

Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. М. Ф. ВЛАДИМИРСКОГО  
(ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ ИМ. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО))

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета  
усовершенствования врачей  
ГБУЗ МО МОНИКИ

\_\_\_\_\_ Т.К. Чернявская  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплины

### **«Пароксизмальные состояния»**

Научная специальность

31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»

Форма обучения

*Очная*

г. Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины «Пароксизмальные состояния», разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями, утверждёнными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 педагогическими работниками кафедры неврологии ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

Программа составлена:

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Котов Сергей Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
2.	Рудакова Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
3.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
4.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
5.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
6.	Волченкова Татьяна Владимировна	к.м.н.,	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ
7.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ

Программа «Пароксизмальные состояния» рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Института (Протокол № 2 от «28» марта 2022 года).

Заведующий кафедрой

/Котов С. В./

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины:

**Цель дисциплины:** сформировать у аспирантов по специальности 31.08.42 «Неврология» систему знаний в области диагностики, дифференциальной диагностики и лечения пароксизмальных состояний в неврологической практике. Сформировать у аспиранта-невролога способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию первичной медико-санитарной помощи; специализированной медицинской помощи, скорой, медицинской помощи больным с пароксизмальными состояниями.

### Задачи:

1. формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по вопросам этиологии, патогенеза, классификации, эпидемиологии, диагностики и лечения пароксизмальных состояний в клинике нервных болезней;
2. подготовка врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вопросах диагностики и лечения пароксизмальных состояний, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
3. формирование умений в освоении новейших технологий и методик, используемых при оказании помощи больным с неотложными состояниями;
4. формирование компетенций врача-невролога в области оказания помощи при пароксизмальных состояниях, наиболее часто встречающихся в практике врача-невролога.

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям
		4
Контактная работа обучающегося с преподавателем		90
Лекции		6
Семинар/практическое занятие		84
Самостоятельная работа		45
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Кандидатский экзамен (КЭ)		9
<b>Общий объем (з.е/час)</b>	<b>144/4</b>	<b>144</b>

## 2. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Эпилепсия и неэпилептические приступы

Раздел 2. Синкопальные состояния

Раздел 3. Первичные головные боли

## 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля
			ЛЗ	СПЗ	СР	
1	Эпилепсия и неэпилептические приступы		2	28	15	3

2	Синкопальные состояния		2	28	15	3
3	Первичные головные боли		2	28	15	3
	<b>Зачет</b>					<b>9</b>
	<b>Итого</b>	<b>144</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>45</b>	

## **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности;
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы аспирантов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- изучение современных профессиональных баз данных;
- тестирование;
- подготовка к промежуточной аттестации и итоговой аттестации т.д.

### **Задания для самостоятельной работы**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
1.	Эпилепсия и неэпилептические приступы	Жизнь с эпилепсией. Рекомендации по образу жизни пациенту с эпилепсией. Социальная реабилитация больных. Проблема комплаенса в эпилептологии. Этика и деонтология, взаимодействие врача и пациента. Нарколепсия. Клиника, диагностика, дифференциальная

		диагностика, тактика лечения. Катамениальная эпилепсия. Патогенез, клиника, особенности лечения.
2.	Синкопальные состояния	Нейрогенные обмороки. Проблема дифференциальной диагностики с эпилепсией Пароксизмальные состояния у больного сахарным диабетом и инсулинорезистентностью. Проблемы дифференциальной диагностики
3.	Первичные головные боли	Синдром мигрень – эпилепсия. Клиника, диагностика, терапия. Коморбидные нарушения (эмоционально-аффективные и психовегетативные расстройства, нарушения ночного сна и другие) и проблема качества жизни при первичных головных болях Проблема хронизации первичных цефалгий. Патогенетические механизмы, особенности терапии Дифференциальная диагностика первичных и вторичных цефалгий.

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Пример задания
Раздел 1	Эпилепсия и неэпилептические приступы	Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и тестирования	<p>Примеры вопросов:</p> <p>Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с эпилепсией и неэпилептическими приступами</p> <p>Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике эпилепсии и неэпилептических приступов;</p> <p>Консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся эпилепсией и неэпилептическими приступами.</p> <p>Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с эпилепсией и неэпилептическими приступами</p> <p>Современные диагностические методы для контроля процесса лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.</p> <p>Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении эпилепсии и неэпилептических приступов.</p>

			<p>Примеры тестовых заданий:          Выбор препарата в начале лечения эпилепсии определяется</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) типом эпилептического синдрома*</li> <li>б) частотой приступов</li> <li>в) возрастом пациента</li> <li>г) особенностями ЭЭГ</li> </ul>
Раздел 2	Синкопальные состояния	Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и тестирования	<p>Примеры вопросов:          Дифференциальная диагностика синкопальных состояний, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований; Современные диагностические методы для контроля процесса лечения синкопальных состояний.          Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении синкопальных состояний.          Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения синкопальных состояний.</p> <p>Примеры тестов:          Наиболее частой причиной ортостатической гипотензии является</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) передозировка гипотензивных препаратов*</li> <li>б) заболевание крови</li> <li>в) идиопатическая ортостатическая гипотензия</li> <li>г) заболевание сердца</li> </ul>
Раздел 3	Первичные головные боли	Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и тестирования	<p>Примеры вопросов:          Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения первичных головных болей.          Медикаментозную терапию при первичных головных болях.          Немедикаментозные методы лечения при первичных головных болях.          Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с первичными головными болями.</p> <p>Примеры тестов:          СИОЗС могут вызвать следующие нежелательные явления:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Головная боль*</li> </ul>

			2) Тошнота*
			3) Запор
			4) Усиление тревоги*
			5) Сухость во рту

### **Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета**

1. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с эпилепсией и неэпилептическими приступами
2. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике эпилепсии и неэпилептических приступов;
3. Консультировать населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся эпилепсией и неэпилептическими приступами.
4. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
5. Правила оформления медицинской документации у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
6. Диспансеризация больных с эпилепсией и неэпилептическими приступами и анализ ее эффективность.
7. Степени трудоспособности больного с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
8. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
9. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами, способы выявления и лечения.
10. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.
11. Дифференциальная диагностика эпилепсии и неэпилептических приступов, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований.
12. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения эпилепсии и неэпилептических приступов.
13. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении эпилепсии и неэпилептических приступов.
14. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения эпилепсии и неэпилептических приступов.
15. Медикаментозную терапия при эпилепсии и неэпилептических приступах.
16. Немедикаментозные методы лечения при эпилепсии и неэпилептических приступах.
17. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами.
18. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с эпилепсией и неэпилептическими приступами
19. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с эпилепсией и неэпилептическими приступами
20. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с синкопальными состояниями

21. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике синкопальных состояний;
22. Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся синкопальными состояниями.
23. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с синкопальными состояниями
24. Правила оформления медицинской документации у пациентов с синкопальными состояниями
25. Диспансеризация больных с синкопальными состояниями и анализ ее эффективности;
26. Степени трудоспособности больного с синкопальными состояниями
27. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с синкопальными состояниями;
28. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики
29. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с синкопальными состояниями, способы выявления и лечения
30. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения синкопальных состояний.
31. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований;
32. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения синкопальных состояний.
33. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении синкопальных состояний.
34. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения синкопальных состояний.
35. Медикаментозную терапия при синкопальных состояниях.
36. Немедикаментозные методы лечения при синкопальных состояниях.
37. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с синкопальными состояниями.
38. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с синкопальными состояниями
39. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с синкопальными состояниями
40. Основы формирования здорового образа жизни
41. Основные принципы организации здравоохранения и диспансеризации населения с первичными головными болями
42. Составление индивидуальных планов и осуществление мероприятий по профилактике первичных головных болей;
43. Консультация населения по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, проявляющихся первичными головными болями.
44. Основные директивные документы, регламентирующие оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам с первичными головными болями
45. Правила оформления медицинской документации у пациентов с первичными головными болями



46. Диспансеризация больных с первичными головными болями и анализ ее эффективности;
47. Степени трудоспособности больного с первичными головными болями
48. Этиология и патогенез основных патологических процессов в организме, у пациентов с первичными головными болями;
49. Клиническая симптоматика заболеваний нейрохирургического профиля и способы их диагностики
50. Клиническая и параклиническая симптоматика у пациентов с первичными головными болями, способы выявления и лечения
51. Показания и противопоказания к применению различных методов диагностики с целью оптимизации палиативного лечения первичных головных болей.
52. Дифференциальная диагностика первичных головных болей, основанная на данных современных методов исследования; оценка данных проведенных исследований;
53. Современные диагностические методы для контроля процесса лечения первичных головных болей.
54. Характеристики основных лекарственных средств, используемых в лечении первичных головных болей.
55. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому методам лечения на различных этапах течения первичных головных болей.
56. Медикаментозную терапия при первичных головных болях.
57. Немедикаментозные методы лечения при первичных головных болях.
58. Основные принципы социальной работы и психологического консультирования, используемые для лечения и социальной адаптации пациентов с первичными головными болями.
59. Социальные, юридические и этические вопросы, которые возникают в связи с первичными головными болями
60. Объем индивидуальных программ медико-социальной реабилитации для пациентов с первичными головными болями

## **7. Описание показателей и критериев оценивания**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

## **Шкала оценивания**

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно

	формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	$\geq 70\%$	$< 70\%$

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:<sup>1</sup>

Наименование	Автор, год и место издания	Электр. адрес ресурса
Эпилепсия у детей взрослых женщин и мужчин: руководство для врачей 2-е изд.	В. А. Карлов. Москва : Бином, 2019 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001550451">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001550451</a>
Неврология: национальное руководство	Скоромец А. А., Камчатнов П. Р., Пронин И. Н., Корниенко В. Н., Фадеева Л. М., Одинак М. М., Абабков В. А., Емелин А. Ю. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020(8).	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001486086">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001486086</a>
Обмороки: руководство для врачей	Б.Б. Паври Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001506408">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001506408</a>

Дополнительная литература:<sup>2</sup>

Наименование	Автор, год и место издания	Электр. адрес ресурса
Классификация эпилепсии международной противэпилептической лиги: пересмотр и обновление 2017	Авакян Г.Н., Блинов Д.В., Лебедева А.В., Бурд С.Г., Авакян Г.Г. Эпилепсия и пароксизмальные состояния 2017;9 (1):6-25.	<a href="https://www.epilepsia.su;">https:// www.epilepsia.su;</a>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

года.		
-------	--	--

## **7.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

## **7.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

## **7.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудованных учебных аудиторий</b>	<b>Перечень специализированной мебели, технических средств обучения</b>
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины (модуля)
2.	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет"

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины(модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями. Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Эпилепсия и неэпилептические приступы

Раздел 2 Синкопальные состояния

Раздел 3. Первичные головные боли

Изучение дисциплины согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ОВЗ. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине**

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения: рекомендуемую литературу; задания, вопросы для подготовки к семинарам (практическим занятиям); задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы); вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line вебинаров необходимо придерживаться учебно-тематического плана дисциплины. Необходимо разбирать вопросы и задания, включенные в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Необходимо обращать внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в рабочей программе дисциплины и иные источники.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.