечебные мероприятия.
- Ошибки при заполнении: что чаще упускается?

3) Дискуссия:

- Как оптимизировать взаимодействие между ЦСМ и ПСЦ?
- Как обучить СМП FAST-диагностике?
- Опыт локальных центров (ОШ, Талас, Баткен) — обмен практиками.

5. Вторичная профилактика и реабилитация.

1□) Вторичная профилактика инсульта

1.1. Основные направления:

- Контроль факторов риска:
- Артериальная гипертензия: поддержание $<130/80$ мм рт.ст.
- Сахарный диабет: гликемия ≤ 7 ммоль/л.
- Холестерин: ЛПНП <1.8 ммоль/л.
- Масса тела: ИМТ <25 кг/м².
- Курение — полный отказ.
- Антиагрегантная терапия:
- Ацетилсалициловая кислота 75–100 мг/сут или
- Клопидогрел 75 мг/сут (при непереносимости АСК).
- Модификация образа жизни:

2□) Неврореабилитация: этапы и методы

2.1. Этапы реабилитации:

2.2. Мультидисциплинарная команда:

- Невролог
- Физиотерапевт и инструктор ЛФК
- Логопед/афазиолог
- Эрготерапевт
- Медицинский психолог
- Медицинская сестра по реабилитации
- Социальный работник

2.3. Реабилитационные методики:

- Кинезиотерапия: пассивные и активные упражнения
- Нейропсихологическая коррекция: работа с памятью, вниманием

- Бобат-терапия, PNF, эрготерапия
- Аппаратная терапия (при наличии): роботизированная реабилитация, миостимуляция, биологическая обратная связь (БОС)

3) Роль родственников и социальная адаптация

- Обучение уходу и базовым навыкам реабилитации.
- Информирование о признаках повторного инсульта (FAST).
- Психологическая помощь и программы поддержки.
- Оформление инвалидности, реабилитационный план (ИПР).

Участие в семинарских занятиях:

1. Составление плана вторичной профилактики:
 - Сценарий: мужчина 59 лет, ИИ в бассейне СМА, курит, АГ, ФП. Назначить профилактику.
2. Разработка реабилитационного маршрута:
 - Сценарий: женщина 72 лет, перенесла гемиплегию, афазию. Этапы восстановления, прогноз.
3. Обсуждение клинических случаев:
 - Когда начинать ЛФК?
 - Роль логопеда при дизартрии/афазии.
 - Прогноз при гемипарезе и игнорировании терапии.

6. Цифровые платформы мониторинга (RES-Q, Angels).

1. Что такое RES-Q?

2. Платформа Angels Initiative

Angels Initiative — международная программа, поддерживаемая компаниями Boehringer Ingelheim и партнёрами ESO/WSO, направленная на:

- Создание «инсультных готовых больниц» (stroke-ready hospitals).
- Внедрение инструментов оценки качества (Checklists, KPI, стандартных протоколов).
- Проведение тренингов по шкале NIHSS, тромболизису, маршрутизации.
- Поддержка в регистрации на RES-Q и локальных национальных реестрах.

Возможности платформы:

- Онлайн-курсы по инсультам (на русском, английском и др. языках).
- Инструменты визуального контроля: Door-to-Needle dashboard, шкалы ASPECTS, FAST-плакаты.
- В Кыргызстане активно применяется в ОМОКБ и Национальном госпитале.

3□. Как работает RES-Q на практике:

Этап	Действие	Ответственный
Сбор данных	Введение случая в онлайн-форму	Невролог, координатор

Анализ данных	Генерация отчётов, сравнение с другими ЛПУ	Руководство
Обратная связь	Принятие решений по улучшению	Вся команда
Признание	Сертификация ESO/Angels Award (Diamond, Gold)	По результатам

4□. Преимущества участия в RES-Q и Angels для учреждений КР:

Преимущество	Практическая польза
Доступ к международной статистике	Сравнение с ведущими центрами Европы и Азии
Обратная связь	Оптимизация внутренних процессов
Образовательные ресурсы	Тренинги, вебинары, доступ к протоколам
Международное признание	Возможность получения Angels Award
Поддержка отчётности	Упрощение аналитики для Минздрава и внутреннего аудита

5□. Реалии и перспективы в Кыргызстане

Состояние	Комментарий
RES-Q внедрён в ОМОКБ, РЦМП, Национальном госпитале	Регистрация регулярно ведётся
Малоохвачены ЦРБ и ПСЦ в регионах	Не хватает координаторов и доступа к интернету
Нужна интеграция с ЭМК и отчетностью в Минздрав	Возможно через eHealth инициативы
Поддержка Angels активна	Проводятся тренинги, сертификация, награды

Участие в семинарских занятиях:

1. Практикум: регистрация случая на платформе RES-Q

- Работа с образцом истории болезни.
- Введение демографических и клинических данных.
- Оценка KPI и анализ отчёта.

2. Дискуссия:

- Какие индикаторы показывают слабые места вашей больницы?
- Как использовать RES-Q как инструмент улучшения?
- Какие барьеры мешают цифровому мониторингу в вашей практике?

3. Сценарий «инсультной команды»:

- Назначение координатора RES-Q.
- Обсуждение показателей: время КТ, door-to-needle, mRS на выписке.

Основная литература

1. Пирадов М.А. (ред.). Тактика врача-невролога: практическое руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Нервные болезни. — М.: МЕДпресс-информ, 2024.
3. ESO Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and TIA. — European Stroke Organisation, 2021. <https://eso-stroke.org>
4. Angels Initiative Resource Portal. <https://www.angels-initiative.com>
5. RES-Q Registry User Guide & Data Dictionary. <https://qualityregistry.eu>
6. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. (ред.). Неврология. Национальное руководство: в 2 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
7. Крылов В.В., Лихтерман Л.Б., Шмырёв В.И. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация. — М.: МЕДпресс-информ, 2023.
8. Левин О.С., Штульман Д.Р. Неврология: справочник практического врача. — М.: МЕДпресс-информ, 2022.
9. Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии. — М.: МЕДпресс-информ, 2023.
10. Яхно Н.Н. Болезни нервной системы: руководство для врачей: т. I–II. — М.: МЕДпресс-информ, 2022.
11. Рыжков В.Д., Умнов Р.С. Нейромультидисциплинарные болезни. — М.: СпецЛит, 2022.

Интернет-ресурсы и профессиональные платформы

12. Портал здравоохранения КР. <https://med.kg>
13. International Headache Society. <https://ihs-headache.org/ru/>
14. World Headache Society. <https://worldheadachesociety.org>
15. Ассоциация по изучению боли (Россия). <https://painrussia.ru>
- Российское общество неврологов. <http://www.neurology.ru>

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Диагностика и лечение нарушений психического здоровья,
требующих неотложных вмешательств»
48 кредит-часов**

Пояснительная записка

Неотложные психические состояния представляют собой серьёзный клинический и организационный вызов для системы здравоохранения. Острые психотические расстройства, суицидальное поведение, выраженные аффективные состояния, психомоторное возбуждение, делирий, острые интоксикации психоактивными веществами требуют немедленного принятия клинических решений и своевременного начала лечения. Ошибки на этапе диагностики, недооценка тяжести состояния или несвоевременное вмешательство могут привести к угрозе жизни пациента и окружающих, а также к тяжёлым социальным и медицинским последствиям.

Нарушения психического здоровья, требующие неотложных вмешательств, имеют высокую медико-социальную значимость. Они часто сопровождаются риском суицида, агрессии, тяжёлых соматических осложнений и требуют строгого соблюдения клинических протоколов. Повышение уровня подготовки врачей в области экстренной психиатрической помощи способствует снижению летальности, улучшению прогноза заболевания и повышению безопасности пациентов и медицинского персонала.

Программа непосредственно связана с практической деятельностью врачей-психиатров, врачей-наркологов и специалистов, работающих в условиях стационаров, центров психического здоровья, отделений неотложной помощи и первичного звена здравоохранения. Полученные знания и навыки применяются при оказании экстренной медицинской помощи, принятии решений о госпитализации, выборе тактики лечения и дальнейшем ведении пациентов.

Актуальность программы обусловлена ростом числа острых психических состояний, изменением клинической картины психических расстройств, увеличением распространённости психоактивных веществ и необходимостью соблюдения современных клинических рекомендаций. Программа учитывает действующие протоколы МЗ КР, международные стандарты оказания неотложной психиатрической помощи и требования доказательной медицины.

Цель: Формирование и совершенствование профессиональных компетенций врачей в области своевременной диагностики и эффективного лечения нарушений психического здоровья, требующих неотложных медицинских вмешательств.

Задачи программы

- актуализировать теоретические знания по острым психическим и поведенческим расстройствам;
- сформировать навыки быстрой клинической оценки психического состояния пациента;

- освоить алгоритмы неотложной диагностики и дифференциальной диагностики;
- изучить современные подходы к медикаментозному лечению острых психических состояний;
- повысить готовность к принятию решений в условиях экстренной психиатрической помощи и междисциплинарного взаимодействия.

Срок обучения / трудоёмкость: 8 дней, 48 кредит часов;

Контингент слушателей: для врачей-психиатров и наркологов ТБ и ЦСМ, ОЦПиН;

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов в день;

Методы обучения:

- лекции с использованием мультимедийных технологий;
- практические занятия;
- разбор клинических случаев;
- моделирование неотложных клинических ситуаций;

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- клинические формы острых психических расстройств;
- диагностические критерии и алгоритмы неотложной помощи;
- современные протоколы медикаментозного лечения.

Умения и навыки:

- оценка психического состояния и уровня риска пациента;
- проведение дифференциальной диагностики острых состояний;
- оказание неотложной психиатрической помощи;
- принятие решений о маршрутизации и госпитализации.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за безопасность пациента и окружающих;
- соблюдение этических и правовых норм оказания помощи;
- ориентация на доказательную медицину и командную работу.

Учебно-тематический план программы и учебного плана
«Диагностика и лечение нарушений психического здоровья, требующих неотложных вмешательств»

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудовое мкость (кредит-часы)
1	Синдром психомоторного возбуждения у пациентов с острыми психическими нарушениями	2	1	3	6
2	Паническая атака: диагностика, неотложное вмешательство и методы купирования	2	—	4	6
3	Суицидальный риск: оценка, предупреждение и экстренные меры	2	1	3	6
4	Злокачественный нейролептический синдром: распознавание и неотложное лечение	2	—	4	6
5	Техники самопомощи и стресс-менеджмента для пациентов и специалистов	2	1	3	6
6	Восстановление личных границ и автономии пациентов в клинической практике	2	1	3	6
7	Наиболее частые состояния, вызывающие делирий, и алгоритмы неотложного вмешательства	2	—	4	6
8	Оказание психологической помощи детям, пережившим насилие: подходы и методы интервенции	2	—	4	6
	Всего:	16	4	28	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество часов
1	Синдром психомоторного возбуждения у пациентов с острыми психическими нарушениями	2
2	Паническая атака: диагностика, неотложное вмешательство и методы купирования	2
3	Суицидальный риск: оценка, предупреждение и экстренные меры	2
4	Злокачественный нейролептический синдром: распознавание и	2

	неотложное лечение	
5	Техники самопомощи и стресс-менеджмента для пациентов и специалистов	2
6	Восстановление личных границ и автономии пациентов в клинической практике	2
7	Наиболее частые состояния, вызывающие делирий, и алгоритмы неотложного вмешательства	2
8	Оказание психологической помощи детям, пережившим насилие: подходы и методы интервенции	2
	Всего:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Синдром психомоторного возбуждения у пациентов с острыми психическими нарушениями. Разбор алгоритмов оценки состояния, безопасные техники купирования, анализ клинических кейсов	1
2	Суицидальный риск: оценка, предупреждение и экстренные меры. Практика оценки риска, отработка сценариев вмешательства, работа с родственниками и командой	1
3	Техники самопомощи и стресс-менеджмента для пациентов и специалистов. Практическое освоение дыхательных, когнитивных и релаксационных техник	1
4	Восстановление личных границ и автономии пациентов в клинической практике. Ролевые игры по поддержке автономии пациента, разбор ситуаций, моделирование общения	1
	Всего:	4

Тематический план практических занятий

№	Наименование	Количество часов
1	Синдром психомоторного возбуждения у пациентов с острыми психическими нарушениями. Отработка навыков купирования психомоторного возбуждения, выбор психотропных средств, алгоритмы безопасного вмешательства	3
2	Паническая атака: диагностика, неотложное вмешательство и методы купирования. Практическая отработка алгоритмов купирования панической атаки, методы психологической поддержки	4
3	Суицидальный риск: оценка, предупреждение и экстренные меры. Практическая отработка оценки риска, планирование вмешательства, взаимодействие с командой и родственниками	3

4	Злокачественный нейролептический синдром: распознавание и неотложное лечение. Отработка алгоритмов диагностики, мониторинга, неотложного вмешательства и медикаментозного лечения	4
5	Техники самопомощи и стресс-менеджмента для пациентов и специалистов. Выполнение практических упражнений по релаксации, дыханию, когнитивным техникам и стресс-менеджменту	3
6	Восстановление личных границ и автономии пациентов в клинической практике. Практика проведения ролевых игр, взаимодействие с пациентами, моделирование ситуаций, закрепление навыков	3
7	Наиболее частые состояния, вызывающие делирий, и алгоритмы неотложного вмешательства. Практическая отработка диагностики и неотложных действий при делирии, применение алгоритмов лечения	4
8	Оказание психологической помощи детям, пережившим насилие: подходы и методы интервенции. Практические упражнения по оценке травмы, технике поддержки, взаимодействию с детьми и семьей	4
	Всего:	28

Содержание программы

1. Синдром психомоторного возбуждения у пациентов с острыми психическими нарушениями

Причины психомоторного возбуждения. Алгоритмы оценки состояния пациента. Принципы оказания неотложной помощи. Поведенческие и медикаментозные вмешательства

2. Паническая атака: диагностика, неотложное вмешательство и методы купирования

Классификация панических атак. Оценка тяжести состояния. Методы немедикаментозного купирования. Психологическая поддержка пациента

3. Суицидальный риск: оценка, предупреждение и экстренные меры.

Факторы риска и индикаторы. Алгоритмы экстренной оценки. Техника проведения безопасного вмешательства. Работа с родственниками и командой

4. Злокачественный нейролептический синдром: распознавание и неотложное лечение

Симптоматика и диагностика. Методы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Протоколы мониторинга и предотвращения осложнений

5. Техники самопомощи и стресс-менеджмента для пациентов и специалистов

Методы снижения психоэмоционального напряжения. Дыхательные и когнитивные техники. Профилактика выгорания среди специалистов. Практические упражнения

6. Восстановление личных границ и автономии пациентов в клинической практике

Принципы уважения личных границ. Техники поддержки автономии пациента. Методы мотивации к сотрудничеству. Ролевая отработка ситуаций

7. Наиболее частые состояния, вызывающие делирий, и алгоритмы неотложного вмешательства

Делирий у взрослых и пожилых пациентов. Алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики. Основные неотложные меры. Принципы мультимодальной терапии

8. Оказание психологической помощи детям, пережившим насилие: подходы и методы интервенции

Психологическая оценка и выявление травмы. Методы краткосрочной и длительной поддержки. Техника работы с семьей. Профилактика повторной травматизации

Основная литература

1. Гасанов Р.Ф. Патогенез, клиника и диагностика синдрома дефицита внимания//Бехтеревские чтения: сб. научных трудов. СПб.: изд-во СПб НИПНИ им.В.М.Бехтерева, 2009.
2. Заваденко Н.Н. Синдром дефицита внимания и гиперактивности: современные принципы диагностики и лечения//Ж. Вопросы современной педиатрии. - 2014. - т.13, № 4. - С. 48-53.
3. Емельянцева Т.А., Кирилюк В.С., Наливко И.И./Метод диагностики гиперкинетических расстройств у детей. Беларусь - 2011. Регистрационный № 021-0411. с.23.
4. Клинические рекомендации. Гиперкинетические расстройства (СДВГ), 2015
5. Международная классификация болезней (10-й пересмотр):Классификация психических и поведенческих расстройств: Клинические описания и указания по диагностике: Пер. на рус. яз./Под ред. Ю.Л.Нуллера, С.Ю.Циркина. - СПб.: Оверлайн, 1994. - 300 с.
6. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 9 ноября 2007 года № 543 "О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах, подлежащих контролю в Кыргызской Республике".
7. Сухотина Н.К., Егорова Т.И. Оценочные шкалы синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)//Журнал клинической и социальной психиатрии. - 2008. - № 4. - С.15-21.
8. Attention deficit hyperactivity disorder: diagnosis and management. NICE guideline [NG87] Published date: March 2018
9. Allen A.J., Kurlan R.M., Gilbert D.L. et al. Atomoxetine treatment in children and adolescents with ADHD and comorbid tic disorders//Neurology. - 2005.
10. Ahuja A., Martin J., Langley K., Thapar A. Intellectual Disability in Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder//J Pediatr. 2013 Sep.; 163 (3): 890-895 [PubMed].

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Психофармакотерапия при психических расстройствах и
расстройствах поведения и фармакотерапия лечения расстройств,
вызванных употреблением НПВ»
48 кредит-часов**

Пояснительная записка

Психические расстройства и расстройства поведения, включая состояния, связанные с употреблением новых психоактивных веществ (НПВ), характеризуются ростом распространённости, клиническим полиморфизмом и высокой социальной значимостью. Одним из ключевых вызовов современной психиатрической практики является рациональный и безопасный выбор психофармакотерапии с учётом индивидуальных особенностей пациента, коморбидной патологии, риска побочных эффектов и лекарственных взаимодействий.

Недостаточная осведомлённость врачей о современных схемах лечения и особенностях фармакотерапии при употреблении НПВ может приводить к снижению эффективности лечения и увеличению риска осложнений. Психофармакотерапия является основой лечения большинства психических расстройств и расстройств поведения. Корректное применение психотропных препаратов позволяет добиться клинической стабилизации, снизить частоту рецидивов и повысить уровень социальной адаптации пациентов. Особую значимость приобретает фармакотерапия расстройств, вызванных употреблением НПВ, в связи с изменяющимся спектром психоактивных веществ, тяжестью психических и соматических осложнений, а также необходимостью оказания неотложной и длительной помощи данным пациентам.

Программа ориентирована на практическую деятельность врачей-психиатров и врачей-наркологов, осуществляющих диагностику и лечение психических расстройств и расстройств поведения в условиях стационара, амбулаторного звена, центров психического здоровья и наркологических служб. Полученные знания и навыки применимы при ведении пациентов с острыми и хроническими психическими расстройствами, а также при оказании помощи лицам с расстройствами, связанными с употреблением НПВ.

Актуальность программы обусловлена постоянным обновлением клинических рекомендаций в области психиатрии и наркологии, появлением новых психотропных препаратов и изменением профиля НПВ. Программа учитывает современные протоколы диагностики и лечения, принципы доказательной медицины, требования к безопасности фармакотерапии и необходимость междисциплинарного подхода в лечении пациентов.

Цель курса: Совершенствование профессиональных компетенций врачей в области психофармакотерапии психических расстройств и расстройств поведения, а также фармакотерапии состояний, вызванных употреблением новых психоактивных веществ.

Задачи программы

- актуализировать знания по классификации и клиническим проявлениям психических расстройств и расстройств поведения;
- изучить современные группы психотропных препаратов, механизмы их действия и показания к применению;
- освоить принципы рационального подбора и комбинирования психофармакологических средств;
- сформировать навыки фармакотерапии расстройств, связанных с употреблением НПВ;
- повысить готовность к оказанию неотложной помощи при острых психических состояниях и интоксикациях.

Срок обучения / трудоёмкость: 8 дней, 48 кредит часов;

Контингент слушателей: для врачей-психиатров и наркологов ТБ и ЦСМ, ОЦПиН;

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов в день;

Методы обучения

- лекции с использованием мультимедийных технологий;
- практические занятия;
- разбор клинических случаев;
- клинические дискуссии;
- самостоятельная работа слушателей.

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- современные классификации психических расстройств и расстройств поведения;
- фармакологические свойства психотропных препаратов;
- клинические рекомендации по лечению психических расстройств и НПВ-ассоциированных состояний.

Умения и навыки:

- подбор и коррекция схем психофармакотерапии;
- оценка эффективности и безопасности лечения;
- ведение пациентов с острыми и хроническими психическими расстройствами;
- оказание неотложной помощи при интоксикациях и психотических состояниях.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за безопасность фармакотерапии;
- соблюдение принципов доказательной медицины;
- готовность к междисциплинарному взаимодействию и профессиональному развитию.

Формы контроля знаний:

- предварительный тест (предтест)
- итоговое тестирование (посттест)

Учебно-тематический план программы и учебного плана
«Психофармакотерапия при психических расстройствах и расстройствах поведения и фармакотерапия лечения расстройств, вызванных употреблением НПВ»

№	Наименование тем/разделов или модулей	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоёмкость (кредит-часы)
1	Принципы психофармакотерапии.	2	1	3	6
2	Классификация психотропных препаратов.	2	1	3	6
3	Изменения, вызываемые фармакологическими средствами.	2	1	3	6
4	Клиническая систематика психотропных средств и сферы их преимущественного применения.	2	1	3	6
5	Психотропная активность основных нейрорепрессантов и транквилизаторов.	2		4	6
6	Основные психопатологические синдромы острой стадии интоксикации.	2		4	6
7	Прием алкоголя и эффективность лекарственного вещества.	2		4	6
8	Лекарственные растения.	2		4	6
	Всего:	16	4	28	48

Тематический план лекций цикла

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Принципы психофармакотерапии.	2
2	Классификация психотропных препаратов.	2
3	Изменения, вызываемые фармакологическими средствами.	2
4	Клиническая систематика психотропных средств и сферы их преимущественного применения.	2
5	Психотропная активность основных нейрорепрессантов и транквилизаторов.	2
6	Основные психопатологические синдромы острой стадии интоксикации.	2
7	Прием алкоголя и эффективность лекарственного вещества.	2
8	Лекарственные растения.	2

	Всего:	16
--	--------	----

Тематический план семинарских занятий цикла

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Принципы психофармакотерапии. Разбор ситуационных задач.	1
2	Классификация психотропных препаратов.	1
3	Изменения, вызываемые фармакологическими средствами.	1
4	Клиническая систематика психотропных средств и сферы их преимущественного применения. Разбор ситуационных задач.	1
	Всего:	4

Тематический план практических занятий цикла

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Принципы психофармакотерапии.	3
2	Классификация психотропных препаратов.	3
3	Изменения, вызываемые фармакологическими средствами.	3
4	Клиническая систематика психотропных средств и сферы их преимущественного применения.	3
5	Психотропная активность основных нейролептиков и транквилизаторов.	4
6	Основные психопатологические синдромы острой стадии интоксикации.	4
7	Прием алкоголя и эффективность лекарственного вещества.	4
8	Лекарственные растения.	4
	Всего:	28

Содержание программы:

1. Принципы психофармакотерапии. Принцип добровольности. Принцип постоянного уточнения клинико-диагностической оценки. Принцип недостаточности психофармакотерапии.

Принцип адекватности лечения. Принцип взвешивания соотношения предполагаемой пользы и степени риска негативных последствий терапии. Принцип преемственности. Принцип направленности психофармакотерапии на ключевые психопатологические симптомы и динамической оценки её на протяжении всего курса лечения. Принцип мониторинга концентрации психотропных средств. Принцип индивидуализации.

2. Классификация психотропных препаратов.

Психолептики: Нейролептики: (препараты с резко выраженным депримирующим эффектом) Транквилизаторы: (препараты с умеренным депримирующим эффектом). Психоаналептики: препараты, обладающие активирующим, стимулирующим действием: Антидепрессанты: (препараты, уменьшающие выраженность депрессии). Психостимуляторы: (препараты, повышающие «уровень бодрствования» и работоспособность). Адаптогены: (препараты, повышающие резистентность организма). Психодизлептики: Соли Лития.

3. Изменения, вызываемые фармакологическими средствами

Фармакологические средства могут оказывать различное воздействие на организм: тонизирование – повышение активности и работоспособности организма; возбуждение – усиление функциональной активности органов и систем; успокоение – снижение активности, расслабление, уменьшение эмоционального напряжения; угнетение – ослабление физиологических функций, снижение реакции на внешние раздражители; паралич функции – полное подавление или утрата способности к функционированию.

4. Синдромы при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника

Патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника сопровождаются различными синдромами: болевой синдром – выраженная боль в пояснице с иррадиацией в ягодицу и ногу (радикулопатия, люмбаго); мышечно-тонический синдром – спазм мышц, ограничение подвижности позвоночника; корешковый синдром – повреждение нервных корешков, приводящее к слабости, онемению, нарушению рефлексов в нижних конечностях; сосудистый синдром – нарушение кровообращения, приводящее к трофическим изменениям в тканях; дисфункция тазовых органов – нарушения мочеиспускания, дефекации, потенции при компрессии спинного мозга.

6. Психотропная активность основных нейролептиков и транквилизаторов.

Основные психопатологические синдромы острой стадии интоксикации.

Психотропное действие нейролептиков. Психотропное действие транквилизаторов. Выраженность психотропной активности. Понятие острой

интоксикации. Влияние психоактивных веществ на центральную нервную систему.

Оглушение: сопор, кома — клиническая характеристика, степени угнетения сознания. Делирий — клиника, нарушения ориентации, галлюцинаторно-бредовые расстройства, двигательное возбуждение. Аменция — выраженная спутанность сознания, бессвязность мышления, дезориентация.

Сумеречное помрачение сознания — внезапность развития, эпилептиформное возбуждение, агрессивные действия.

Острый галлюциноз — преимущественно слуховые и зрительные галлюцинации, эмоциональное напряжение.

Амнестический (Корсаковский) синдром — фиксационная амнезия, конфабуляции, дезориентация во времени.

Астенический синдром — слабость, истощаемость, эмоциональная лабильность. Дифференциальная диагностика синдромов. Принципы неотложной помощи и терапии.

7. Прием алкоголя и эффективность лекарственных средств.

Фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействие алкоголя с лекарственными препаратами. Влияние алкоголя на метаболизм лекарственных веществ в печени. Депрессанты центральной нервной системы.

Барбитураты. Бензодиазепины. Трициклические антидепрессанты. Ингибиторы МАО. Опиаты.

Клинические последствия сочетания алкоголя и лекарственных препаратов. Профилактика нежелательных лекарственных взаимодействий.

8. Лекарственные растения. Лекарственные растения, содержащие вещества, стимулирующие центральную нервную систему.

Лекарственные растения, содержащие вещества, действующие в области окончания эфферентных нервов. Лекарственные растения, оказывающие седативное действие на центральную нервную систему. Лекарственные растения, содержащие ганглиоблокирующие вещества. Лекарственные растения, содержащие курареподобные вещества. Лекарственные растения, обладающие болеутоляющими свойствами. Лекарственные растения, содержащие вещества, действующие в области окончания эфферентных нервов. Лекарственные растения применяемые при алкоголизме.

Основная литература

1. Гасанов Р.Ф. Патогенез, клиника и диагностика синдрома дефицита внимания//Бехтеревские чтения: сб. научных трудов. СПб.: изд-во СПб НИПНИ им.В.М.Бехтерева, 2009.
2. Заваденко Н.Н. Синдром дефицита внимания и гиперактивности: современные принципы диагностики и лечения//Ж. Вопросы современной педиатрии. - 2014. - т.13, № 4. - С. 48-53.
3. Емельянцева Т.А., Кирилюк В.С., Наливко И.И./Метод диагностики гиперкинетических расстройств у детей. Беларусь - 2011. Регистрационный № 021-0411. с.23.
4. Клинические рекомендации. Гиперкинетические расстройства (СДВГ), 2015
5. Международная классификация болезней (10-й пересмотр):Классификация психических и поведенческих расстройств: Клинические описания и указания по диагностике: Пер. на рус. яз./Под ред. Ю.Л.Нуллера, С.Ю.Циркина. - СПб.: Оверлайн, 1994. - 300 с.
6. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 9 ноября 2007 года № 543 "О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах, подлежащих контролю в Кыргызской Республике".
7. Сухотина Н.К., Егорова Т.И. Оценочные шкалы синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)//Журнал клинической и социальной психиатрии. - 2008. - № 4. - С.15-21.
8. Attention deficit hyperactivity disorder: diagnosis and management. NICE guideline [NG87] Published date: March 2018
9. Allen A.J., Kurlan R.M., Gilbert D.L. et al. Atomoxetine treatment in children and adolescents with ADHD and comorbid tic disorders//Neurology. - 2005.
10. Ahuja A., Martin J., Langley K., Thapar A. Intellectual Disability in Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder//J Pediatr. 2013 Sep.; 163 (3): 890-895 [PubMed].

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ДО) «Порядок проведения медицинского освидетельствования на
предмет установления состояния опьянения алкоголем, наркотическими
средствами и психотропными веществами или факта употребления
алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ»**

18 кредит-часов

Пояснительная записка

В условиях роста числа случаев употребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, а также увеличения количества правонарушений, дорожно-транспортных происшествий и профессиональных инцидентов, связанных с состоянием опьянения, особое значение приобретает своевременное и правильное проведение медицинского освидетельствования.

Медицинское освидетельствование является важной медицинской и юридической процедурой, требующей строгого соблюдения нормативно-правовых актов, клинических протоколов и стандартов оформления медицинской документации.

Существенным аспектом является необходимость точного соблюдения алгоритма обследования, применения современных методов лабораторной диагностики и объективной оценки состояния обследуемого лица.

Программа направлена на формирование и совершенствование профессиональных компетенций врачей по вопросам организации, проведения и документирования медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Актуальность программы обусловлена необходимостью соблюдения нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, важностью правильной диагностики состояния опьянения, необходимостью юридически грамотного оформления результатов освидетельствования, внедрением современных методов диагностики. Полученные знания применяются в практической деятельности врачей при проведении медицинского освидетельствования в организациях здравоохранения.

Цель курса: Формирование и совершенствование профессиональных компетенций врачей, необходимых для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения алкоголем, наркотическими средствами и психотропными веществами.

Задачи программы

- изучение нормативно-правовой базы проведения медицинского освидетельствования;
- формирование навыков клинической диагностики состояния опьянения;
- ознакомление с методами лабораторной диагностики;
- обучение правильному оформлению медицинской документации;
- совершенствование навыков вынесения медицинского заключения;

- развитие профессиональной ответственности и правовой грамотности врача.

Срок обучения / трудоёмкость: 3 дня, 18 кредит часов;

Контингент слушателей: для врачей всех специальностей, врачей-наркологов, врачей общей практики, врачей приёмных отделений:

Форма обучения: дистанционная

Обучение с использованием компьютерных технологий и образовательной платформы Moodle, курс для самостоятельного освоения

Режим занятий: 4 часа в день

Методы обучения

- самостоятельная работа с теоретическими материалами курса;
- изучение клинических и экспертных случаев;
- интерактивные формы обучения (форумы, обсуждения);
- использование видеоматериалов;
- тестовый контроль знаний.

Перечень формируемых профессиональных компетенций

Знания:

- нормативно-правовые документы проведения освидетельствования;
- клинические признаки алкогольного и наркотического опьянения;
- методы лабораторной диагностики;
- правила оформления медицинской документации.

Умения и навыки:

- проведение медицинского освидетельствования;
- выявление клинических признаков опьянения;
- оформление акта медицинского освидетельствования;
- интерпретация результатов лабораторных исследований;
- формулирование медицинского заключения.

Отношения (профессиональные установки):

- ответственность за юридическую значимость заключения;
- соблюдение медицинской этики;
- соблюдение нормативных требований;
- готовность к профессиональному развитию.

Формы контроля знаний

- предварительный тест (предтест)
- итоговое тестирование (посттест)

Учебно-тематический план программы и учебного плана

№	Наименование тем/разделов или модулей	Лекции	Семинарские занятия	Всего
1	Нормативно-правовые основы проведения медицинского освидетельствования. Порядок проведения медицинского освидетельствования	3	3	6
2	Клиническая диагностика алкогольного опьянения. Клинические особенности различных степеней алкогольного опьянения	3	3	6
3	Диагностика наркотического и психотропного опьянения. Лабораторная диагностика. Оформление медицинской документации и вынесение заключения	3	3	6
	Всего:	9	9	18

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Нормативно-правовые основы и порядок проведения медицинского освидетельствования	3
2	Клиническая диагностика алкогольного опьянения	3
3	Диагностика наркотического и психотропного опьянения. Лабораторная диагностика и оформление документации	3
	Итого:	9

Тематический план семинарских занятий

	Наименование тем/разделов или модулей	Количество учебных часов
1	Тема: Нормативно-правовые основы проведения медицинского освидетельствования Ситуационная задача: Сотрудниками правоохранительных органов в приёмное отделение территориальной больницы доставлен мужчина 35 лет для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения. Основанием для направления послужило подозрение сотрудников полиции на управление транспортным средством в состоянии опьянения. Со слов сотрудников полиции, мужчина был остановлен на дороге за нарушение правил дорожного движения. При	3

	общении с водителем сотрудники обратили внимание на возможные признаки опьянения. Освидетельствуемый ведёт себя спокойно, ориентирован во времени, месте и собственной личности, на вопросы отвечает правильно, от прохождения медицинского освидетельствования не отказывается. Общее состояние удовлетворительное. Жалоб не предъявляет. Задания: 1. Определите основания для проведения медицинского освидетельствования. 2. Опишите полный порядок проведения медицинского освидетельствования в соответствии с нормативными документами Кыргызской Республики. 3. Перечислите этапы медицинского освидетельствования. 4. Какие документы должен предоставить сотрудник правоохранительных органов врачу? 5. Какие документы оформляются врачом при проведении медицинского освидетельствования? 6. Кто имеет право проводить медицинское освидетельствование? 7. Какие требования предъявляются к медицинской организации? 8. Какие права имеет освидетельствуемый? 9. Какие обязанности имеет врач при проведении освидетельствования? 10. Как оформляется медицинское заключение? 11. В каких случаях освидетельствуемый считается отказавшимся от освидетельствования?	
2	Тема: Диагностика алкогольного опьянения Ситуационная задача: Мужчина 40 лет доставлен сотрудниками полиции для проведения медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения. Со слов сотрудников полиции, мужчина был задержан за нарушение общественного порядка. Жалобы отсутствуют. Объективно: • сознание ясное • ориентирован правильно • отмечается запах алкоголя изо рта • лицо гиперемировано • речь несколько замедленная • координация нарушена	3

	• в позе Ромберга отмечается неустойчивость • пальце-носовую пробу выполняет неточно • поведение спокойное АД 130/80 мм рт. ст. Пульс 82 в минуту Задания: 1. Оцените общее состояние освидетельствуемого. 2. Выявите клинические признаки алкогольного опьянения. 3. Определите степень алкогольного опьянения. 4. Перечислите критерии установления состояния алкогольного опьянения. 5. Какие исследования необходимо провести для подтверждения состояния опьянения? 6. Опишите порядок проведения исследования выдыхаемого воздуха. 7. Какие лабораторные исследования могут быть проведены? 8. Как проводится неврологический осмотр? 9. Как правильно оформить результаты обследования? 10. Сформулируйте предварительное медицинское заключение. 11. Определите дальнейшую тактику врача. 12. В каких случаях требуется проведение лабораторного исследования крови и мочи?	
3	Тема: Диагностика наркотического опьянения и оформление документации Ситуационная задача №1: Наркотическое опьянение Мужчина 28 лет доставлен сотрудниками полиции для проведения медицинского освидетельствования. Со слов сотрудников полиции, мужчина вёл себя неадекватно в общественном месте. Объективно: • сознание угнетено • заторможенность • речь замедленная • зрачки резко сужены • реакция на свет снижена • кожные покровы бледные • на предплечьях обнаружены множественные следы инъекций • координация нарушена АД 100/60 мм рт. ст. Пульс 60 в минуту Задания:	3

	1. Оцените состояние пациента. 2. Определите наличие признаков наркотического опьянения. 3. Какие группы наркотических веществ можно предположить? 4. Перечислите характерные признаки опиоидного опьянения. 5. Проведите дифференциальную диагностику. 6. Какие лабораторные исследования необходимо провести? 7. Какой биологический материал используется для исследования? 8. Как правильно провести медицинское освидетельствование? 9. Сформулируйте предварительное заключение. 10. Определите тактику врача. Ситуационная задача №2: Оформление медицинской документации После проведения медицинского освидетельствования были получены следующие результаты: • выявлены клинические признаки опьянения • проведено исследование выдыхаемого воздуха • проведено лабораторное исследование мочи Задания: 1. Перечислите документы, которые оформляются по результатам освидетельствования. 2. Опишите порядок оформления акта медицинского освидетельствования. 3. Какие сведения обязательно должны быть указаны в акте? 4. Как правильно оформить медицинское заключение? 5. Какие формулировки могут использоваться в заключении? 6. Какие ошибки являются недопустимыми при оформлении документации? 7. Какую юридическую силу имеет акт медицинского освидетельствования? 8. Какая ответственность предусмотрена за неправильное оформление документации? 9. Какие действия врача при отказе пациента от освидетельствования? 10. В каких случаях необходимо направление на лабораторное подтверждение?	
	Всего	9

Содержание программы:

1. Нормативно-правовые основы проведения медицинского освидетельствования.

Нормативные правовые акты Кыргызской Республики, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования. Показания и основания для проведения медицинского освидетельствования. Права и обязанности врача и освидетельствуемого лица. Этапы проведения медицинского освидетельствования. Правила оформления акта медицинского освидетельствования. Формулировка медицинского заключения. Работа над ситуационными задачами по данной теме.

2. Клиническая диагностика алкогольного опьянения.

Алкогольное опьянение: понятие, степени, клинические проявления. Неврологические и соматические признаки алкогольного опьянения. Методы клинической диагностики. Проведение координационных проб. Использование технических средств измерения алкоголя. Интерпретация результатов. Дифференциальная диагностика. Работа над ситуационными задачами по данной теме.

3. Диагностика наркотического и психотропного опьянения.

Понятие наркотического и психотропного опьянения. Основные группы наркотических и психотропных веществ. Клинические признаки опьянения различными веществами. Особенности клинического осмотра. Методы лабораторной диагностики (кровь, моча, экспресс-тесты). Интерпретация результатов лабораторных исследований. Работа над ситуационными задачами по данной теме.

Основная литература

1. Закон Кыргызской Республики от 2 августа 2017 г. №165 «Об обращении лекарственных средств»
2. Закон Кыргызской Республики от 13 августа 2005 г. №149 «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике».
3. Закон Кыргызской Республики от 22 августа 2020 г. №142 «Об организациях здравоохранения в Кыргызской Республике»
4. Закон Кыргызской Республики от 30 июля 2003 г. №159 «О системе Единого плательщика в финансировании здравоохранения в Кыргызской Республике»
5. 10. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 18 февраля 2011 г. №54 «О порядке учета, хранения и использования наркотических средств, 18 По приказу Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 09.12.2021 №1645
6. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 9 ноября 2007 г. №543 «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах, подлежащих контролю в Кыргызской Республике».
7. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 6 июня 2018 г. №274 «Об утверждении национальных перечней жизненно важных лекарственных средств и медицинских изделий».
8. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 10 августа 2022 г. №445 «Об утверждении Антинаркотической программы Кабинета Министров Кыргызской Республики и Плана мероприятий по ее реализации на 2022-2026 годы».
9. О проведении медицинского освидетельствования на предмет установления состояния опьянения алкоголем, наркотическими средствами и психотропными веществами или факта употребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ в Кыргызской Республике *(В редакции постановлений Правительства КР от [4 октября 2018 года № 453](#), [31 октября 2019 года № 587](#), Кабинета Министров КР от [28 февраля 2023 года № 101](#)*

Дополнительная литература

1. Закон Кыргызской Республики от 24 июня 2013 г. №100 «О судебноэкспертной деятельности»
2. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 31 октября 2019 г. №587 «О некоторых вопросах, связанных с обеспечением безопасности дорожного движения».
3. Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики «О Фонде обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики.
4. Статья Бакировой Ж.К. «Законодательная база Кыргызской Республики по стратегии спроса на наркотики (в том числе нормативно-правовая основа деятельности программы заместительной терапии метадоном» в журнале Вестник