

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«20» января 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.3.1 Детская неврология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2018

Автор программы:

Миляева Юлия Владимировна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «17» августа 2015 г. № 853).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «26» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	14
3. Объем и содержание дисциплины.....	14
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	18
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	23
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	24
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	25

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ОПК-8 Готовность к	Знает и понимает:

	медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<p>особенности дозирования ЛС детям в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать): рассчитать дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов</p> <p>Владеет: навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знает и понимает: стандарты первичной специализированной, в том числе общие и функциональные методы обследования неврологических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; вопросы неврологического обследования, составление неврологического статуса, диагностического и терапевтического обследования; патофизиологию основных нервно-психических расстройств (расстройств восприятия, бреда, навязчивых явлений и др)</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать): интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с неврологическими заболеваниями; использовать методы расспроса больного, осмотра и обследования детей; выявлять общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение)</p> <p>Владеет: методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с неврологическими заболеваниями; методикой расспроса больного; методикой наблюдения за пациентом; методикой сбора анамнестических и катamnестических сведений; методикой анализа получаемой информации; методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в неврологии; методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной неврологической патологии</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения г</p>	<p>Знает и понимает: МКБ, в полном объеме как выявлять основные, ведущие симптомы и синдромы неврологических расстройств, основные этапы патогенеза неврологических расстройств и основные понятия и термины, используемые в неврологии, современную классификацию болезней у детей; дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать): выявлять, анализировать и клинически интерпретировать патологические синдромы и симптомы неврологических заболеваний у детей</p> <p>Владеет:</p>

	Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает и понимает:
		<p>порядок оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, клинические рекомендации, методы медикаментозного лечения у детей с неврологическими заболеваниями; механизм действия лекарственных препаратов, неотложная помощь</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>разрабатывать план лечения пациентов, назначать лекарственные препараты, определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же сформулировать и обосновать показания к избранному методу лечения</p>
		<p>Владеет:</p> <p>основными и врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знает и понимает:
		<p>правила ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Неврология», в том числе в электронном виде</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>составлять план работы и отчет о своей работе; вести медицинскую документацию в электронном виде; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>
		<p>Владеет:</p> <p>навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара; навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12		

[illegible]

[illegible]

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
4	ВИЧ-инфекция у детей										+
5	Госпитальная педиатрия									+	+
6	Госпитальная терапия						+				
7	Госпитальная хирургия							+			
8	Дерматовенерология							+			
9	Детская хирургия						+	+	+	+	
10	Инфекционные болезни							+			
11	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
12	Клиническая практика						+		+		
13	Лучевая диагностика и терапия			+							
14	Лучевые методы визуализации клинических данных	+									
15	Медицина, основанная на доказательствах									+	
16	Медицинская генетика						+				
17	Неврология					+					
18	Общая хирургия		+	+							
19	Онкология, лучевая терапия					+					
20	Основы клинической биохимии		+								

21	Оториноларингология						+				
22	Офтальмология							+			
23	Паразитология										+
24	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
25	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
26	Пропедевтика детских болезней			+	+						
27	Психиатрия, медицинская психология							+	+		
28	Реанимация новорожденных								+		
29	Ревматология										+
30	Стоматология								+		
31	Судебная медицина										+
32	Травматология и ортопедия									+	
33	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
34	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
35	Факультетская хирургия, урология				+	+					
36	Фтизиатрия									+	

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	ВИЧ-инфекция у детей										+
4	Госпитальная педиатрия									+	+
5	Госпитальная терапия						+				
6	Госпитальная хирургия							+			

[illegible]

23	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
24	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
25	Факультетская хирургия, урология				+	+					
26	Физиотерапия									+	
27	Фтизиатрия									+	

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Детская неврология» относится к вариативной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Детская неврология» изучается в 10 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72
Контактная работа	60
Лекции (Лекции)	24
Лабораторные (Лаб. раб.)	36
Самостоятельная работа (СР)	12
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
10 семестр					
1	Нейрогенетика.	4	6	3	устный опрос
2	Клинико-нейрофизиологи-ческие и нейровизуализаци-онные методы исследования у детей.	2	6	3	устный опрос; решение ситуацион-ных задач
3	Особенности сосудистых заболеваний нервной системы у детей.	4	8	4	устный опрос; решение ситуацион-ных задач; тестирование

4	Опухоли центральной нервной системы.	4	8	4	устный опрос; решение ситуационных задач; написание истории болезни
5	Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте.	4	8	4	устный опрос; решение ситуационных задач; написание истории болезни; тестирование

Тема 1. Нейрогенетика.

Лекция.

Вводная лекция. Понятие о гене, хромосоме, хромосомный набор человека. Особенности деления соматической клетки (митоза) и половой клетки (мейоза). Аллельный ген. Мутация. Экспрессивность и пенетрантность наследственного признака. Генетическая гетерогенность. Понятие врожденного, наследственного и семейного заболевания в нейрогенетике. Врожденные морфогенетические варианты развития (микроаномалии) и пороки развития нервной системы. Основные типы наследования в нейрогенетике; гетерозиготное носительство и способы его выявления.

Лекция – визуализация. Понятие о наследственной гетерогенности болезней нервной системы. Хромосомные болезни нервной системы. Методы диагностики наследственной патологии нервной системы. Клинико-генеалогический метод анализа, составление родословных, медико-генетическое консультирование в неврологии.

Лабораторные работы.

Ознакомительное лабораторное занятие. Техника безопасности. Основные типы наследования в нейрогенетике; гетерозиготное носительство и способы его выявления. Понятие о наследственной гетерогенности болезней нервной системы. Хромосомные болезни нервной системы.

Лабораторные работы. Методы диагностики наследственной патологии нервной системы. Клинико-генеалогический метод анализа, составление родословных, медико-генетическое консультирование в неврологии.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Основные типы наследования в нейрогенетике.
 2. Гетерозиготное носительство и способы его выявления.
 3. Понятие о наследственной гетерогенности болезней нервной системы.
 4. Хромосомные болезни нервной системы.
 5. Методы диагностики наследственной патологии нервной системы.
 6. Клинико-генеалогический метод анализа, составление родословных, медико-генетическое консультирование в неврологии.

Тема 2. Клинико-нейрофизиологические и нейровизуализационные методы исследования у д

Лекция.

Лекция-визуализация. Электроэнцефалография (ЭЭГ). Реоэнцефалография и реовазография. Допплероультрасонография. Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые. Транскраниальная магнитная стимуляция мозга – метод оценки функционального состояния, двигательного пути и возбудимости мозга. Электронейромиография (ЭНМГ). Рентгеновская компьютерная томография (КТ) – метод получения томографического изображения органов и систем на избирательном ослаблении рентгеновских лучей в зависимости от избирательного распределения коэффициентов поглощения. Преимущества метода. Основные показания при заболеваниях ЦНС. Метод КТ с контрастным усилением изображения. Магнитно-резонансная томография (МРТ) – метод компьютерной томографии, основанный на феномене магнитного резонанса. Преимущества МРТ перед КТ-диагностикой. МР-ангиография. Радионуклидные методы нейровизуализации. Позитронная эмиссионная томография – метод прижизненного количественного исследования метаболизма и кровотока в ЦНС.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы. Электроэнцефалография (ЭЭГ). Реоэнцефалография и реовазография. Допплероультрасонография. Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые. Транскраниальная магнитная стимуляция мозга – метод оценки функционального состояния, двигательного пути и возбудимости мозга. Электронейромиография (ЭНМГ).

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Электроэнцефалография (ЭЭГ).
 2. Реоэнцефалография и реовазография.
 3. Допплероультрасонография.
 4. Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые. Транскраниальная магнитная стимуляция мозга – метод оценки функционального состояния, двигательного пути и возбудимости мозга.
5. Электронейромиография (ЭНМГ).

Тема 3. Особенности сосудистых заболеваний нервной системы у детей.

Лекция.

Лекции-визуализации. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология, особенности в детском возрасте. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. ОНМК в детском возрасте. Лечение и профилактика. Субарахноидальное кровоизлияние. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению). Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология, особенности в детском возрасте. Сосудистые заболевания спинного мозга.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы. Приобретение знаний по аспектам патогенеза, основным клиническим формам цереброваскулярных заболеваний, методам базисной терапии на догоспитальном и госпитальном этапах, иметь представление о кровоснабжении головного мозга и принципах дифференциальной диагностики инсультов. Принципы исследования больного с церебро-васкулярным заболеванием, параклинические методы диагностики (люмбальная пункция, нейровизуализация, ультразвуковая доплерография (в том числе дуплексное сканирование), коагулограмма и др.). Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология, особенности в детском возрасте.

2. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад».
3. Хронобиология церебрального инсульта. Инсульты сна и бодрствования. Понятие о «терапевтическом окне». Принципы исследования больного с церебро-васкулярным заболеванием, параклинические методы диагностики [люмбальная пункция, нейровизуализация, ультразвуковая доплерография (в том числе дуплексное сканирование), коагулограмма и др.].
4. Субарахноидальное кровоизлияние.
5. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению). Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология.
6. Сосудистые заболевания спинного мозга. Острый спинальный инсульт. Хроническая сосудистая миелопатия.
4. Самостоятельно написать историю болезни.

Тема 4. Опухоли центральной нервной системы.

Лекция.

Лекции-визуализации. Гистологическая классификация опухолей ЦНС. Особенности течения различных типов опухолей. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубинных опухолей, опухолей средней линии. Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения. Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая). Роль нейровизуализационных исследований. Экстренные, срочные и относительные показания к операции. Типы операций (радикальные тотальные и субтотальные, частичные, паллиативные, пластические, противоболевые). Хирургическое лечение внутримозговых глиальных опухолей, менингиом, невринол, аденом гипофиза, краниофарингеом, опухолей черепа. Лучевое и медикаментозное лечение, послеоперационное лечение. Клиника опухолей спинного мозга и прилежащих образований: корешково-оболочечные, проводниковые и сегментарные симптомы. Клиника опухолей различных отделов спинного мозга и конского хвоста. Особенности течения интрамедуллярных опухолей и экстрамедуллярных опухолей (интра- и экстрадуральных). Диагностика клиническая и параклиническая (нейровизуализация, миелография, ликвородиагностика). Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы. Получить знания об особенностях роста опухолей нервной и меланинообразующей тканей согласно принципам классификации этих опухолей, уметь различать их на основании знаний морфологических признаков этих опухолей. Показания к операции, основные типы операций. Лучевое и медикаментозное лечение опухолей спинного мозга. Написание истории болезни. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 1. Классификация опухолей ЦНС.
 2. Особенности течения различных типов опухолей.
 3. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубинных опухолей, опухолей средней линии.
 4. Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения.
 5. Диагностика опухолей головного мозга (клиническая и параклиническая).

4. Самостоятельно написать историю болезни.

Тема 5. Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте.

Лекция.

Лекции-визуализации. Основные механизмы эпилептогенеза. Эпилептические припадки (генерализованные, парциальные). Стандарт ведения пациента с первым эпилептическим припадком. Эпилепсии и эпилептические синдромы. Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические). Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные эпилепсии. Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы. Возрасто-зависимые идиопатические эпилептические синдромы. Криптогенные и симптоматические, связанные с возрастом синдромы. Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.) Эпилепсия и беременность. Эпилептический статус. Фебрильные судороги. Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение. Особенности лечения в детском возрасте.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы. Изучение основных механизмов эпилептогенеза, симптомов, синдромов, методов исследования пациентов с эпилепсией, принципы фармакологического лечения эпилепсии. Курация больных. Написание истории болезни.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 - 1 Эпилепсии и эпилептические синдромы.
 - 2 Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические).
 - 3 Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные эпилепсии.
 - 4 Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы.
 - 5 Возрасто-зависимые идиопатические эпилептические синдромы.
 - 6 Криптогенные и симптоматические, связанные с возрастом синдромы.
 - 7 Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.)
 - 8 Эпилептический статус. Фебрильные судороги.
 - 9 Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

решение ситуационных задач

Тема 5. Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте.

Типовые ситуационные задания

Задача 1. У ребенка 6 лет после перенесенной дифтерии появилось нарушение дыхания, глотания (дисфагия), речи (дизартрия), гнусавость голоса (дисфония).

1. Какими должны быть Ваши действия при выявлении данных жалоб? 2. Какой диагноз можно установить?

Ответы:

1. Госпитализация в реанимационное отделение.
2. Дифтерийная (краниальная) полиневропатия (IX, X, XII пары черепных нервов).

Задача 2. Ученик 3-го класса перенес атаку ревматизма. Через полгода появились быстрые произвольные движения рук. Во время занятий гримасничает, издает звуки, причмокивает, часто высовывает язык. При осмотре выявлено снижение мышечного тонуса верхних и нижних конечностей.

1. Для патологии каких отделов центральной нервной системы характерны описанные выше симптомы? 2. Какое лечение необходимо назначить?

Ответы:

1. Для патологии экстрапирамидных отделов (подкорковых образований) центральной нервной системы.

2. Противоревматические препараты.

Задача 3. У мальчика с 2 лет жизни стало отмечаться отставание в моторном развитии. Появилась слабость мышц тазового пояса, бедер, возникла «утиная походка». К 12 годам стал с трудом передвигаться. При осмотре: грудная клетка уплощена, сколиоз грудного отдела позвоночника, поясничный лордоз, «крыловидные лопатки», слабость проксимальных отделов рук, псевдогипертрофия икроножных мышц. Признаки кардиомиопатия на ЭКГ. Интеллект снижен. В сыворотке крови многократно увеличено содержание КФК.

1. Какой диагноз у ребенка? 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Ответы:

1. Прогрессирующая мышечная дистрофия, форма Дюшена. Диагноз уточняется клинически и при генеалогическом анализе ДНК-диагностики.

2. Определение активности КФК в сыворотке крови, электронейромиография.

Задача 4. Ребенок 3-х лет, во время игры замирает на несколько секунд и затем продолжает играть, при этом не падает, никаких действий не совершает. При ЭЭГ-исследовании выявлены комплексы пик-волновой активности с частотой 3 Гц.

1. Каким заболеванием страдает ребенок?

2. Что необходимо ему назначить?

Ответы:

1. Детская абсанс-эпилепсия.

2. Противосудорожная терапия (вальпроаты).

тестирование

Тема 5. Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте.

Тестовые задания

1. Назовите чисто двигательные черепные нервы:

- 1 а. Глазодвигательный
- 2 б. Блуждающий
- 3 с. Блоковый
- 4 d. Лицевой
- 5 е. Отводящий
- 6 f. Тройничный
- 7 g. Добавочный
- 8 h. Подъязычный

2. Какие симптомы характеризуют поражение глазодвигательного (ІУ пары) нерва?

- 1 а. Птоз
- 2 б. Расходящееся косоглазие

3 с. **Двоение**

4 d. Лагофталм

5 е. **Мидриаз**

6 f. Миоз

7 g. **Нарушение аккомодации**

3. Ребенку 10 лет. Жалуется на периодические головные боли, рвоту. Акушерский анамнез и наследственность неотягощены. Психомоторное развитие соответствовало возрасту. Череп седловидной формы. Лицевая часть черепа преобладает над мозговой. Окр. гол. 50 см. Парезов нет, сухожильные рефлексы оживлены, мышечный тонус не изменен. На рентгенограмме черепа лицевая часть преобладает над мозговой, швы отсутствуют, усиление пальцевых вдавлений. Поставьте клинический диагноз:

1 a. Черепно-мозговая травма, сотрясение головного мозга

2 b. Врожденная окклюзионная гидроцефалия

3 с. Врожденный порок развития головного мозга, микроцефалия

4 d. Острый энцефалит, гидроцефальный синдром

5 е. **Краниостеноз**

6 f. Опухоль головного мозга

4. Назовите основные критерии ЭН в раннем неонатальном периоде.

1 a. **Оценка по шкале Апгар менее 5 баллов через 5 мин. после рождения**

2 b. Возбуждение или угнетение ЦНС

3 с. **Гипертензионно-гидроцефальный синдром**

4 d. Нарушение глотания и/или сосания

5 е. **Повторяющиеся судороги**

6 f. Коматозное состояние

7 g. Проведение реанимационных мероприятий

8 h. Отсутствие или минимальная выраженность реакции сосредоточения

5. Больной 5 лет. У больного с 3 лет периодически отмечаются судорожные подергивания в левой руке с распространением на мимическую мускулатуру одноименной стороны, без нарушения сознания. Объективно: снижена сила в левых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами. На правой половине лица ангиома ярко-красного цвета. Где локализуется патологический очаг, назовите клинические синдромы и клинический диагноз?

1 a. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины справа

2 b. **Верхняя и средняя треть передней центральной извилины слева**

3 с. **Центральный гемипарез**

4 d. Центральный парепарез

5 е. Сложные парциальные соматосенсорные припадки

6 f. **Сложные парциальные моторные припадки**

7 g. Простые парциальные моторные припадки

8 h. Простые парциальные соматосенсорные припадки

9 i. Опухоль головного мозга

10 j. Энцефалотригеминальный ангиоматоз Штурге-Вебера

11 k. Энцефалит

устный опрос

Тема 5. Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте.

Типовые вопросы устного опроса

1. Регенерация в нервной системе: восстановление нервных волокон в периферической нервной системе; восстановление функций ЦНС.

2. Оболочки мозга: строение и функции. Значение оболочек мозга в патологии нервной системы.
3. Эпилепсия: этиология, патогенез. Понятие эпилептической реакции, эпилептического синдрома, эпилепсии.
4. Клиника, диагностика и дифференцированное лечение сдавления спинного мозга. Недифференцированное медикаментозное лечение позвоночно-спинальной травмы.
5. Помощь при проявлениях синдрома позвоночной артерии: препараты, дозы, способы введения. Профилактика клинических проявлений синдрома.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9)

Типовые вопросы зачета

1. Общее строение нервной системы. Характер симптомов поражения нервной системы. Определение распространенности патологии функций (терминология).
2. Виды чувствительности, методы их исследования. Проводящие пути различных видов чувствительности.
3. Центры речи в ЦНС. Васкуляризация центров речи. Дифференциация афазий и дизартрий.
4. Методы исследования вегетативной нервной системы. Понятие симпатикотонии, ваготонии, эйготонии.
5. Классификация психогенных заболеваний нервной системы. Неврастения - понятие, предпосылки, клиника, лечение.

Типовые задания для зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9)

Не предусмотрены

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-8	Хорошо знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Корректно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей детей; хорошо владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. ¶ Ответ четкий, логически последовательный, без затруднений. ¶
	ПК-5	Демонстрирует достаточный уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования нервной системы детей и подростков; корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Хорошо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. ¶ На вопросы отвечает четко, ясно. ¶

«зачтено»	ПК-6	Достаточно свободно ориентируется в симптомах и синдромах основных патологических процессов и состояний у детей, формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний нервной системы в детском возрасте. Достаточно хорошо владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶Вопросы, задаваемые преподавателем, не вызывают существенных затруднений.¶
	ПК-8	Относительно свободно определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.¶Владеет основными и врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
	ПК-9	Достаточно хорошо знает и понимает наиболее часто встречающиеся неврологические заболевания у детей. Корректно назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; достаточно уверенно владеет навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.¶Ответ логически последовательный, без затруднений.¶
«не зачтено»	ОПК-8	Не знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Не корректно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов; плохо владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза.¶Ответ не четкий, логически не последовательный, вызывает затруднения.¶
	ПК-5	Демонстрирует не достаточный уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования нервной системы детей и подростков; не корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; не оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Плохо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. ¶На вопросы отвечает нечетко.¶
	ПК-6	С трудом ориентируется в симптомах и синдромах основных патологических процессов и состояний у детей, не формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний нервной системы в детском возрасте. Не достаточно хорошо владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают существенные затруднения.¶
	ПК-8	С большим трудом определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.¶Не владеет или владеет в недостаточном объеме основными и врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶

	ПК-9	Плохо знает и понимает наиболее часто встречающиеся неврологические заболевания у детей. Не корректно назначает лечение в соответствии с диагнозом, с трудом осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; не уверенно владеет навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. Ответ логически не последовательный, вызывает затруднения.
--	------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Петрухин А.С. Детская неврология. Том 1. Общая неврология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 272 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422625.html>
2. Петрухин А.С. Детская неврология. Том 2. Клиническая неврология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 560 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422632.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Кадыков А.С., Манвелов Л.С., Шахпаронова Н.В. Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428528.html>

6.3 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>

2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>

3. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

4. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>

5. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.