

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



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

_____ Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**НЕОТЛОЖНАЯ НЕВРОЛОГИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ
И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

Разработчик рабочей программы:
Федерякина О.Б., доцент кафедры
педиатрии педиатрического
факультета, к. м. н., доцент

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **НЕОТЛОЖНАЯ НЕВРОЛОГИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.19 ПЕДИАТРИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья новорожденных и детей раннего возраста, страдающих заболеваниями нервной системы, путем надлежащего качества оказания квалифицированной помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- закрепить знания по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений заболеваний и неотложных состояний нервной системы у новорожденных и детей раннего возраста, показать особенности современного течения неврологической патологии в раннем детском возрасте;
- научить прогнозированию развития осложнений и неотложных состояний при заболеваниях нервной системы у детей в разные возрастные периоды;
- научить обоснованно назначать лечение в соответствии с современными стандартами оказания медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста с учетом индивидуального подхода к пациенту и основ доказательной медицины;
- сформировать практические навыки и опыт оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у детей с заболеваниями нервной системы;
- обучить методике формирования у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на повышения уровня собственного здоровья;
- обучить ординаторов методам профилактики заболеваний нервной системы и их осложнений у детей; реабилитационным мероприятиям при хронической патологии и в случаях инвалидности;
- научить проведению анализа научно-медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины с целью совершенствования своей профессиональной деятельности;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-педиатра.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной

образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина по выбору обучающегося **НЕОТЛОЖНАЯ НЕВРОЛОГИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- 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.;

- способность к определению тактики ведения пациентов с патологией нервной системы и при возникновении у них неотложных состояний;

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями нервной системы у детей в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи новорожденным и детям раннего возраста при внезапных острых состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

В процессе изучения дисциплины **НЕОТЛОЖНАЯ НЕВРОЛОГИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-педиатра.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины НЕОТЛОЖНАЯ НЕВРОЛОГИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА у обучающегося формируются следующие компетенции:

профессиональные (ПК):

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за, детьми и подростками (ПК-2):

з н а т ь

- закономерности развития нервной системы ребенка в онтогенезе;
- анатомо-физиологические особенности нервной системы детей в возрастном аспекте;
- методику неврологического обследования ребенка.

у м е т ь

- провести объективное обследование неврологического статуса у новорожденных и детей раннего возраста;
- выявлять наиболее часто встречающиеся заболевания нервной системы у детей в данном возрасте.

в л а д е т ь

- методикой оценки неврологического статуса ребенка в возрастном аспекте.

2) 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):

з н а т ь

- этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы у новорожденных, детей и подростков;
- современные методы диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы у детей.

у м е т ь

- собрать анамнез жизни и заболевания, провести объективное исследование ребенка или подростка;
- поставить клинический диагноз и провести дифференциальную диагностику при заболеваниях нервной системы в детском возрасте;
- своевременно прогнозировать развитие возможных осложнений в течение заболеваний и патологических состояний у новорожденных и детей раннего возраста.

в л а д е т ь

- методикой проведения люмбальной пункции на тренажере ребенка;
- методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (клинического, биохимического, серологического показателей крови, спинномозговой жидкости, кислотно-щелочного состояния);
- оценкой результатов функционального обследования нервной системы у

новорожденных и детей раннего возраста (нейровизуализационных и нейрофизиологических данных).

3) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6):

з н а т ь

- особенности применения этиотропных и патогенетических медикаментозных средств лечения неотложных состояний, возникающих при заболеваниях нервной системы у детей.

у м е т ь

- назначить интенсивную терапию при острых церебральных нарушениях в неонатальном периоде и у детей первых 3-х лет жизни в соответствии со стандартами медицинской помощи, при этом контролировать его результаты, проводить коррекцию.

в л а д е т ь

- алгоритмом проведения реанимационных мероприятий при угрожающих жизни состояниях в детской практике.

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

з н а т ь

- принципы реабилитации больных с хроническими заболеваниями нервной системы у детей и подростков;

- основы физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа при заболеваниях нервной системы у детей.

у м е т ь

- определять показания и противопоказания к назначению физиотерапии, лечебной физкультуры и санаторно-курортного лечения детей с хроническими заболеваниями нервной системы.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: посещение врачебных конференций, консилиумов; мастер-класс специалистов по детской неврологии; просмотр мультимедийных презентаций, интерактивных атласов; разбор клинических случаев; тренинги; использование обучающих компьютерных программ; участие в научно-практических конференциях, симпозиумах; проведение конференций-обзоров литературы по актуальным вопросам детской неврологии; проведение бесед с детьми и подростками и их родителями в стационаре; подготовка и защита рефератов.

6. Самостоятельная работа обучающихся включает:

- знакомство с работой отделений детской неврологии г. Твери; кабинетов нейрофизиологических и УЗИ исследований;

- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клинико-патологоанатомических конференциях;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с дежурным врачом.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика

1.1. Общая симптоматика поражения нервной системы: угнетение, возбуждение, рвота, нарушение сна и бодрствования. Нарушение сознания: оглушенность, сопор, кома. Патология краниальных нервов. Особенности оценки менингеальных симптомов у новорожденных и детей раннего возраста.

1.2. Общая семиотика нарушений чувствительности. Нарушение мышечного тонуса. Нарушение временных соотношений и редукции рефлексов у новорожденных детей. Поражение спинного мозга на разных уровнях (сегментарное, проводниковое, поперечное). Нарушение функции тазовых органов.

1.3. Коматозные состояния (классификация, клиника, дифференциальный диагноз, неотложная помощь).

Модуль 2. Основные неотложные состояния, сопровождающиеся острыми церебральными нарушениями в неонатальном периоде и у детей раннего возраста.

2.1. Гипоксические поражения головного мозга. Определение. Классификация. Методы диагностики.

2.2. Особенности гипоксического поражения головного мозга у недоношенных детей.

2.3. Перивентрикулярная лейкомаляция. Диагностика. Лечение. Реабилитация.

2.4. Внутричерепные кровоизлияния. Классификация. Внутричерепные кровоизлияния у доношенных новорожденных и недоношенных детей.

2.5. Токсические поражения нервной системы:

2.5.1. Токсические поражения алкоголем нервной системы у детей

2.5.2. Токсические поражения нервной системы наркотическими веществами

2.5.3. Токсические поражения нервной системы новорожденных

нейротропными медикаментами

2.6. Метаболические нарушения. Гипогликемическое поражение головного мозга и билирубиновая энцефалопатия.

Модуль 3. Судороги у новорожденных и детей раннего возраста.

3.1. Определение. Классификация и клинические особенности.

3.2. Неонатальные судороги. Клиника, диагностика, неотложная помощь

3.3. Фебрильные судороги, нейротоксикоз у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.

3.4. Эпилептические синдромы с дебютом в раннем детстве. Эпилептический синдром при опухолях, аневризмах и других внутричерепных процессах. Другие пароксизмальные состояния у детей (спазмофилия, аффективно-респираторные приступы и др.).

Модуль 4. Инфекционное поражение нервной системы

4.1. Менингиты. Этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности. Серозные вирусные менингиты: паротитный, энтеровирусные менингиты (патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения). Гнойные менингиты.

4.2. Менингококковая инфекция: менингококцемия, менингококковый менингит, инфекционно-токсический шок (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения).

4.3. Первичные энцефалиты: эпидемический, клещевой, энтеровирусный, герпетический, комариный, полисезонный. Особенности течения.

4.4. Вторичные энцефалиты и энцефаломиелиты: коревой, ветряночный, при краснухе, антирабический, при АКДС (клиника, диагностика, лечение). Ревматические поражения нервной системы при коллагенозах.

4.5. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания (этиология, патогенез, клинические формы и стадии).

4.6. Врожденные инфекции центральной нервной системы у детей. Токсоплазмоз, цитомегалия, сифилис, листереллез (дифференциальный диагноз, течение, лечение).

Модуль 5. Заболевания нервной системы у детей раннего возраста

6.1. Черепно-мозговые травмы в раннем возрасте: особенности патогенеза, клиники, течения.

6.2. Клиника, диагностика детского церебрального паралича (ДЦП): распространенность, полиэтиологичность, принципы классификации. Клинические формы ДЦП. Ранняя стадия ДЦП. Начальная резидуальная форма. Поздняя резидуальная форма. Принципы восстановительной терапии.

2.5.3		3	3	1	4				
2.6.		3	3	2	5				
3. Судороги у новорожденных и детей раннего возраста	2	18	20	10	30				
3.1.		4	4	2	6		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК; Р; ИА	Пр
3.2.	2	4	6	3	9		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК; К	ЗС
3.3.		5	5	2	7				
3.4		5	5	3	8				
4. Инфекционное поражение нервной системы		22	22	11	33				
4.1.		3	3	1	4		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК, МК	ЗС Пр
4.2.		4	4	2	6		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК; Р	Пр Р
4.3.		3	3	2	5		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК; К; Р	Пр
4.4.		4	4	2	6		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК; К; ИА	ЗС
4.5.		4	4	2	6		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК, ВФ	ЗС
4.6.		4	4	2	6		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК; Р	Пр
5. Заболевания нервной системы у детей раннего возраста		12	12	6	18				
5.1.		6	6	3	9		ПК-5; ПК-6;	С; КС; ВК; Т	Пр

							ПК-8		
5.2.		6	6	3	9		ПК-5; ПК-6; ПК-8	С; КС; ВК; Р; ДИ; РИ	Пр Р
ИТОГО	4	96	96	48	144				

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): тренинг (Т), мастер-класс (МК), деловая учебная игра (ДИ), разбор клинических случаев (КС), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), просмотр мультимедийных презентаций (ВФ), проведение конференций-обзоров литературы по детской неврологии (К), подготовка и защита рефератов (Р), проведение бесед с детьми и подростками и их родителями в стационаре (Б).

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата.

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Формами текущего контроля знаний ординаторов являются: разбор ситуационных задач, контроль работы у постели больного (разбор и обсуждение), контроль освоения практических навыков, реферативные сообщения.

Перечень навыков (оценка практических навыков у постели больного):

- установить контакт с больными детьми и родственниками;
- дать оценку выявленных неврологических симптомов и синдромов, провести топическую диагностику заболевания;
- дать оценку результатов серологических исследований при различных заболеваниях нервной системы;
- дать оценку результатов анализа периферической крови, биохимического исследования крови и цереброспинальной жидкости, результатам электрофизиологического исследования, нейровизуализации при заболеваниях нервной системы;
- назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию больным с заболеваниями нервной системы;
- оказать помощь больным при неотложных состояниях (шок, кома, острая надпочечниковая недостаточность, отек мозга, внутричерепное кровоизлияние, геморрагический синдром, судорожный синдром, гипертермический синдром, острые отравления);
- рассчитать, установить и запустить трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, эр. массы, плазмы, кровезаменителей;
- оформить медицинскую документацию при патологии нервной системы на этапах ее выявления, лечения и организации диспансеризации;
- провести беседу с больными детьми и родственниками по вопросам сохранения и повышения уровня здоровья;
- владеть техникой переливания компонентов крови, кровезаменителей.
- оформить экстренные извещения в случаях бактериальной инфекции нервной системы;
- выписать, оформить рецепты на лекарственные средства, применяемые в лечении заболеваний нервной системы.

Критерии оценки практических навыков:

- **отлично** – обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует. Выставляет диагноз больному, делает назначения по обследованию и лечению;

- **хорошо** – обучающийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки. Диагностирует заболевание у больного, но допускает неточности в назначениях, но сам их исправляет;

- **удовлетворительно** – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя. Ориентирован в заболевании больного, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы;

- **неудовлетворительно** – обучающийся не справляется с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием. Не может диагностировать заболевание назначить обследование и лечение. Или допускает ряд принципиальных ошибок при ответе.

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Девочке 2 года. Больна 2-ой день. Подъем Т до 38°, кашель, насморк. Гиперемия зева. Ночью подъем Т до 40,1°, дистальные отделы конечностей холодные на ощупь. Родители дали внутрь сироп парцетамола, но Т° не снизилась. Доставлена в стационар. В приемном отделении на фоне Т 39,9° развился приступ генерализованных судорог тонико-клонического характера. Днем судороги повторились. Длительностью 2-3 минуты.

Об-но: сознание soporозное, Д-80, ЧСС 140, кожа бледная с акроцианозом. Тоны ослаблены, ритмичные. Печень и селезенка не увеличены. Мочилась.

Задание:

1. Ваш диагноз и синдром, который усугубил тяжесть состояния.
2. Какие дополнительные методы исследования надо провести для уточнения клинического диагноза?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Ваш алгоритм неотложных действий, нужна ли инфузионная терапия?
5. Оцените прогноз заболевания

Задача № 2

Ребенку 2 года. Заболел два дня назад, Подъем Т° 39°, стал вялым но периодически возникали приступы беспокойства, гиперестезии, вскрикивает. Три раза была рвота, ничего не ест. Госпитализирован.

Сознание сомнолентное. При прикосновении вздрагивает. Менингеальные симптомы положительные. Тоны громкие, ЧСС 80 в мин, Д -24 в мин. Живот

мягкий, печень +3 см, стула не было 3 дня. Мочится реже.

С диагностической целью проведена спинномозговая пункция.

Ликвор мутный, вытекает под давлением. Анализ – белок 1.2г/л, реакция Панди +++ , Цитоз - 2986 кл, нейтр. – 90%

Задание:

1. Установите клинический диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Оцените результат спинномозговой пункции.
4. Назначьте лечение и алгоритм интенсивной терапии.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на дополнительные вопросы с привлечением учебника и дополнительной литературы;

- **хорошо** – обучающийся правильно выставляет диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- **удовлетворительно** – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

- **неудовлетворительно** – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Самостоятельная внеаудиторная работа

Подготовка реферативных сообщений по журнальным статьям, опубликованным по проблемам патологии нервной системы в российских периодических изданиях. Подготовка и проведение беседы с пациентами и их родителями. На клинических конференциях представляют истории болезни детей или подростков с наиболее тяжелой или редко встречающейся патологией.

Примерная тематика реферативных сообщений:

1. Серозные менингиты у детей. Дифференциальная диагностика.
2. Перинатальная энцефалопатия
3. Инфекционно-токсический шок. Диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложные мероприятия.
4. Неврозы у детей. Диагностика и лечение.
5. Судорожные синдромы у детей.
6. Вирусные энцефалиты у детей.
7. Головные боли у детей.
8. Тиковые гиперкинезы.

Критерии оценки выполнения реферативных сообщений:

- **отлично** – материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентации, фото, плакаты). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания);

- **хорошо** – материал изложен недостаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме;

- **удовлетворительно** – тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы был использован только интернет и/или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана неправильно;

- **неудовлетворительно** – порученный реферат (беседа) не выполнен или подготовлен и доложен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВЕСНОЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ
 - 1) Гипервитаминозе Д
 - 2) Гиперпаратиреозе
 - 3) Фосфат диабете
 - 4) Спазмофилии
2. СУЛЬФАТ МАГНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО В ДОЗЕ ___ МГ/КГ В СУТКИ
 - 1) 50
 - 2) 100
 - 3) 30
 - 4) 10
3. ПРИ НАЛИЧИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У РЕБЕНКА 6 МЕСЯЦЕВ ПОКАЗАНО
 - 1) Консультация невролога в плановом порядке
 - 2) Лечение педиатром на дому
 - 3) Госпитализация
 - 4) Консультация психиатра
4. КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ХАРАКТЕРЕН
 - 1) Для фебрильных судорог
 - 2) Эписиндрома
 - 3) Гипокальциемии
 - 4) Дефицита железа
5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
 - 1) Эпилепсия

- 2) Острое отравление
 - 3) Травма головного мозга
 - 4) Фебрильные судороги
6. ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ СО СПАЗМОФИЛИЕЙ ПОКАЗАН
- 1) Прозерина
 - 2) Глюконата кальция
 - 3) Лидокаина
 - 4) Анальгина
7. У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА
- 1) парацетамола в свечах
 - 2) ацетилсалициловой кислоты
 - 3) ибупрофена
 - 4) парацетамола в сиропе
8. К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ОТНОСИТСЯ ВВЕДЕНИЕ
- 1) фуросемида
 - 2) диазепам
 - 3) преднизолон
 - 4) метамизол натрия
9. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) парацетамол
 - 2) метамизол натрия
 - 3) нимесулид
 - 4) прометазин
10. СУЩНОСТЬ ПОНЯТИЯ «КОМА» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) нарушением спонтанного дыхания
 - 2) расстройством глотания и фонации
 - 3) отсутствием спонтанной речи
 - 4) утратой сознания

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** - правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов дано 70% и менее.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- дать оценку выявленных неврологических симптомов и синдромов, провести топическую диагностику заболевания;

- дать оценку результатов серологических исследований при различных заболеваниях нервной системы;
- дать оценку результатов анализа периферической крови, биохимического исследования крови и цереброспинальной жидкости при заболеваниях нервной системы;
- назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию больным с заболеваниями нервной системы;
- оказать помощь больным при неотложных состояниях (шоке, коме, острой надпочечниковой недостаточности, отеке мозга, ДВС-синдроме, судорожном синдроме, гипертермическом синдроме, острых отравлениях);
- рассчитать, установить и запустить трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы, кровезаменителей.
- оформить экстренные извещения при инфекционной патологии нервной системы;
- выписать, оформить рецепты на лекарственные средства, применяемые в лечении заболеваний нервной системы.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует, может допускать неточности непринципиального характера;
- **не зачтено** – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия, и не справляется с дополнительным заданием.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Ребенок 3 лет, посещает детский сад, заболел остро: повысилась температура тела до 39°C, была повторная рвота, жаловался на головную боль, головокружение. После принятия парацетамола температура не снизилась. Была вызвана бригада СМП, врачом СМП выставлен диагноз: ОРВИ. В анамнезе ребенка отмечается наличие у него гипертензионного синдрома и натального повреждения нервной системы.

Мать от госпитализации ребенка отказалась. В конце дня температура у ребенка повысилась до 40°C, отмечались кратковременные судороги, потеря сознания. Доставлен в больницу с диагнозом «токсический грипп».

При осмотре: состояние тяжелое, кожа серого цвета, акроцианоз, гиперестезия. На коже живота, груди, конечностей выявляется геморрагическая сыпь различной величины и формы, элементы сыпи местами сливаются между собой. Имеются множественные кровоизлияния в склеры, конъюнктиву, слизистую оболочку полости рта. Ребенок сонлив.

Цианоз ногтей и носогубного треугольника. Кисти и стопы холодные на ощупь. Температура тела 39°C. Пульс нитевидный. Артериальное давление 50/25 мм рт. ст. В легких жесткое дыхание, тоны сердца аритмичные, тенденция к брадикардии. Живот мягкий, печень +1 см, не мочится.

Через 2 часа после поступления лежит в вынужденной позе с запрокинутой головой, стонет, увеличилось количество геморрагических элементов на коже. Отмечается многократная рвота. Пульс частый, слабый. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Выраженные менингеальные симптомы: ригидность мышц затылка, симптом Кернига и Брудзинского верхний и нижний. Сухожильные рефлексы угнетены, без разницы сторон.

Клинический анализ крови: гемоглобин 120 г/л, эритроциты $3,7 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $170,0 \times 10^9/л$, лейкоциты $17,0 \times 10^9/л$; палочкоядерные 27%, сегментоядерные 53%, эозинофилы 2%, лимфоциты 10%, моноциты 8%; СОЭ 30 мм/час.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие лабораторные исследования могут подтвердить клинический диагноз?
3. Какие лечебные мероприятия должны быть проведены на догоспитальном и госпитальном этапах?

Задача № 2

Ребенку 2 дня, доношенный. Родился в асфиксии. В родах - вакуум экстракция плода из-за дискоординации родовой деятельности. С рождения периодически дает судорожные подергивания в левых конечностях. Кефалогематома в правой теменной области. ЧСС -160 в мин, одышка до 60 в мин.

В анализе крови в 1-е сутки Эр – $4,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 140 г\л. тр. – $38 \times 10^9/л$. Лейк.- $32 \times 10^9/л$.

НСГ – отек головного мозга, смещение срединных структур, ПРБЖ по 1 мм. С обеих сторон.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз по классификации.
2. Наметьте план обследования
3. Назовите основные синдромы заболевания
4. Назначьте патогенетическое лечение.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **зачтено** – ординатор правильно выставляет диагноз по ситуационной задаче с учетом принятой классификации, правильно отвечает на дополнительные; может допустить неточности при обосновании диагноза, или несущественные ошибки при ответах на дополнительные вопросы и самостоятельно исправляет ошибки;

- **не зачтено** – обучающийся не может сформулировать диагноз заболевания по предложенной ситуационной задаче; допускает ошибки в диагностике заболевания, его обосновании и назначении лечения принципиального характера. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – ординатор формулирует правильный диагноз по задаче, отвечает на дополнительные вопросы, но при ответе может сделать ошибки непринципиального характера, которые сам исправляет; технически верно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;

- **не зачтено** – ординатор не может сформулировать диагноз заболевания по предложенной ситуационной задаче; допускает ошибки в диагностике заболевания, его обосновании и назначении лечения принципиального характера и не может сам их исправить; не владеет техникой выполнения практических навыков, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы на 70% и менее заданий в тестовой форме.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы

а) основная литература

1. Бадалян, Л. О. Детская неврология [Текст] : учебное пособие / Левон Оганесович Бадалян. – 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2010. – 605 с.
2. Неврология [Текст] : национальное руководство / ред. Гусев Е.И., Коновалов А.Н, Скворцова В.И. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 877 с.
3. Педиатрия [Текст] : национальное руководство. Краткое издание / ред. А. А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.
4. Неонатология [Текст] : национальное руководство / ред. Н.Н.Володин. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2008.-848 с.
5. Пальчик, А. Б. Неврология недоношенных детей [Текст] / А. Б. Пальчик, Л. А. Федорова, А. Е. Понятишин. - 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2012. – 346 с.

б) дополнительная литература:

1. Цыбульский, Эдуард Кузьмич Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] / Эдуард Кузьмич Цыбульский. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 156 с.
2. Клинические рекомендации оказания помощи детям [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Офиц. сайт]. <http://www.pediatr-russia.ru>
3. Детская неврология [Электронный ресурс] : учебник. В 2-х томах. Том1. / А. С. Петрухин.- Москва : ГЭОТАР_Медиа, 2012.

4. Клинические рекомендации РАСПМ [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Офиц. сайт]. <http://www.raspm.ru>

5. Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru /ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.

- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

- электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть.
(<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).