

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о документе:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 28.03.2024 11:11:01  
Уникальный программный идентификатор:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Тихоокеанский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 28 » 03 2022 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1.В.ДВ.01.01 Детская неврология**

(наименование учебной дисциплины)

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы ординатуры**

**Направление подготовки  
(специальность)**

**31.08.42 Неврология**

(код, наименование)

**Форма обучения**

**Очная**

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

0

**Срок освоения ОПОП**

**2 года**

(нормативный срок обучения)

**Институт/кафедра**

**Институт клинической неврологии и  
реабилитационной медицины**

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Детская неврология в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1082;
- 2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.42 Неврология утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г., Протокол № 8;
- 3) Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог», в рамках компетенций врача-невролога (Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог").

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Детская неврология одобрена на заседании Института клинической неврологии и реабилитационной медицины от «05» апреля 2022 г. протокол № 9

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института кандидата медицинских наук Шестопалова Е. Ю.

#### **Разработчики:**

Профессор института  
клинической неврологии и  
реабилитационной  
медицины

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

доктор медицинских наук  
(ученая степень, ученое  
звание)

Калинский П. П.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ассистент института  
клинической неврологии и  
реабилитационной  
медицины

\_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

\_\_\_\_\_  
(ученая степень, ученое  
звание)

Ракитова А. В.  
\_\_\_\_\_  
0 (Ф.И.О.)

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

**Цель освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ** – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.42 Неврология.

**Задачами дисциплины** являются

1. Формирование навыков комплексной оценки клинического состояния пациентов с неврологическими заболеваниями.
2. Освоение умений по диагностике и обследованию пациентов с неврологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
3. Освоение умений по назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии пациентам с неврологическими заболеваниями.
4. Формирование навыков оценки риска развития осложнений у пациентов с неврологическими заболеваниями, определение прогноза течения заболевания.
5. Формирование навыков оказания консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам оказания медицинской

### **2.2. Место учебной дисциплины по выбору в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ относится к вариативной части Дисциплины по выбору, Блок 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении дисциплинам базовой и вариативной части основной профессиональной

образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.42

Неврология:

Б1.Б.03 Патология (модуль)

Б1.Б.03.01 Патология Модуль Физиология

Б1.Б.03.02 Патология Модуль Анатомия

Б1.В.01 Психиатрия

Б1.В.03 Специальные профессиональные навыки и умения

### 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

#### Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

| № п/п | Номер/индекс компетенции | Содержание компетенции или ее части  | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:  |  |  |
|-------|--------------------------|--|---|--|--|
|       |                          |  | Знать   | Уметь  | Владеть  |
| 1     | 2                        | 3  | 4   | 5  | 6  |
| 1.    | ПК-13                    | Готовность к лечению заболеваний нервной системы у детей и подростков, лечению и формированию реабилитационных мероприятий | клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов неврологического профиля детского и подросткового возраста | обследовать, сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения детей, подростков, формировать реабилитационные мероприятия<br><br>0 | современными стандартами ведения неврологических больных детского и подросткового возраста |

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ по специальности 31.08.42 Неврология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.42 Неврология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1. Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

| Направление подготовки/<br>специальность | Номер уровня<br>квалификации | Наименование выбранного<br>профессионального стандарта  |
|--|------------------------------|---|
| 31.08.42<br>Неврология                   | 8                            | Профессиональный стандарт "Врач-невролог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 51н |

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

- *профилактическая деятельность:*

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;  
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– *диагностическая деятельность:*

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– *лечебная деятельность:*

оказание специализированной медицинской помощи;

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;

– *реабилитационная деятельность:*

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– *психолого-педагогическая деятельность:*

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– *организационно-управленческая деятельность:*

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта врач-Невролог, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 51н, задачами

профессиональной деятельности выпускников являются реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

Таблица 2 - Трудовые функции врача-невролога

| Обобщенные трудовые функции |   |                      | Трудовые функции   |        |                                    |
|-----------------------------|---|----------------------|--|--------|------------------------------------|
| Код                         | Наименование  | Уровень квалификации | Наименование   | Код    | Уровень (под-уровень) квалификации |
| А                           | Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы | 8                    | Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза  | А/01.8 | 8                                  |
|                             |   |                      | Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности  | А/02.8 | 8                                  |
|                             |   |                      | Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность | А/03.8 | 8                                  |
|                             |   |                      | Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения  | А/04.8 | 8                                  |
|                             |   |                      | Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы   | А/05.8 | 8                                  |

|  |  |   |        |   |
|--|--|---|--------|---|
|  |  | Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы                        | A/06.8 | 8 |
|  |  | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | A/07.8 | 8 |
|  |  | Оказание медицинской помощи в экстренной форме  | A/08.8 | 8 |

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ и виды учебной работы

| Вид учебной работы                               |      | Всего часов/<br>зачетных единиц |
|--|------|---------------------------------|
| 1  |      | 2                               |
| Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ                 |      |                                 |
| <b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>  |      | <b>72</b>                       |
| Лекции (Л)                                       |      | 2                               |
| Практические занятия (ПЗ),                       |      | 20                              |
| Контроль самостоятельной работы (КСР)            |      | 50                              |
| Подготовка к занятиям                            |      | 24                              |
| Подготовка к текущему контролю                   |      | 24                              |
| Подготовка к промежуточному контролю             |      | 24                              |
| <b>Самостоятельная работа (СР), в том числе:</b> |      | <b>72</b>                       |
| <b>Вид промежуточной аттестации</b>              |      | зачет                           |
| <b>ИТОГО: Общая<br/>трудоемкость</b>             | час. | <b>144</b>                      |
|  | ЗЕТ  | <b>4</b>                        |

#### 3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ, которые должны быть освоены при их изучении

| № п/п | № компетенции | Наименование раздела учебной дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)   |
|-------|---------------|---|---|
| 1     | 2             | 3                                       | 4   |
| 1     | ПК – 13       | ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ                      | <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у детей и подростков при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов неврологического профиля детского и подросткового возраста</p> |

### 3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ, виды учебной деятельности и формы контроля

| № п/п | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах) |    |     |    |       | Формы текущего контроля успеваемости |
|-------|--|---|----|-----|----|-------|--------------------------------------|
|       |  | Л   | ПЗ | КСР | СР | всего |                                      |
| 1.    | Респираторная терапия                            | 2   | 20 | 50  | 72 | 144   | 4                                    |
|       | <b>ИТОГО:</b>                                    | 2   | 20 | 50  | 72 | 144   | зачет                                |

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

| № п/п | Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)  | Часы     |
|-------|--|----------|
| 1     | 2  | 3        |
| 1.    | Патоморфология перинатальных повреждений нервной системы<br>Принципы неврологического осмотра у детей (исследование безусловных рефлексов) | 2        |
|       | <b>Итого часов:</b>  | <b>2</b> |

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

| № п/п | Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля) | Часы |
|-------|---|------|
| 1     | 2   | 3    |

|    |  |           |
|----|--|-----------|
| 1. | Принципы неврологического осмотра у детей (исследование безусловных рефлексов) | 12        |
| 2. | Острые нарушения мозгового кровообращения у новорожденных детей                | 8         |
|    | <b>Итого часов</b>   | <b>20</b> |

### 3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

### 3.3.1. Виды СР

| № п/п              | Наименование раздела учебной дисциплины по выбору | Виды СР  | Всего часов |
|--------------------|---|--|-------------|
| 1                  | 3   | 4  | 5           |
| 1.                 | ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ                                | Принципы неврологического осмотра у детей (исследование безусловных рефлексов)                         | 12          |
|                    |   | Острые нарушения мозгового кровообращения у новорожденных детей  | 10          |
|                    |   | Особенности патологии у недоношенных детей   | 10          |
|                    |   | Особенности патологии у недоношенных детей   | 10          |
|                    |   | Неотложные состояния в детской неврологии Диагностика, лечение, медицинская и социальная реабилитация. | 10          |
|                    |   | Амбулаторная детская неврологическая помощь.   | 10          |
|                    |   | Судорожные состояния у детей и их отношение к перинатальной патологии.                                 | 10          |
| <b>Итого часов</b> |   |  | <b>72</b>   |

### 3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрены

### 3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Перинатальная энцефалопатия. Этиология. Патогенез, классификация. Синдромы поражения центральной нервной системы.
2. Детский церебральный паралич. Периоды его развития. Клинические формы заболевания. Лечение.
3. Родовые поражения плечевого сплетения, шейного отдела позвоночника и спинного мозга.
4. Эпилепсия, этиология, клиника, современное лечение.

5. Внутрочерепные сосудистые повреждения на разных этапах жизни. Диагностика, этиология, патогенез. Клиника, лечение, факторы риска их развития.
6. Внутритрубная инфекция (цитомегаловирусная, герпетическая инфекции). Сифилис новорожденных (экологический фактор)
7. Сифилис нервной системы у новорожденных детей.
8. Полиомиелит. Этиология, пути распространения. Классификация. Паралитические и апаралитические формы. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
9. Эпидемический энцефалит Экономо. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.
10. Менингококковый гнойный менингит (менингококковая инфекция, гнойный менингит). Клиника, особенности современного течения, атипичные формы, лечение.
11. Вторичные гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, отогенный; лечение, профилактика гнойных менингитов.
12. Серозные менингиты у детей. Лимфоцитарный хроменингит. Энтеровирусные менингиты. Клиника, диагностика, лечение, профилактика Роль экологических факторов в распространении инфекции.
13. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, лечение.
14. Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, классификация клинических форм (в острой и хронической стадиях заболевания).
15. НейроСПИД. Современные взгляды на роль экологических ситуаций в развитии ВИЧ-инфекции
16. Вторичные аллергические энцефалиты: при кори, ветряной оспе, краснухе, поствакцинальные энцефалиты у детей (вакцинация против бешенства, АКДС).
17. Поражение нервной системы при ревматизме. Малая хорья: патоморфология. клиника, диагностика, лечение.
18. Рассеянный склероз. Современные теории патогенеза. Патоморфология. Ранние симптомы. Основные клинические формы, дифференциальный диагноз. Лечение. Роль экологических вредностей на развитие аномалий.
19. Аномалии развития нервной системы: черепно-мозговые грыжи, спинно-мозговые грыжи, микроцефалия, анэнцефалия. Экологические причины развития аномалий.
20. Полирадикулоневриты (острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре).
21. Миастения. Лечение, неотложная помощь при миастеническом кризе.
22. Сирингомиелия, сирингобульбия. Клиника, лечение.
23. Прогрессирующие мышечные дистрофии (ювенильная форма Эрба-Рота, псевдогипертрофическая Дюшенна, плечелопаточно-лицевая Ландузи-Дежерина).

24. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тута. Спинальная ювенильная псевдомиопатическая амиотрофия Кугельберга-Веландера. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффманна.
25. Врожденная миотония Оппенгейма.
26. Семейная спастическая параплегия Штрюмпеля. Семейная атаксия Фридрейха.
27. Наследственная мозжечковая атаксия Пьера Мари.
28. Болезнь Паркинсона (идеопатический паркинсонизм). Хорея Гентингтона.
29. Гепатоцеребральная дистрофия (болезнь Вестфалия-Вильсона-Коновалова).
30. Наследственные болезни обмена вещества: фенилкетонурия, мукополисахаридозы, болезнь Марфана, липоидозы (амавротическая идиотия).
31. Факоматозы: нейрофиброматоз Реклингхаузена, туберозный склероз Бурневилля. Ангиоматоз Штурге-Вебера.
32. Хромосомные болезни, обусловленные нарушениями в системе аутосом (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдром «кошачьего крика»).
33. Хромосомные болезни, связанные с нарушениями в системе половых хромосом (синдром Тернера, синдром Клайнфельтера).
34. Невропатия лицевого нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
35. Понятие о реоэнцефалографии (РЭГ) и транскраниальной доплерографии (ТКДГ).
36. Компьютерная томография головного мозга.
37. Методика электроэнцефалографии.

### **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ**

#### **3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

| № п/п | Виды контроля | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Оценочные средства                       |                            |                              |
|-------|---------------|--|--|----------------------------|------------------------------|
|       |               |  | Форма                                    | Кол-во вопросов в заданиях | Кол-во независимых вариантов |
| 1     | 2             | 3  | 4  | 5                          | 6                            |
| 1.    | ТК<br>ПК      | ДЕТСКАЯ<br>НЕВРОЛОГИЯ                            | тесты<br>практические<br>задачи<br>зачет | 100<br>15<br>15            | 2                            |

ТК – текущий контроль; ПК – промежуточный контроль

### 3.4.2. Примеры оценочных средств

|                            |   |
|----------------------------|---|
| для текущего контроля (ТК) | <p>Инструментальная диагностика внутримозговых гематом включает следующие методы, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) эхоэнцефалоскопии;</li><li>б) компьютерной томографии;</li><li>в) электромиографии;</li><li>г) церебральной ангиографии.</li></ul> <p>Показаниями для церебральной ангиографии являются перечисленные заболевания, за исключением:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>#а) эпилепсия;</li><li>б) внутричерепная аневризма;</li><li>в) субдуральная гематома;</li><li>г) эпидуральная гематома;</li><li>д) опухоль головного мозга.</li></ul> <p>Противопоказанием для проведения спинномозговой пункции является:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) геморрагический инсульт;</li><li>б) гнойный менингит;</li><li>в) абсцесс головного мозга;</li><li>г) дислокационный синдром.</li></ul> <p>Поражение лицевого и отводящего нервов с контралатеральным гемипарезом обозначают как:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) синдром Вебера;</li><li>б) бульбарный паралич;</li><li>в) синдром Мийяра-Гублера;</li><li>г) псевдобульбарный паралич;</li><li>д) синдром Фовиля;</li><li>е) синдром Бенедикта.</li></ul> <p>Отметьте признаки не характерные для поражения поясничного сплетения:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) патологические стопные рефлекссы Бабинского, Гордона.</li><li>б) положительные симптомы Лассега, Нери;</li><li>в) гипестезия в сегментах L3 – S1;</li><li>г) боль в области крестца с иррадиацией в ногу.</li></ul> <p>Решающее значение в диагностике менингита имеет:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) рентгенография черепа;</li><li>б) исследование цереброспинальной жидкости;</li><li>в) осмотр глазного дна;</li><li>г) общий анализ крови;</li><li>д) исследование крови на иммунный статус.</li></ul> |
|----------------------------|---|

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету поддисциплине  
Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ в Приложении 1.

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

#### 3.5.1. Основная литература

| №<br>п/<br>п | Наименование,<br>тип ресурса <sup>1</sup> | Автор(ы)/<br>редактор <sup>2</sup>                                 | Выходные<br>данные,<br>электронный<br>адрес <sup>3</sup> | Кол-во экз.<br>(доступов) |               |
|--------------|---|--|--|---------------------------|---------------|
|              |   |  |  | в БиЦ <sup>4</sup>        | на<br>кафедре |
| 1            | 2   | 3  | 4  | 5                         | 6             |
| 1.           | Детская неврология                        | Петрухин А. С.   | ГЭОТАР-<br>Медиа, 2018. -<br>272 с.                      | Ин.д.                     |               |
| 2.           | Неврология и<br>нейрохирургия             | Гусев Е. И.  | ГЭОТАР-<br>Медиа, 2018. -<br>640 с.                      | Ин.д.                     |               |
| 3.           | Неврология : нац.<br>рук.                 | под ред. Е. И.<br>Гусева, А. Н.<br>Коновалова, В.<br>И. Скворцовой | ГЭОТАР-<br>Медиа, 2018. –<br>880с.                       | Ин.д.                     |               |

#### 3.5.2. Дополнительная литература

| № | Наименование, тип<br>ресурса   | Автор(ы)/<br>редактор   | Выходные<br>данные,<br>электронн<br>ый адрес | Кол-во экземпляров<br>(доступов) |               |
|---|--|---|--|----------------------------------|---------------|
|   |  |   |  | в БиЦ                            | на<br>кафедре |
| 1 | 2  | 3   | 4  | 5                                | 6             |
| 1 | Диагностика и<br>реабилитация<br>нарушений функции<br>ходьбы и равновесия при<br>синдроме центрального<br>гемипареза в<br>восстановительном<br>периоде инсульта. | Национальная<br>ассоциация по<br>борьбе с<br>инсультом<br>Всероссийское<br>общество<br>неврологов | 2016г.                                       | 1                                |               |
| 2 | Очаговое повреждение<br>головного мозга у<br>взрослых: синдром<br>спастичности.  | Всероссийское<br>общество<br>неврологов   | 2016г.                                       | 2                                | 1             |
| 3 | Клинические<br>рекомендации по<br>диагностике и лечению<br>миастении   | Всероссийское<br>общество<br>неврологов   | 2016г.                                       | 2                                | 1             |

### 3.5.3. Интернет-ресурсы

#### Ресурсы БИЦ

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

#### Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opensdissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для

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

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

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

оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

### **3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
- 10.1С:Университет
- 10.Гарант

### **3.8. Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками**

| №п/п | Наименование последующих дисциплин                      | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин |   |
|------|---|---|---|
|      |   | 1   | 2 |
| 1    | Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика     | +   | + |
| 2    | Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена | +   | + |
| 3    | Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена              | +   | + |

### **4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ**

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа), включающих лекционный курс (2 ч.), практические занятия (20 ч.), контроль самостоятельной работы (50 час.) и самостоятельную работу (72 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-Невролога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-Невролог». Формирование профессиональных компетенций врача-невролога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят

научно- исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-Невролог».

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление

услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

#### 5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

**Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ**

- Перинатальная энцефалопатия. Этиология. Патогенез, классификация. Синдромы поражения центральной нервной системы.
- 2..Детский церебральный паралич. Периоды его развития. Клинические формы заболевания. Лечение.
  - 3.Родовые поражения плечевого сплетения, шейного отдела позвоночника и спинного мозга.
  - 4.Эпилепсия, этиология, клиника, современное лечение.
  - 5.Внутричерепные сосудистые повреждения на разных этапах жизни. Диагностика, этиология, патогенез. Клиника, лечение, факторы риска их развития.
  - 6.Внутриутробная инфекция (цитомегаловирусная, герпетическая инфекции). Сифилис новорожденных (экологический фактор)
  - 7.Сифилис нервной системы у новорожденных детей.
  - 8.Полиомиелит. Этиология, пути распространения. Классификация. Паралитические и апаралитические формы. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
  - 9.Эпидемический энцефалит Экономо. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.
  - 10.Менингококковый гнойный менингит (менингококковая инфекция, гнойный менингит). Клиника, особенности современного течения, атипичные формы, лечение.
  - 11.Вторичные гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, отогенный; лечение, профилактика гнойных менингитов.
  - 12.Серозные менингиты у детей. Лимфоцитарный хроменингит. Энтеровирусные менингиты. Клиника, диагностика, лечение, профилактика Роль экологических факторов в распространении инфекции.
  - 13.Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, лечение.
  - 14.Клещевой энцефалит. Этиология, патогенез, классификация клинических форм (в острой и хронической стадиях заболевания).
  - 15.НейроСПИД. Современные взгляды на роль экологических ситуаций в развитии ВИЧ-инфекции
  - 16.Вторичные аллергические энцефалиты: при кори, ветряной оспе, краснухе, поствакцинальные энцефалиты у детей (вакцинация против бешенства, АКДС).
  - 17.Поражение нервной системы при ревматизме. Малая хорея: патоморфология. клиника, диагностика, лечение.
  - 18.Рассеянный склероз. Современные теории патогенеза. Патоморфология. Ранние симптомы. Основные клинические формы, дифференциальный диагноз. Лечение. Роль экологических вредностей на развитие аномалий.

19. Аномалии развития нервной системы: черепно-мозговые грыжи, спинно-мозговые грыжи, микроцефалия, анэнцефалия. Экологические причины развития аномалий.
20. Полирадикулоневриты (острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре).
21. Миастения. Лечение, неотложная помощь при миастеническом кризе.
22. Сирингомиелия, сирингобульбия. Клиника, лечение.
23. Прогрессирующие мышечные дистрофии (ювенильная форма Эрба-Рота, псевдогипертрофическая Дюшенна, плечелопаточно-лицевая Ландузи-Дежерина).
24. Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тута. Спинальная ювенильная псевдомиопатическая амиотрофия Кугельберга-Веландера. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффманна.
25. Врожденная миотония Оппенгейма.
26. Семейная спастическая параплегия Штрюмпеля. Семейная атаксия Фридрейха.
27. Наследственная мозжечковая атаксия Пьера Мари.
28. Болезнь Паркинсона (идеопатический паркинсонизм). Хорея Гентингтона.
29. Гепатоцеребральная дистрофия (болезнь Вестфалия-Вильсона-Коновалова).
30. Наследственные болезни обмена вещества: фенилкетонурия, мукополисахаридозы, болезнь Марфана, липоидозы (амавротическая идиотия).
31. Факоматозы: нейрофиброматоз Реклингхаузена, туберозный склероз Бурневилля. Ангиоматоз Штурге-Вебера.
32. Хромосомные болезни, обусловленные нарушениями в системе аутосом (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдром «кошачьего крика»).
33. Хромосомные болезни, связанные с нарушениями в системе половых хромосом (синдром Тернера, синдром Клайнфельтера).
34. Невропатия лицевого нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
35. Понятие о реоэнцефалографии (РЭГ) и транскраниальной доплерографии (ТКДГ).
36. Компьютерная томография головного мозга.
37. Методика электроэнцефалографии.

**Пример ситуационной задачи для обучающихся  
по специальности**

Ситуационная задача по по дисциплине  
Б1.В.ДВ.01.01 Детская неврология

|   | <b>Код</b> | <b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>  |
|---|------------|--|
| С | 31.08.42   | Неврология   |
| К | ПК-13      | Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами  |
| Ф | А/01.7     | Трудовая функция и трудовые действия (из профессионального стандарта)  |
| Ф | А/02.7     | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза<br>Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.  |
| И |            | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>  |
| У |            | Мальчик 7 лет пострадал в автомобильной аварии. В момент аварии находился в автомобиле, ударился головой. После травмы отмечалась потеря сознания длительностью около пяти минут, затем была однократная рвота. Доставлен в стационар через час после травмы. При обследовании пациент предъявляет жалобы на головные боли, головокружение, тошноту, обстоятельства травмы не помнит. В неврологическом статусе: дезориентирован в месте и во времени, менингеальных симптомов нет, двухсторонний спонтанный горизонтальный нистагм, оживление |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | сухожильных и периостальных рефлексов слева, симптом Бабинского слева. При рентгенологическом исследовании выявлен линейный перелом лобной кости справа. |
|   |   |  |
| В | 1 | Предварительный клинический диагноз?   |
| В | 2 | Дополнительные методы исследований?  |
| В | 3 | Показана ли люмбальная пункция?  |
| В | 4 | В каком отделении должен проходить лечение больной?  |
| В | 5 | Лечение?   |

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по дисциплине  
Б1.В.ДВ.01.01 Детская неврология

| Вид | Код      | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи   |
|-----|----------|--|
| С   | 31.08.42 | Неврология   |
| К   | ПК-13    | Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами  |
| Ф   | А/01.7   | Трудовая функция и трудовые действия (из профессионального стандарта)  |
| Ф   | А/02.7   | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза<br>Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; проведение |
|     |          | дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.   |
| И   |          | <b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>  |

|    |         |  |
|----|---------|--|
| У  |         | <p>Мальчик 7 лет пострадал в автомобильной аварии. В момент аварии находился в автомобиле, ударился головой. После травмы отмечалась потеря сознания длительностью около пяти минут, затем была однократная рвота. Доставлен в стационар через час после травмы. При обследовании пациент предъявляет жалобы на головные боли, головокружение, тошноту, обстоятельства травмы не помнит. В неврологическом статусе: дезориентирован в месте и во времени, менингеальных симптомов нет, двухсторонний спонтанный горизонтальный нистагм, оживление сухожильных и периостальных рефлексов слева, симптом Бабинского слева. При рентгенологическом исследовании выявлен линейный перелом лобной кости справа.</p> |
| В  | 1       | Предварительный клинический диагноз?   |
| Э  |         | ЧМТ, ушиб головного мозга внутренним кровоизлиянием  |
| Р2 | отлично | <p>Клинические проявления характерны для выставленного предварительного диагноза:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Факт травмы головного мозга, головная боль, головокружение.</li> <li>2. Ретроградная амнезия нарушение сознания (дезориентирован)</li> <li>3. Нистагм.</li> <li>4. Левосторонняя пирамидная недостаточность.</li> <li>5. Патологические рефлекс Бабинского слева.</li> <li>6. Перелом лобной кости.</li> </ol>   |

|    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
| P1 | Хорошо/удовлетворительно | <p>Для оценки «хорошо»;<br/>Клинические проявления характерны для выставленного предварительного диагноза:<br/>1. Факт травмы головного мозга, головная боль, головокружение.<br/>2.Ретроградная амнезия нарушение сознания ( дезориентирован)<br/>3.Нистагм.<br/>4.Левосторонняя пирамидная недостаточность.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»;<br/>Клинические проявления характерны для выставленного предварительного диагноза:<br/>1. Факт травмы головного мозга, головная боль, головокружение.<br/>2.Ретроградная амнезия нарушение сознания ( дезориентирован)<br/>3.Нистагм.</p> |
| P0 | неудовлетворительно      | Указывается предварительный диагноз, не характерный для этого заболевания// Нет ответа.  |
| B  | 2                        | Дополнительные методы исследований?  |
| Э  | -                        | КТ, МРТ головного мозга, люмбальная пункция.   |
| P2 | отлично                  | КТ, МРТ головного мозга, люмбальная пункция.   |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | <p>Для оценки «хорошо»;<br/>КТ, МРТ головного мозга.<br/>Для оценки «удовлетворительно»<br/>КТ головного мозга</p>   |
| P0 | неудовлетворительно      | Указывается дополнительные методы обследования, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.  |
| B  | 3                        | Показана ли люмбальная пункция?  |
| Э  |                          | Если КТ или МРТ головного мозга не объясняет клинические проявления, то показана люмбальная пункция после осмотра офтальмолога.  |
| P2 | отлично                  | Если КТ или МРТ головного мозга не объясняет клинические проявления, то показана люмбальная пункция после осмотра офтальмолога.  |
|    |                          | показана люмбальная пункция после осмотра офтальмолога.  |

|    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
| P1 | хорошо/удовлетворительно | Для оценки «хорошо»;<br>Если КТ или МРТ головного мозга не объясняет клинические проявления, то показана люмбальная пункция.<br>Для оценки «удовлетворительно» да показана.  |
| P0 | неудовлетворительно      | нет ответа или ответ нет.  |
| B  | 4                        | В каком отделении должен проходить лечение больной?  |
| Э  |                          | В палате интенсивной терапии 2-е суток.  |
| P2 | отлично                  | В палате интенсивной терапии 2-е суток.  |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | Для оценки «хорошо»;<br>В нейрохирургическом отделении<br>Для оценки «удовлетворительно» стационарно   |
| P0 | неудовлетворительно      | Нет ответа// не показано стационарное лечение.   |
| B  | 5                        | Лечение?   |
| Э  |                          | 1. Коррекция витальных функций, поддержание АД коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови<br>2. Стационарное лечение 21 день.<br>Постельный режим 7-10 дней.<br>Аналгетики, дегитрационные, симптоматические препараты.  |
| P2 | отлично                  | 1. Коррекция витальных функций, поддержание АД, коррекция гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови<br>2. Стационарное лечение 21 день.<br>Постельный режим 7-10 дней.<br>Аналгетики, дегитрационные, симптоматические препараты. |
| P1 | хорошо/удовлетворительно | Для оценки «хорошо»;<br>1. Коррекция витальных функций, поддержание АД, коррекция  |

|    |                           |   |
|----|---------------------------|---|
|    |                           | гипергликемии, гипертермии, борьба с развивающимся отеком головного мозга, улучшение реологических свойств крови<br>Для оценки «удовлетворительно»<br>Коррекция витальных функций |
| P0 | неудовлетворительно       | Указывается лечения, не характерный для этого заболевания // Нет ответа.  |
| O  | Итоговая оценка           |   |
| A  | Ф.И.О. автора-составителя | Д.м.н., профессор Калинин П.П.  |