

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Утверждена

ученым советом ФГБОУ ВО
КубГМУ Минздрава России

Протокол № 2
от 01 сентября 2019 г.



Ректор ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России

[Signature] С.Н.Алексеев

от 01 сентября 2019 г.

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Избранные вопросы неврологии в педиатрии»
Повышение квалификации
по специальности
31.08.19 Педиатрия

Форма обучения – очно заочная с применением ДОТ

Краснодар, 2019

Разработчики

Зав. кафедрой педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС,
профессор, д.м.н.



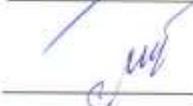
Е.И. Клещенко

Ассистент кафедры педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.



Е.В. Шимченко

Ассистент кафедры педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС



М.П. Яковенко

Зав. кафедрой педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС,
профессор, д.м.н.



Е.И. Клещенко

Рецензент: зав. кафедрой педиатрии №1,
профессор, д.м.н.
(внутренний)



В.А. Шашель

Рецензент: заместитель главного врача
по медицинской части, к.м.н.
ГБУЗ ДККБ МЗ КК
(внешний)



С.А. Бойков

Рабочая программа модуля рассмотрена на заседании кафедрального собрания кафедры педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС «24» декабря 2018 г., протокол № 5.

© Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

© Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Оглавление

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МОДУЛЯ.....	4
2. МЕСТО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ.....	4
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	4
4. ОБЪЕМ МОДУЛЯ.....	14
5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ.....	14
5.1. Структура модуля.....	14
5.2. Содержание модуля.....	16
6. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СЛУШАТЕЛЯ ПО МОДУЛЮ.....	20
7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.....	20
7.1. Образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях.....	20
8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	21
8.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости.....	21
8.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации.....	38
9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	40
9.1. Основная литература.....	41
9.2. Дополнительная литература.....	42
9.3. Интернет-ресурсы.....	43
9.4. Информационно-справочные системы.....	44
10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ.....	44

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МОДУЛЯ

Цель дисциплины «Избранные вопросы неврологии в педиатрии»:
своевременное выявление, назначение необходимых диагностических мероприятий освоение принципов организации и оказания помощи больным.

Задачи освоения дисциплины «Избранные вопросы неврологии в педиатрии»

- обучение своевременного выявления заболеваний
- обучение методам диагностики заболеваний;
- изучение основ проведения реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с заболеваниями;
- формирование навыков общения с больным с учетом принципов этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний.

2. МЕСТО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ

Учебный модуль «Избранные вопросы неврологии в педиатрии» относится к обязательным модулям дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности 31.08.19. «Педиатрия». Роль данного учебного модуля – совершенствование профессиональных компетенций, углубление теоретической подготовки слушателя в области педиатрии и детской неврологии, получение и закрепление ими профессиональных умений, овладение практическими навыками, получение опыта самостоятельной работы в ЛПУ педиатрического профиля.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО МОДУЛЮ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Таблица 1 – Планируемые результаты обучения по программе

Код и содержание компетенции	Результаты обучения
<p>Общекультурные компетенции (ОК)</p> <p>- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (ОК-1);</p> <p>– способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-2);</p> <p>– способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-3);</p> <p>– способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы анализа и синтеза различных видов информации (статистической, диагностической, научной и т.д.); - положения медицинской этики и деонтологии - требования и правила в получении информированного добровольного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических особенностей ребенка, а также оценки функционального состояния организма пациента для своевременного оказания квалифицированной помощи детям; - анализировать значение различных факторов риска при выборе тактики лечения у детей; - оценивать все состояния, требующие экстренной терапии в зависимости от вероятности и скорости наступления неблагоприятного исхода. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками сбора анамнеза, анализа и оказания помощи при различных состояниях; - методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой; - алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-10.

<p>этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-4).</p>	
<p>Профилактической деятельности: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);</p>	<p>Знать Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика) Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала Законодательство об охране здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций, Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным детям Международную классификацию болезней Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды Методику сбора анамнеза о состоянии здоровья, течения беременности и родов у матери ребенка, анамнеза жизни и анамнеза заболевания ребенка Физиологию и патологию развития плода Анатомо-функциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка Анатомо-функциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста Особенности течения неонатального периода, транзиторные (пограничные) состояния. Особенности развития недоношенных детей Методику оценки соматического и неврологического статуса у детей Симптомы заболеваний и патологических состояний у детей, показания к госпитализации Способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии соматических заболеваний и заболеваний нервной</p>

	<p>системы у детей, осуществлять профилактические мероприятия по их предупреждению.</p> <p>Уметь Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению у детей отклонений в соматическом, неврологическом статусе Осуществлять профилактические медицинские осмотры детей в соответствии с установленными сроками Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни; Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, анамнезе состояния ребенка после рождения Проводить клинический осмотр с целью выявления отклонений в соматическом и неврологическом статусе у детей Интерпретировать данные клинического осмотра ребенка: - оценка общего состояния, - оценка жизненно-важных функций, - оценка неврологического статуса, - оценка физического развития, - оценка анатомо-физиологического состояния органов и систем.</p> <p>Владеть Проведением профилактических медицинских осмотров детей различных возрастных групп Организацией и проведением иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей различного возраста и состояния здоровья Проведением оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни Проведением диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами Проведением профилактических мероприятий среди и детей с хроническими заболеваниями Получением информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, анамнезе состояния ребенка после рождения</p>
--	---

	<p>Методикой проведения клинического осмотра ребенка Организацией ухода за детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами</p>
<p>Диагностической деятельности: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4); готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p>	<p>Знать Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) Методику осмотра детей Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах Этиологию и патогенез заболеваний у детей Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и неврологических заболеваний у детей Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей Клиническую картину, особенности течения осложнения заболеваний у детей Клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем Законодательство об охране здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Избранные вопросы неврологии в педиатрии» и другие нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-педиатра, врача-невролога Стандарты оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям Международную классификацию болезней Основные определения и статистические понятия, характеризующие периоды детского возраста Методику сбора анамнеза о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнеза жизни и анамнеза заболевания ребенка Физиологию и патологию развития плода</p>

	<p>Анатомо-функциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка</p> <p>Анатомо-функциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста</p> <p>Особенности течения неонатального периода, транзиторные (пограничные) состояния.</p> <p>Особенности развития недоношенных детей</p> <p>Методику клинического осмотра ребенка</p> <p>Методику оценки соматического статуса у детей</p> <p>Методику оценки неврологического статуса с использованием шкал нервно-психического развития ребенка</p> <p>Этиологию и патогенез заболеваний и патологических состояний в педиатрии и детской неврологии</p> <p>Симптомы и классификация соматических заболеваний и заболеваний нервной системы у детей</p> <p>Неотложные состояния у детей</p> <p>Клиническую картину состояний, требующих проведения нейрохирургического лечения детям</p> <p>Современные методы параклинической диагностики соматических заболеваний и заболеваний нервной системы у детей</p> <p>Диагностику заболеваний и патологических состояний у детей на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования</p> <p>Диагностику неотложных состояний у детей</p> <p>Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования</p> <p>Проведение медицинской экспертизы</p> <p>Уметь</p> <p>Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей).</p> <p>Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования детей</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами</p> <p>Интерпретировать результаты повторного осмотра детей</p>
--	---

	<p>Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами-специалистами</p> <p>Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей</p> <p>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой</p> <p>Владеть информационно-компьютерными программами</p> <p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, анамнезе состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка</p> <p>Проводить клинический осмотр ребенка</p> <p>Интерпретировать данные клинического осмотра ребенка, в том числе с оценкой степени тяжести патологических состояний и нарушений жизненно-важных функций</p> <p>Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга жизненно-важных функций</p> <p>Использовать алгоритм установления диагноза (основного диагноза, сопутствующего диагноза и осложнений) с учетом Международной классификации болезней (МКБ)</p> <p><i>Владеть</i></p> <p>Получением информации от детей и их родителей (законных представителей)</p> <p>Методикой проведения первичного осмотра детей с оценкой соматического и неврологического статуса</p> <p>Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p> <p>Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p> <p>Направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p> <p>Методами обоснования диагноза</p> <p>Проведением повторных осмотров детей в соответствии с действующей методикой.</p>
--	---

	<p>Получением информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, анамнезе состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка</p> <p>Методикой клинического осмотра ребенка</p> <p>Назначением дополнительного лабораторно-инструментального обследования в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками, стандартами оказания медицинской помощи детям</p> <p>Обоснование необходимости проведения детям консультаций врачей-специалистов иных видов профессиональной деятельности</p> <p>Установление диагноза в соответствии с принятыми педиатрическими и неврологическими профессиональными сообществами критериями и классификациями, кодами Международной Классификации Болезней</p>
<p>Лечебной деятельности: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неотложной помощи (ПК-6); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-7);</p>	<p>Знать</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи детям</p> <p>Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям</p> <p>Современные методы терапии основных соматических заболеваний и заболеваний нервной системы у детей</p> <p>Организацию и реализацию лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания</p> <p>Законодательство об охране здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Актуальные вопросы неврологии в педиатрии» и другие нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-педиатра, врача-невролога</p> <p>Стандарты оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям</p> <p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям</p> <p>Международную классификацию болезней</p> <p>Современные принципы вскармливания детей с учетом их заболеваний и патологических состояний (энтерального и парентерального)</p> <p>Принципы лечебно-охранительного режима в педиатрии и неврологии</p> <p>Принципы ухода за детьми с соматическими заболеваниями и заболеваниями нервной системы</p> <p>Современные методы лечения детей</p> <p>Механизм действия лекарственных веществ, применяемых в педиатрии и неврологии; показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия</p>

	<p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей</p> <p>Особенности осуществления различных путей введения лекарственных средств у детей</p> <p>Порядок применения лекарственных препаратов "off-label"</p> <p>Принципы и методы асептики и антисептики</p> <p>Принципы профилактики инфекций у детей, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Принципы медицинского консультирования законных представителей ребенка</p> <p>Принципы подготовки к эксплуатации дыхательной аппаратуры, мониторов наблюдения, инструментов и материалов, необходимых для диагностики состояния и лечения детей</p> <p>Технику безопасности при работе с оборудованием</p> <p>Принципы и методы оказания реанимационной помощи детям с соматическими заболеваниями и заболеваниями нервной системы</p> <p>Нормативно-правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти у ребенка</p> <p>Порядок оказания специализированной медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Основные лечебные мероприятия в педиатрии и детской неврологии</p> <p>Методы своевременного выявления неотложных состояний у детей, немедленного устранения выявленных нарушений, проведения противошоковых мероприятий</p> <p>Уметь</p> <p>Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания</p> <p>Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей</p> <p>Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания</p> <p>Назначать лечебно-охранительный режим, организовывать уход за детьми с соматическими заболеваниями и заболеваниями нервной системы</p>
--	---

	<p>Назначать и проводить лечение детей с заболеваниями и патологическими состояниями (при необходимости с привлечением врачей-специалистов иных видов профессиональной деятельности)</p> <p>Назначать и проводить консервативное лечение детей с нейрохирургическими заболеваниями до момента перевода их в специализированное отделение</p> <p>Оказывать реанимационную помощь детям при развитии угрожающих жизни состояний</p> <p>Работать на медицинском оборудовании с соблюдением техники безопасности и эпидемиологической безопасности для пациентов и медицинского персонала</p> <p>Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Проводить медицинское консультирование законных представителей ребенка по вопросам состояния здоровья, диагностики, лечения и профилактики заболеваний у детей.</p> <p>Владеть информационно-компьютерными программами, необходимыми для осуществления профессиональной деятельности</p> <p><i>Владеть</i></p> <p>Методами организации оптимальных условий и ухода за детьми с соматическими заболеваниями и заболеваниями нервной системы</p> <p>Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания</p> <p>Методами интенсивной терапии и реанимации при угрожающих жизни состояниях у детей до момента перевода их в отделение реанимации и интенсивной терапии</p> <p>Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания</p> <p>Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания</p> <p>Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания</p> <p>Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей</p>
--	---

4. ОБЪЕМ МОДУЛЯ

Таблица 2- Объем модуля и виды учебной работы

Вид учебной работы	Количество часов (ч.) /зачетных единиц (з.е.)	Дистанционные занятия (ч.)/зачетные единицы (з.е.)
1. Общая трудоемкость по учебному плану	36ч./36з.е.	12ч./12з.е.
2. Контактная работа слушателей с преподавателем (аудиторная работа), в том числе:	23ч./23з.е.	-
Лекции (Л)	20ч./20з.е.	-
Семинары (С)	3ч./3з.е.	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
3. Самостоятельная работа слушателей (СРС), в том числе:	-	-
Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к семинарам, коллоквиумам, эссе, рефератам, докладам, к контрольной, курсовой работе, и т.д.)	-	-
4. Форма промежуточной аттестации (тестирование)	1ч/1з.е.	-

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

5.1 Структура модуля

Таблица 3- Содержание разделов модуля, виды занятий и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Номер Темы	Наименование тем дисциплины	Количество часов, ч.					СРС (внеауд. работа)	Форма* текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
		Всего	Аудиторная работа					
			Л	С	ПЗ	ЛР		
1.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей в различные возрастные периоды.	1	1	-	-	-	-	Т
2.	Перинатальные гипоксически-ишемические поражения нервной системы у новорожденных.	2	2	-	-	-	-	Т

Номер Темы	Наименование тем дисциплины	Количество часов, ч.					СРС (внеауд. работа)	Форма* текущего контроля успеваемости, промежуточно й аттестации
		Всего	Аудиторная работа					
			Л	С	ПЗ	ЛР		
3.	Перинатальные травматические повреждения нервной системы у новорожденных.	2	2	-	-	-	-	Т
4.	Токсические поражения нервной системы у новорожденных.	2	-	-	-	-	ДОТ	Т
5.	Билирубиновая энцефалопатия.	2	-	-	-	-	ДОТ	Т
6.	Пороки развития головного мозга у детей.	2	-	-	-	-	ДОТ	Т
7.	Последствия перинатальных поражений нервной системы у детей.	2	2	-	-	-	-	Т
8.	Детский церебральный паралич.	2	2	-	-	-	-	Т
9.	Наследственные болезни обмена веществ, протекающие с поражением нервной системы.	2	2	-	-	-	-	Т
10.	Наследственные нервно-мышечные заболевания.	2	-	-	-	-	ДОТ	Т
11.	Неврозы. Неврозоподобные состояния. Тики.	1	1	-	-	-	-	Т
12.	Энурез.	1	1	-	-	-	-	Т
13.	Эпилептические и неэпилептические пароксизмы у детей.	2	-	-	-	-	ДОТ	Т
14.	Неврологический осмотр грудного ребенка. Перинатальная неврология.	2	2	-	-	-	-	Т
15.	Головная боль.	2	1	1	-	-	-	Т
16.	Инфекционные поражения ЦНС	2	1	1	-	-	-	Т

Номер Темы	Наименование тем дисциплины	Количество часов, ч.					СРС (внеауд. работа)	Форма* текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
		Всего	Аудиторная работа					
			Л	С	ПЗ	ЛР		
17.	Вегето-сосудистая дистония.	2	1	1	-	-	-	Т
18.	Роль НСГ, КТ, МРТ в диагностике перинатальных повреждений головного мозга.	2	2	-	-	-	-	Т
19.	Поражения нервной системы при соматических болезнях.	2	-	-	-	-	ДОТ	Т
Итого:		35	20	3			12	Т
Подготовка и сдача экзамена/зачета		1						Зачет
Всего:		36						

*Формы текущего контроля успеваемости тестирование (Т)

5.2 Содержание модуля

Таблица 4 - Содержание модуля по видам занятий

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ДОТ)	Количество часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
1. Анатомо-физиологические особенности нервной системы в различные возрастные периоды	1. АФО нервной системы плода и новорожденного. 2. АФО нервной системы у детей грудного возраста и периода раннего детства. 3. АФО нервной системы у детей дошкольного возраста. 4. АФО нервной системы у детей школьного возраста.	Л	1ч./1з.е.
2. Перинатальные гипоксически-ишемические поражения нервной системы у новорожденных.	1. Факторы риска перинатального гипоксически-ишемического поражения нервной системы у новорожденных. 2. Классификация. 3. Особенности неврологического статуса. 4. Диагностика. 5. Лечение.	Л	2ч./2з.е.

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ДОТ)	Количество часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
3. Перинатальные травматические повреждения нервной системы у новорожденных.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные представления об этиологии и патогенезе перинатальных травматических повреждений нервной системы у новорожденных. 2. Классификация. 3. Особенности неврологического статуса. 4. Диагностика. 5. Лечение. 	Л	2ч./2.з.е.
4. Токсические поражения нервной системы у новорожденных.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Токсическое поражение НС алкоголем. 2. Токсическое поражение НС наркотическими веществами. 3. Токсическое поражение НС нейротропными медикаментами. 4. Гипогликемическое поражение НС. 	ДОТ	2ч./2з.е.
5. Билирубиновая энцефалопатия.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология. 2. Патогенез. 3. Острая и хроническая билирубиновая энцефалопатия. 4. Диагностика. 5. Дифференциальный диагноз. 6. Профилактика. 7. Лечение. 	ДОТ	2ч./2з.е.
6. Пороки развития головного мозга у детей.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемиология. 2. Патогенез. 3. Классификация. 4. Характеристика отдельных ВПР. 5. Диагностика. 6. Лечение. 	ДОТ	2ч./2з.е.
7. Последствия перинатальных поражений нервной системы у детей.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология. 2. Патогенез. 3. Классификация и клинические особенности. 4. Диагностика. 5. Основные принципы лечения. 	Л	2ч./2з.е.
8. Детский церебральный паралич.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы риска формирования ДЦП. 2. Клинические проявления различных форм ДЦП. 3. Алгоритм клинической оценки двигательных расстройств и нарушений мышечного тонуса при ДЦП 3. Диагностика и лечение. 4. Принципы абилитации. 	Л	2ч./2з.е.

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ДОТ)	Количество часов, (ч.) / зачетных единиц (з.е.)
9. Наследственные болезни обмена веществ, протекающие с поражением нервной системы.	1. Митохондриальные болезни. 2. Лизосомные болезни накопления. 3. Пероксисомные болезни. 4. Нарушения обмена органических кислот / аминокислот. 5. Нарушения обмена углеводов. 6. Эндокринопатии.	Л	2ч./2з.е.
10. Наследственные нервно-мышечные заболевания.	1. Прогрессирующие мышечные дистрофии. 2. Спинальные мышечные атрофии. 3. Наследственные невропатии. 4. Диагностические критерии. 5. Дифференциальный диагноз. 6. Принципы лечения и реабилитации.	ДОТ	2ч./2з.е.
11. Неврозы и неврозоподобные состояния. Тики.	1. Истерический невроз. 2. Неврастения. 3. Невроз навязчивых состояний. 4. Неврозоподобные заикания. 5. Классификация, диагностика и лечение тиков.	Л	1ч./1з.е.
12. Энурез	1. Этиология. 2. Диагностика. 3. Лечение.	Л	1ч./1з.е.
13. Эпилептические и неэпилептические пароксизмы у детей.	1. Этиология. 2. Патогенез. 3. Классификация и клинические особенности. 4. Диагностика. 5. Дифференциальный диагноз. 6. Лечение.	ДОТ	2ч./2з.е.
14. Неврологический осмотр грудного ребенка. Перинатальная неврология.	1. Осмотр недоношенного новорожденного. 2. Осмотр доношенного новорожденного. 3. Осмотр ребенка на первом году жизни.	Л	2ч./2з.е.
15. Головная боль.	1. Мигрень 2. Головная боль напряжения 3. Другие головные боли	Л, С	1ч./1з.е. 1ч./1з.е.

Номер и название тем	Содержание тем	Вид занятий (Л, ПЗ, С, ДОТ)	Количество часов, (ч.)/ зачетных единиц (з.е.)
16. Инфекционные поражения ЦНС	1. Бактериальные гнойные менингиты 2. Врожденные инфекции центральной нервной системы краснуха, токсоплазмоз. 3. Врожденные инфекции, вызванные семейством Herpesviridae. 4. Хламидийная инфекция. 5. Микоплазменная инфекция. 6. Инфекция, вызванная парвовирусом В19V. 7. Энтеновирусная инфекция.	Л, С	1ч./1з.е. 1ч./1з.е.
17. Вегето-сосудистая дистония.	1. Этиология. 2. Патогенез. 3. Классификация и клинические проявления. 4. Риск развития гипертонической болезни у подростков. 2. Диагностика. 3. Лечение.	Л, С	1ч./1з.е. 1ч./1з.е.
18. Роль НСГ, КТ, МРТ в диагностике перинатальных повреждений головного мозга.	1.Изображение головного мозга ребенка при НСГ, преимущества и недостатки исследования. 2.Нейровизуализация с использованием КТ, преимущества и недостатки исследования. 3.Проведение магнитно-резонансного исследования у плода. 4.Использование МРТ у новорожденных и детей раннего	Л	2ч./2з.е.
19. Поражения нервной системы при соматических болезнях.	1. Поражения нервной системы при заболеваниях крови, васкулитах. 2. Поражения нервной системы при коллагенозах. 3. Поражения нервной системы при ревматизме и др.	ДОТ	2ч./2з.е.
Подготовка и сдача зачета			1 ч/1 з.е.
Итого:			36ч./36з.е.

6. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СЛУШАТЕЛЕЙ ПО МОДУЛЮ

Таблица 5 - Темы, выносимые на самостоятельное изучение

Номер темы	Темы, выносимые на самостоятельное изучение	Количество часов, (ч.) /зачетных единиц (з.е.)
4	Токсические поражения нервной системы у новорожденных	2ч./2з.е.
5	Билирубиновая энцефалопатия	2ч./2з.е.
6	Пороки развития головного мозга у детей	2ч./2з.е.
10	Наследственные нервно-мышечные заболевания.	2ч./2з.е.
13	Эпилептические и неэпилептические пароксизмы детей	2ч./2з.е.
19	Поражения нервной системы при соматических болезнях	2ч./2з.е.
Итого:		12ч./12з.е.

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

7.1 Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях

Таблица 6 -Интерактивные методы обучения, используемые на занятиях дисциплины

Номер темы	Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии	Количество часов, (ч.), зачетных единиц (з.е.)
4	ДОТ	Мультимедийные презентации	2ч./2з.е.
5	ДОТ	Мультимедийные презентации	2ч./2з.е.
6	ДОТ	Мультимедийные презентации	2ч./2з.е.
10	ДОТ	Мультимедийные презентации	2ч./2з.е.
13	ДОТ	Мультимедийные презентации	2ч./2з.е.
19	ДОТ	Мультимедийные презентации	2ч./2з.е.
Итого:			12ч./12з.е.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости

Таблица 7 – Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

№ п/п	Раздел дисциплины, тема, вид занятия	Контролируемые компетенции, результаты обучения	Оценочное средство	Тестирование	Баллы (оценка)
Контактная работа слушателей с преподавателем (лекции, семинары, практические занятия)					
1.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей в различные возрастные периоды.	ПК-1, ПК-2	Контрольные вопросы	+	70% и выше
2.	Перинатальные гипоксически-ишемические поражения нервной системы у новорожденных.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы/ Ситуационные задачи	+	70% и выше
3.	Перинатальные травматические повреждения нервной системы у новорожденных.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы/ Ситуационные задачи	+	70% и выше
4.	Токсические поражения нервной системы у новорожденных.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
5.	Билирубиновая энцефалопатия.	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
6.	Пороки развития головного мозга у детей.	ПК-4, ПК-5	Контрольные вопросы	+	70% и выше
7.	Последствия перинатальных поражений нервной системы у детей.	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
8.	Детский церебральный паралич.	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше

9.	Наследственные болезни обмена веществ, протекающие с поражением нервной системы.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
10.	Наследственные нервно-мышечные заболевания.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
11.	Неврозы. Неврозоподобные состояния. Тики.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
12.	Энурез.	ПК-2, ПК-5, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
13.	Эпилептические и неэпилептические пароксизмы у детей.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
14.	Неврологический осмотр грудного ребенка. Перинатальная неврология.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5	Контрольные вопросы	+	70% и выше
15.	Головная боль.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Контрольные вопросы	+	70% и выше
16.	Инфекционные поражения ЦНС	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопрос/ Ситуационные задачи	+	70% и выше
17.	Вегето-сосудистая дистония.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Контрольные вопрос/ Ситуационные задачи	+	70% и выше
18.	Роль НСГ, КТ, МРТ в диагностике перинатальных повреждений головного мозга.	ПК-4, ПК-5	Контрольные вопросы	+	70% и выше
19.	Поражения нервной системы при соматических болезнях.	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы/ Ситуационные задачи	+	70% и выше
Итого:					

Тестовый контроль

1. В каком возрасте наиболее интенсивно происходит миелинизация нервных волокон:

- А) 2-3 года;
- Б) 0-1 год;
- В) 3-4 года;
- Г) 1-2 года;
- Д) 4-7 лет.

2. Признаком церебральной ишемии первой степени являются:

- А) судороги;
- Б) симптом Грефе;
- В) синдром возбуждения;
- Г) кома;
- Д) выбухание большого родничка.

3. Генез парасагиттального повреждения головного мозга у новорожденного:

- А) геморрагический;
- Б) токсический;
- В) дисметаболический;
- Г) гипоксически-ишемический;
- Д) травматический.

4. Для подтверждения диагноза внутричерепного кровоизлияния, выявленного у новорожденного по данным НСГ, необходимо провести:

- А) определить количество эритроцитов и гемоглобина в крови;
- Б) исследовать глазное дно;
- В) КТ-головного мозга;
- Г) рентгенографию черепа;
- Д) люмбальную пункцию.

5. При пери- и интравентрикулярных кровоизлияниях II–III степени у новорожденных в клинической картине не выявляется:

- А) повышение двигательной активности;
- Б) выбухание и напряжение большого родничка;
- В) судороги;
- Г) снижение гематокрита;
- Д) мышечная гипотония.

6. Наиболее частое повреждение при наложении акушерских щипцов:

- А) центральный парез лицевого нерва;
- Б) периферический парез лицевого нерва;
- В) перелом плеча;
- Г) травма шейного отдела позвоночника;
- Д) псевдобульбарный паралич.

7. При наличии у новорожденного паралича Эрба-Дюшена следует думать об интранатальном повреждении:

- А) спинного мозга;
- Б) мозжечка;
- В) верхнего ствола плечевого сплетения;
- Г) локтевого нерва;
- Д) лучевого нерва.

8. Наиболее характерные варианты кровоизлияний при родовой травме:

- А) субдуральные;
- Б) эпидуральные;
- В) паренхиматозные;
- Г) субарахноидальные;
- Д) внутрижелудочковые.

9. Неонатальный абстинентный синдром у новорожденных не проявляется:

- А) гипервозбудимостью;
- Б) церебральной депрессией;
- В) тремором конечностей;
- Г) расстройствами сна;
- Д) гиперрефлексией.

10. Неонатальная гипербилирубинемия обязательно проявляется:

- А) иктеричностью кожи и склер;
- Б) ахолией стула;
- В) повышением уровня трансаминаз;
- Г) повышением уровня холестерина;
- Д) понижением уровня холестерина.

11. Клиническими проявлениями ядерной желтухи являются следующие признаки, кроме:

- А) мышечная гипертония;
- Б) гипербилирубинемия;
- В) симптом «заходящего солнца»;
- Г) петехии на коже;
- Д) иктеричностью кожи и склер.

12. Критериями физиологической желтухи у новорожденного являются:

- А) появление после 24-36 часов жизни;
- Б) пик проявлений на 3-4 сутки жизни;
- В) почасовой прирост билирубина в первые 3-е суток менее 3,4 мкмоль/л/час;
- Г) максимальное значение общего билирубина не превышает 256 мкмоль/л;
- Д) преобладание прямой фракции билирубина.

13. Врожденным пороком развития головного мозга с нарушением нейрональной миграции не является:

- А) лиссэнцефалия;

- Б) полимикрогирия;
- В) пахигирия;
- Г) вентрикуломегалия;
- Д) шизэнцефалия.

14. К последствиям церебральной гипоксии-ишемии и/или внутрочерепного кровоизлияния II-III степени не относится:

- А) гидроцефалия;
- Б) ДЦП;
- В) периферический парез или паралич;
- Г) симптоматическая эпилепсия;
- Д) задержка психоречевого развития.

15. Наиболее распространенная форма ДЦП:

- А) спастическая диплегия;
- Б) двойная гемиплегия;
- В) гемипаретическая форма;
- Г) дискинетическая форма;
- Д) атаксическая форма.

16. Для оценки функциональных возможностей ребенка с ДЦП можно использовать:

- А) модифицированную шкалу Эшворта;
- Б) шкалу оценки мышечной силы (MRC);
- В) шкалу Тардье;
- Г) классификацию GMFCS;
- Д) ни одну из перечисленных шкал.

17. Какая форма ДЦП выявляется чаще у доношенных детей при гипоксически-ишемическом поражении головного мозга:

- А) спастическая диплегия;
- Б) двойная гемиплегия;
- В) гемипаретическая форма;
- Г) дискинетическая форма;

Д) атаксическая форма.

18. ДЦП – это хроническое заболевание, в основе которого лежит:

- А) генетически обусловленное нарушение процессов обмена веществ;
- Б) повреждение мотонейронов передних рогов спинного мозга;
- В) первичное поражение мышечной ткани;
- Г) системное поражение соединительной ткани;
- Д) повреждение или аномалия развития головного мозга плода или новорожденного.

19. Какие в последующем могут выявляться исходы церебральной гипоксии-ишемии II-III степени и/или внутрочерепного кровоизлияния II-III степени:

- А) интеллектуальная недостаточность, ранний детский аутизм и шизотипические расстройства;
- Б) выздоровление;
- В) различные формы гидроцефалии;
- Г) стойкие органические синдромы с грубыми нарушениями психомоторного и речевого развития;
- Д) симптоматическая эпилепсия.

20. Функциональное тестирование ребенка с ДЦП с использованием стандартных международных шкал позволяет:

- А) выделить специфические функциональные проблемы конкретного пациента;
- Б) определить глобальный уровень моторного развития;
- В) определить индивидуальный план реабилитационных мероприятий;
- Г) объективно сопоставить результаты научных исследований;
- Д) все перечисленное.

21. К лизосомным болезням накопления относится:

- А) энцефаломиелопатия Лея;
- Б) мукополисахаридозы;
- В) болезнь Рефсума;

- Г) глутаровая ацидурия;
- Д) болезнь Вильсона-Коновалова.

22. К митохондриальным болезням относится:

- А) болезнь Галлервордена-Шпатца;
- Б) болезнь Рефсума;
- В) энцефаломиелопатия Лея;
- Г) мукополисахаридозы;
- Д) лейкодистрофия Канавана-Ван-Богарта-Бертрана.

23. К болезням нарушения обмена аминокислот относятся:

- А) болезнь Вильсона-Коновалова;
- Б) болезнь Пелицеуса-Мерцбахера;
- В) глутаровая ацидурия;
- Г) фенилкетинурия;
- Д) болезнь Галлервордена-Шпатца.

24. На какое из перечисленных заболеваний проводится неонатальный скрининг:

- А) глутаровая ацидурия;
- Б) мукополисахаридозы;
- В) гликогенозы;
- Г) гепатоцеребральная дистрофия;
- Д) фенилкетинурия.

25. К наследственным болезням нервно-мышечной системы не относятся:

- А) пероксисомные болезни;
- Б) прогрессирующая мышечная дистрофия;
- В) спинальные мышечные атрофии;
- Г) наследственные невропатии;
- Д) наследственные пароксизмальные миоплегии.

26. Наследственные нарушения обмена веществ передаются по следующему типу наследования:

- А) по доминантному, сцепленному с X-хромосомой;
- Б) по рецессивному, сцепленному с X-хромосомой;
- В) по аутосомно-рецессивному;
- Г) по аутосомно-доминантному;
- Д) все перечисленное.

27. Основной причиной возникновения первичного энуреза у детей является:

- А) нарушения ритма секреции антидиуретического гормона;
- Б) урологическая патология и расстройства функции мочевого пузыря;
- В) нарушения реакции активации во время сна;
- Г) задержка созревания нервной системы;
- Д) действие психологических факторов и стресса.

28. Экстрацеребральными причинами неонатальных судорог может являться:

- А) гипокальциемия;
- Б) аминокислотопатии;
- В) гипогликемия;
- Г) токсические нарушения метаболизма;
- Д) все перечисленное.

29. Судорожный синдром у новорожденных от матерей с сахарным диабетом наиболее часто вызывает:

- А) родовая травма;
- Б) гипоксия;
- В) гипогликемия;
- Г) пороки развития ЦНС;
- Д) гипербилирубинемия.

30. Ранняя инфантильная эпилептическая энцефалопатия характеризуется:

- А) манифестацией в первые 3 месяца жизни;
- Б) тоническими приступами продолжительностью 10 сек;
- В) серийностью приступов;
- Г) неблагоприятным прогнозом;
- Д) все перечисленное.

31. К системным неврозам не относится:

- А) тики;
- Б) страхи;
- В) заикание;
- Г) энурез;
- Д) энкопрез.

32. Первоочередным противосудорожным препаратом для лечения неуточненной эпилепсии является:

- А) фенобарбитал;
- Б) реланиум;
- В) сульфат магния;
- Г) препараты вальпроевой кислоты;
- Д) ламиктал.

33. Причиной судорог может быть все нижеперечисленное, кроме:

- А) субарахноидального кровоизлияния;
- Б) кальцификатов;
- В) сосудистой мальформации;
- Г) менингита;
- Д) рассеянного склероза.

34. Рефлексы орального автоматизма (кроме сосательного) в норме угасают у доношенных детей:

- А) в возрасте 1 мес жизни;
- Б) в возрасте 2-3 мес жизни;

- В) в возрасте 5-6 мес жизни;
- Г) в возрасте 7-9 мес жизни;
- Д) в год.

35. К спинальным двигательным автоматизмам не относится:

- А) тонический лабиринтный рефлекс;
- Б) защитный рефлекс;
- В) хватательный рефлекс;
- Г) рефлекс Галанта;
- Д) рефлекс Переза.

36. Появление одышки у детей при приёме диакарба связано с:

- А) нарушением церебральной гемодинамики;
- Б) метаболическим алкалозом;
- В) метаболическим ацидозом;
- Г) обезвоживанием;
- Д) поражением дыхательного центра.

37. При каком заболевании необходимо проводить исследование кариотипа:

- А) болезнь Вильсона-Коновалова;
- Б) синдром Дауна;
- В) болезнь Фридрейха;
- Г) болезнь Галлервордена-Шпатца;
- Д) синдром Луи-Бар.

38. Характерными проявлениями менингококцемии являются:

- А) инфекционно-токсический шок;
- Б) геморрагическая сыпь;
- В) острая недостаточность надпочечников;
- Г) острая печеночная недостаточность;
- Д) отек головного мозга.

39. Какие методы нейровизуализации, применяемые у детей, не требует применения анестезиологического пособия:

- А) нейросонография;
- Б) компьютерная томография;
- В) магнитно-резонансная томография;
- Г) позитронно-эмиссионная томография;
- Д) однофотонная эмиссионная томография.

40. Наиболее информативными методами диагностики ишемического инсульта являются:

- А) нейросонография;
- Б) рентгенография;
- В) компьютерная томография;
- Г) магнитно-резонансная томография;
- Д) позитронно-эмиссионная томография.

Ситуационные задачи:

ЗАДАЧА 1.

На приеме девочка 14 лет с жалобами на периодически возникающие боли в области сердца колющего характера в состоянии покоя до 2-3 минут, купируются самостоятельно или после приема корвалола, чувство нехватки воздуха, утомляемость, которая требует почти ежедневного дневного сна после занятий в школе. При дополнительном расспросе выяснились наличие плохой переносимости автотранспорта, душных помещений, головокружений при быстром вставании из горизонтального положения. Головные боли редко, преимущественно к вечеру, купируются после приема анальгетиков (нурофен) или самостоятельно после отдыха. Синкопе отрицает.

Анамнез заболевания: данные жалобы появились впервые около года назад после развода родителей. В это время ухудшилась успеваемость и начались

конфликты с одноклассниками. Кардиалгии за последний месяц участились до 2-3 раз в неделю.

Из анамнеза жизни: девочка росла и развивалась без особенностей. На диспансерном учете не состояла. Мать ребенка страдает нейроциркуляторной дистонией, у бабушки по линии матери - гипертоническая болезнь.

При осмотре: состояние удовлетворительное, температура нормальная. Девочка астенического телосложения. Кожа физиологической окраски, на лице угревая сыпь. Красный стойкий дермографизм. Отмечается гипергидроз подмышечных впадин, кистей рук и стоп. Конечности холодные. Катаральных явлений нет. В легких дыхание везикулярное, ЧД 18 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. При аускультации в положении лёжа тоны сердца звучные, умеренная дыхательная аритмия, ЧСС 60 в минуту. В положении стоя тоны ритмичные, ЧСС 92 в минуту, сердечные шумы не выслушиваются. Пульс на лучевых артериях удовлетворительного наполнения, симметричный на обеих руках. Периферическая пульсация на нижних конечностях сохранена. АД 90/50 мм рт.ст. на обеих руках. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не увеличены. Периферических отёков нет. Нарушений стула, дизурических расстройств со слов пациентки не отмечается.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику врача-педиатра.
4. В консультации каких специалистов нуждается данный больной?
5. Какое обследование, относящееся к методам инструментальной диагностики, нужно провести?
6. Дайте рекомендации по лечению пациентки.
7. Какова дальнейшая тактика ведения пациентки?

ЗАДАЧА 2.

Ребёнок в возрасте 2-х лет. Заболел остро, когда утром повысилась температура до 39,5°C. После приема Парацетамола температура снизилась до 38,7°C и сохранялась на субфебрильных цифрах в течение суток. Отмечалась слабость, вялость, отказ от еды. Ребёнок был очень сонлив, заторможен, постоянно спал. На второй день утром температура тела повысилась до 40°C. Мать заметила необильную розовую сыпь на коже бёдер, ягодиц и вызвала скорую помощь.

При осмотре: состояние ребёнка расценено как тяжёлое. Температура - 38,5°C, ЧДД – 50 в минуту, ЧСС – 155 в минуту. АД – 85/50мм рт. ст.

В сознании, но очень вялый, на осмотр реагирует негативно, плачет. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, усиливающимся при беспокойстве. На ягодицах, задних поверхностях бёдер, голени имеется необильная геморрагическая «звёздчатая» сыпь с некрозом в центре, размером от 0,5 до 1,5 см, не исчезает при надавливании. В ротоглотке отмечается гиперемия нёбных дужек, миндалин, зернистость задней стенки глотки, налётов нет. В лёгких дыхание учащено, жёсткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не пальпируются. Последний раз мочился час назад. Стула не было. Менингеальных знаков нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте полный клинический диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Чем обусловлена тяжесть состояния ребенка?
4. Тактика ведения больного на догоспитальном этапе.
5. Специфическая профилактика данного заболевания.
6. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

ЗАДАЧА 3.

Ребенок поступил из родильного дома в стационар в возрасте 5 дней. Из анамнеза известно, что ребенок от женщины 23 лет, от 1-й беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре. Роды своевременные, осложнились слабостью родовой деятельности, проводилась родостимуляция окситоцином. 1-й период - 10 часов, 2-й – 30 минут, безводный промежуток – 12 часов, в родах отмечалось затруднение выведения плечиков. Масса тела при рождении 4150 г, длина тела 53 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. В роддоме ребенку проводилось лечение: 1% раствор викасола 1 мг/кг/сут.

После рождения отмечается повышенная нервно-рефлекторная возбудимость, асимметрия мышечного тонуса, объем активных движений в левой руке снижен. На 5-е сутки жизни для дальнейшего лечения ребенок переведен в стационар.

При поступлении состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы розовые с мраморным рисунком. Пупочная ранка сухая. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, печень выступает из-под реберного края на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый, кашицеобразный. В неврологическом статусе – окружность головы 37 см, большой родничок 2x2 см. Рефлексы новорожденных орального автоматизма живые, но ладонно-ротовой слева не вызывается, хватательный и рефлекс Моро слева снижены. Мышечный тонус в левой руке снижен, рука приведена к туловищу, разогнута во всех суставах, ротирована внутрь в плече, кисть в ладонном сгибании. Активные движения ограничены в плечевом и локтевом суставах. Движения в пальцах сохранены. Сухожильный рефлекс с двуглавой мышцы слева не вызывается. Рефлексы защитный, опоры, автоматической походки, ползания и спинальные рефлексы вызываются.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
4. В консультации каких специалистов нуждается данный больной?
5. Показано ли этому больному рентгенологическое исследование?
6. Назначьте лечение.

ЗАДАЧА 4.

Девочка 5 дней родилась от первой беременности, протекавшей на фоне анемии и повторной угрозы прерывания. У матери с детства аутоиммунный тиреоидит. Роды на 43 неделе гестации. Оценка по Апгар 8/9 баллов. Родилась с массой тела - 4100 г, длиной – 50 см, окружность головы – 34 см, окружность груди – 33 см. С первых суток находилась в палате «Мать и дитя», вскармливание грудное в свободном режиме. Выписана домой на 4 сутки.

При осмотре врач-педиатр участковый отмечает признаки незрелости, низкий и грубый голос при плаче, увеличенный язык, иктеричность кожного покрова 1 степени, отёчность лица и тыльных поверхностей кистей и стоп. Пупочный остаток не отпал. Рефлексы вызываются, но снижены. Мышечная гипотония. Форма головы правильная, большой родничок 3×3см, не напряжен. Носовое дыхание свободное. При аускультации дыхание пуэрильное, хрипов нет, ЧД - 52 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС - 110 в минуту. Мама отмечает, что ребёнок неохотно и вяло сосёт грудь. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Половые органы сформированы правильно. Стул был дважды, не обильный, жёлтого цвета, слизи не отмечали. Мочится редко, моча светлая, без запаха.

Из выписки из родильного дома выяснено, что неонатальный скрининг у ребёнка не проведен. Рекомендовано провести в условиях амбулаторного наблюдения.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Обоснуйте поставленный диагноз.
3. Какие скрининговые исследования должны были быть проведены ребёнку в родильном доме?
4. Обоснуйте и составьте план обследования пациента.
5. При обследовании ребёнка уровень ТТГ составил 87,0 мЕД/л. Обоснуйте терапию конкретного ребёнка.
6. В наблюдении каких специалистов нуждается данный пациент?
7. Какова дальнейшая тактика ведения пациента?

Темы для рефератов:

1. Критерии диагноза и тактика оказания экстренной помощи младенцу, рожденного в состоянии тяжелой асфиксии.
2. Судорожный синдром у детей. Экстренная помощь. Тактика планового лечения судорожного синдрома.
3. Гипоксические повреждения головного мозга. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Травматические повреждения нервной системы. Классификация. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
5. Дисметаболические и токсико-метаболические нарушения функции ЦНС. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Поражения ЦНС при инфекционных заболеваниях перинатального периода. Классификация. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
7. Внутрочерепные кровоизлияния. Классификация. Диагностика. Лечение.
8. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия.
9. Судорожный синдром у детей. Этиология. Клиническая картина. Лечение.

10. Родовая травма периферической нервной системы. Виды поражений. Лечение. Профилактика.
11. Родовая травма спинного мозга. Клинические формы. Лечение. Реабилитация.
12. Оценка психоневрологического статуса у ребенка первого года жизни.
13. Роль НСГ, КТ, МРТ в диагностике перинатальных повреждений головного мозга.
14. Менингиты у детей. Причины. Классификация. Дифференциальный диагноз. Алгоритмы лечения.
15. Вегето-сосудистая дистония. Причины у детей. Факторы риска. Клинические формы. Диагностика. Риск развития гипертонической болезни. Профилактика.
16. Полиомиелит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Лечение. Полиомиелитоподобные заболевания. Вакцинассоциированный полиомиелит. Дифференциальный диагноз.
17. Пороки развития головного мозга у детей. Патоморфология. Диагностика. Тактика ведения. Реабилитация.
18. Детский церебральный паралич. Классификация. Диагностика. Тактика лечения. Реабилитационные мероприятия.
19. Наследственные болезни обмена веществ, протекающие с поражением нервной системы.
20. Неврозы и неврозоподобные состояния у детей. Классификация. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения.

8.2 Оценочные средства промежуточной аттестации

Список вопросов:

1. Перечислите основные клинические симптомы и синдромы при внутричерепной родовой травме.
2. Основные современные аспекты лечения новорожденных с ВЧК.

3. В каких случаях проводят хирургическое лечение ВЧК у новорожденных.

4. Лечение и профилактика окклюзионной гидроцефалии.

5. Перечислите осложнения, возникающие у новорожденных при ВЧК.

6. Фармакотерапия отека мозга у детей.

7. Причины судорог у детей с аномалией обмена веществ.

8. Антибиотикотерапия менингита у детей.

9. Противосудорожные вещества и их дозы для детей.

10. Основные звенья патогенеза гипоксически-ишемической энцефалопатии.

11. Роль нейросонографии в диагностике перинатальных поражений головного мозга, преимущества и недостатки.

12. Показания к проведению компьютерной томографии головного мозга у детей раннего возраста, преимущества и недостатки.

13. Использование МРТ в диагностике перинатальных гипоксических и травматических повреждений головного мозга.

14. Какие формы ДЦП чаще выявляются у доношенных детей.

15. Какие формы ДЦП чаще выявляются у недоношенных детей.

16. Энурез. Классификация. Причины возникновения и основные методы лечения.

17. Эпилепсия у детей. Классификация. Основные клинические формы.

18. Эпилептические и неэпилептические пароксизмы у детей.

19. Вегето-сосудистая дистония. Клинические формы. Диагностика и лечение.

20. Поражения нервной системы при соматических болезнях.

Таблица 9 –Оценивание слушателя на зачете по дисциплине

Баллы (рейтинговой оценки), %	Оценка	Требования к знаниям
71% и выше	«зачтено»	Соответствие знаний основным планируемым результатам освоения модуля сообразно совершенствуемым компетенциям
Ниже 71%	«не зачтено»	Несоответствие знаний основным планируемым результатам освоения модуля

* Баллы (рейтинговой оценки) приводятся в случае применения балльно-рейтинговой системы.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

Нормативно-правовые документы.

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

4. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"».

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого

квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

9.1 Основная литература.

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Педиатрия Национальное руководство	Под ред. А.А. Баранова	2014, Москва.	1	1
2.	Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии	Под ред. В.В. Лазарева	2014, Москва.	-	1
3.	Неонатальная неврология	Под ред. В.М. Студеникина Ш.Ш. Шамансурова	2014, Москва	-	1
4.	Педиатрия	Под ред. Н.П. Шабалова	2015, СПб	1	1
5.	Детская неврология Клинические рекомендации Выпуск 1,2	Под ред. В.И. Гузевой	2014, Москва	-	2
6.	Детская неврология Клинические рекомендации Выпуск 3	Под ред. В.И. Гузевой	2015, Москва	-	1

9.2 Дополнительная литература.

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Перинатальные поражения нервной системы. Клиника. Диагностика. Лечение.	Радаева Т.М. Ганеев К.Г. Чекалова С.А.	2009, НГМА	-	1
2.	Нейрорадиология	Трофимова Т.Н. Ананьева Н.И. Назинкина Ю.В. Карпенко А.К. Халиков А.Д.	2009, СПб	-	1
3.	Наследственные болезни у детей	Бадалян Л.О. Таболин В.А. Вельтищев Ю.Е.	2012, Москва	-	1
4.	Неврология недоношенных детей.	Пальчик А.Б. Федорова Л.А. Понятишин А.Е.	2012, Москва	-	1
5.	Патология головного мозга у новорожденных и детей раннего возраста	Власюк В.В.	2014, Москва	-	1
6.	Нарушения развития и когнитивные дисфункции у детей с заболеваниями нервной системы	Заваденко Н.Н. Немкова С.А.	2016г, Москва	-	1
7.	Неонатология в 2-х томах	Шабалов Н.П.	2016г, Москва	-	2

Перечень учебно-методических материалов, разработанных на кафедре педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС КубГМУ

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ
1.	Исследование неврологического статуса у новорожденных и детей раннего возраста	учебное пособие	Клещенко Е.И. Каюмова Д.А. Кулагина М.Г. Боровикова Е.В. Апалькова Е.П. Кравченко Л.М.	2011 Краснодар	+

2.	Алгоритм оказания неотложной помощи в педиатрии	учебное пособие	Шадрин А.С. Привалова Т.Е. Статова А.В. Осадчая Е.И. Науменко Г.В. Андреева В.К. Клещенко Е.И. Каюмова Д.А. Первишко О.В.	2011 Краснодар	
3.	Гипотоничный младенец	учебно-методическое пособие	Клещенко Е.И. Каюмова Д.А. Кулагина М.Г. Боровикова Е.В. Апалькова Е.П. Кравченко Л.М.	2013 Краснодар	
4.	Головная боль у детей и подростков	учебное пособие	Клещенко Е.И. Каюмова Д.А. Кулагина М.Г. Боровикова Е.В. Апалькова Е.П. Кравченко Л.М.	2013 Краснодар	
5.	Классификация и критерии диагностики заболеваний у детей	учебное пособие	Шадрин А.С. Бурлуцкая А.В. Сутовская Д.В. Привалова Т.Е. Полянский А.В. Статова А.В. Шашель В.А. Назаретян В.Г. Шадрин Э.М. Щеголевая Н.Н. Баум Т.Г. Первишко О.В. Клещенко Е.И. Каюмова Д.А. Кулагина М.Г. Тараканов В.А. Старченко В.М. Стрюковский А.Е. Надгериев В.М.	2014 Москва	
6.	Протокол диагностики и лечения гипербилирубинемии у новорожденных детей	учебно-методическое пособие	Клещенко Е.И. Каюмова Д.А. Боровикова Е.В. Кулагина М.Г.	2017 Москва	
7.	Избранные вопросы неврологии в педиатрии	учебное пособие	Клещенко Е.И.	2017 Москва	

9.3 Интернет-ресурсы.

1. <http://www.klinrek.ru> (Клинические рекомендации профессиональных обществ России)

2. <http://www.kzid.ru> (медико-санитарное просвещение и пропаганда

здорового образа жизни)

3. <http://www.familymedicine.ru> [Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)]

4. <http://nevro-enc.ru/> (Неврологический портал)

5. <http://www.nabi.ru> (Национальная ассоциация по борьбе с инсультом)

6. <http://www.pediatr-russia.ru> (Союз педиатров России)

7. <http://www.mnioi.ru/133> (Ассоциация онкологов России)

8. <http://www.rheumatolog.ru> (Ассоциация ревматологов России)

9. <http://www.cardiosite.ru> (Всероссийское научное общество кардиологов)

10. <http://www.intensive.ru> (Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи)

11. <http://www.emergencyrus.ru> (Российское общество скорой медицинской помощи)

12. <http://pmarchive.ru/> (Научно-практический медицинский журнал)

13. <http://www.pulmonology.ru> (Российское респираторное общество)

14. <http://www.rodv.ru> (Российское общество дерматовенерологов)

15. <http://www.asmok.ru> (Ассоциация медицинских обществ по качеству)

16. <http://www.neuronet.ru/> (Министерство Здравоохранения Российской Федерации)

9.4. Информационно-справочные системы

1. <http://www.formular.ru> (Формулярная система в России)

<http://www.nemb.ru> (Национальная электронная медицинская библиотека).

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

Использование учебных комнат. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), ПК. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных

материалов по различным разделам дисциплины, наглядные пособия, стенды.
ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.