

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 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.3.1 Детская неврология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2020

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 «___» _____ 20__ г. Протокол № ____

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «___» _____ 20__ г. № ____.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	13
3. Объем и содержание дисциплины.....	13
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	18
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	27
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	28
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	29

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 формами

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:

	<p>медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<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>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>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, т. Женева, 1989 г.	навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>Знает и понимает:</p> <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>
	ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Знает и понимает:</p> <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)									
		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 хирургия						+			
7	Дерматовенерология						+			
8	Детская хирургия					+	+	+	+	
9	Инфекционные болезни						+			
10	Инфекционные болезни у детей							+	+	+
11	Клиническая фармакология								+	
12	Медицинская генетика					+				
13	Неврология				+					
14	Общая хирургия	+	+							
15	Онкология, лучевая терапия				+					
16	Оториноларингология					+				
17	Офтальмология						+			
18	Паразитология									+
19	Поликлиническая и неотложная педиатрия						+	+	+	
20	Пропедевтика внутренних болезней	+	+							
21	Пропедевтика детских болезней		+	+						
22	Психиатрия, медицинская психология						+	+		
23	Реанимация новорожденных							+		
24	Ревматология									+
25	Стоматология							+		
26	Травматология и ортопедия								+	
27	Факультетская педиатрия, эндокринология				+	+	+	+		

28	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+					
29	Факультетская хирургия, урология			+	+					
30	Фитотерапия и фитофармакология								+	
31	Фтизиатрия								+	

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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	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	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия	+	+	+	+								
5	Биохимия		+	+	+								
6	ВИЧ-инфекция у детей												+
7	Госпитальная педиатрия											+	+
8	Госпитальная терапия								+				
9	Госпитальная хирургия									+			
10	Дерматовенерология									+			
11	Детская хирургия								+	+	+	+	
12	Иммунология					+							
13	Инфекционные болезни									+			
14	Инфекционные болезни у детей										+	+	+
15	Клиническая патологическая анатомия							+					
16	Клиническая патофизиология							+					
17	Лучевая диагностика и терапия					+							

18	Лучевые методы визуализации клинических данных			+									
19	Медицина, основанная на доказательствах										+		
20	Медицинская генетика							+					
21	Неврология							+					
22	Общая хирургия				+	+							
23	Онкология, лучевая терапия							+					
24	Основы клинической биохимии				+								
25	Оториноларингология								+				
26	Офтальмология									+			
27	Паразитология												+
28	Патологическая анатомия					+	+						
29	Патофизиология					+	+						
30	Поликлиническая и неотложная педиатрия									+	+	+	
31	Пропедевтика внутренних болезней				+	+							
32	Пропедевтика детских болезней					+	+						
33	Психиатрия, медицинская психология									+	+		
34	Ревматология												+
35	Стоматология										+		
36	Травматология и ортопедия											+	
37	Факультетская педиатрия, эндокринология							+	+	+	+		
38	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+					
39	Факультетская хирургия, урология						+	+					
40	Фтизиатрия											+	

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	Лучевая диагностика и терапия			+							
13	Лучевые методы визуализации клинических данных	+									
14	Медицина, основанная на доказательствах									+	
15	Медицинская генетика						+				
16	Неврология					+					
17	Общая хирургия		+	+							
18	Онкология, лучевая терапия					+					
19	Основы клинической биохимии		+								
20	Оториноларингология						+				
21	Офтальмология							+			
22	Паразитология										+
23	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
24	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
25	Пропедевтика детских болезней			+	+						
26	Психиатрия, медицинская психология							+	+		

27	Реанимация новорожденных								+		
28	Ревматология										+
29	Стоматология								+		
30	Судебная медицина										+
31	Травматология и ортопедия									+	
32	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
33	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
34	Факультетская хирургия, урология				+	+					
35	Фтизиатрия									+	

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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		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						+				
7	Дерматовенерология						+				
8	Детская хирургия					+	+	+	+		
9	Инфекционные болезни						+				
10	Инфекционные болезни у детей							+	+	+	
11	Клиническая фармакология								+		
12	Медицина, основанная на доказательствах								+		
13	Неврология				+						
14	Общая хирургия	+	+								

15	Онкология, лучевая терапия				+					
16	Основы формирования здоровья детей			+						
17	Оториноларингология					+				
18	Офтальмология						+			
19	Паразитология									+
20	Поликлиническая и неотложная педиатрия						+	+	+	
21	Пропедевтика внутренних болезней	+	+							
22	Пропедевтика детских болезней		+	+						
23	Психиатрия, медицинская психология						+	+		
24	Ревматология									+
25	Симуляционный цикл по педиатрии									+
26	Стоматология							+		
27	Травматология и ортопедия								+	
28	Факультетская педиатрия, эндокринология				+	+	+	+		
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+					
30	Факультетская хирургия, урология			+	+					
31	Физиотерапия								+	
32	Фитотерапия и фитофармакология								+	
33	Фтизиатрия								+	

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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		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						+			
7	Дерматовенерология						+			
8	Детская хирургия					+	+	+	+	
9	Инфекционные болезни						+			
10	Инфекционные болезни у детей							+	+	+
11	Медицина, основанная на доказательствах								+	
12	Неврология				+					
13	Общая хирургия	+	+							
14	Онкология, лучевая терапия				+					
15	Оториноларингология					+				
16	Офтальмология						+			
17	Паразитология									+
18	Поликлиническая и неотложная педиатрия						+	+	+	
19	Ревматология									+
20	Стоматология							+		
21	Травматология и ортопедия								+	
22	Факультетская педиатрия, эндокринология				+	+	+	+		
23	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+					
24	Факультетская хирургия, урология			+	+					
25	Физиотерапия								+	
26	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	2	устный опрос
2	Клинико-нейрофизиологические и нейровизуализационные методы исследования у детей.	5	6	2	устный опрос; Решение си-туационных задач
3	Особенности сосудистых заболеваний нервной системы у детей.	5	8	2	устный опрос; Тестирование/ Контроль-ный срез; Решение си-туационных задач
4	Опухоли центральной нервной системы.	5	8	3	устный опрос; Решение си-туационных задач; Написание истории бо-лезни
5	Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте.	5	8	3	устный опрос; Тестирование/ Контроль-ный срез; Решение си-туационных задач; Написание истории бо-лезни

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.

Практическое занятие.

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

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

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

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

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.

Практическое занятие.

Лабораторные занятия. 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.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 - 1 1. Электроэнцефалография (ЭЭГ).

- 2 2. Реоэнцефалография и реовазография.
- 3 3. Допплероультрасонография.
- 4 4. Вызванные потенциалы (ВП): соматосенсорные, зрительные, слуховые, стволовые.
Транскраниальная магнитная стимуляция мозга – метод оценки функционального состояния, двигательного пути и возбудимости мозга.
- 5 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.

Практическое занятие.

Лабораторные занятия. 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.

Задания для самостоятельной работы. 1. Изучите материал по теме лекции.

2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Ответьте на вопросы:
 - 1 1. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология, особенности в детском возрасте.
 - 2 2. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Патопфизиология церебрального инсульта. «Ишемический каскад».
 - 3 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 4. Субарахноидальное кровоизлияние.
 - 5 5. Хирургическое лечение сосудистых заболеваний головного мозга (показания к хирургическому лечению). Заболевания вен и синусов. Кровоснабжение спинного мозга: анатомия и физиология.
 - 6 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, неврино, 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.

Практическое занятие.

Лабораторные занятия. 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.

Задания для самостоятельной работы. 1. Изучите материал по теме лекции.

2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

3. Ответьте на вопросы:

- 1 1. Классификация опухолей ЦНС.
- 2 2. Особенности течения различных типов опухолей.
- 3 3. Первичные и метастатические опухоли мозга. Особенности течения супра- и субтенториальных, конвекситальных и глубинных опухолей, опухолей средней линии.
- 4 4. Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные симптомы опухолей головного мозга: внутричерепная гипертензия, отек и набухание, дислокация, вклинение (латеральное и аксиальное), нарушения мозгового кровообращения.
- 5 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. Возрастные 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.

Практическое занятие.

Лабораторные занятия. 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.

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:

10 семестр

- посещаемость – 5 баллов
- текущий контроль – 75 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 10 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки

1.	Нейрогенетика.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил про-граммный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части про-граммного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
2.	Клинико-нейрофизиологическое и нейровизуализационные методы исследования у детей.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил про-граммный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части про-граммного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>Решение задачи сводится к определению заболевания по симптоматике, определению препарата или группы препаратов, в соответствии с условием задачи, действие препарата, определение типа, уровня и механизма возможного межлекарственного взаимодействия.</p> <p>5 баллов студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>4 балла - имеются неточности в ответах;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

3.	Особенности сосудистых заболеваний нервной системы у детей.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Тестирование/ Контрольный срез(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>На выполнение теста дается 20 минут.</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>Решение задачи сводится к определению заболевания по симптоматике, определению препарата или группы препаратов, в соответствии с условием задачи, действие препарата, определение типа, уровня и механизма возможного межлекарственного взаимодействия.</p> <p>5 баллов студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>4 балла - имеются неточности в ответах;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

4.	Опухоли центральной нервной системы.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>Решение задачи сводится к определению заболевания по симптоматике, определению препарата или группы препаратов, в соответствии с условием задачи, действие препарата, определение типа, уровня и механизма возможного межлекарственного взаимодействия.</p> <p>5 баллов студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>4 балла - имеются неточности в ответах;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

		Написани е истории бо-лезни	15	<p>Данные клинической истории болезни отражают особенности клинического мышления врача и саму суть клинического метода, рассматривая больного с учетом наследственноконституционального и пси-хо-социального контекстов. Учебная история болез-ни является возможностью понять специфику веде-ния пациента, особенности диагностики, лечения и течения заболеваний.</p> <p>История болезни содержит 14 пунктов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Паспортная часть. 2. Жалобы больного. 3. Анамнез жизни. 4. Анамнез заболевания. 5. Объективные сведения. 6. Настоящее состояние. 7. Предварительный диагноз. 8. Необходимость консультации врачей других специальностей. 9. Данные параклинических методов исследо-вания. 10. Дифференциальный диагноз. 11. Окончательный диагноз. 12. Лечение. 13. Дневники. 14. Эпикриз. <p>Оцениваются данные субъективного, объективного анамнезов, психического, неврологического, сома-тического статусов, параклинических методов ис-следования. Так же оценивается отражение течения болезни, лечение и его эффективность.</p> <p>Каждый пункт с учётом полноты и правильности может быть оценен в 2 балла.</p>
5.	Эпилепсия. Особенности течения в детском возрасте.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по со-держанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил про-граммный материал, исчерпывающе, последова-тельно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущест-венных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает не-точности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изло-жении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулиров-ки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части про-граммного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Тестиров ание/ Контрол ь-ный срез(конт рольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>На выполнение теста дается 20 минут.</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или непра-вильный, студент получает 0 баллов.</p>

		Решение ситуационных задач	5	Решение задач проводится по теме занятия. Решение задачи сводится к определению заболевания по симптоматике, определению препарата или группы препаратов, в соответствии с условием задачи, действие препарата, определение типа, уровня и механизма возможного межлекарственного взаимодействия. 5 баллов студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 4 балла - имеются неточности в ответах; 0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.
		Написание истории болезни	15	Данные клинической истории болезни отражают особенности клинического мышления врача и саму суть клинического метода, рассматривая больного с учетом наследственноконституционального и психо-социального контекстов. Учебная история болезни является возможностью понять специфику ведения пациента, особенности диагностики, лечения и течения заболеваний. История болезни содержит 14 пунктов: 15. Паспортная часть. 16. Жалобы больного. 17. Анамнез жизни. 18. Анамнез заболевания. 19. Объективные сведения. 20. Настоящее состояние. 21. Предварительный диагноз. 22. Необходимость консультации врачей других специальностей. 23. Данные параклинических методов исследования. 24. Дифференциальный диагноз. 25. Окончательный диагноз. 26. Лечение. 27. Дневники. 28. Эпикриз. Оцениваются данные субъективного, объективного анамнезов, психического, неврологического, соматического статусов, параклинических методов исследования. Так же оценивается отражение течения болезни, лечение и его эффективность. Каждый пункт с учётом полноты и правильности может быть оценен в 2 балла.
6.	Посещаемость		5	Студент получает за 100% посещения
7.	Премияльные баллы		10	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за активную работу на занятиях.
8.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

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 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.

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

Тестовые задания

1. Назовите чисто двигательные черепные нервы:
 - 1 а. Глазодвигательный
 - 2 b. Блуждающий
 - 3 c. Блоковый
 - 4 d. Лицевой
 - 5 e. Отводящий
 - 6 f. Тройничный
 - 7 g. Добавочный
 - 8 h. Подъязычный
2. Какие симптомы характеризуют поражение глазодвигательного (ІУ пары) нерва?
 - 1 а. Птоз
 - 2 b. Расходящееся косоглазие
 - 3 c. Двоение
 - 4 d. Лагофтальм
 - 5 e. Мидриаз
 - 6 f. Миоз
 - 7 g. Нарушение аккомодации
3. Ребенку 10 лет. Жалуется на периодические головные боли, рвоту. Акушерский анамнез и наследственность не отягощены. 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 а. Черепно-мозговая травма, сотрясение головного мозга
 - 2 b. Врожденная окклюзионная гидроцефалия
 - 3 c. Врожденный порок развития головного мозга, микроцефалия
 - 4 d. Острый энцефалит, гидроцефальный синдром
 - 5 e. Краниостеноз
 - 6 f. Опухоль головного мозга
4. Назовите основные критерии ЭН в раннем неонатальном периоде.
 - 1 а. Оценка по шкале Апгар менее 5 баллов через 5 мин. после рождения
 - 2 b. Возбуждение или угнетение ЦНС
 - 3 c. Гипертензионно-гидроцефальный синдром
 - 4 d. Нарушение глотания и/или сосания
 - 5 e. 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 рефлексам. 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 c. **Центральный гемипарез**
- 4 d. Центральный парепарез
- 5 e. 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

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	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 затрудне-ний¶
	ПК-5	Демонстрирует достаточный уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследова-ния нервной системы детей и подростков; корректно выде-ляет синдромы поражения на основании клинических про-явлений и лабораторно-инструментальных данных; оцени-вает результаты лабораторного и инструментального обсле-дования. Хорошо владеет навыками физикального обследо-вания детей, сбора анамнеза. ¶На вопросы отвечает четко, ясно.¶
	ПК-6	Достаточно свободно ориентируется в симптомах и син-дромах основных патологических процессов и состояний у детей, формулирует основной диагноз, диагноз сопутст-вующих заболеваний и осложнений на основе патофизиоло-гических законов протекания заболеваний нервной системы в детском возрасте. Достаточно хорошо владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶Вопросы, задаваемые преподавателем, не вызывают сущест-венных затруднений.¶

«не зачтено» (0 - 49 баллов)	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.¶
	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. Никифоров А.С., Гусев Е.И. Общая неврология : учеб. пособ. для системы послевуз. проф. образования врачей. - М.: Изд. гр. "ГЭОТАР-Медиа", 2007. - 718 с.

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, 2013. - 232 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423820.html>

6.3 Иные источники:

1. <http://www.biblioclub.ru> - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.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.

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

Лицензионное программное обеспечение:

7-Zip 9.20

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

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

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. 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.