

к Программе повышения квалификации «Диагностики и лечение головокружения» (срок освоения – 18 часов), утвержденной Приказом директора 06.02.2020 (Протокол №1 от 06.02.2020): **Обоснование целевой аудиторки**

Повышение качества диагностики и эффективности лечения головокружения — одна из нерешенных проблем практической медицины, имеющих важное медико-социальное значение. Актуальность данной проблемы во многом определяется высоким уровнем распространенности головокружения. Головокружение — очень распространенный симптом, который возникает при различных заболеваниях.

#### **Обоснование актуальности программы для врачей-офтальмологов**

Нередко на головокружение жалуются пациенты с миопией, особенно с высокой степенью этого дефекта рефракции. Кроме того, головокружение может быть вызвано патологией глазных мышц (параличом), вызывающей составление ложной картинки в мозге из-за нарушения проецирования очертаний предметов на сетчатке. Эти обстоятельства обуславливают актуальность настоящей образовательной программы для врачей-офтальмологов.

В результате освоения настоящей образовательной программы в врачей-офтальмологов усвершенствуются знания, необходимые для осуществления трудовых функций (**Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 г. №470н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-офтальмолог»**):

- А/01.8: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза;
- А/02.8: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности;
- А/03.8: Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

#### **Обоснование актуальности программы для врачей-оториноларингологов**

Актуальность настоящей программы для врачей-оториноларингологов неоспарима, так большинство лор-заболеваний среднего и внутреннего уха (Болезнь Меньера; Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение, Вестибулярный нейронит, Лабиринтит; Двусторонняя вестибулопатия, Синдром дегисценции верхнего полукружного канала; Острый и хронический средний отит, Отосклероз, Перелом височной кости; Тромбоз, эмболия лабиринтной артерии) могут им сопровождаться. Врачи-оториноларингологи совершенствуют знания, необходимые для выполнения трудовых функций (**Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2017 г. №612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог»**):

- А/01.8: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза;
- А/02.8: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности;
- А/03.8: Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.

## **Обоснование актуальности программы для врачей сурдологов-оториноларингологов**

Актуальность настоящей программы для врачей-сурдологов-оториноларингологов состоит в том, что ряд заболеваний, освещаемых в настоящем курсе, может сопровождаться одновременно нарушением слуха (снижением слуха, шумом в ушах) и головокружением. К таким заболеваниям относятся Болезнь Меньера, Лабиринтит, Вестибулярная мигрень, Инсульт в вертебро-базиллярном бассейне, Вестибулярная пароксизмальная. Знания о патогенезе и особенностях развития тугоухости и тиннитуса при этих заболеваниях позволит врачу-сурдологу-оториноларингологу проводить своевременную диагностику, адекватное лечение и эффективную реабилитацию слуховой функции у этих пациентов.

В настоящий момент нет утвержденного профессионального стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог». Однако, совершенствующиеся/формирующиеся в результате освоения настоящей образовательной программы необходимы для выполнения трудовых функций, установленных Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2015 года №178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Сурдология-оториноларингология», а именно:

- диагностика нарушений слуха и лечение пациентов с хроническим нарушением слуха;
- осуществление медицинской реабилитации, включая медицинскую реабилитацию пациентов с нарушением слуха, использующих слуховые аппараты, и пациентов, перенесших операцию кохлеарной имплантации, включая замену речевого процессора;
- осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с нарушениями слуха;
- внедрение новых методов профилактики, диагностики и лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях, связанных с нарушением слуха, и проведение анализа эффективности их внедрения;

Кроме того, в перечне необходимых знаний в квалификационных характеристиках по должности «Врач-специалист» (применяется к должности «Врач-сурдолог-оториноларинголог», так как разделом ЕКС (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики по должности) фигурируют «современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных».

## **Обоснование актуальности программы для врачей-терапевтов и врачей общей врачебной практики**

Для врачей-терапевтов и врачей общей врачебной практики программа актуальна исходя из самой специфики их специальности, так как головокружение является одной из самых частых жалоб на приеме у терапевтов и врачей общей врачебной практики.

Согласно ЕКС (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н) врачи терапевты должны знать «...клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции...»

В результате освоения настоящей образовательной программы Врачи-терапевты совершенствуют знания и практические навыки, необходимые для выполнения трудовых функций (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 6 апреля 2017 год «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый)»):

- А/02.7: Проведение обследования пациента с целью установления диагноза;
- А/03.7: Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности;
- А/04.7: Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

Врач общей практики (семейный врач) — высококвалифицированный специалист, обладающий необходимыми знаниями и навыками не только в области терапии, педиатрии и гериатрии, но также в области смежных узких специальностей, таких как офтальмология, оториноларингология, неврология, дерматология, кардиология, хирургия и др.

В настоящий момент нет утвержденного профессионального стандарты по данной должности. Согласно **Проекту Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)** врачи общей врачебной практики совершенствуют знания и навыки, необходимые для выполнения следующих трудовых функций:

- А/01.8: Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза;
- А/02.8: Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности.

#### **Обоснование актуальности программы для врачей-педиатров**

Головокружение у детей – довольно частое явление, сопровождающее другие патологии. Поэтому врачу-педиатру необходимы знания и практические навыки, совершенствующиеся в результате освоения настоящей образовательной программы.

Врачи-педиатры в результате освоения настоящей образовательной программы совершенствуют знания, необходимые для выполнения следующих трудовых функций (**Приказ Минтруда РФ от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»**)

- А/01.7: Обследование детей с целью установления диагноза;
- А/02.7: Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;
- А/03.7: Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей

#### **Обоснование актуальности программы для врачей-неврологов**

Головокружение — это симптом, который может сопровождать течение целого ряда заболеваний различных органов и систем организма. В неврологической практике головокружение является ведущей жалобой примерно у 15% больных.

Компетентный врач-невролог обязан знать причины, методы диагностики и лечения головокружения, дифференциальную диагностику центрального головокружения, обусловленного патологией ствола мозга и мозжечка, и периферического головокружения, обусловленного патологией внутреннего уха. В рамках курса подробно рассматриваются методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения головокружения при таких неврологических заболеваниях, как персистирующее постурально-перцептивное головокружение, вестибулярная мигрень, вестибулярная пароксизмия, инсульты в вертебро-базилярной системе, дисциркуляторная энцефалопатия.

В результате освоения настоящей программы врачи-неврологи совершенствуют знания и практические навыки, необходимые для выполнения следующих трудовых функций (**Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»**):

- А/01.8: Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза;

— А/02.8: Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности;

— А/03.8: Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

### **Обоснование актуальности программы для врачей мануальной терапии**

У людей в возрасте до 50 лет головокружения и нарушения равновесия обычно бывают связаны с нарушением работы мышц шейного отдела позвоночника. У людей старше 50 лет, причин появления головокружения намного больше: атеросклероз сосудов головного мозга; колебания артериального давления; костные выросты на позвоночнике, которые раздражают и сдавливают позвоночную артерию, снабжающую кровью задний отдел головного мозга, ответственный, в том числе и за устойчивость тела в пространстве.

Мануальная терапия – один из наиболее эффективных методов немедикаментозного лечения головокружения.

Наиболее правильным терапевтическим решением является коррекция позиционно-двигательного стереотипа через использование приемов мануальной терапии с последующим соблюдением режима двигательной активности и выполнением индивидуального комплекса лечебной гимнастики.

Врачу мануальному терапевту необходимо разбираться в причинах и методах диагностики и лечения головокружения, что обуславливает актуальность освоения настоящей программы врачами мануальной терапии.

Кроме того, в перечне необходимых знаний в квалификационных характеристиках по должности «Врач-специалист» (применяется к должности «Врач мануальной терапии», так как разделом ЕКС (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики по должности) фигурируют «современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных».

Директор ОЧУ ДПО «ИММ»



Данилов А.Б.