

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
города Москвы
Городская клиническая больница имени С. П. Боткина
Департамента здравоохранения города Москвы**

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ ГКБ
им. С.П. Боткина ДЗМ,
член-корр. РАН, д.м.н., проф.:
/А.В. Шабунин/
« 31 » МАРТА 2021 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
НЕВРОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре
по специальности
31.08.42 Неврология**

Базовая часть (Б1.В.ОД.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения
очная

Москва 2021

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Неврология детского возраста» разработана в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология

Рецензент:

Левин Олег Семенович, заведующий кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии РМАНПО, д.м.н., профессор

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Неврология детского возраста» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-невролога, обеспечивающих выполнение основных видов профессиональной деятельности.

1.1.Цель программы – Приобретение углубленных теоретических знаний по вопросам детской неврологии и совершенствование практических навыков по методам диагностики, лечения, профилактики и реабилитации детей и подростков с неврологическими заболеваниями, необходимые для практической деятельности врача-невролога.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания в области неврологической помощи детям:

- 1) основных этапов внутриутробного развития нервной системы и факторов, их нарушающих;
- 2) методов санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактики неврологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;
- 3) основных принципов профилактического наблюдения при заболеваниях нервной системы у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и порядком оказания медицинской помощи по профилю «неврология»;
- 4) показаний к направлению на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и порядком оказания медицинской помощи по профилю «неврология»;
- 5) показаний к направлению на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и порядком оказания медицинской помощи по профилю «неврология»;
- 6) особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей с заболеваниями нервной системы;
- 7) медицинских показаний и противопоказаний к применению вакцин, возможных неврологических осложнений при применении вакцин;
- 8) национального календаря профилактических прививок и календаря

профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям;

9) порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Неврология»;

10) стандартов оказания неврологической помощи детям; действующие клинические рекомендации по диагностике неврологических заболеваний в детском возрасте;

11) методики сбора анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) у детей и их родителей (законных представителей);

12) методики сбора анамнеза жизни (информация об обстоятельствах беременности, родов, психо-предречевом и моторном развитии на первом году жизни, вакцинации, перенесенных заболеваниях и хирургических вмешательствах);

13) методики неврологического осмотра детей разных возрастных групп; нормативов психо-предречевого и моторного развития детей, возрастных аспектов физиологических рефлексов;

14) этиологии и патогенеза неврологических заболеваний у детей;

15) клинических проявлений неврологических заболеваний у детей;

16) клинических проявлений неврологических заболеваний у детей, требующих неотложной помощи;

17) показаний для консультирования ребенка с неврологическим заболеванием у врачей смежных специальностей;

18) современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики неврологических заболеваний у детей, показаний и противопоказаний к лабораторным и инструментальным диагностическим методам;

19) классификационных систем неврологических заболеваний у детей с учетом действующих клинических рекомендаций;

20) международной статистической классификации болезней;

21) порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Неврология»;

22) современных клинических рекомендаций (протоколов лечения) по неврологическим заболеваниям у детей;

23) стандартов оказания неврологической помощи детям;

24) современных методов медикаментозной и немедикаментозной терапии неврологических заболеваний у детей в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детям по профилю «неврология» и действующими клиническими рекомендациями;

25) механизмов действия и режимов дозирования лекарственных препаратов, использующихся для лечения неврологических заболеваний у детей; показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением;

26) правил оказания неотложной медицинской помощи при неврологических заболеваниях у детей;

27) порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Сформировать умения:

1) разъяснять родителям (законным представителям) пациента, страдающего врожденным неврологическим заболеванием необходимость медико-генетического консультирования;

2) разъяснять будущим родителям влияние вредных факторов на формирование нервной системы;

3) осуществлять профилактические неврологические осмотры детей в соответствии с установленными сроками;

4) проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями нервной системы, в т.ч. детьми-инвалидами;

5) получать информацию об анамнезе заболевания и жизни больного ребенка; анализировать и интерпретировать полученную информацию;

6) проводить подробный неврологический осмотр и оценивать неврологический статус больного ребенка;

7) определять необходимость, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий;

8) интерпретировать результаты неврологического осмотра, данных лабораторного и инструментального обследования;

9) обосновывать необходимость направления неврологического пациента на консультацию к врачам смежных специальностей;

10) обосновывать необходимость направления неврологического пациента на госпитализацию;

11) выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

12) назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию неврологического пациента с учетом возраста, клинической картины болезни и в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и порядком оказания медицинской помощи детям по профилю «Неврология»;

13) оказывать медицинскую помощь детям при неотложных состояниях;

14) оказывать паллиативную медицинскую помощь детям с неврологическими заболеваниями;

15) оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Сформировать навыки:

1) владеть методикой неврологического осмотра новорожденных, детей первого года жизни и детей старше 1 года жизни;

2) владеть методикой нейролингвистического программирования для убеждения детей и их родителей (законных представителей) при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

3) владеть методикой сбора анамнеза, неврологического осмотра и описания статуса новорожденных, детей первого года жизни и детей старше 1 года жизни;

4) использовать диагностические шкалы, применяемые у детей с неврологическими заболеваниями;

5) распознавать неотложные состояния у детей с неврологическими заболеваниями;

6) трактовать электроэнцефалограмму;

7) трактовать данные рентгенограммы черепа, позвоночника, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии головного и спинного мозга, нейросонограммы;

8) проводить люмбальную пункцию у детей;

9) применять алгоритмы лечения неврологических заболеваний у детей;

10) выбирать индивидуальные методы и тактику лечения пациентов с различными неврологическими заболеваниями.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам(акад.час.)			
			1	2	3	4
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	4	144		144		
Контактная работа обучающихся с преподавателем		108		108		
Аудиторная работа						
– занятия лекционного типа		8		8		
– занятия семинарского типа		100		100		
Самостоятельная работа		36		36		
Промежуточная аттестация:	зачет					

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

2. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541 н. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1084 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный №34462);

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года №707 н. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образование по направлению специальности «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926 н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);

7. Приказ «Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1228 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Альцгеймера» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27498);

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.09.2015 № 683 н. «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (зарегистрирован в Министерстве Юстиции Российской Федерации 24.11.2015, регистрационный № 39822);

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012 № 543 н. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726);

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 918 н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26483);

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2007 № 797 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным люмбаго с ишиасом, болью внизу спины»;

12. Приказ Министерства Здравоохранения России от 24.12.2012 №1547 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражении межпозвонкового диска и других отделов позвоночника с радикулопатией (консервативное лечение)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.04.2013, регистрационный № 27948);

13. Приказ Министерства Здравоохранения России от 24.12.2012 №1497 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражениях лицевого нерва» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27180);

14. Приказ Министерства Здравоохранения России от 24.12.2012 №1540 н. «Об утверждении стандарта первичной медико – санитарной помощи при дистониях» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.03.2013, регистрационный № 27805);

15. Приказ Министерства Здравоохранения России от 28.12.2012 №1574 н. «Об утверждении стандарта первичной медико – санитарной помощи при болезни Паркинсона» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27236);

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1556 н. «Об утверждении стандарта специализированной

медицинской помощи при болезни Паркинсона с выраженными когнитивными и другими немоторными расстройствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27649);

17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1541 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при эпилепсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27456);

18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1551 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при мигрени» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27540);

19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1550 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при мигрени (дифференциальная диагностика и купирование приступа)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.03.2013, регистрационный № 27821);

20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1544 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при диабетической полиневропатии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27459);

21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1534 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе (диагностика)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27774);

22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1542 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при рассеянном склерозе в стадии ремиссии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27644);

23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1538 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при миастении, осложненной кризом» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27646);

24. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1414 н. «Об утверждении стандарта первичной медико-

санитарной помощи при эссенциальном треморе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2013, регистрационный № 27338);

25. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1085 н. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27423);

26. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705 н. «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, должен будет обладать универсальными компетенциями:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, должен будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

в диагностической деятельности:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6).

в реабилитационной деятельности:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов.	Т/К
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К; П/А
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с неврологическими заболеваниями.	П/А
ПК-1	<u>Знания:</u> – нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-невролога в области охраны здоровья взрослого населения; – принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; – основ государственной системы профилактики неврологических заболеваний и стратегии государственной политики Российской Федерации; – распространенность неврологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; – форм и методов санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программ первичной и вторичной профилактики заболеваний нервной системы.	Т/К
	<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения заболеваемости и смертности от заболеваний нервной системы; – выявлять симптомы и синдромы неврологической патологии; – разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению сердечно – сосудистых факторов риска и развития как первичных, так и вторичных поражений нервной системы.	Т/К; П/А

	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – индивидуального и группового консультирования; – обучения пациентов неврологического профиля осознавать у себя признаки патологического состояния; – оценки индивидуальных факторов высокого риска развития сердечно-сосудистых, в том числе цереброваскулярных заболеваний, дегенеративной патологии и заболеваний периферической нервной системы; – оценки эффективность профилактических мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний нервной системы. 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков с целью выявления пациентов с высоким риском заболеваний нервной системы; – проведение профилактических мероприятий. 	П/А
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – принципов диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования болезней нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; – основ первичной, вторичной и третичной профилактики неврологических заболеваний и санитарно-просветительной работы в неврологической сфере; – перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации; – биологических, психологических, социальных, мировоззренческих факторов, способствующих формированию заболеваний нервной системы. 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития неврологической патологии. 	Т/К; П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – выявление при профилактических осмотрах признаков и факторы риска с целью первичной профилактики неврологических заболеваний у лиц разных возрастных групп; – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – проведения неврологического осмотра в рамках диспансеризации; – проведения скрининга на наличие когнитивных нарушений; – оформление медицинской документации в рамках профилактической деятельности; – организации стационар-замещающих форм неврологической 	Т/К П/А

	помощи.	
	<u>Опыт деятельности:</u> – проведение профилактических медицинских осмотров; – осуществление диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями нервной системы.	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической неврологической патологии, в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – принципов топической диагностики неврологических заболеваний с выявлением ключевых клинических синдромов; – ключевых патогенетических механизмов развития неврологических заболеваний, семиотики нервных болезней; – принципов этиологической классификации заболеваний нервной системы на основании понимания основ патогенеза; – основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы; – принципов выбора лабораторных и инструментальных методов диагностики для верификации диагноза в зависимости от имеющегося клинического синдрома; – принципов сочетания неврологической и соматической патологии с выделением основного и коморбидных клинических синдромов; – основ интерпретации данных инструментальных исследований; – принципов рубрикации неврологических заболеваний в соответствии с международной классификацией болезней; – основ диагностики неотложных состояний у пациентов неврологического профиля.	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике и рубрикации заболеваний неврологического профиля; – интерпретировать результаты неврологического осмотра с целью определения синдромологической структуры неврологической патологии; – интерпретировать результаты клинической и параклинической оценки пациента неврологического профиля с целью выявления семиотики неврологического синдрома; – диагностировать неврологические заболевания на основании владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в неврологии; – диагностировать неотложные состояния пациентов неврологического профиля; – определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции лиц с высокой предрасположенностью к неврологическим заболеваниям; – интерпретировать показатели лабораторной диагностики с целью выявления неотложных состояний у больных	Т/К; П/А

	<p>неврологического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать результаты инструментальной и лабораторной диагностики с целью верификации нозологической формы неврологической патологии; – диагностировать заболевания неврологического профиля на основании международных критериев диагностики; – руководствоваться методическими рекомендациями по диагностике как острых, так и хронических неврологических заболеваний; – проводить дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния у неврологического больного; – определять ведущие звенья патогенеза неврологической патологии с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациента и определения прогноза заболевания. 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения неврологического осмотра с целью выявления неврологических синдромов; – проведения нейропсихологического тестирования; – обоснования необходимых диагностических мероприятий; – владения пробами для оценки экстрапирамидных нарушений; – проведения люмбальной пункции; – проведения ортостатической пробы; – владения нейровестибулярным осмотром; – проведения ликвородинамической пробы; – рубрикации состояния в соответствии с международной классификацией болезни 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов оказания медицинской помощи при состояниях, требующих неотложного медицинского вмешательства; оказания медицинской помощи больным в чрезвычайных ситуациях, в том числе, участия в медицинской эвакуации; – основы клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных препаратов между собой; основных групп лекарственных средств, применяемых в неврологии; – клинических рекомендаций и современных методов лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы; – основ клинической классификации заболеваний центральной и периферической нервной системы; – принципов выбора лекарственной терапии неврологических заболеваний с учетом возраста пациента, дифференцированного подхода к лечению пациентов молодого и пожилого возраста; – основ возможных немедикаментозных методов лечения больных с заболеваниями нервной системы; 	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> – принципов отбора пациентов с различной неврологической патологией для проведения хирургического лечения, в том числе, определения показания для экстренного нейрохирургического вмешательства при неотложных состояниях; – основных подходов к оценке эффективности лечебных мероприятий у пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – разработать схему этиотропной и патогенетической терапии пациента на основании понимания патогенетических основ неврологического заболевания; – составить план лечения больного неврологического профиля с учетом пола, возраста пациента и наличия коморбидных состояний; – руководствоваться клиническими рекомендациями по лечению пациента с различными формами как острой, так и хронической неврологической патологии; – составлять схему лечения пациента неврологического профиля с учетом стандартов оказания медицинской помощи неврологическим пациентам с различными нозологическими формами заболеваний; – провести комплексное лечение пациентов неврологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния с включение как медикаментозных, так и немедикаментозных методов лечения, таких как ЛФК, физиотерапия, а также реабилитационные мероприятия; – провести неотложную медицинскую помощь пациентам неврологического профиля при состояниях, угрожающих жизни; – составить план лечебных мероприятий с подбором основной этиотропной терапии и симптоматической терапии с учетом гетерогенности клинических синдромов неврологической патологии; – оценить безопасность лекарственной терапии с учетом возраста, пола и сопутствующих состояний пациента; – оценить эффективность проводимых лечебных мероприятий у пациентов неврологического профиля; – обосновать лечебную тактику ведения пациентов с острыми и хроническими неврологическими заболеваниями; – выявить показания для экстренной и плановой госпитализации пациентов с неврологическими заболеваниями, находящимися на амбулаторном этапе лечения; – определить показания для перевода пациента из неврологической службы на лечение к специалисту смежной специальности с определением профиля лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести состояния сопутствующей патологии; – выявлять показания для проведения экстренного нейрохирургического вмешательства у пациентов неврологического профиля; – оценить риск и прогноз для жизни и инвалидизации у 	Т/К; П/А

	<p>пациентов неврологического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях в том числе при медицинской эвакуации; – организовывать и определять объем необходимой медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапе ведения пациентов неврологического профиля. 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определения эффективности лечебных мероприятий при помощи шкал; – выбора лекарственного средства с учетом возраста пациента; – оценка нежелательных побочных эффектов лекарственных препаратов; – определения показания к экстренному хирургическому лечению; – определения основного лекарственного средства в зависимости от нозологической формы заболевания; – использования клинических рекомендации в ведении пациентов неврологического профиля; – применения методик сбора информации для получения данных о применяемых лекарственных средствах; – выбора препарата с учетом соматической патологии пациента; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога. 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – лечения пациентов с неврологическими заболеваниями, обусловленными острой и хронической патологией как периферической та и центральной нервной системы. 	П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – показаний и противопоказаний к применению физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать методы физиотерапевтического лечения и лечебной физкультуры в реабилитации детей и подростков с неврологическими заболеваниями; – проводить медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение детей и подростков с неврологическими заболеваниями. 	
	<p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – методами физиотерапии и реабилитации детей и подростков с неврологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. 	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1	<i>Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика</i>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1.1	Общая симптоматика поражения нервной системы. Патология краниальных нервов.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.2	Патология движений (периферический, центральный паралич). Патология рефлексов (патологические, защитные, тонические). Нарушение временных соотношений и редукции рефлексов у новорожденных детей. Поражение спинного мозга на разных уровнях (сегментарное, проводниковое, поперечное). Нарушение функции тазовых органов (по центральному, периферическому типу).	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.3	Общая семиотика нарушений чувствительности (боли, болезненность точек выхода корешков, симптомы натяжения).	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.4	Менингеальные симптомы. Расстройства сознания: оглушенность, сопор, кома.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.5	Нарушения высшей нервной деятельности (афазия, агнозия, расстройства эмоциональной сферы, внимания, влечений) и когнитивных функций.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.6	Поражение ствола головного мозга на разных уровнях (альтернирующие синдромы): бульбарные, понтинные, педункулярный, четверохолмный. Поражение мозжечка. Поражение гипоталамической области, гипофиза. Поражение стриопаллидума (амиостатический синдром, гиперкинезы).	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2	<i>Воспалительные заболевания нервной системы</i>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.1	Менингококковая инфекция: менингококцемия, менингококковый менингит, инфекционно-токсический шок (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения).	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.2	Первичные, вторичные энцефалиты, энцефаломиелиты	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.3	Ревматические поражения нервной системы при коллагенозах	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.4	Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.5	Полирадикулоневропатии. Синдром Ландри. Мононевропатии.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3	<i>Демиелинизирующие заболевания у детей</i>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.1	Острый рассеянный энцефаломиелит	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
3.2	Рассеянный склероз в детском возрасте	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4	<i>Наследственные и хромосомные болезни</i>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.1	Гепатоцеребральная дистрофия	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.2	Деформирующая (торзионная) мышечная дистония	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.3	Генерализованные тики	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.4	Болезнь Фридрейха	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.5	Миопатии. Непрогрессирующие формы миопатий, миопатический синдром при обменных заболеваниях и коллагенозах, миопатия Томсона, атрофическая миопатия	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.6	Наследственные нейроэктодермальные дисплазии (факоматозы). Множественный нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена), энцефалотригеминальный ангиоматоз (болезнь Штурге-Вебера)	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.7	Болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера. Синдромы Патау, Эдварса, «кошачьего крика».	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.	<i>Эпилепсия и неврозы</i>	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.1.	Эпилепсия. Эпилептический синдром при опухолях, аневризмах и других внутричерепных процессах. Эпилептический синдром в клинике наследственных заболеваний (болезнь Штурге-Вебера, туберозный склероз).	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.2	Неврозы	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6	<i>Заболевания нервной системы у детей раннего возраста</i>	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.1	Особенности патогенеза, клинической симптоматики и течения нейроинфекции: менингитов, энцефалитов, энцефаломиелитов.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.2	Черепно-мозговые травмы в раннем возрасте: особенности патогенеза, клиники, течения.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.3	Поражение периферической нервной системы: основные клинические формы, особенности течения, лечения.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.4	Особенности клиники и течения гидроцефалии	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
6.5	Эпилептический и другие синдромы в раннем возрасте (основные этиологические факторы, полиморфизм припадков, клинические формы, течение, лечение).	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.6	Клиника, диагностика детского церебрального паралича (ДЦП): распространенность, полиэтиологичность, принципы классификации по клиническим формам, стадиям течения. Клинические формы ДЦП (гемипаретическая, спастическая диплегия, двойная диплегия, гиперкинетическая, атоническая-астатическая). Патогенез двигательных нарушений (нарушения мышечного тонуса, шейно-тонические, лабиринтные, установочные рефлексy, механизмы формирования патологических установок, контрактур). Ранняя стадия ДЦП. Патогенез формирования двигательных, предречевых и психических нарушений (динамика синдрома мышечной гипер-, гипотонии, псевдобульбарного, гипертензионного, судорожного синдромов). Дифференциальная диагностика с перинатальной энцефалопатией. Начальная резидуальная форма: динамика клинических симптомов. Поздняя резидуальная форма: клиническая характеристика двигательных нарушений, праксиса, гнозиса, задержки речевого развития. Принципы восстановительной терапии.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком образовательного процесса)

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком образовательного процесса)

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
1	<i>Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика</i>	2	8	12	7	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.1	Общая симптоматика поражения нервной системы. Патология		2			УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,

	краниальных нервов.					ПК-8
1.2	Патология движений (периферический, центральный паралич). Патология рефлексов (патологические, защитные, тонические). Нарушение временных соотношений и редукции рефлексов у новорожденных детей. Поражение спинного мозга на разных уровнях (сегментарное, проводниковое, поперечное). Нарушение функции тазовых органов (по центральному, периферическому типу).		2	2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.3	Общая семиотика нарушений чувствительности (боли, болезненность точек выхода корешков, симптомы натяжения).		2	2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.4	Менингеальные симптомы. Расстройства сознания: оглушенность, сопор, кома.			2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.5	Нарушения высшей нервной деятельности (афазия, агнозия, расстройства эмоциональной сферы, внимания, влечений) и когнитивных функций.		2	2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
1.6	Поражение ствола головного мозга на разных уровнях (альтернирующие синдромы): бульбарные, понтинные, педункулярный, четверохолмный. Поражение мозжечка. Поражение гипоталамической области, гипофиза. Поражение стриопаллидума (амиостатический синдром, гиперкинезы).			4		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2	Воспалительные заболевания нервной системы	2	8	12	8	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.1	Менингококковая инфекция: менингококцемия, менингококковый менингит, инфекционно-токсический шок (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения).		2	2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.2	Первичные, вторичные энцефалиты, энцефаломиелиты		2	2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,

						ПК-8
2.3	Ревматические поражения нервной системы при коллагенозах			2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.4	Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания		2	2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.5	Полирадикулоневропатии. Синдром Ландри. Мононевропатии.		2	4		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3	<i>Демиелинизирующие заболевания у детей</i>			2	4	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.1	Острый рассеянный энцефаломиелит					УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.2	Рассеянный склероз в детском возрасте					УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4	<i>Наследственные и хромосомные болезни</i>		8	10	8	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.1	Гепатоцеребральная дистрофия		2			УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.2	Деформирующая (торзионная) мышечная дистония			2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.3	Генерализованные тики			2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.4	Болезнь Фридрейха		2			УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.5	Миопатии. Непрогрессирующие формы миопатий, миопатический синдром при обменных заболеваниях и коллагенозах, миопатия Томсона, атрофическая миопатия			2		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.6	Наследственные нейроэктомезодермальные дисплазии (факоматозы). Множественный нейрофиброматоз (болезнь Реклингаузена), энцефалотригеминальный ангиоматоз (болезнь Штурге-Вебера)		2			УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.7	Болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера.		2	4		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	Синдромы Патау, Эдварса, «кошачьего крика».					
5.	<i>Эпилепсия и неврозы</i>	2	8	12	8	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.1.	Эпилепсия. Эпилептический синдром при опухолях, аневризмах и других внутричерепных процессах. Эпилептический синдром в клинике наследственных заболеваний (болезнь Штурге-Вебера, туберозный склероз).		4	6	4	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.2	Неврозы		4	6	4	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6	<i>Заболевания нервной системы у детей раннего возраста</i>	2	8	12	8	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.1	Особенности патогенеза, клинической симптоматики и течения нейроинфекции: менингитов, энцефалитов, энцефаломиелитов.		2	2		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.2	Черепно-мозговые травмы в раннем возрасте: особенности патогенеза, клиники, течения.		2	2	2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.3	Поражение периферической нервной системы: основные клинические формы, особенности течения, лечения.		2			ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.4	Особенности клиники и течения гидроцефалии					ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.5	Эпилептический и другие синдромы в раннем возрасте (основные этиологические факторы, полиморфизм припадков, клинические формы, течение, лечение).			2	2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.6	Клиника, диагностика детского церебрального паралича (ДЦП): распространенность, полиэтиологичность, принципы классификации по клиническим формам, стадиям течения. Клинические формы ДЦП (гемипаретическая, спастическая диплегия, двойная диплегия, гиперкинетическая, атоническая-астатическая). Патогенез двигательных		2	6	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>нарушений мышечного тонуса, шейно-тонические, лабиринтные, установочные рефлексы, механизмы формирования патологических установок, контрактур).</p> <p>Ранняя стадия ДЦП. Патогенез формирования двигательных, предречевых и психических нарушений (динамика синдрома мышечной гипер-, гипотонии, псевдобульбарного, гипертензионного, судорожного синдромов). Дифференциальная диагностика с перинатальной энцефалопатией. Начальная резидуальная форма: динамика клинических симптомов. Поздняя резидуальная форма: клиническая характеристика двигательных нарушений, праксиса, гнозиса, задержки речевого развития. Принципы восстановительной терапии.</p>					
Итого		8	40	60	36	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачет*).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для собеседования:

1. Методы исследования высших психических функций. Выявление нарушений речи, праксиса, гнозиса.
2. Мозжечок. Анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи. Симптомы поражения.
3. Внутрочерепная родовая травма. Клиника, диагностика.
4. Лечение гнойных менингитов у детей.
5. Лечение головной боли у детей.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Ребенку 2-х месяцев по поводу увеличения окружности головы и срыгиваний проведена КТ головного мозга. Диагностирована гидроцефалия. Какое заболевание матери в третьем триместре беременности приводит к развитию врожденной гидроцефалии у ребенка?

- А. мигрень с аурой
- Б. вирусная инфекция
- В. псевдотумор головного мозга
- Г. хорея беременных
- Д. пояснично-крестцовый радикулит

Задача 2.

У мальчика 15-ти лет с раннего возраста отмечаются умственная отсталость, гиперактивное поведение. Фенотипически: удлиненное лицо, дизотия, макроорхизм. Укажите наиболее вероятную причину умственной отсталости у пациента?

- А. Синдром Тернера.
- Б. Синдром Кляйнфельтера
- В. Синдром ломкой X-хромосомы
- Г. Синдром Рейе
- Д. Туберозный склероз

Задача 3.

У ребенка 6-ти лет отмечается задержка психического развития. Фенотип характерен для синдрома Дауна. При генетическом анализе выявлена трисомия 21 хромосомы. Укажите характерные изменения в головном мозге пациентов с синдромом Дауна:

- А. Микроцефалия
- Б. Макроцефалия
- В. Скафоцефалия
- Г. Гидроцефалия
- Д. Увеличение количества извилин (полимикрогирия)

Задача 4.

У двухлетнего ребенка, у которого выявляется дилатация сосудов конъюнктивы, рецидивирующие инфекционные заболевания и атаксия наиболее вероятен диагноз:

- А. Атаксия-телеангиэктазия (болезнь Луи-Бар)
- Б. Атаксия Фридрейха
- В. Атактическая форма ДЦП
- Г. Мозжечковая атаксия, связанная с поражением зубчатого ядра мозжечка
- Д. Синдром Бессена-Корнцвейга (абеталипопротеинемия или акантоцитоз)

Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля.

1. В возрасте 6 месяцев нормальный ребенок:
 - А. хорошо держит голову и сидит с поддержкой
 - В. у него выявляется хорошо выраженный рефлекс Моро
 - С. не выявляется рефлекс Бабинского
 - Д. играет в "ку-ку"
 - Е. хорошо ползает

2. Миелинизация пирамидных путей практически полностью завершается:
 - А. вскоре после рождения
 - В. к концу третьего триместра беременности
 - С. к 12 месяцам
 - Д. к концу второго года жизни
 - Е. к пяти годам.

3. Частыми причинами гидроцефалии на первом месяце жизни является всё нижеперечисленное кроме:
 - А. внутрижелудочкового кровоизлияния
 - Б. опухоли мозга супратенториальной локализации
 - В. менингита
 - Г. стеноза Сильвиева водопровода
4. При врожденной краснухе у ребенка можно обнаружить:
 - А. катаракту
 - Б. пигментную ретинопатию
 - В. глаукому
 - Г. саблевидные голени

5. Акушерский парез типа Дюшенна –Эрба характеризуется:
 - А. периферическим парезом ног
 - Б. центральным монопарезом руки
 - В. периферическим парезом проксимального отдела руки
 - Г. периферическим парезом дистального отдела руки

6. Акушерский парез типа Дежерин- Клюмпке характеризуется:
 - А. центральным монопарезом ноги
 - Б. центральным монопарезом руки
 - В. периферическим парезом проксимального отдела руки

- Г. периферическим парезом дистального отдела руки
- Д. синдромом Клода-Бернара-Горнера (птоз, миоз, энофтальм)

7. Для гиперкинетической формы детского церебрального паралича характерно наличие:

- А. атетоза
- Б. хореического гиперкинеза
- В. торсионной дистонии
- Г. хореоатетоза
- Д. интенционного тремора

8. Детский церебральный паралич в первые месяцы жизни может быть заподозрен на основании:

- А. факторов риска по течению беременности и родам
- Б. патологической постуральной активности
- В. четкой задержки в двигательном и психическом развитии
- Г. нарушений мышечного тонуса
- Д. патологического прироста окружности головы

9. Большая масса при рождении, кушингоидные черты, увеличение размеров сердца, печени, селезенки, микроцефалия (реже гидроцефалия) характерны:

- А. для врожденной краснухи
- Б. для тиреотоксической эмбриопатии
- В. для диабетической эмбриопатии
- Г. для фетального алкогольного синдрома (ФАС)

10. Когда появляется зрительное сосредоточение на предмете у здорового ребенка?

- 1. к концу первого месяца жизни
- 2. к середине второго месяца жизни
- 3. к концу второго месяца жизни
- 4. на третьем месяце жизни
- 5. к концу полугодия

11. На уровне какого позвонка оканчивается спинной мозг новорожденного ребенка?

- 1. двенадцатого грудного позвонка
- 2. первого поясничного позвонка
- 3. второго поясничного позвонка
- 4. третьего поясничного позвонка
- 5. первого крестцового позвонка

12. Какие биологические субстраты используют при определении уровня фенилаланина для скрининг теста на фенилкетонурию?

1. моча
2. биоптат мышцы
3. кал
4. в соскоб кожи
5. кровь

13. По какому симптому у новорожденного ребенка можно отличить центральный парез лицевой мускулатуры от периферического?

1. амимия
2. поражена только ниже-лицевая мускулатура
3. слезотечение
4. невозможность полного зажмуривания глаза
5. неравномерность складок при нахмуривании

14. Где наиболее часто наблюдаются ишемические повреждения головного мозга у недоношенных детей?

1. в парасагиттальной области
2. в стволе
3. в субкортикальном слое
4. в гипоталамусе
5. в перивентрикулярном белом веществе

Пример формирования билета:

Билет 1

1. Трансплацентарные вирусные и паразитарные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция. Герпетическая инфекция. Краснуха. Инфекция, вызванная вирусом ветряной оспы.
2. Врожденные миопатии. Синдром «вялого ребенка». Клиника, диагноз, лечение, прогноз. Разработка методов генетической терапии. Медико-генетическое консультирование.
3. Задача

Девочка 9-ти месяцев доставлена по «скорой помощи» с железнодорожного вокзала. При осмотре: безучастна, реакция на раздражители снижена. Инфекционных симптомов, в том числе, лихорадки, нет. Волосы тусклые и ломкие; выражен отек голеностопных суставов. Физическое развитие крайне низкое. На фоне лечения (водно-солевыми и белковыми растворами для коррекции обезвоживания) ребенок стал адекватен, однако спонтанная двигательная активность по-прежнему снижена. Периодически отмечается тремор конечностей.

Варианты ответа

- А. Дефицит витамина С
- Б. Дефицит витамина В12.
- В. Дефицит витамина В6 (пиридоксин).
- Г. Дефицит витамина Е (α-токоферрол).
- Д. Квашиоркор

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

7.1. Основная литература

1. Неврология : национальное руководство + CD / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1040 с.
2. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил
3. Частная неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил.
4. Петрухин А.С. Детская неврология: учеб. для вузов в 2-х т. Т. 2/ А.С. Петрухин. . - ГЭОТАР-Медиа. – 2009. - 560 с.

7.2. Дополнительная литература

- 1.Руководство по детской неврологии / ред. В. И. Гузева. - СПб. : ООО"Изд-во ФОЛИАНТ", 2004. - 496 с. : ил.
- 2.Трошин, В. Д. Нервные болезни детей и подростков : в 4 т. / В. Д. Трошин, О. В.Трошин, Е. М. Бурцев. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2004.
- 3.Методы исследования в детской неврологии: учеб. пособие / ред. В. П. Зыков. - М. :Триада-Х, 2004. - 112 с.
- 4.Баркер, Р. Наглядная неврология : пер. с англ. / Р. Баркер, С. Бараззи, М. Нил. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 136 с. : ил.
- 5.Интенсивная терапия в педиатрии / ред. В. А. Михельсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 552 с.
- 6.Ньюссбаум, Р. Л. Медицинская генетика: учеб. пособие: пер. с англ. А.Ш. Латыпова / Р. Л. Ньюссбаум, Р. Р. Мак-инесс, Х. Ф. Виллард ; ред. Н. П. Бочков. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 624 с. : ил.

7.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

– <http://www.medline.ru/>

- <http://www.medlinks.ru/>
- <http://www.eyenews.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>
- <http://fcior.edu.ru/>
- <http://window.edu.ru/>
- <http://www.edu.ru/db/portal/sites/elib/e-lib.htm>
- <http://НЭБ.рф/>
- <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>
- <http://www.doaj.org/home>
- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>
- <http://health.ebsco.com/dynamed-content/ebola>

7.4. Перечень лицензионного программного обеспечения

- Windows ОС (Windows 10 Pro)
- LibreOffice
- MS Office 2013
- 1С: Университет ПРОФ. Ред.2.2
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека
- КИС ЕМИАС
- МИС Медиалог
- ПО «Интеллект»
- Kaspersky Anti-Virus Suite

7.5. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>
- Consilium Medicum <https://www.facebook.com/Conmedru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ
<http://www.femb.ru>
- Сайт Российского Респираторного общества <http://spulmo.ru>
- Сайт Российского кардиологического общества <http://scardio.ru>

- Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации <http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/22-lechenie-khronicheskogo-zapora-u-vzroslykh-patsientov-2017>
- Клинические рекомендации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная аудитория для занятий семинарского типа.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

Специализированная офисная мебель.

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Система менеджмента центра Learning Space, интерактивный LCD монитор.

Учебная аудитория для самостоятельной работы.

Специализированная офисная мебель.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронно-библиотечные системы (электронная библиотека – Консультант врача) и Электронную информационно-образовательную среду.