

## **Дополнительная профессиональная**

### **ПРОГРАММА**

*повышения квалификации*

## **«Дистонические гиперкинезы в практике врача невролога. Применение ботулинического токсина типа А при лечении дистонических гиперкинезов»**

*Программа предусматривает повышение уровня подготовки врачей по диагностике и лечению дистонических гиперкинезов, а также применению ботулинического токсина типа А при лечении дистонических гиперкинезов.*

**Категория слушателей:** врачи по специальности «Неврология»

**Продолжительность обучения:** 18 часов.

**Форма обучения** – очная.

*По итогам обучения выдается удостоверение о повышении квалификации.*

### **СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ**

#### **Теоретическая часть:**

##### **1. Дистония как синдром, базовые понятия:**

- История формирования понятия дистония и ее места в структуре медицинских специальностей
- Определение дистонии, современная теория патогенеза возникновения насильственных движений
- Клиническое многообразие дистонических гиперкинезов
- Клинические проявления дистонии
- Генетическая гетерогенность дистонии
- Современная классификация дистонии
- Методы диагностики дистонии
- Дистония как синдром в рамках неврологического заболевания

- Функциональные дистонии

## 2. Методы лечения дистоний

- современные подходы к лечению дистоний;
- ботулинотерапия, доказательная база эффективности и безопасности;
- механизм действия препаратов ботулинического токсина типа А при лечении дистонии;
- препараты ботулинического токсина типа А: показания, формы выпуска, условия хранения и транспортировки, рекомендованные дозы;
- техника выполнения инъекций в основные мышцы-мишени;
- причины первичной и вторичной неэффективности ботулинотерапии;
- реабилитация пациентов после проведенной ботулинотерапии;

## 3. Основные формы фокальных дистоний

- Блефароспазм
- Оромандибулярная дистония
- Цервикальная дистония
- Писчий спазм

*Особенности нозологических форм дистонии:*

- клинические варианты фокальных дистоний;
- количественная оценка тяжести дистонии с использованием шкал, фотофиксация, видеопротокол;
- особенности клинического осмотра,
- анатомия мышц, включенных в дистонический гиперкинез и выбор мышц-мишеней;
- выбор дозы препарата ботулинического токсина типа А – общей (на всю процедуру), на функциональный сегмент, мышцу, точку инъекции;
- методы контроля точности проведения инъекций – УЗИ, ЭМГ, компьютерная томография;
- нежелательные явления, тактика при их развитии;

## 4. Гемифациальный спазм (ГФС)

- Клиническая характеристика заболевания
- Современные теории патогенеза развития заболевания

- Дифференциальный диагноз с другими формами гиперкинезов лица
- Лицевой нерв, топическая диагностика
- Нейропатия лицевого нерва. Тактика ведения в остром и отдаленном периодах.
- Особенности функциональной анатомии мышц лица у пациентов с ГФС
- Роль инструментальных методов в диагностике ГФС
- Методы лечения ГФС
- Расчет дозы ботулотоксина при коррекции ГФС

### **Практическая часть:**

- Опрос и осмотр пациента перед инъекциями.
- Методы мануального тестирования разных групп мышц для определения степени заинтересованности мышц с целью выбора оптимального протокола инъекций.
- Оформление протокола информированного согласия.
- Составление протокола инъекций.
- Расчет дозы препарата ботулинического токсина типа А – общей (на всю процедуру), на функциональный сегмент, мышцу, точку инъекции.
- Демонстрация восстановления препарата ботулинического токсина типа А.
- Принципы работы портативного ЭМГ для контроля введения препарата
- Отработка методики пальпации мышц шеи
- Демонстрация процедуры выполнения инъекций в разные мышцы-мишени у пациентов с дистониями.