

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  
«22» июня 2023 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.В.ДВ.02.1 Детская неврология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2023

Тамбов, 2023

**Автор программы:**

Миляева Юлия Владимировна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «16» июня 2023 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «22» июня 2023 г. № 4.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	10
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	15
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	17
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	18

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи детям в неотложной и экстренной формах

### 1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

### 1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

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	Индикаторы достижения компетенций
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p> <p>- Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка</p> <p>- Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	<p>ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи детям в неотложной и экстренной формах</p>	<p>Комплексно оценивает неврологический статус, данные дополнительных обследований, применяемых в детской неврологии, выставляет топический и клинический диагноз с определением тактики лечения в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей</p>

## 1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи детям в неотложной и экстренной формах

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения						
		Очная (семестр)						
		5	6	8	9	10	11	12
1	Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля			+				
2	Клиническая практика педиатрического профиля					+		
3	Клиническая практика хирургического профиля						+	
4	Неотложная педиатрия				+			
5	Реанимация новорожденных				+			
6	Симуляционный цикл по педиатрии							+
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	+	+					
8	Травматология и ортопедия					+		

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

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

Дисциплина «Детская неврология» изучается в 9 семестре.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>72</b>
Контактная работа	32
Лекции (Лекции)	16
Лабораторные (Лаб. раб.)	16
Самостоятельная работа (СР)	40
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
9 семестр					
1	Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика	-	2	6	Опрос
2	Воспалительные заболевания нервной системы	4	4	6	Опрос
3	Острый рассеянный энцефаломиелит и рассеянный склероз в детском возрасте.	2	2	6	Опрос
4	Наследственные и хромосомные болезни	2	2	4	Опрос
5	Эпилепсия и неврозы	2	2	8	Опрос; Тестирование; Решение ситуационных задач
6	Заболевания нервной системы у детей раннего возраста	4	2	8	Опрос
7	Сосудистые заболевания головного мозга у детей.	2	2	2	Опрос; Тестирование; Решение ситуационных задач

## **Тема 1. Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика (ПК-6)**

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

1. Общая симптоматика поражения нервной системы: головная боль, головокружение, рвота, нарушение сна и бодрствования, нарушение сознания.
2. Патология черепно-мозговых нервов.
3. Патология движений (периферический, центральный паралич).
4. Патология рефлексов (патологические, защитные, тонические).
5. Нарушение временных соотношений и редукции рефлексов у новорожденных детей.
6. Поражение спинного мозга на разных уровнях (сегментарное, проводниковое, поперечное).
7. Нарушение функции тазовых органов (по центральному, периферическому типу).

8. Общая семиотика нарушений чувствительности (боли, болезненность точек выхода корешков, симптомы натяжения).
9. Менингеальные симптомы.
10. Расстройства сознания: оглушенность, сопор, кома.
11. Нарушения высшей нервной деятельности (афазия, агнозия, расстройства эмоциональной сферы, внимания, влечений) и когнитивных функций.
12. Поражение ствола головного мозга на разных уровнях (альтернирующие синдромы): бульбарные, понтинные, педункулярный, четверохолмный.
13. Поражение мозжечка.
14. Поражение гипоталамической области, гипофиза.
15. Поражение стриопаллидума (амиостатический синдром, гиперкинезы).

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы.
2. Изучение научных работ по теме и содержания теоретических вопросов, излагаемых в источниках.
3. Подготовка к опросу.
4. Обобщение полученных знаний, подготовка доклада по теме.

### **Тема 2. Воспалительные заболевания нервной системы (ПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция 1. Менингиты. Этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности.

Лекция 2. Энцефалиты. Первичные и Вторичные энцефалиты и энцефаломиелиты.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторное занятие.**

1. Менингиты. Этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности.
2. Серозные вирусные менингиты: лимфоцитарный хориоменингит, паротитный, энтеровирусные менингиты (патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения).
3. Туберкулезные поражения нервной системы.
4. Туберкулезный менингит, спондилит (патогенез, клинические формы, возрастные особенности, дифференциальный диагноз, течение, лечение).
5. Менингококковая инфекция: менингококкемия, менингококковый менингит, инфекционно-токсический шок (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения).
6. Гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, вызванный гемофильной палочкой Афанасьева-Пфейфера, синегнойной палочкой.
7. Первичные энцефалиты: эпидемический, клещевой, энтеровирусный, герпетический, комариный, полисезонный (этиология, патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).
8. Хронические и прогрессивные формы эпидемического, клещевого энцефалитов, кожевниковская эпилепсия.
9. Особенности хронических прогрессивных форм в различные возрастные периоды.
10. Вторичные энцефалиты и энцефаломиелиты: коревой, ветряночный, при краснухе, антирабический, при АКДС (клиника, диагностика, лечение).
11. Ревматические поражения нервной системы при коллагенозах: малая хорея, нехореические формы подкоркового энцефалита (этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, течение, лечение).
12. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания (этиология, патогенез, клинические формы и стадии).

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы.
2. Проработка конспектов лекций.

3. Изучение научных работ по теме и содержания теоретических вопросов, излагаемых в источниках.
4. Подготовка к опросу.
5. Обобщение полученных знаний, подготовка доклада по теме.

### **Тема 3. Острый рассеянный энцефаломиелит и рассеянный склероз в детском возрасте. (ПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция 3. Острый рассеянный энцефаломиелит и рассеянный склероз в детском возрасте (течение, варианты, дифференциальный диагноз, течение, лечение).

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

1. Острый рассеянный энцефаломиелит: разбор клинических случаев.
2. Рассеянный склероз в детском возрасте: разбор клинических случаев.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы.
2. Проработка конспектов лекций.
3. Изучение научных работ по теме и содержания теоретических вопросов, излагаемых в источниках.
4. Подготовка к опросу.
5. Обобщение полученных знаний, подготовка доклада по теме.

### **Тема 4. Наследственные и хромосомные болезни (ПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция 4. Спинальная мышечная атрофия, типы, особенности диагностики, возможности патогенетического лечения. Другие наследственные мышечные заболевания: моторно-сенсорная нейропатия, миопатии Дюшена, Беккера, миастения. Клиника, диагностика, лечение.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

1. Гепатоцеребральная дистрофия (тип наследования, формы заболевания, дифференциальный диагноз, лечение).
2. Деформирующая (торзионная) мышечная дистония (классификация, типы наследования, клинические формы, течение, стадии болезни, дифференциальный диагноз, лечение).
3. Генерализованные тики (вопросы наследования, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).
4. Хромосомные болезни: Болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера. Синдромы Патау, Эдварса, «кошачьего крика».

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы.
2. Проработка конспектов лекций.
3. Изучение научных работ по теме и содержания теоретических вопросов, излагаемых в источниках.
4. Подготовка к опросу.
5. Обобщение полученных знаний, подготовка доклада по теме.

### **Тема 5. Эпилепсия и неврозы (ПК-6)**

#### **Лекция.**



Лекция 5. Основные механизмы эпилептогенеза. Классификация эпилептических приступов. Тактика ведения пациента впервые произошедшим эпилептическим приступом. Эпилепсии и эпилептические синдромы. Фокальные эпилепсии Генерализованные эпилепсии. Эпилептические энцефалопатии детского возраста (Веста, Леннокса-Гасто, Ландау-Клеффнера). Эпилептический статус у детей. Доброкачественные неэпилептические расстройства детского возраста. Фебрильные судороги. Принципы терапии эпилепсии у детей. Хирургическое лечение.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторное занятие.**

1. Принципы лечения эпилепсии у детей, подбор лечения в зависимости от возраста, пола, вида приступов, типа эпилепсии. Длительность лечения в зависимости от формы заболевания. Принципы отмены терапии. Диспансерное наблюдение ребенка после отмены лечения
2. Неврозы (этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика).

##### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы.
2. Проработка конспектов лекций.
3. Изучение научных работ по теме и содержания теоретических вопросов, излагаемых в источниках.
4. Подготовка к опросу, тестированию.
5. Обобщение полученных знаний, подготовка доклада по теме.

### **Тема 6. Заболевания нервной системы у детей раннего возраста (ПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция 6. Перинатальные поражения центральной нервной системы у доношенных и недоношенных детей. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения и диспансерного наблюдения детей.

Лекция 7. Детский церебральный паралич, этиология, клиническая картина, принципы постановки диагноза, лечение. Абилизация и реабилитация детей с заболеваниями нервной системы.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторное занятие.**

1. Разбор клинических случаев по теме.
2. Место и принципы ботулинотерапии в реабилитации детей с детским церебральным параличом.
3. Вопросы коморбидности детского церебрального паралича и эпилепсии, особенности ведения детей данной категории.
4. Социальная защита детей с заболеваниями нервной системы.

##### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы.
2. Проработка конспектов лекций.
3. Изучение научных работ по теме и содержания теоретических вопросов, излагаемых в источниках.
4. Подготовка к опросу.
5. Обобщение полученных знаний, подготовка доклада по теме.

### **Тема 7. Сосудистые заболевания головного мозга у детей. (ПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция 8. Классификация детского инсульта, этиология, клиническая картина, принципы диагностики и лечения детского инсульта. Диспансерное наблюдение детей перенесших инсульт.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторное занятие.**

1. Разбор клинических случаев по теме.
2. Реабилитация детей перенесших инсульт, этапы реабилитации, принципы реабилитации.
3. Разбор действующих клинических рекомендаций

#### 4. Место компьютерной и магниторезонансной томографии в диагностике детского инсульта.

##### Задания для самостоятельной работы.

1. Углубленное изучение материалов темы.
2. Проработка конспектов лекций.
3. Изучение научных работ по теме и содержания теоретических вопросов, излагаемых в источниках.
4. Подготовка к опросу, тестированию.
5. Обобщение полученных знаний, подготовка доклада по теме.

#### 4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

##### 4.1. Распределение баллов:

##### 9 семестр

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

##### Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Макс. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – 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>5 баллов – 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>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – 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>

2.	Воспалительные заболевания нервной системы	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – 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>5 баллов – 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>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – 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>
3.	Острый рассеянный энцефаломиелит и рассеянный склероз в детском возрасте.	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – 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>5 баллов – 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>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – 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>

4.	Наследственные и хромосомные болезни	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – 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>5 баллов – 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>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – 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>
5.	Эпилепсия и неврозы	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – 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>5 баллов – 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>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – 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)	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Решение задач проводится по теме занятия</p> <p>5 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>2 балла - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>

6.	Заболевания нервной системы у детей раннего возраста	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – 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>5 баллов – 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>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – 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>
7.	Сосудистые заболевания головного мозга у детей.	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – 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>5 баллов – 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>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – 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)	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Решение задач проводится по теме занятия</p> <p>5 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>2 балла - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
8.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены за подготовку докладов по теме занятий.
9.	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

##### Опрос

Тема 7. Сосудистые заболевания головного мозга у детей.

##### Типовые вопросы устного опроса

1. Перечислите общемозговые симптомы и менингеальные симптомы.
2. В чем отличие центрального паралича от периферического?

##### Решение ситуационных задач

Тема 7. Сосудистые заболевания головного мозга у детей.

##### Типовые клинические задачи

**Задача 1.** Семилетний мальчик был невнимателен в классе. По несколько раз за весь период уроков учитель обратил внимание на отсутствующий взгляд ребенка и чмоканье губами. Падений и судорог никогда не отмечалось. Во время краткого «отсутствия» он не отзывался на свое имя. Мать замечала эти явления и раньше, но не придавала им значения, считая ребенка мечтательным. Вопрос: 1. Какое заболевание у ребенка? 2. Какие обследования необходимо выполнить?

##### Эталон ответа:

1. Парциальная эпилепсия.
2. Электроэнцефалография, МРТ головного мозга.

##### Тестирование

Тема 7. Сосудистые заболевания головного мозга у детей.

##### Типовые задания тестирования/контрольного среза

**1. К бессудорожным формам эпилептического статуса относят все следующие пароксизмальные проявления, за исключением:**

- 1) миоклонического
- 2) «пикволнового ступора»
- 3) состояния спутанности
- 4) сумеречного состояния

**2. При сочетании абансов и генерализованных судорожных припадков препаратом выбора является:**

- 1) фенobarбитал
- 2) топамакс
- 3) карбамазепин
- 4) вальпроат натрия
- 5) клоназепам

#### 4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

### Типовые вопросы зачета (ПК-6)

1. Этиология перинатальных поражений ЦНС у доношенных и недоношенных детей.
2. Основные синдромы перинатальных поражений ЦНС, их характеристика (синдром двигательных нарушений, синдром гипервозбудимости, синдром угнетения, судорожный синдром, синдром вегето-висцеральных нарушений, гипертензионно-гидроцефальный синдром).
3. Лечение обострений рассеянного склероза у детей.

### Типовые задания для зачета (ПК-6)

Не предусмотрено

#### 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-6	Определяет основные симптомы и синдромы неврологических заболеваний у детей в зависимости от возраста, демонстрирует навыки неврологического осмотра детей, анализирует и интерпретирует результаты неврологического осмотра, а также дополнительных методов обследования (нейросонографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, электроэнцефалографии). Применяет основные подходы к лечению неврологических заболеваний у детей, учитывает особенности дозирования лекарственных средств в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-6	Не определяет основные симптомы и синдромы неврологических заболеваний у детей. Не демонстрирует навыки неврологического осмотра детей, испытывает значительные затруднения при анализе и интерпретации результатов неврологического осмотра, а также дополнительных методов обследования (нейросонографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, электроэнцефалографии). Допускает значительные ошибки в выборе тактики лечения ребенка с неврологическим заболеванием, в дозировании лекарственных средств в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей.

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

#### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

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

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

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

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

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

## 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

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

## 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

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

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

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

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

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

## 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

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

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

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



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

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

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **6.1 Основная литература:**

1. Петрухин А.С. Детская неврология : Том 1 : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446942.html>
2. Петрухин А.С. Детская неврология : Том 2 : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446959.html>

### **6.2 Дополнительная литература:**

1. Никифоров А.С., Гусев Е.И. Общая неврология : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html>
2. Никифоров А.С., Гусев Е.И. Частная неврология : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426609.html>
3. Кадыков А.С., Манвелов Л.С., Шахпаронова Н.В. Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428528.html>
4. Михайленко, А. А., Аношина, Е. А., Гусева, Н. А. Патологические рефлексы в неврологии. - 2024-12-25; Патологические рефлексы в неврологии. - Санкт-Петербург: Фолиант, 2017. - 263 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/90217.html>
5. Михайленко, А. А. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) : учебное пособие. - 2022-03-15; Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика). - Санкт-Петербург: Фолиант, 2014. - 432 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/60918.html>
6. Мартынов, Ю. С., Соков, Е. Л., Ноздрюхина, Н. В., Струценко, А. А., Шувахина, Н. А. Практикум по неврологии. - Весь срок охраны авторского права; Практикум по неврологии. - Москва: Российский университет дружбы народов, 2013. - 192 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/22218.html>

7. Латышева, В. Я., Дривотинов, Б. В., Олизарович, М. В. Неврология и нейрохирургия : учебное пособие. - 2023-01-20; Неврология и нейрохирургия. - Минск: Вышэйшая школа, 2013. - 512 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/24068.html>
8. Хронические нейроинфекции : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 592 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440568.html>

### 6.3 Иные источники:

1. Национальная электронная библиотека <http://нэб.рф> - <http://нэб.рф>
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
4. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>
5. Словари и энциклопедии он-лайн - <http://dic.academic.ru>

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

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

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

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

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

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

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

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

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

7-Zip 9.20

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](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.