

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Задорожная Людмила Ивановна

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 26.08.2022 03:51:50

Университет: Программедиа.мск

faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Педиатрический факультет

Кафедра Педиатрии

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
\_\_\_\_\_ Л.И. Задорожная  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине

по направлению подготовки

по профилю подготовки (специализации)

квалификация (степень) выпускника

форма обучения

год начала подготовки

**Б1.В.02 Неврология детского возраста**

31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

врач - педиатр

Очная,

2022

Майкоп



Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

**Составитель рабочей программы:**

доцент, канд. мед. наук

(должность, ученое звание, степень)

Подписано простой ЭП

24.08.2022

(подпись)

Багирова Фатима Чемалевна

(Ф.И.О.)

**Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:**

Педиатрии

(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

24.08.2022

Подписано простой ЭП

24.08.2022

(подпись)

Куанова Ирина

Джамбулетовна

(Ф.И.О.)

**Согласовано:**

Руководитель ОПОП

заведующий выпускающей

кафедрой

по направлению подготовки

(специальности)

24.08.2022

Подписано простой ЭП

24.08.2022

(подпись)

Куанова Ирина

Джамбулетовна

(Ф.И.О.)



## 1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

**Цель** освоения дисциплины: подготовить врачей к практической деятельности по выявлению, диагностике, лечению, профилактике заболеваний нервной системы у детей и подростков в условиях поликлиники и стационара.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

1. Изучение нормативной документации и порядка оказания медицинской помощи больным с подозрением на поражения нервной системы в организациях, осуществляющих медицинскую помощь детям и подросткам;
2. Изучение стандартов обследования и диспансерного наблюдения детей с заболеваниями нервной системы;
3. Закрепление знаний о клинических и параклинических проявлениях заболеваний нервной системы;
4. Обучение студентов своевременному выявлению неотложных состояний при поражении нервной системы у детей;
5. Изучение принципов профилактики заболеваний нервной системы у детей



## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по направлению подготовки (специальности)**

Дисциплина «Неврология детского возраста» входит в базовую часть ОПОП. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: основы нормальной и патологической анатомии, физиологии, микробиологии, акушерства, пропедевтики внутренних болезней, терапии, иммунологии, рентгенологии, инфекционных болезней, туберкулеза, хирургии, анестезиологии, фармакологии и клинической фармакологии, общей гигиены, эпидемиологии, экологии, организации здравоохранения.



### 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ПКУВ-1.1	Собирает и анализирует анамнез жизни и заболевания, оценивает данные о социальных и экологических детерминантах здоровья, проводит клинический осмотр с учетом анатомо - физиологических особенностей и данных биологического развития ребенка
ПКУВ-1.2	Оценивает состояние и самочувствие детей, формулирует предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику и определяет потребность в госпитализации ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания и стандартов медицинской помощи
ПКУВ-2.1	Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи
ПКУВ-2.2	Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей - консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи
ПКУВ-2.5	Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПКУВ-5.1	Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
ПКУВ-5.3	Получает информированное добровольное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение, иммунопрофилактику и на обработку персональных данных.



#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)	Виды занятий				Итого часов	з.е.
			За	Лек	Лаб	СРП		
Курс 5	Сем. 9	1	16	36	0.25	19.75	<b>72</b>	2



## 5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

### 5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Недел я семе стра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/проме жуточного контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАТ	Контро ль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9	Вводная лекция. Понятия предмета, краткий историче- ский обзор развития невро- логии.		1	3					2		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Высшая нервная деятель- ность. Синдромы поражения корковых дисфункций.		2	6					2		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Рецепция, виды чувстви- тельности. Синдромы рас- стройств.		1	3					1		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Организация двигательных актов. Синдромы поражения пирамидной и экстрапира- мидной систем.		2	3					2		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Вегетативная нервная дея- тельность. Синдромы пора- жения.		2	3					2		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Головные боли. Классифи- кация, клиника, диагностика, лечение.		2	3					2		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Инфекционно- воспалительные заболевания нервной системы.		2	3					2		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Врожденные пороки разви- тия ЦНС		1	6					1,75		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Черепно-мозговая травма		1	3					2		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Наследственные заболевания нервной системы.		2	3					3		Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
9	Промежуточная аттестация(зачет)					0,25					Опрос, решения ситуационных задач, тестирование
<b>ИТОГО:</b>			<b>16</b>	<b>36</b>		<b>0.25</b>			<b>19.75</b>		

#### 5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Неврология детского возраста», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
9	Вводная лекция. Понятия предмета, краткий исторический обзор развития неврологии.	1			Неврология, как отдельная медицинская дисциплина. Роль топической диагностики в постановке диагноза неврологического больного. Принцип строения нервной системы. Особенности дисфункционирования нервной системы. Понятие о синдромах выпадения и раздражения. Исторический обзор развития неврологии. Роль казанской школы в развитии неврологии.	ПКУВ-1.1; ПКУВ-1.2;	Знать: 1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2)	Лекция-беседа



Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: 1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
9	Высшая нервная деятельность. Синдромы поражения корковых дисфункций.	2			Понятие об анализаторе, основные составные части анализатора. Теория Павлова об анализаторах. Классификация анализаторов. Простые анализаторы: двигательный, чувствительный, слуховой, обонятельный, вкусовой. Локализация и симптомы поражения. Классификация высших корковых функций. Основные центры гнозиса, симптомы поражения. Основные центры праксиса, симптомы поражения. Речь: основные центры и симптомы поражения.	ПКУВ-1.2; ПКУВ-2.1;	Знать: 1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента;	Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: 1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации</p>	
9	Рецепция, виды чувствительности. Синдромы расстройств.	1			Классификация чувствительности. Определение основных видов чувствительности. Путь поверхностной и глубокой чувствительности. Основные синдромы поражения чувствительности в зависимости от уровня поражения. Боль и	ПКУВ-2.1; ПКУВ-1.1;	Знать: 1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного,	Слайд-лекция, Лекция-беседа

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					антипоци-цептивная система. Боль ноцицептивная и невропатическая.		инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: 1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							состоя- ниях; 3) правильным ведением медицинской докумен- тации	
9	Организация двигательных актов. Синдромы поражения пирамидной и экстрапира- мидной систем.	2			Особенности регуляции мышечного тону- са: миотонический рефлекс, надсегмен- тарная регуляция мышечного тонуса. Пирамидный путь, как основной путь про- извольного движения. Периферический паралич: патогенез развития основных синдромов периферического паралича. Центральный паралич: патогенез основ- ных синдромов. Роль мозжечка, как основного координатора работы всех мышц. Основные связи мозжечка. Синдромы по- ражения и патогенез их возникновения. Система подкорковых ядер. Акинетико-ригидный синдром. Гипотони- чески- гиперкинетический синдром, клас- сификация гиперкинезов.	ПКУВ-1.1; ПКУВ-1.2;	Знать:1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические воз- можности методов непо- средственного исследо- вания больного, совре- менные методы клини- ческого, лабораторного, инструментального об- следования больных; 3) клинико-фармако- логическую характери- стическую характе- ристику основных групп лекарственных препара- тов и рациональный вы- бор конкретных лекар- ственных средств при лечении основных пато- логических синдромов заболевания и неотлож- ных состояний у пациен- тов. Уметь: 1) определить статус па- циента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств ар- териального пульса и.п.) оценить состояние паци- ента для принятия реше- ния о необходимости оказания ему медицин- ской помощи; 2) сформулировать кли- нический диагноз; 3) разработать план те-	Лекции-визуализации, Лекция-беседа

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							рапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть:1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
9	Вегетативная нервная деятельность. Синдромы поражения.	2			Классификация вегетативной нервной системы. Принцип строения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Синдромы поражения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Иннервация тазовых органов, синдромы поражения. Принцип строения и функционирования надсегментарного отдела вегетативной нервной системы. Психовегетативный синдром – основной синдром поражения надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.	ПКУВ-2.1; ПКУВ-1.2;	Знать:1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников,	Слайд-лекция, Лекция-беседа

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: 1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации</p>	
9	Головные боли. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	2			Классификация головной боли. Первичные головные боли: мигрень, головная боль напряжения, кластерная головная боль. Головная боль напряжения: клиника, диф. диагностика, лечение. Мигрень: особенности клиники лечение приступа и межприступного периода. Кластерные головные	ПКУВ-1.2; ПКУВ-2.1;	Знать: 1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармако-	Лекция-беседа, Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					боли: клиника, диф. диагностика, лечение. Особенности кли- ники вторичных головных болей. Необходимый диагностический минимум при головных болях.		логическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус па- циента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств ар- териального пульса и.п.) оценить состояние паци- ента для принятия реше- ния о необходимости оказания ему медицин- ской помощи; 2) сформулировать кли- нический диагноз; 3) разработать план те- рапевтических действий, с учетом протекания бо- лезни и ее лечения; Заполнять историю бо- лезни, выписать рецепт. Владеть:1) Методами общекли- нического исследования; 2) основными лечеб- ными диагностическими и лечебными мероприя- тиями по оказанию пер- вой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состоя- ниях; 3) правильным ведением медицинской докумен-	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
9	Инфекционно-воспалительные заболевания нервной системы.	2			Классификация инфекционных заболеваний нервной системы. Менингиты: клиника, диагностика, лечение. Энцефалиты: первичные, вторичные. Клиника и лечение. Энцефалитическая реакция, диф. диагностика с энцефалитами. Принципы терапии энцефалитической реакции. Принципы лечения инфекционно-воспалительных заболеваний.	ПКУВ-1.1; ПКУВ-1.2;	тации Знать:1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;	Лекция-беседа, Слайд-лекция



Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть:1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
9	Врожденные пороки развития ЦНС	1			Гидроцефалия: этиология, клиника, классификация. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Виды шунтирующих операций в зависимости от формы гидроцефалии. Микроцефалия и краниостеноз: клиника, и фазы диагностики, методы лечения. Аномалии краниовертебрального перехода: клиника, диагностика. Миелодисплазия и спинномозговые грыжи. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.	ПКУВ-2.1; ПКУВ-1.1;	Знать:1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация,	Лекция-беседа, Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть:1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации</p>	
9	Черепно-мозговая травма	1			<p>Классификация черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга - клиника, диагностика. Ушибы головного мозга: классификация, клиника, диагностика. Аксональное разможжаие как наиболее тяжелая форма черепно-мозговой травмы. Сдавление головного мозга: классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности клиники открытой черепно-мозговой</p>	ПКУВ-2.1; ПКУВ-1.1;	<p>Знать:1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара-</p>	Лекция-беседа, Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					травмы. Перелом основания черепа: клиника, диагностика.		тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: 1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
9	Наследственные заболевания нервной	2			Классификация наследственных	ПКУВ-1.1; ПКУВ-2.1;	Знать: 1) этиологию, патогенез и меры	Лекция-беседа, Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	системы.				заболеваний. Нервно-мышечные заболевания: клиника, классификация, методы диагностики, лечение. Системные дегенерации: болезнь Шрюмпеля, атрофия Фридрейха, гепатоцеребральная дистрофия, хорея Гентингтона.		профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: 1) Методами	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>общекли-нического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации</p>	
	ИТОГО:	<b>16</b>						

### 5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

### Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

### 5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
9	Вводная лекция. Понятия предмета, краткий исторический обзор развития неврологии.	1. Неврология, как отдельная медицинская дисциплина.2. Роль топической диагностики в постановке диагноза неврологического больного.3. Принцип строения нервной системы.4. Особенности дисфункционирования нервной системы.5. Понятие о синдромах выпадения и раздражения.6. Исторический обзор развития неврологии.	3		
9	Высшая нервная деятельность. Синдромы поражения корковых дисфункций.	1. Понятие об анализаторе, основные составные части анализатора.2. Теория Павлова об анализаторах.3. Классификация анализаторов.4. Простые анализаторы: двигательный, чувствительный, слуховой, обонятельный, вкусовой. Локализация и симптомы поражения.5. Классификация высших корковых функций.6. Основные центры гнозиса, симптомы поражения.7. Основные центры праксиса, симптомы поражения.8. Речь: основные центры и симптомы поражения.	6		
9	Рецепция, виды чувствительности. Синдромы расстройств.	1. Классификация чувствительности.2. Определение основных видов чувствительности.3. Путь поверхностной и глубокой чувствительности.4. Основные синдромы поражения чувствительности в зависимости от уровня поражения.5. Боль и антиоцицептивная система.6. Боль ноцицептивная и невропатическая.	3		
9	Организация двигательных актов. Синдромы поражения пирамидной и экстрапирамидной систем.	1. Особенности регуляции мышечного тонуса: миотонический рефлекс, надсегментарная регуляция мышечного тонуса.2. Пирамидный путь, как основной путь произвольного движения.3. Периферический паралич: патогенез развития основных синдромов периферического паралича.4. Центральный паралич: патогенез основных синдромов.5. Роль мозжечка, как основного координатора работы всех мышц.6. Основные связи мозжечка.7. Синдромы поражения и патогенез их возникновения.8. Система подкорковых ядер.9. Акинетико-ригидный синдром.10. Гипотонически-гиперкинетический синдром, классификация гиперкинезов.	3		
9	Вегетативная нервная деятельность. Синдромы поражения.	1. Классификация вегетативной нервной системы.2. Принцип строения сегментарного отдела вегетативной нервной системы.3. Синдромы поражения сегментарного отдела вегетативной нервной системы.4. Иннервация тазовых органов, синдромы поражения.5. Принцип строения и функционирования надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.6. Психовегетативный синдром – основной синдром поражения надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.	3		
9	Головные боли. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	1. Классификация головной боли.2. Первичные головные боли: мигрень, головная боль напряжения, кластерная головная боль.3. Головная боль напряжения: клиника, диф. диагностика, лечение.4. Мигрень: особенности клиники лечение приступа и	3		

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
		межприступного периода.5. Кластерные головные боли: клиника, диф. диагностика, лечение.6. Особенности клиники вторичных головных болей.7. Необходимый диагностический минимум при головных болях.			
9	Инфекционно- воспалительные заболевания нервной системы.	1. Классификация инфекционных заболеваний нервной системы.2. Менингиты: клиника, диагностика, лечение.3. Энцефалиты: первичные, вторичные. Клиника и лечение.4. Энцефалитическая реакция, диф. диагностика с энцефалитами. Принципы терапии энцефалитической реакции.5. Принципы лечения инфекционно-воспалительных заболеваний.	3		
9	Врожденные пороки развития ЦНС	Гидроцефалия: этиология, клиника, классификация.2. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству.3. Виды шунтирующих операций в зависимости от формы гидроцефалии.4. Микроцефалия и краниостеноз: клиника, и фазы диагностики, методы лечения.5. Аномалии краниовертебрального перехода: клиника, диагностика. 6.Миелодисплазия и спинномозговые грыжи.7. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.	6		
9	Черепно-мозговая травма	1. Сотрясение головного мозга – клиника, диагностика.2. Ушибы головного мозга: классификация, клиника, диагностика.3. Аксональное разможжаие как наиболее тяжелая форма черепно-мозговой травмы.4. Сдавление головного мозга: классификация, клиника, диагностика, лечение.5. Особенности клиники открытой черепно-мозговой травмы.6. Перелом основания черепа: клиника, диагностика.	3		
9	Наследственные заболевания нервной системы.	1. Классификация наследственных заболеваний.2. Нервно-мышечные заболевания: клиника, классификация, методы диагностики, лечение.3. Системные дегенерации: болезнь Шрюмпеля, атаксия Фридрейха, гепатоцеребральная дистрофия, хорea Гентингтона.	3		
	<b>ИТОГО:</b>		<b>36</b>		

### 5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

## 5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
9	Вводная лекция. Понятия предмета, краткий исторический обзор развития неврологии.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Высшая нервная деятельность. Синдромы поражения корковых дисфункций.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Рецепция, виды чувствительности. Синдромы расстройств.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	1		
9	Организация двигательных актов. Синдромы поражения пирамидной и экстрапирамидной систем.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Вегетативная нервная деятельность. Синдромы поражения.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Головные боли. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Инфекционно-воспалительные заболевания нервной системы	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Врожденные пороки развития ЦНС	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Черепно-мозговая травма	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	2		
9	Наследственные заболевания нервной системы.	Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации.	По расписанию	3		
	<b>ИТОГО:</b>			<b>20</b>		

## 5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 3 Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность	декабрь 2025 г., МГТУ	Лекция - беседа "Врожденные пороки развития ЦНС" (профилактика)	групповая	Ведущий преподаватель	ПКУВ-1.1



## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

### 6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
С.Р.Гутова- ВРОЖДЕННЫЕ И ПРИОБРЕТЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ	<a href="https://mkgtu.ru/sveden/files/Vroghdennye_i_priobretennye_poroiki_serdca_u_vzroslyx.pdf">https://mkgtu.ru/sveden/files/Vroghdennye_i_priobretennye_poroiki_serdca_u_vzroslyx.pdf</a>

### 6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Неврология. В 2-х т., Т. 2 : национальное руководство / под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - (Национальные руководства). - ЭБС Консультант студента. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449837.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449837.html</a> . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-4983-7	<a href="http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+0A2C0C">http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+0A2C0C</a>
Петрухин, А.С. Детская неврология. В 2-х т., Т. 2 : учебник / Петрухин А.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446959.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446959.html</a> . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-4695-9	<a href="http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096DEE">http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096DEE</a>
Петрухин, А.С. Детская неврология. В 2-х т., Т. 2, Клиническая неврология : учебник / Петрухин А.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 560 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422632.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422632.html</a> . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2263-2	<a href="http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096822">http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096822</a>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.



## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
<b>ПКУВ-1.1</b> Собирает и анализирует анамнез жизни и заболевания, оценивает данные о социальных и экологических детерминантах здоровья, проводит клинический осмотр с учетом анатомо - физиологических особенностей и данных биологического развития ребенка			
12			Симуляционное обучение
8			Детская андрология-урология
9			Неврология детского возраста
10			Детская онкология
10			Болезни детей раннего возраста
10			Болезни детей старшего возраста
9			Детская пульмонология
9			Детская кардиология
11			Аллергические заболевания у детей
11			Неотложные состояния в аллергологии
9			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
6			Клиническая практика терапевтического профиля
8			Клиническая практика педиатрического профиля
1011			Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
<b>ПКУВ-1.2</b> Оценивает состояние и самочувствие детей, формулирует предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику и определяет потребность в госпитализации ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания и стандартов медицинской помощи			
12			Симуляционное обучение
9			Неврология детского возраста
10			Детская эндокринология
10			Детская онкология
11			Гематология детского возраста
9			Детская пульмонология
9			Детская кардиология
12			Неотложные состояния в педиатрии
8			Функциональная диагностика в педиатрии
9			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
8			Клиническая практика педиатрического профиля
<b>ПКУВ-2.1</b> Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи			
8			Детская андрология-урология
9			Неврология детского возраста



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
10			Детская эндокринология
11			Гематология детского возраста
9			Детская пульмонология
9			Детская кардиология
8			Физиотерапия в педиатрии
6			Клиническая практика терапевтического профиля
8			Клиническая практика педиатрического профиля
<b>ПКУВ-2.2</b> Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей - консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи			
9			Неврология детского возраста
10			Детская онкология
9			Детская пульмонология
9			Детская кардиология
12			Неотложные состояния в педиатрии
11			Аллергические заболевания у детей
11			Неотложные состояния в аллергологии
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
1011			Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
<b>ПКУВ-2.5</b> Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи			
9			Неврология детского возраста
10			Детская онкология
123			Модуль получения квалификации "Младшая медицинская сестра по уходу за больными"
1			Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля
2			Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля
3			Квалификационный экзамен по модулю "Младшая медицинская сестра по уходу за больными"
12			Неотложные состояния в педиатрии
24			Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала
<b>ПКУВ-5.1</b> Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде			
9			Неврология детского возраста
467			Модуль получения квалификации "Медицинский регистратор"
67			Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
6			Квалификационный экзамен по модулю "Медицинский регистратор"



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
24			Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала
1011			Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
<b>ПКУВ-5.3</b> Получает информированное добровольное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение, иммунопрофилактику и на обработку персональных данных.			
9			Неврология детского возраста
24			Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала
8			Клиническая практика педиатрического профиля

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ПКУВ-1: Способен обследовать детей с целью установления диагноза					
ПКУВ-1.1 Собирает и анализирует анамнез жизни и заболевания, оценивает данные о социальных и экологических детерминантах здоровья, проводит клинический осмотр с учетом анатомо - физиологических особенностей и данных биологического развития ребенка					
<b>Знать:</b> методики сбора и анализа данных анамнеза жизни ребенка и заболевания, методики получения и оценивания информации о социальных и экологических детерминантах здоровья, методики клинического осмотра с учетом анатомо-физиологических особенностей и данных биологического развития ребенка	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, вопросы к практическим занятиям, вопросы к зачету
<b>Уметь:</b> устанавливает контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющим и уход за ребенком; получать информацию об анамнезе жизни ребенка и заболевания, о социальных и экологических детерминантах здоровья	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
<b>Владеть:</b> навыками общения с детьми разных возрастных групп, их родителями (законными представителями), методами и способами сбора и анализа информации о социальных и экологических детерминантах здоровья, о анамнезе жизни ребенка и заболевания	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-1: Способен обследовать детей с целью установления диагноза					
ПКУВ-1.2 Оценивает состояние и самочувствие детей, формулирует предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику и определяет потребность в госпитализации ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания и стандартов медицинской помощи					
<b>Знать:</b> анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; методику оценки состояния и самочувствия ребенка, физикального осмотра и оценки с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей; методики определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, также к врачам-специалистам	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, вопросы к практическим занятиям, вопросы к зачету
<b>Уметь:</b> оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие; Обосновывать необходимость и	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
<p>объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований и консультаций врачей - специалистов Владеть: методиками оценки состояния и самочувствия ребенка, его физического и психомоторного развития</p>					
<p><b>Владеть:</b> методиками оценки состояния и самочувствия ребенка, его физического и психомоторного развития</p>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2: Способен к лечению детей, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи, и контролю его эффективности и безопасности					
ПКУВ-2.1 Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи					
<p><b>Знать:</b> правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения; современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, применения диетотерапии при лечении болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Механизм действия лекарственных препаратов, также немедикаментозной терапии;</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, вопросы к практическим занятиям, вопросы к зачету



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
<p>медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания на основе медикаментозной и немедикаментозной терапии, применения диетотерапии при необходимости</p> <p><b>Владеть:</b> основными принципами назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, применения диетотерапии при лечении болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>ПКУВ-2: Способен к лечению детей, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи, и контролю его эффективности и безопасности</p> <p>ПКУВ-2.2 Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей - консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи</p>					
<p><b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Тестовые задания, вопросы к практическим занятиям, вопросы к зачету</p>



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
<b>Уметь:</b> назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию. диетотерапию ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей - консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> информацией о влиянии ЛС на параметры качества жизни; навыками проведения комбинированного назначения лекарственных средств	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2: Способен к лечению детей, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи, и контролю его эффективности и безопасности					
ПКУВ-2.5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					
<b>Знать:</b> принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, вопросы к практическим занятиям, вопросы к зачету





Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
<b>Уметь:</b> оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> принципами и правилами оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-5: Способен к организации деятельности медицинского персонала и ведению медицинской документации					
ПКУВ-5.1 Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде					
<b>Знать:</b> правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, вопросы к практическим занятиям, вопросы к зачету
<b>Уметь:</b> Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности ; работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»					
<b>Владеть:</b> навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде..	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-5: Способен к организации деятельности медицинского персонала и ведению медицинской документации					
ПКУВ-5.3 Получает информированное добровольное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение, иммунопрофилактику и на обработку персональных данных.					
<b>Знать:</b> правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, на обработку персональных данных.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовые задания, вопросы к практическим занятиям, вопросы к зачету
<b>Уметь:</b> получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, на обработку персональных данных.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> коммуникативными технологиями, позволяющими получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммуно	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
профилактику, на обработку персональных данных.					

**7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

1. Какой из перечисленных синдромов характерен для поражения паллидарно- го отдела экстрапирамидной системы?

1. Гемисиндром
2. Амиостатический синдром
3. Бурденко-Крамра
4. Броун-Секара
5. Акинетико-ригидный

Ответ — 5.

2. Экстрапирамидные гиперкинезы возникают при поражении:

1. Стриарного отдела
2. Паллидарного отдела
3. Ствола мозга
4. Мозолистого тела
5. Червя мозжечка

Ответ — 1.

3. Где расположен очаг поражения, если мозжечковые симптомы выявлены в правых конечностях:

1. Теменная доля мозга
2. Червь мозжечка
3. Левое полушарие мозжечка
4. Правое полушарие мозжечка
5. Ядра мозжечка



Ответ — 4.

4. Мозжечковая проба, с помощью которой выявляют статическую атаксию:

1. Проба Ромберга
2. Пальце-носовая
3. Коленно-пяточная
4. Противоудара
5. Мимопопадание

Ответ — 1.

5. Двигательные расстройства, возникающие при поражении мозжечка:

1. Парез
2. Плегия

6. Какой из перечисленных синдромов характерен для поражения паллидарно- го отдела экстрапирамидной системы?

1. Гемисиндром
2. Амистоитический синдром
3. Бурденко-Крамра
4. Броун-Секара

5. Акинетико- ригидный Ответ — 5.

7. Экстрапирамидные гиперкинезы возникают при поражении:

1. Стриарного отдела
2. Паллидарного отдела
3. Ствола мозга
4. Мозолистого тела
5. Червя мозжечка

Ответ — 1.



8. Какой мышечный тонус наблюдается при поражении паллидарного отдела?

1. Гипотонический
2. Атонический
3. Спастический
4. Пластический
5. Нормотонический

Ответ — 4.

9. Признак, характерный для бульбарного паралича — это:

1. Асимметрия лица
2. Болевой синдром в области лица
3. Дисфагия
4. Слабость жевательных мышц
5. Отсутствие нижнечелюстного рефлекса

Ответ — 3.

10. Решающим в диагностике менингита является:

1. Краниография
2. Анализ мочи
3. Анализ крови
4. Ликворологическое исследование
5. Неврологические данные

Ответ — 4.

1. Окуло-летаргическая
2. Менингеальная



3. Полиомиелитическая

4. Энцефалитическая

5. Кожевниковской эпилепсии

Ответ — 1.

12. Выберите клиническую форму хронической стадии эпидемического энцефалита:

1. Полиомиелитическая

2. Гиперкинетическая

3. Вестибулярная

4. Эндокринная

5. Психосенсорная

Ответ — 4.

13. Какие клетки преобладают в ликворе у больных с серозным менингитом?

1. Нейтрофилы

2. Лимфоциты

3. Эозинофилы

4. Моноциты

5. Базофилы

Ответ — 2.

14. Какой из перечисленных менингитов относится к серозному?

1. Отогенный

2. Менингококковый

3. Пневмококковый

4. Туберкулезный

5. Риногенный



Ответ — 4.

15. Наиболее информативный метод диагностики менингита:

1. Ангиография
2. Краниография
3. Люмбальная пункция
4. КТ
5. МРТ

Ответ — 3.

16. Головная боль в виде «каска» отмечается при:

1. Мигрени
2. Абузусной головной боли
3. Головной боли напряжения
4. Цервикалгической головной боли
5. Гипертензионной головной боли

17. Односторонняя пульсирующая головная боль характерна для:

1. Головной боли напряжения
2. Неврастении
3. Абузусной головной боли
4. Мигрени
5. Гипертензионной головной боли

18. Для купирования мигренозных головных болей эффективны:

1. Аналгетики



2. Антikonвульсанты

3. Судативные препараты

4. Трептаны (амигренин, суматриптан)

5. Антидепрессанты

Ответ — 4.

19. Наиболее частая причина вегетативной дистонии:

1. Сосудистые заболевания головного мозга

2. Болезнь Паркинсона

3. Рассеянный склероз

4. Невротические расстройства

5. Боковой амиотрофический склероз

Ответ — 4.

20. К легкой черепно-мозговой травме относятся:

1. Сотрясение головного мозга

2. Ушиб головного мозга средней степени

3. Сдавление головного мозга

4. ДАП

5. Ушиб головного мозга легкой степени

Ответ — 1,5.

21. Для сотрясения головного мозга типично:

1. Кратковременное нарушение сознания

2. Стойкая очаговая симптоматика

3. Субарахноидальное кровоизлияние





4. Ретроградная амнезия

5. Перелом костей черепа

Ответ — 1,4.

22. Для сотрясения головного мозга характерны следующие симптомы:

1. Гемипарез

2. Тетрапарез

3. Общемозговые симптомы

4. Застойные диски зрительных нервов

5. Оболочечные симптомы

Ответ — 3.

23. Для ушиба головного мозга средней степени характерно наличие:

1. Перелом костей свода черепа

2. Наличие очаговой неврологической симптоматики

3. Субарахноидального кровоизлияния

4. Отсутствие очаговой симптоматики

5. Назальной ликвореи

Ответ — 1,2,3.

24. При ушибе головного мозга в ликворе обнаруживается:

1. Нормальное содержание клеток

2. Эритроциты

3. Нейтрофилы

4. Нормальное содержание белка

5. Повышенное содержание белка

Ответ — 2,5.



25. Больным с сотрясением головного мозга показано стационарное лечение на протяжении:

1. 1–2 суток
2. 7 дней
3. 10 дней
4. 14 дней
5. 21 дня

Ответ — 1.

### **Задача 1.**

Больная 15 лет, поступила в клинику нервных болезней с жалобами на слабость мышц нижних конечностей, быструю утомляемость при ходьбе. Слабость появилась на фоне занятий аэробикой и в течение последних 8 месяцев имеет тенденцию к нарастанию. При неврологическом обследовании выявлена атрофия мышц дистальных отделов нижних конечностей, больше страдают мышцы голени, мелкие мышцы стопы - формируется валюсная установка стоп с высоким сводом, экстензией основных и флексией концевых фаланг пальцев, ротация стоп наружу. При ходьбе высоко поднимает ноги (походка «степпаж»). Ахилловы рефлексы не вызываются, коленные рефлексы очень низкие, быстро угасают ( $D \approx S$ ). Отмечается снижение поверхностной чувствительности в дистальных отделах верхних и нижних конечностей по типу «перчаток и носков», парестезии. При игольчатой ЭМГ регистрируются денервационные потенциалы (монофазные потенциалы, фибрилляции и фасцикуляции). Скорости проведения импульса по афферентным и эфферентным волокнам периферических нервов нижних и верхних конечностей снижены. Отмечено удлинение латентности и изменение формы М-потенциала.

Поставьте диагноз.

**С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз? Какие заболевания могут сопровождаться данной симптоматикой?**

Задача 2.

Больная 14 лет. В течение последнего года стала отмечать опускание век. Через несколько месяцев появились быстрая утомляемость в мышцах рук, особенно при поднятии их вверх, утомляемость в ногах, не могла подниматься по лестнице, во время ходьбы часто отдыхала. При поступлении состояние удовлетворительное, соматической патологии не выявлено. В неврологическом статусе менингеальных симптомов нет, выявляется мышечная слабость даже при небольшой физической нагрузке (не может несколько раз зажмурить глаза, устаёт при жевании, с трудом поднимается по лестнице). После физической нагрузки отмечаются мышечная гипотония, угнетение сухожильных рефлексов. Через 15 мин после введения 1,0 мл прозерина больная активна, свободно встает и ходит. При ритмической стимуляционной ЭМГ срединного нерва с частотой импульсов 50 в сек выявляется прогрессирующее снижение амплитуды осцилляций во всех мышечных группах, что более отчетливо видно при компьютерной обработке кривых. Отмечено снижение амплитуды М-ответа на 56% после ритмической стимуляции.



Поставьте диагноз.

**Какой основной неврологический синдром имеется у больной? Назначьте лечение, какие показания для проведения оперативного лечения?**

Задача 3.

Больной 17 лет. Родился в асфиксии. В семь лет перенес черепно-мозговую травму. В 12 лет ночью развилась серия приступов с кратковременным выключением сознания, судорожным сокращением мышц лица слева, клоническими сокращениями мышц левой руки. Подобные приступы стали повторяться, обычно после сна. При поступлении: состояние удовлетворительное, АД - 120/80 мм рт. ст., пульс - 80 ударов в минуту. Неврологический статус: интеллект снижен, больной эйфоричен, расторможен, легкая асимметрия лица, сухожильные рефлексы оживлены без разницы сторон, патологических рефлексов нет, легкий тремор пальцев рук и век, в пробе Ромберга пошатывается в стороны. При нейропсихологическом обследовании выявлены снижение концентрации внимания, трудность переключения при выполнении заданий, пересказе текстов. На рентгенографии черепа отмечаются умеренно выраженные признаки внутричерепной гипертензии. На ЭЭГ: фокус пароксизмальной активности в правых лобно-височных отведениях в виде комплексов пик-волна - медленная волна. При гипервентиляции отмечается тенденция к генерализации пиковолновой активности с сохранением выраженности фокуса пароксизмальной активности в правых лобно-височных отведениях.

Поставьте диагноз.

**Каковы причины приступов.**

Какие дополнительные методы обследования следует выполнить? Укажите принципы терапии данного заболевания.

Задача 4.

Больной 17 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на повышение температуры, сильные головные боли, тошноту, повторную рвоту. Из анамнеза известно, что заболел 2 дня назад, когда повысилась температура до 40°C, появились сильные головные боли, светобоязнь, тошнота, рвота. При осмотре: состояние тяжелое. Лежит на боку, голова запрокинута назад, ноги согнуты в коленях и подтянуты к животу. Петехиальная сыпь на бедрах и ягодицах. Дезориентирован во времени и пространстве. Менингеальный синдром в виде выраженной ригидности мышц шеи, скулового симптома Бехтерева, симптомов Кернига и Брудзинского с двух сторон. Очаговой неврологической симптоматики нет. При исследовании цереброспинальной жидкости цвет ее желтовато-зеленый, мутная, нейтрофильный плеоцитоз (клетки покрывают все поле зрения, в абсолютном большинстве - нейтрофилы, лимфоциты - единичные), незначительное снижение содержания глюкозы и хлоридов (глюкоза - 0,38 г/л, хлориды - 110 ммоль/л). При посеве ликвора обнаружен менингококк.

Поставьте диагноз.

**Назначьте лечение.**

Какие критерии прекращения антибактериальной терапии? Какие возможны осложнения при этом заболевании?



### Задача 5.

Больная 16 лет жалуется на сильную головную боль, рвоту, светобоязнь, двоение в глазах. Заболела неделю назад, когда повысилась температура, появилось недомогание, потеряла аппетит, стала беспокоить головная боль, вялость. При осмотре: температура 38,4°C, жалуется на диффузную головную боль, незначительное двоение предметов по горизонтали при взгляде вправо. Ориентирована правильно, быстро истощается. Ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева справа, симптом Кернига с двух сторон. Со стороны черепных нервов: легкое расходящееся косоглазие за счет левого глазного яблока, зрачки S>D, фотореакция слева сниженная. Другой очаговой симптоматики не выявляется. При исследовании цереброспинальной жидкости выявляется повышение давления (210 мм водного столба), смешанный плеоцитоз с преобладанием лимфоцитов (лимфоциты - 70, нейтрофилы - 25), значительное снижение содержания глюкозы и хлоридов (глюкоза - 0,22 г/л, хлориды - 80 ммоль/л), при отстаивании ликвора выпадает пленка фибрина.

Поставьте диагноз.

**Какие дополнительные исследования следует провести? Какие черепные нервы вовлечены в патологический процесс? Назначьте лечение.**

### Задача 6.

Больной 14 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на слабость в правой руке и левой ноге, которая появились 2 дня назад. Из анамнеза известно, что за неделю до госпитализации отмечались желудочно-кишечные расстройства и незначительный подъем температуры. Накануне развития мышечной слабости отмечались боли в мышцах конечностей. При осмотре: состояние средней тяжести. Общемозговой, менингеальной симптоматики нет. Со стороны черепных нервов без патологии. Снижение силы в проксимальных отделах правой руки до 3,0-3,5 баллов. Рефлексы с двуглавой и трехглавой мышц D.

**Поставьте диагноз.**

Назначьте лечение.

### Задача 7.

Больная 16 лет поступила в клинику нервных болезней с жалобами на насильственные движения в мышцах лица, рук, изменение почерка. Считает себя больной на протяжении 1,5-2,0 месяцев, когда появились изменения почерка, спустя 2-3 недели присоединились произвольные движения в руках и в лице. В анамнезе хронический тонзиллит и частые ангины. Около 2 лет назад отмечались болезненность и припухлость коленных и локтевых суставов. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Общемозговых и менингеальных симптомов нет. Со стороны черепных нервов без патологии. Периодически возникают произвольные разбросанные движения в лицевой мускулатуре и в проксимальных отделах конечностей. В общем анализе крови лейкоцитоз со сдвигом формулы влево, ускоренная СОЭ. При биохимическом исследовании крови - положительные ревмопробы.

Поставьте диагноз.

**Чем обусловлено наличие гиперкинезов лицевой мускулатуры и конечностей? С чем необходимо проводить дифференциальный диагноз?**

Назначьте лечение.



### Задача 8.

У мальчика с 3 лет жизни стало отмечаться отставание в моторном развитии. Появилась слабость мышц тазового пояса, бедер, возникла «утиная походка». Позднее присоединилась слабость мышц плечевого пояса. К 10 годам стал с трудом передвигаться, особенно сложно подниматься по лестнице. При осмотре: грудная клетка уплощена, сколиоз грудного отдела позвоночника, поясничный лордоз, формируются «крыловидные лопатки», отмечается слабость проксимальных отделов рук, дыхательной мускулатуры, псевдогипертрофии икроножных мышц. Фибриллярные подергивания отсутствуют. Чувствительность сохранена. Признаки кардиомиопатии на ЭКГ. Интеллект снижен. В сыворотке крови в многократно увеличено содержание КФК. На ЭМГ выявляются изменения, характерные для первичного мышечного заболевания.

Поставьте диагноз.

**Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?**

Какой тип наследования заболевания?

### Задача 9.

У больного с 16 летнего возраста возникла и неуклонно прогрессирует слабость в мышцах: стало трудно подниматься по лестнице, вставать из положения на корточках (опирается на бедра, «карабкается по себе» или опирается за стоящие рядом предметы), появилась «утиная походка». Через несколько лет после начала заболевания стала отмечаться нарастающая слабость в проксимальных отделах рук. При осмотре обращают на себя внимание следующие симптомы: затруднено поднятие рук выше горизонтали (не может причесаться), «крыловидные лопатки» (атрофии передних зубчатых мышц). Из-за слабости трапецевидных мышц - симптом «свободных надплечий». Ограничен объем активных и пассивных движений. Низкие коленные рефлексы, рефлексы с двуглавой и трехглавой мышц плеча. Атрофии, локализующиеся преимущественно в проксимальных группах мышц верхних и нижних конечностей. Из-за атрофии мышц спины и брюшной стенки -

«лягушачий живот». Усилен поясничный лордоз, появилась «осиная талия». Мышцы лица не страдают. Фибриллярные и фасцикулярные подергивания отсутствуют. Как проявление эндокринной патологии - ожирение и вегетативная дистония. При биохимическом исследовании крови - умеренное повышение КФК. На ЭМГ - изменения, характерные для первичного поражения мышц.

Поставьте диагноз.

**Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?**

Задача 10.

У ребенка через 2 года после рождения появилась и прогрессирует слабость мышц; вначале движения ограничены в ногах, затем в туловище. Слабость симметрично и постепенно охватывает мышцы плечевого пояса, верхних конечностей, шеи. Характерна «лягушачья поза» (ноги разведены и ротированы наружу). Вследствие гипотонии и атрофии мышц



развивается синдром «вялого ребенка». Отмечаются фасцикуляции в мышцах конечно- стей. Экскурсия дыхательных мышц уменьшена. Сухожильные и периостальные рефлекс- сы снижены. На ЭМГ - «ритм частокола». Уровень КФК - нормальный. Летальный исход наступил через 5 лет после начала заболевания из-за пневмонии вследствие пареза межре- берных мышц и диафрагмы.

Поставьте диагноз.

**Какие дополнительные методы обследование необходимо провести для уточнения диагноза?**

Какой тип наследования?

### **ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ**

Задача 1.

Невральная амиотрофия (Шарко-Мари).

Дифференциальный диагноз с приобретенными полинейропатиями.

Задача 2.

Миастения.

Основной синдром - патологическая утомляемость мышц, связанная с нарушением прове- дения импульса в синапсе.

Лечение: антихолинэстеразные и гормональные препараты, при миастеническом кризе – терапия в условиях отделения реанимации. При выявлении тимомы – обсуждение вопроса о хирургическом лечении.

Задача 3.

Эпилепсия.

В развитии приступов могут иметь место родовая травма и травма головы в семилетнем возрасте.

Для уточнения характера процесса следует провести МРТ, ЭЭГ ночного сна с видеомони- торированием.

Подбор противоэпилептических препаратов (монотерапия или комбинация).

Задача 4.



Менингококковый (эпидемический) менингит.

Антибактериальная терапия (пенициллин или синтетические аналоги в дозировке не менее 300.000 единиц пенициллина на 1 кг веса, 6-8 раз в сутки внутримышечно или внутривенно капельно), дезинтоксикационная терапия, профилактика и лечение отека мозга, предупреждение кровоизлияния в надпочечники, симптоматическая терапия.

Критерии отмены антибиотиков - санация ликвора (цитоз менее 100 клеток, нейтрофилы отсутствуют).

Осложнения: кровоизлияние в надпочечники (синдром Уотерхаус-Фридрикса)

Задача 5.

Подозрение на туберкулезный менингит.

Рентгенография или КТ легких, исследование по органам для выявления первичного очага.

У больной поражен глазодвигательный нерв слева. Лечение - противотуберкулезные препараты.

Задача 6.

Полиомиелит.

Изоляция больного, симптоматическое лечение.

Задача 7.

Малая хорея.

Развитие гиперкинезов обусловлено поражением подкорковых ядер. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с наследственной хореей и синдромом хореей.

Длительная антибактериальная терапия с сезонной профилактикой.

Задача 8.

Прогрессирующая мышечная дистрофия, форма Дюшена. Диагноз уточняется при помощи ДНК диагностики.

Заболевание передается по сцепленному с X-хромосомой типу, нарушается продукция дистрофина - белка в мембране мышечных клеток.

Задача 9.



Конечно-поясная форма прогрессирующей мышечной дистрофии. Диагноз уточняется при помощи ДНК диагностики.

Задача 10.

Спинальная амиотрофия.

Диагноз уточняется при помощи ДНК диагностики.

Аутосомно-рецессивный наследования тип с локализацией дефекта на длинном плече 5 хромосомы.

#### **7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

1. Вводная лекция. Понятия предмета, краткий исторический обзор развития неврологии.

Неврология, как отдельная медицинская дисциплина. Роль топической диагностики в постановке диагноза неврологического больного. Принцип строения нервной системы. Особенности дисфункционирования нервной системы. Понятие о синдромах выпадения и раздражения. Исторический обзор развития неврологии. Роль казанской школы в развитии неврологии.

2. Высшая нервная деятельность. Синдромы поражения корковых дисфункций

Понятие об анализаторе, основные составные части анализатора. Теория Павлова об анализаторах. Классификация анализаторов. Простые анализаторы: двигательный, чувствительный, слуховой, обонятельный, вкусовой. Локализация и симптомы поражения. Классификация высших корковых функций. Основные центры гнозиса, симптомы поражения. Основные центры праксиса, симптомы поражения. Речь: основные центры и симптомы поражения.

3. Рецепция, виды чувствительности. Синдромы расстройств

Классификация чувствительности. Определение основных видов чувствительности. Путь поверхностной и глубокой чувствительности. Основные синдромы поражения чувствительности в зависимости от уровня поражения. Боль и антиноцицептивная система. Боль ноцицептивная и невропатическая.

4. Организация двигательных актов. Синдромы поражения пирамидной и экстрапирамидной систем.

Особенности регуляции мышечного тонуса: миотонический рефлекс, надсегментарная регуляция мышечного тонуса. Пирамидный путь, как основной путь произвольного движения. Периферический паралич: патогенез развития основных синдромов периферического паралича. Центральные параличи: патогенез основных синдромов. Роль мозжечка, как основного координатора работы всех мышц. Основные связи мозжечка. Синдромы поражения и патогенез их возникновения. Система подкорковых ядер.





Акинетико-ригидный синдром. Гипотонически-гиперкинетический синдром, классификация гиперкинезов.

#### 5. Вегетативная нервная деятельность. Синдромы поражения.

Классификация вегетативной нервной системы. Принцип строения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Синдромы поражения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Иннервация тазовых органов, синдромы поражения. Принцип строения и функционирования надсегментарного отдела вегетативной нервной системы. Психовегетативный синдром – основной синдром поражения надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.

#### 6. Головные боли. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Классификация головной боли.

Первичные головные боли: мигрень, головная боль напряжения, кластерная головная боль. Головная боль напряжения: клиника, диф. диагностика, лечение.

Мигрень: особенности клиники лечение приступа и межприступного периода.

Кластерные головные боли: клиника, диф. диагностика, лечение. Особенности клиники вторичных головных болей. Необходимый диагностический минимум при головных болях.

#### 7. Инфекционно-воспалительные заболевания нервной системы

Классификация инфекционных заболеваний нервной системы. Менингиты: клиника, диагностика, лечение. Энцефалиты: первичные, вторичные. Клиника и лечение. Энцефалитическая реакция, диф. диагностика с энцефалитами. Принципы терапии энцефалитической реакции. Принципы лечения инфекционно-воспалительных заболеваний.

#### 8. Врожденные пороки развития ЦНС

Гидроцефалия: этиология, клиника, классификация. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Виды шунтирующих операций в зависимости от формы гидроцефалии. Микроцефалия и краниостеноз: клиника, и фазы диагностики, методы лечения. Аномалии краниовертебрального перехода: клиника, диагностика. Миелодисплазия и спинномозговые грыжи. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.

#### 9. Черепно-мозговая травма

Классификация черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга – клиника, диагностика. Ушибы головного мозга: классификация, клиника, диагностика.

Аксональное разможаие как наиболее тяжелая форма черепно-мозговой травмы. Сдавление головного мозга: классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности клиники открытой черепно-мозговой травмы. Перелом основания черепа: клиника, диагностика.

#### 10. Наследственные заболевания нервной системы

Классификация наследственных заболеваний. Нервно-мышечные заболевания: клиника, классификация, методы диагностики, лечение. Системные дегенерации: болезнь Шрюмпеля, атаксия Фридрейха, гепатоцеребральная дистрофия, хорея Гентингтона.



## 11. Перинатальная патология нервной системы

Классификация перинатальной энцефалопатии. Гипоксическая энцефалопатия: основные синдромы острого и воспалительного периода. Билирубиновая энцефалопатия: клиника, диагностика, лечение. Родовые травмы: клиника, диагностика, лечение. Родовая травма спинного мозга: клиника, диагностика, лечение. Детский церебральный паралич: классификация, клиника, лечение.



## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### 8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Петрухин, А.С. Детская неврология. В 2-х т., Т. 2 : учебник / Петрухин А.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446959.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446959.html</a> . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-4695-9	<a href="http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096DEE">http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096DEE</a>
Неврология. В 2-х т., Т. 2 : национальное руководство / под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - (Национальные руководства). - ЭБС Консультант студента. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449837.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449837.html</a> . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-4983-7	<a href="http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+0A2C0C">http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+0A2C0C</a>

### 8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Петрухин, А.С. Детская неврология. В 2-х т. Т. 1. Общая неврология [Электрон- ный ресурс]: учебник / А.С. Петрухин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422625.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422625.html</a>
С.Р.Гутова- ВРОЖДЕННЫЕ И ПРИОБРЕТЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ	<a href="https://mkgtu.ru/sveden/files/Vroghdennye_i_priobretennye_p_oroiki_serdca_u_vzroslyx.pdf">https://mkgtu.ru/sveden/files/Vroghdennye_i_priobretennye_p_oroiki_serdca_u_vzroslyx.pdf</a>
Петрухин, А.С. Детская неврология. В 2-х т., Т. 2, Клиническая неврология : учебник / Петрухин А.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 560 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422632.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422632.html</a> . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2263-2	<a href="http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096822">http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12?SHOW_ONE_BOOK+096822</a>
2. Авакян, Г.Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г. Н. Авакян, А. Б. Гехт, А. С. Никифоров; под общ. ред. Е. И. Гусева. - М.: Литтерра, 2014. - 744 с. - ЭБС «Консультант студента»	<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501150.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501150.html</a>

### 8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим до- ступа: <https://mkgtu.ru/> 2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru> 3. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим досту- па: <http://www.garant.ru/> 4. Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/> 5. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа:// <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12>; 6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/> ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> «Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. -



Москва, 2012. - . - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". - Москва, 2011 - - URL: <http://znanium.com/catalog> (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. <http://znanium.com/catalog/> IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания "Ай Пи Ар Медиа". - Саратов, 2010 - . - URL: <http://www.iprbookshop.ru/586.html> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. <http://www.iprbookshop.ru/586.html> eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. - Москва, 2000. - . - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. <https://elibrary.ru/defaultx.asp> Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. - Москва. - Обновляется ежедневно. - URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. - Текст: электронный. <https://www.gosminzdrav.ru/> Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации - Майкоп. - URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный. [/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80](http://index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80) Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации. - Москва, 2014. - . - URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный. Портал «Медицинская наука» — стартовая экспериментальная площадка для инновационного сетевого взаимодействия всех участников системы здравоохранения России и Евразийского пространства на разных уровнях доступа. <http://medical-science.ru/> Союз педиатров России : сайт / Исполком Союза педиатров России. - [Москва], 2019. - . - URL: <http://www.pediatr-russia.ru/aboutspr/ispolkom>. - Текст: электронный. Цели союза педиатров России содействие охране здоровья матери и ребенка, сохранение и умножение традиций отечественной педиатрии, защита и помощь педиатрической службе в ее деятельности, объединение практических врачей, ученых и работников высшей педиатрической школы для решения актуальных практических, научных и образовательных проблем охраны здоровья матери и ребенка. <http://www.pediatr-russia.ru/>



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

1. Вводная лекция. Понятия предмета, краткий исторический обзор развития неврологии.

Неврология, как отдельная медицинская дисциплина. Роль топической диагностики в постановке диагноза неврологического больного. Принцип строения нервной системы. Особенности дисфункционирования нервной системы. Понятие о синдромах выпадения и раздражения. Исторический обзор развития неврологии. Роль казанской школы в развитии неврологии.

2. Высшая нервная деятельность. Синдромы поражения корковых дисфункций

Понятие об анализаторе, основные составные части анализатора. Теория Павлова об анализаторах. Классификация анализаторов. Простые анализаторы: двигательный, чувствительный, слуховой, обонятельный, вкусовой. Локализация и симптомы поражения. Классификация высших корковых функций. Основные центры гнозиса, симптомы поражения. Основные центры праксиса, симптомы поражения. Речь: основные центры и симптомы поражения.

3. Рецепция, виды чувствительности. Синдромы расстройств

Классификация чувствительности. Определение основных видов чувствительности. Путь поверхностной и глубокой чувствительности. Основные синдромы поражения чувствительности в зависимости от уровня поражения. Боль и антиноцицептивная система. Боль ноцицептивная и невропатическая.

4. Организация двигательных актов. Синдромы поражения пирамидной и экстрапирамидной систем.

Особенности регуляции мышечного тонуса: миотонический рефлекс, надсегментарная регуляция мышечного тонуса. Пирамидный путь, как основной путь произвольного движения. Периферический паралич: патогенез развития основных синдромов периферического паралича. Центральный паралич: патогенез основных синдромов. Роль мозжечка, как основного координатора работы всех мышц. Основные связи мозжечка. Синдромы поражения и патогенез их возникновения. Система подкорковых ядер.

Акинетико-ригидный синдром. Гипотонически-гиперкинетический синдром, классификация гиперкинезов.

5. Вегетативная нервная деятельность. Синдромы поражения.

Классификация вегетативной нервной системы. Принцип строения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Синдромы поражения сегментарного отдела вегетативной нервной системы. Иннервация тазовых органов, синдромы поражения. Принцип строения и функционирования надсегментарного отдела вегетативной нервной системы. Психовегетативный син-

дром – основной синдром поражения надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.

## **6. Головные боли. Классификация, клиника, диагностика, лечение.** Классификация головной боли.

Первичные головные боли: мигрень, головная боль напряжения, кластерная головная боль. Головная боль напряжения: клиника, диф. диагностика, лечение.

Мигрень: особенности клиники лечение приступа и межприступного периода.

Кластерные головные боли: клиника, диф. диагностика, лечение. Особенности клиники вторичных головных болей. Необходимый диагностический минимум при головных болях.

### 1. Инфекционно-воспалительные заболевания нервной системы

Классификация инфекционных заболеваний нервной системы. Менингиты: клиника, диагностика, лечение. Энцефалиты: первичные, вторичные. Клиника и лечение. Энцефалитическая реакция, диф. диагностика с энцефалитами. Принципы терапии энцефалитической реакции. Принципы лечения инфекционно-воспалительных заболеваний.

### 2. Врожденные пороки развития ЦНС

Гидроцефалия: этиология, клиника, классификация. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Виды шунтирующих операций в зависимости от формы гидроцефалии. Микроцефалия и краниостеноз: клиника, и фазы диагностики, методы лечения. Аномалии краниовертебрального перехода: клиника, диагностика. Миелодисплазия и спинномозговые грыжи. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.

### 3. Черепно-мозговая травма

Классификация черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга – клиника, диагностика. Ушибы головного мозга: классификация, клиника, диагностика.

Аксональное разможаие как наиболее тяжелая форма черепно-мозговой травмы. Сдавление головного мозга: классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности клиники открытой черепно-мозговой травмы. Перелом основания черепа: клиника, диагностика.

#### 4. Наследственные заболевания нервной системы

Классификация наследственных заболеваний. Нервно-мышечные заболевания: клиника, классификация, методы диагностики, лечение. Системные дегенерации: болезнь Шрюмпеля, атаксия Фридрейха, гепатоцеребральная дистрофия, хоря Гентингтона.

#### 5. Перинатальная патология нервной системы

Классификация перинатальной энцефалопатии. Гипоксическая энцефалопатия: основные синдромы острого и воспалительного периода. Билирубиновая энцефалопатия: клиника, диагностика, лечение. Родовые травмы: клиника, диагностика, лечение. Родовая травма спинного мозга: клиника, диагностика, лечение. Детский церебральный паралич: классификация, клиника, лечение.

## 10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

### 10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
Microsoft Office Word 2010
Adobe Reader DC Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765

### 10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <a href="http://www.znanium.com">http://www.znanium.com</a>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <a href="http://www.iprbookshop.ru">http://www.iprbookshop.ru</a>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <a href="http://consultant.ru">http://consultant.ru</a>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
7. Киберленинка <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
8. Национальная электронная библиотека <a href="http://www.нэб.рф">http://www.нэб.рф</a> .

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
«Консультант врача»: электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x">http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x</a> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. <a href="http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x">http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x</a>
Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - - URL: <a href="http://znanium.com/catalog">http://znanium.com/catalog</a> (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. <a href="http://znanium.com/catalog/">http://znanium.com/catalog/</a>
Nature International journal of science : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Springer Nature Publishing AG. – Москва, 2013. - ..... - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637/browse?type=source">https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637/browse?type=source</a> . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Один из самых старых и авторитетных общенаучных журналов. Публикует исследования, посвященные широкому спектру вопросов, в основном естественно-научной тематики. Цифровой архив журнала Nature 1869 -2011гг. <a href="https://www.nature.com/">https://www.nature.com/</a>





## 11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: Помещения в здании диагностического центра 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 6, Актовый зал</p>	<p>Стол, стулья, доска, переносное мультимедийное оборудование</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 2. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 3. Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401; 4. Microsoft Office Word 2010; 5. Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765</p>
<p>Учебные аудитории для практических занятий: Помещения в здании диагностического центра (8, 19, 21) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 6, Помещения в здании детского диагностического центра ГБУЗ РА "АРДКБ"</p>	<p>Весы эл. медицинские, компьютер в комплекте, принтер лазерный, стол инструментальный, бактерицидный рециркулятор ОРУБп-3-5-"Кронт" "Дезар-7", блок фототерапии U-1131, детский инкубатор для интенсивной терапии, дозатор шприцевой (инфузионный насос) SE, дозатор шприцевой MP-2003, ингалятор, инкубатор для новорожденных VISION, инкубатор ИДН-02, инкубатор интенсивной терапии для новорожденных ИДН-02-"УОМЗ", молокоотсос электрический LactinaElectricPlus, облучатель ОФН, открытая реанимационная система для новорожденных "Бэбигард-1140", портативный вакуумный экстрактор Vacus 7018, аппарат для суточного мониторинга артериального давления, измеритель концентрации кислорода ПКГ-4-К-К и пр.</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 2. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 3. Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401; 4. Microsoft Office Word 2010; 5. Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765</p>
<p>Аудитории для самостоятельной работы: 1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p>	<p>Мебель для аудиторий на 200 посадочных мест, 30 мест оснащены компьютерами с выходом в интернет, копировальная техника</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 2. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 3. Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401; 4. Microsoft Office Word 2010; 5. Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765</p>

