

Nevrologiya üzrə təlim proqramı

İşemik insult / TİA zamanı mərhələli müalicə metodları — 2 günlük CME proqramı

Tarix: 26–27.08.2026

1-ci gün — 26.08.2026: İşemik insult / TİA zamanı mərhələli müalicə

Vaxt	Mövzu / Keys	Məruzəçi
09:00–09:45	Açılış və Pre-test	Dos.,t.ü.f.d.,Dr. Rahim Əliyev
09:45–10:30	TİA və Amaurosis Fugax: anlayış, etiologiya, risk faizi, nə üçün risklidir, nə üçün təcili müayinə və müalicə vacibdir	Ms., Dr. Aybəniz Murtuzova
10:30–11:15	Keys 1. Gənc pasiyent — karotid disseksiya, klinik TİA, serebral infarkt yoxdur. Neçə müddət klinik təqib və müalicə lazımdır?	Uzm. Dr. Mübariz Murtuzov
11:15–12:00	Keys 2. Doğuş zamanı disseksiya — klinik TİA, heç bir nevroloji defisit yoxdur, MRT-də serebral infarkt, FMD, sonradan psevdanevrizma. Müalicə necə davam etməlidir, neçə müddət təqib lazımdır?	Dr. Mərziyyə Məmmədova
12:00–12:45	Keys 3. Ocular Ischemic Syndrome — Amaurosis Fugax ilə differensial diaqnostika, karotid stenoz və müalicə taktikası.	Dos.,t.ü.f.d., Dr. Rahim Əliyev
12:45–13:15	Nahar fasiləsi	—
13:15–14:00	Keys 4. 28 yaşlı pasiyent, 3 uşağı var — Carotid WEB, klinik amaurosis fugax x3, nevroloji defisit yoxdur, MRT-də watershed infarktlar. CEA göstərişi? Neçə müddət təqib lazımdır?	Uzm. Dr. Mübariz Murtuzov
14:00–14:45	Keys 5. 55 yaşlı pasiyent — TİA (1 dəq. sol tərəfli güc itməsi), MRT-də infarkt yoxdur. Holter-də PAF/AFLİ aşkarlanır. Müayinə və müalicə strategiyası, təqib müddəti.	Dr. Mərziyyə Məmmədova
14:45–15:30	Keys 6. 56 yaşlı pasiyent — TİA, nevroloji defisit yoxdur, MRT-də leykoarazis və keçirilmiş xırda infarktlar. Hb 10.9, hematokrit 0.54, siqaret çəkmir. Müalicə strategiyası.	Ms.,Dr. Aybəniz Murtuzova
15:30–16:15	Keys 7. 76 yaşlı kişi — TİA, çoxsaylı komorbidlik (yaş, HT, HK, DM2, ± AFLİ/AFLA — iki versiya). Karotid stenoz (3 versiya) — CEA olunmalıdır / olunmamalıdır. Müalicə strategiyası.	Dos.,t.ü.f.d.,Dr. Rahim Əliyev
16:15–17:00	Keys 8. Onkoloji pasiyent — aktiv bədxassəli şiş (məs. ağciyər/mədəaltı vəzi karsinoması) fonunda işemik insult. D-dimer yüksək, çoxsaylı damar hövzəsində infarktlar (Trousseau sindromu şübhəsi). Antikoaqulyasiya seçimi (LMWH vs DOAC), müalicənin davamiyyəti.	Dr. Mərziyyə Məmmədova
17:00–17:45	Keys 9. Onkoloji pasiyent — aktiv kimyaterapiya alan xəstədə kəskin işemik insult. Tromboliz/tromboektomiya uyğunluğu, antikoaqulyasiya taktikası, ikincili profilaktika onkoloji müalicə fonunda, proqnozun müzakirəsi.	Ms.,Dr. Aybəniz Murtuzova
17:45–18:00	Müzakirə və 1-ci günün yekunu	Bütün müəlliflər

2-ci gün — 27.08.2026: İnfarkt ölçüləri və yaş qruplarına görə müalicə

Vaxt	Mövzu / Keys	Məruzəçi
09:00–09:45	İnfarkt ölçüləri necə və nəyə əsasən hesablanır, nə üçün vacibdir	Uzm. Dr. Mübariz Murtuzov
09:45–11:45	Gənclərdə (16–50 yaş) minor stroke — kəskin, yarımkəskin və ömürlük fazalarda müalicə	Dr. Mərziyyə Məmmədova
11:45–12:45	Yaşlılarda minor stroke müalicəsi, altda yatan səbəblər	Ms.,Dr. Aybəniz Murtuzova
12:45–13:15	Nahar fasiləsi	—
13:15–14:00	Stroke MIMIC ("Case Torben") . Gənc yaşda, borrelia meningit, MRT FLAIR/DWI neqativ x2, sol tərəfli iflic — stroke təqlidi.	Dos.,t.ü.f.d., Dr. Rahim Əliyev
14:00–14:45	Orta ölçülü infarktlar — qrup müzakirəsi.	Dr. Mərziyyə Məmmədova
14:45–15:30	Böyük ölçülü infarktlar — kəskin dövr müalicə. NIHSS >6 (böyük median, serebellar, pons/locked-in).	Ms.,Dr. Aybəniz Murtuzova
15:30–16:15	Böyük ölçülü infarktlar — yarımkəskin dövr müalicə.	Uzm. Dr. Mübariz Murtuzov
16:15–17:00	Böyük ölçülü infarktlar — sonrakı dövr müalicə.	Dos.,t.ü.f.d.,Dr. Rahim Əliyev
17:00–18:00	Ümumi müzakirə, Post-test, suallar-cavablar və 2-ci günün / proqramın yekunu	Bütün müəlliflər