Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 18.07.2026 17:14:19
Уникальный программный ключ:
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 | **Б1.В.ДВ.05.01 Эпилептология** |
| по направлению подготовки | 31.05.02 Педиатрия |
| по профилю подготовки (специализации) | Педиатрия |
| квалификация (степень) выпускника | врач - педиатр |
| форма обучения | Очная, |
| год начала подготовки | 2026 |

Майкоп

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

**Составитель рабочей программы**:

| | | |
|---|---|---|
| доцент, доц., канд. мед. наук | Подписано простой ЭП 02.06.2026 | Багирокова Фатима Чемалевна |
| (должность, ученое звание, степень) | (подпись) | (Ф.И.О.) |

**Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:**

Педиатрии
(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

| | | |
|---|---|---|
| 03.06.2026 | Подписано простой ЭП 03.06.2026 | Куанова Ирина Джамбулетовна |
| | (подпись) | (Ф.И.О.) |

**Согласовано:**

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей кафедрой
по направлению подготовки (специальности)

| | | |
|---|---|---|
| 03.06.2026 | Подписано простой ЭП 03.06.2026 | Куанова Ирина Джамбулетовна |
| | (подпись) | (Ф.И.О.) |

**Согласовано:**

НБ МГТУ
(название подразделения)

| | | |
|---|---|---|
| 03.06.2026 | Подписано простой ЭП 03.06.2026 | И. Б. Берберьян |
| | (подпись) | (Ф.И.О.) |

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

1. Цели и задачи учебной дисциплины

**Цель** освоения дисциплины: подготовить врачей к практической деятельности по выявлению, диагностике, лечению, профилактике эпилепсий 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 эпилепсию в организациях, осуществляющих медицинскую помощь детям;

2. изучение стандартов обследования и диспансерного наблюдения больных с эпилепсией;

3. закрепление знаний о клинических и параклинических проявлениях эпилепсий;

4. обучение студентов своевременному выявлению неотложных состояний при эпилепсии;

5. изучение принципов профилактики эпилепсий.

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

Дисциплина «Эпилептология» относится к дисциплинам по выбору вариативной части. 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, психиатрией.

В результате освоения дисциплины студент должен

знать:

· эпидемиологическую ситуацию по эпилепсии в разные возрастные периоды по России;

· основные законодательные акты по оказанию эпилептологической помощи;

· патогенез наиболее часто встречающихся форм эпилепсии;

· методы выявления эпилепсий;

· основные принципы лечения больных с эпилепсической патологией;

· диффдиагностика эпилептических и неэпилептических параксизмов;

· основы диспансеризации больных с различными формами эпилепсий (ОПК-8; ОПК-10; ПК-6; ПК-9).

уметь.

1. собрать анамнез: опросить больного, его родственников, провести физикальное обследование больного с подозрением на эпилепсию, направить пациентов на лабораторно-инструментальное обследование;

2. выявлять больных, относящихся к группам риска по эпилепсии;

3. правильно назначить лечение больным с различными формами эпилепсий;

4. оценить эффективность назначенного лечения (ОПК-8; ОПК-10; ПК-6; ПК-9).

владеть.

1. методами ведения медицинской документации при работе по оказанию эпилептической помощи в медицинских организациях;

2. методами общего клинического обследования ;

3. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением больных на дополнительное обследование;

· интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов (ОПК-8; ОПК-10; ПК-6; ПК-9).

## 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-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-2.3 | Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи |
| ПКУВ-3.2 | Определяет показания и направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи |

## 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 | СР | | |
| Курс 6 | Сем. 11 | 1 | 10 | 36 | 0.25 | 25.75 | **72** | 2 |

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

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

| Сем | Раздел дисциплины | Неделя семестра | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах) | | | | | | | | Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Лек | Лаб | ПР | СРП | КРАт | Контроль | СР | СЗ | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 11 | Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилепсия. | 1-3 | 2 | 8 | | | | | 4 | | решение ситуационных задач, тестирование, опрос, обсуждение проблемных вопросов |
| 11 | Парциальные приступы | 4-6 | 2 | 8 | | | | | 4 | | решение ситуационных задач, тестирование, опрос, обсуждение проблемных вопросов |
| 11 | Генерализованные приступы. | 7-8 | 2 | 8 | | | | | 4 | | решение ситуационных задач, тестирование, опрос, обсуждение проблемных вопросов |
| 11 | Инфантильные спазмы. | 9-10 | 2 | 4 | | | | | 4 | | решение ситуационных задач, тестирование, опрос, обсуждение проблемных вопросов |
| 11 | Идиопатические фокальные эпилепсии. Понятие доброкачественных фокальных эпилепсий | 11-13 | 1 | 4 | | | | | 4 | | решение ситуационных задач, тестирование, опрос, обсуждение проблемных вопросов |
| 11 | Пароксизмальные расстройства сна у детей | 14-16 | 1 | 4 | | | | | 5.75 | | решение ситуационных задач, тестирование, опрос, обсуждение проблемных вопросов |
| 11 | Промежуточная аттестация | 17 | | | | 0.25 | | | | | зачет |
| | **ИТОГО:** | | **10** | **36** | | **0.25** | | | **25.75** | | |

## 5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Эпилептология», 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 |
| 11 | Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилепсия. | 2 | | | Эпилепсия. Актуальность проблемы. Распространенность у детей. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клинические проявления. Диагностические критерии.Современная классификация. Дифференциальный диагноз. Курации больных. | ПКУВ-1.1; | Знать: 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 Уметь: устанавливает контакт с ребенком,родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; получать информацию об анамнезе жизни ребенка и заболевания, о социальных и экологических детерминантах здоровья Владеть: 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 | , 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 |
| | | | | | | | ребенка и заболевания | |
| 11 | Парциальные приступы | 2 | | | Основные причины парциальных приступов.Принципы лечения. Клинические разборы больных с парциальными приступами. Курации больных. | ПКУВ-1.1; | Знать: 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 Уметь: устанавливает контакт с ребенком,родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; получать информацию об анамнезе жизни ребенка и заболевания, о социальных и экологических детерминантах здоровья Владеть: 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 | , Слайд-лекция |
| 11 | Генерализованные приступы. | 2 | | | Основные причины генерализованных приступов. Принципы лечения. Клинические разборы больных с | ПКУВ-2.2; | Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при | , 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 |
| | | | | | генерализованными приступами. | | внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Владеть:навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы 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 |
| | | | | | | | пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской | |
| 11 | Инфантильные спазмы. | 2 | | | Механизмы развития инфантильных спазмов. Клинические проявления, методы диагностики, тактика лечения. Клинические разборы больных. | ПКУВ-2.2; | Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для | , 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 |
| | | | | | | | восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Владеть:навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской | |
| 11 | Идиопатические фокальные эпилепсии. Понятие доброкачественных фокальных эпилепсий | 1 | | | Классификация этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Понятие о доброкачественных фокальных эпилепсий. Клинические разборы больных. | ПКУВ-3.2; | Знать: показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и | , 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 |
| | | | | | | | клиническими проявлениями заболевания Уметь: направлять детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Владеть: навыками определения у детей нарушений в состоянии здоровья, приводящих к ограничению их жизнедеятельности. | |
| 11 | Пароксизмальные расстройства сна у детей | 1 | | | Этиология, Критерии диагностики. Роль инструментальных исследований. Клинические проявления. Лечение, профилактика.Классификация | ПКУВ-3.2; | Знать: показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания Уметь: направлять детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Владеть: навыками определения у детей нарушений в состоянии здоровья, приводящих к ограничению их жизнедеятельности. | , Слайд-лекция |
| | ИТОГО: | **10** | | | | | | |

### 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 |
| 11 | Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилепсия. | Эпилепсия. Актуальность проблемы. Распространенность у детей. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клинические проявления. Диагностические критерии.Современная классификация. Дифференциальный диагноз. Курации больных. | 6 | | |
| 11 | Парциальные приступы | Основные причины парциальных приступов.Принципы лечения. Клинические разборы больных с парциальными приступами. Курации больных. | 6 | | |
| 11 | Генерализованные приступы. | Основные причины генерализованных приступов. Принципы лечения. Клинические разборы больных с генерализованными приступами. Курациибольных. | 6 | | |
| 11 | Инфантильные спазмы. | Механизмы развития инфантильных спазмов. Клинические проявления, методы диагностики, тактика лечения. Клинические разборы больных.Курации больных. | 6 | | |
| 11 | Идиопатические фокальные эпилепсии. Понятие о доброкачественных фокальных эпилепсий | Классификация этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Понятие о доброкачественных фокальных эпилепсий. Клинические разборы больных. Курации больных. | 6 | | |
| 11 | Пароксизмальные расстройства сна у детей | Этиология, Критерии диагностики. Роль инструментальных исследований. Клинические проявления. Лечение, профилактика.Классификация. Курации больных. | 6 | | |
| | **ИТОГО:** | | **36** | | |

### 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 |
| 11 | Эпилептическая реакция, эпилептический синдром, эпилепсия. | Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме | 1-3 неделя | 4 | | |
| 11 | Парциальные приступы | Составление плана-конспекта.Подготовка докладов к семинару по теме | 4-6 неделя | 4 | | |
| 11 | Генерализованные приступы. | Составление плана-конспекта. Подготовка к олимпиадам, круглым столам, написаниедокладов на конференцию | 7-8 неделя | 4 | | |
| 11 | Инфантильные спазмы. | Составление плана-конспекта Подготовка к контрольномутестированию | 9-10 неделя | 4 | | |
| 11 | Идиопатические фокальные эпилепсии. Понятие о доброкачественныхфокальных эпилепсий | Решение ситуационных задач | 11-13 неделя | 4 | | |
| 11 | Пароксизмальные расстройства сна у детей | Составление плана-конспекта.Подготовка к тематической дискуссии | 14-16 неделя | 6 | | |
| | **ИТОГО:** | | | **26** | | |

## 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 | 12.2031 г. Майкоп | научно-практический семинар "Профилактика наследственных болезней" | групповая | Ведущий преподаватель | ПКУВ-1.4; |

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

### 6.1. Методические указания (собственные разработки)

| Название | Ссылка |
|---|---|
| Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Госпитальная педиатрия» для студентов педиатрического факультета, ординаторов. Неотложная педиатрия : для самостоятельной работы с теоретическими основами / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 49 с. - Библиогр.: с. 49 (3 назв.) | http://lib.mkgtu.ru:8002/utils/libdata.php?id=2100053072 |
| Сборник тестов по педиатрии : учебно-методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультетов / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 223 с. - Библиогр.: с. 223 (4 назв.) | http://lib.mkgtu.ru:8002/utils/libdata.php?id=2100053068 |

### 6.2. Литература для самостоятельной работ

| Название | Ссылка |
|---|---|
| Токарева, Н. Г. Эпилепсия: новые подходы к систематике и лечению : учебное пособие / Н. Г. Токарева, О. И. Игнатьева. — Саранск : МГУ им. Н.П. Огарева, 2024. — 120 с.. — URL: https://e.lanbook.com/book/478835 | https://e.lanbook.com/book/478835 |
| Эпилепсия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии: учебно-методическое пособие / Л. И. Волкова, О. П. Ковтун, Н. Ю. Перунова [и др.]; под общей редакцией Л. И. Волковой. — Екатеринбург: Уральский ГМУ, 2023. — 156 с.. — URL: https://e.lanbook.com/book/396860 | https://e.lanbook.com/book/396860 |
| Детская неврология и нейрохирургия. Т. 1.: учебник : в 2 т. / А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова [и др.]. - Москв : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462539.html | https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462539.html |
| Петрухин, А. С Детская неврология и нейрохирургия. Т. 2. : учебник : в 2 т. / А. С Петрухин, М. Ю. Бобылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6254-6, DOI: 10.33029/9704-6254-6-PNN-2023-1-608. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462546.html | https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462546.html |
| | |

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 согласного учебному плану) | | | Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы |
|---|---|---|---|
| ОФО | ЗФО | ОЗФО | |
| **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 | | | |
| 10 | | | Цифровые технологии в профессиональной деятельности |
| 10 | | | Цифровая трансформация отрасли |
| 9 | | | Детская пульмонология |
| 9 | | | Детская кардиология |
| 68 | | | Клиническая практика терапевтического профиля |
| 69 | | | Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля |
| 11 | | | Эпилептология |
| 8 | | | Клиническая практика педиатрического профиля |
| 12 | | | Симуляционное обучение |
| 8 | | | Детская андрология-урология |
| 10 | | | Детская онкология |
| 9 | | | Неврология детского возраста |
| 12 | | | Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена |
| 1011 | | | Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии |
| **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 | | | |
| 9 | | | Детская пульмонология |
| 9 | | | Детская кардиология |
| 12 | | | Детская гастроэнтерология |
| 1011 | | | Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии |
| 12 | | | Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена |
| 11 | | | Эпилептология |
| 11 | | | Физиотерапия в педиатрии |
| 9 | | | Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля |
| 10 | | | Детская онкология |
| 9 | | | Неврология детского возраста |
| **ПКУВ-2.3** Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| 10 | | | Цифровые технологии в профессиональной деятельности |
| 10 | | | Цифровая трансформация отрасли |
| 9 | | | Детская пульмонология |
| 9 | | | Детская кардиология |

| Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану) | | | Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы |
|---|---|---|---|
| ОФО | ЗФО | ОЗФО | |
| 12 | | | Детская гастроэнтерология |
| 8 | | | Клиническая практика хирургического профиля |
| 12 | | | Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена |
| 11 | | | Эпилептология |
| 1 | | | Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля |
| 2 | | | Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля |
| 10 | | | Детская онкология |
| 12 | | | Детская нефрология |
| **ПКУВ-3.2** Определяет показания и направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи | | | |
| 8 | | | Функциональная диагностика в педиатрии |
| 1011 | | | Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии |
| 12 | | | Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена |
| 11 | | | Эпилептология |

## 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-3: Способен реализовать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей | | | | | |
| ПКУВ-3.2 Определяет показания и направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи | | | | | |
| **Знать:** Знать: показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Задания для самостоятельной работы, вопросы к зачету |
| **Уметь:** Уметь: направлять детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к | 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 |
| ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи | | | | | |
| **Владеть:** Владеть: навыками определения у детей нарушений в состоянии здоровья, приводящих к ограничению их жизнедеятельности. | 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-2.2 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 | | | | | |
| **Знать:** Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Задания для самостоятельной работы, вопросы к зачету |
| **Уметь:** Уметь: 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 | 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 |
| зависимости от возраста ребенка | | | | | |
| **Владеть:** Владеть: 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-2.3 Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи | | | | | |
| **Знать:** Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности 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 | Задания для самостоятельной работы, вопросы к зачету |
| **Уметь:** Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с | 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 |
| явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской | | | | | |
| **Владеть:** Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощидетям | 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-1.1 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 | | | | | |
| **Знать:** Знать: методики сбора и анализа данных анамнеза жизни ребенка и заболевания, | Фрагментарные знания | Неполные знания | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Сформированные систематические знания | Задания для самостоятельной работы, вопросы к зачету |

| Планируемые результаты освоения компетенции | Критерии оценивания результатов обучения | | | | Наименование оценочного средства |
|---|---|---|---|---|---|
| | неудовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | отлично | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| методики получения и оценивания информации о социальных и экологических детерминантах здоровья,методики клинического осмотра с учетом анатомо-физиологических особенностей и данных биологического развития ребенка | | | | | |
| **Уметь:** Уметь: устанавливает контакт с ребенком,родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими 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 | |
| **Владеть:** Владеть: 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 | |

### 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

7.1.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

1. Какие припадки выделяют по причине возникновения и механизму развития у детей (Г.Г.Шанько, 1990)?

1. Эпилептические

2. Неэпилептические

3. Токсические

4. Метаболические

5. Психогенные

6. Гипнические

7. Неопределенного генеза

8. Клонические

9. Аноксические

2. Перечислите этиологические факторы предрасположения к эпилепсии:

1. Наследственные

2. Врожденные

3. Приобретенные

3. Какие анатомофизиологические особенности головного мозга предрасполагают к припадкам у детей?

1. Незаконченные процессы миелинизации

2. Преобладание коры

3. Значительная гидрофильность мозговой ткани

4. Лабильность и генерализация возбуждения

5. Неустойчивость обменных процессов

6. Преобладание стволовых структур

7. Преобладание подкорковых структур

8. Повышенная проницаемость церебральных сосудов

4. Какие виды эпилептических припадков выделяют по классификации 1981г?

1. Парциальные

2. Генерализованные

3. Полиморфные

4. Неклассифицированные

5. Petit mal

6. Grand mal

5. Перечислите периоды первично-генерализованного судорожного припадка:

1. Предвестники

2. Аура

3. Потеря сознания

4. Судорожный

5. Восстановления сознания

6. Послеприпадочный сон

7. Постприступный период

6. Какие особенности проявления первично-генерализованного судорожного припадка у детей раннего возраста:

1. Реже предвестники

2. Реже аура

3. Нарушение сознания различной глубины

4. Абортивный характер

5. Судороги клонического характера

6. Судороги тонического характера

7. Часто отсутствие периода сна

8. Часто рвота

9. Отсутствие вегетативных нарушений

7. Перечислите признаки простых и сложных абсансов:

1. Чаще в возрасте до 4 лет

2. Чаще в возрасте от 4 до 13 лет

3. Чаще в возрасте после 13 лет

4. Внезапность

5. Кратковременность

6. Отсутствие генерализованных конвульсий

7. Менее выраженные вегетативные нарушения

8. Отсутствие постприпадочных нарушений

9. Отсутствие нарушения сознания

8. Какие клинические проявления и топика парциальных моторных джексоновских припадков?

1. Передняя центральная извилина

2. Задняя центральная извилина

3. Насильственный поворот головы и глаз

4. Сосательные, глотательные, жевательные движения

5. Клонические, тонические судороги в отдельных группах мышц в руке, ноге или лице

9. Какие клинические проявления и топика парциальных моторных адверсивных припадков?

1. Передняя центральная извилина

2. Средняя лобная извилина

3. Сосательные, глотательные, жевательные движения

4. Насильственный поворот головы и глаз

5. Клонические, тонические судороги в отдельных группах мышц в руке, ноге или лице

10. Какие клинические проявления и топика парциальных соматосенсорных (джексоновских) припадков?

1. Передняя центральная извилина

2. Задняя центральная извилина

3. Насильственный поворот головы и глаз

4. Парестезии, онемение в руке, ноге или лице

5. Клонические, тонические судороги в отдельных группах мышц в руке, ноге или лице

11. Укажите признаки эпилептического статуса:

1. Отсутствие сознания в межприступном периоде

2. Длительность припадка до 10 минут

3. Длительность припадка до 20 минут

4. Длительность припадка до 30 минут

5. Частые припадки (до 10) в течение суток

6. Частые припадки (до 30) в течение суток

7. Частые припадки (до 50) в течение суток

12. Укажите основные принципы лечения эпилепсии:

1. Комплексность

2. Индивидуальность

3. Непрерывность

4. Длительность эффективной терапии(1 год)

5. Длительность эффективной терапии (2-5 года)

6. Длительность эффективной терапии (постоянно)

7. Постепенная отмена препарата

8. Быстрая отмена препарата

13. Какие противоэпилептические препараты относятся к препаратам первого выбора?

1. Фенобарбитал

2. Бензонал

3. Карбамазепин (финлепсин, тегретол и др.)

4. Антелепсин (клоназепам)

5. Дифенин

6. Вальпроаты (конвульсофин, депакин, конвулекс и др.)

7. Суксилеп

14. Укажите диагностические признаки эпилепсии:

1. Внезапность

2. Нарушение сознания

3. Прогредиентность

4. Нарушения в психоэмоциональной сфере

5. Отягощенная наследственность

6. Наличие очаговых неврологических нарушений

7. Наличие специфических изменений на ЭЭГ

8. Наличие специфических изменений на МРТ головного мозга

15. Укажите дифференциально-диагностические признаки обморока от эпилепсии:

1. Наличие провоцирующего фактора

2. Спонтанное начало

3. Кратковременные, однообразные вегето-висцеральные нарушения

4. Разнообразные, постепенно нарастающие вегето-висцеральные нарушения

5. Быстрое нарушение сознания

6. Постепенное нарушение сознания

7. Быстрое восстановление сознания

8. Постепенное восстановление сознания

16. Укажите дифференциально-диагностические признаки истерического припадка у детей от эпилептического:

1. Наличие провоцирующего фактора

2. Спонтанное начало

3. Нарушение сознания

4. Сознание не нарушено

5. Судороги четко очерчены

6. Отсутствие четкого характера судорог

7. Возможно недержание мочи и кала

8. Никогда не бывает недержание мочи и кала

9. Наличие постприступного периода

10. Отсутствие постприступного периода

17. Укажите дифференциально-диагностические признаки аффективно- респираторного

припадка у детей от эпилептического:

1. Наличие провоцирующего фактора

2. Спонтанное начало

3. Нарушение сознания предшествует остановке дыхания

4. Остановка дыхания предшествует нарушению сознания

5. Развитие цианоза во время судорог

6. Развитие цианоза до судорог

18. У больного снижена сила в левых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами, пониженными брюшными рефлексами, с периодическими судорожными подергиваниями в руке с одноименной стороны, без нарушения сознания. Где локализуется патологический очаг, назовите клинические синдромы?

1. Ствол мозга

2. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины слева

3. Верхняя и средняя треть передней центральной извилины справа

4. Центральный парапарез

5. Центральный гемипарез

6. Сложные парциальные моторные припадки

7. Простые парциальные моторные припадки

8. Сложные парциальные соматосенсорные припадки

9. Простые парциальные соматосенсорные припадки

19. У больного 15 лет, периодически возникают парастезии в руке и половине лица справа, протекающие с нарушением сознания с нарушением сознания. Где локализуется патологический очаг и как называются припадки?

1. Задняя центральная извилина слева

2. Средняя лобная извилина справа

3. Средняя лобная извилина слева

4. Задняя центральная извилина справа

5. Передняя центральная извилина справа

6. Передняя центральная извилина слева

7. Сложные парциальные моторные припадки

8. Адверсивные припадки

9. Простые парциальные моторные припадки

10. Сложные парциальные соматосенсорные припадки

11. Простые парциальные соматосенсорные припадки

20. У больного 10 лет, в течение последних 3 лет отмечаются периодические тонико-клонические припадки с потерей сознания продолжительность около 2-3 минут с последующей вялостью и сном. Перед припадком, за 5-10 секунд, у мальчика появляется насильственный поворот головы и глаз вправо. Где локализуется патологический очаг и как называются припадки?

1. Задняя центральная извилина слева

2. Средняя лобная извилина справа

3. Средняя лобная извилина слева

4. Задняя центральная извилина справа

5. Передняя центральная извилина справа

6. Передняя центральная извилина слева

7. Эпилепсия, сложные парциальные моторные джексоновские припадки

8. Эпилепсия, сложные парциальные адверсивные припадки

9. Эпилепсия, простые парциальные моторные припадки

10. Эпилепсия, генерализованная, тонико-клонические припадки

1. Эпилепсия, простая парциальная адверсивная, с вторично- генерализованными тонико-клоническими припадками

| **ОТВЕТЫ** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. – 1,3,4,5,7,9 | 5. – 1,3,4,5,6 | 9. – 2,4 | 13. – 1,3,4,6 | 17. – 1,4,6 |
| 2. – 1,2 | 6. – 1,3,4,6,7,8 | 10. – 2,4 | 14. – 1,2,3,4,5,7 | 18. – 3,5,7 |
| 3. – 1,3,4,5,6,8 | 7. – 2,4,5,6,7,8 | 11. – 1,4 | 15. – 1,4,6,7 | 19. – 1,10 |
| 4. – 1,2,4 | 8. – 1,5 | 12. – 1,2,3,5,7 | 16. – 1,4,6,8,10 | 20. – 3,11 |

***Ситуационные задачи***

Задача 1.

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 пик-волновой 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.***

***ОТВЕТ***

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 видеомониторированием.

Подбор противоэпилептических препаратов (монотерапия или комбинация).

Задача 2.

Больная 29 лет. В анамнезе - повторные легкие черепно-мозговые травмы. В 19-летнем возрасте во второй половине нормально протекавшей беременности впервые потеряла сознание, упала, отмечались генерализованные тонико-клонические судороги во всех группах мышц. За неделю до поступления прекратила прием препаратов, на фоне чего развились четыре припадка с интервалом в 30 - 40 мин, что послужило основанием для госпитализации. При поступлении: состояние средней тяжести, больная в сознании, вялая, адинамичная. артериальное давление - 120/80 мм рт. ст., пульс - 88 ударов в мин., имеются следы прикуса на языке. Неврологический статус: легкая ригидность затылочных мышц, симптом Кернига с двух сторон, зрачки широкие, фотореакции сохранены, нистагм при крайних отведениях глазных яблок, сухожильные рефлексы низкие, без четкой разницы сторон. Анализы крови и мочи в пределах нормы. При поясничном проколе получен бесцветный прозрачный ликвор (давление - 220 мм водного столба, цитоз - 3/3, белок – 0,165 мг %). На ЭЭГ регистрируются билатерально-синхронные до 250 мкВ вспышки комплексов острая волна - медленная волна с преобладанием в передних отделах.

***Поставьте диагноз.***

***Какова роль в патогенезе данного состояния черепно-мозговых травм и беременности? Какое дополнительное обследование следует провести?***

***Назначьте лечение.***

***ОТВЕТ***

Эпилепсия.

Развитию приступа способствовали повторные травмы головы и беременность. Для уточнения характера процесса следует провести МРТ, ЭЭГ ночного сна с

видеомониторированием.

Лечение: подбор моно- или комбинированной противоэпилептической терапии.

Задача 3.

Больная 41 года. Больна в течение 5 лет, когда после черепно-мозговой травмы появились изменения настроения, немотивированные приступы ярости или смеха. Периодически появлялось ощущение неприятных запахов, затем присоединились кратковременные

изменения восприятия внешнего мира ("все казалось нереальным"). Доставлена после приступа, который протекал с потерей сознания, судорогами и непроизвольным мочеиспусканием. При поступлении: состояние удовлетворительное, артериальное давление

- 110/70 мм рт. ст., пульс 90 ударов в минуту. Неврологический статус: общемозговых и менингеальных симптомов нет, сглажена правая носогубная складка, язык отклоняется вправо, сухожильные рефлексы живые, выше справа, симптом Бабинского справа. Больная вяла, апатична, дисфорична, плаксива. Рентгенография черепа без патологии. Глазное дно: диски зрительных нервов с четкими границами, артерии слегка извиты. ЭЭГ: альфа-ритм дезорганизован, повышенное количество тета-волн диффузного характера, в левой височной области имеются единичные одно- и двухфазные острые волны. После гипервентиляции появились группы билатерально синхронных дельта-волн. На КТ головного мозга очагов измененной плотности не определяется, имеются признаки наружной и внутренней гидроцефалии.

***Поставьте диагноз.***

***В каких структурах мозга предположительно локализуется патологический очаг? Какое патогенетическое значение имела черепно-мозговая травма в развитии данного заболевания?***

***Какие дополнительные методы обследования следует провести? Какие основные принципы лечения данного заболевания?***

***ОТВЕТ***

Эпилепсия.

Вероятно, очаг расположен в левой теменно-височной области. Травма головного мозга могла явиться пусковым механизмом в развитии эпилептического синдрома.

МРТ, ЭЭГ ночного сна с видеомониторированием.

Лечение: подбор моно- или комбинированной противоэпилептической терапии.

7.3.3. Примерный перечень тем рефератов

1. Основные принципы лечения эпилепсии.

2. Эпилептический статус. Клиника, лечение.

3. Хирургические методы лечения эпилепсии. Показания к оперативному лечению.

4. Основные принципы лечения эпилепсии.

5. Эпилепсия – этиология, патогенез, классификация эпилептических припадков.

6. Генерализованные припадки – классификация, общая клиническая характеристика генерализованного судорожного припадка, особенности его проявления в различные возрастные периоды у детей.

7. Генерализованные припадки – классификация, клиника простых и сложных абсансов в возрастном аспекте.

8. Парциальные припадки – классификация, клиника и топика парциальных двигательных джексоновских и адверсивных припадков.

9. Парциальные припадки – классификация, клиника и топика парциальных соматосенсорных (джексоновских) припадков.

10. Парциальные припадки – классификация, клиника и топика вегето-висцеральных

припадков у детей.

11. Эпилептический статус – классификация, принципы диагностики и лечения.

12. Эпилепсия - основные принципы лечения.

13. Эпилепсия принципы диагностики и военно-трудовая экспертиза.

14. Обморок - дифференциальная диагностика с эпилепсией.

15. Истерические и аффективно-респираторные припадки у детей, их дифференциальная диагностика с эпилепсией.

16. Пароксизмальные расстройства сна у детей патогенез, клиника, диагностика, лечение.

17. Социальная адаптация и качество жизни пациентов подростково-юношеского возраста с фотосенситивной эпилепсия.

18. Инфантильные спазмы патогенез, клиника, диагностика, лечение.

19. Идиопатические фокальные эпилепсии. Понятие доброкачественных фокальных эпилепсий патогенез, клиника, диагностика, лечение.

20. Фотосенситивная эпилепсия. патогенез, клиника, диагностика, лечение.

7.3.4. Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету:

1. Основные принципы лечения эпилепсии.

2. Эпилептический статус. Клиника, лечение.

3. Хирургические методы лечения эпилепсии. Показания к оперативному лечению.

4. Основные принципы лечения эпилепсии.

5. Эпилепсия – этиология, патогенез, классификация эпилептических припадков.

6. Генерализованные припадки – классификация, общая клиническая характеристика генерализованного судорожного припадка, особенности его проявления в различные возрастные периоды у детей.

7. Генерализованные припадки – классификация, клиника простых и сложных абсансов в возрастном аспекте.

8. Парциальные припадки – классификация, клиника и топика парциальных двигательных

джексоновских и адверсивных припадков.

9. Парциальные припадки – классификация, клиника и топика парциальных соматосенсорных (джексоновских) припадков.

10. Парциальные припадки – классификация, клиника и топика вегето-висцеральных припадков у детей.

11. Эпилептический статус – классификация, принципы диагностики и лечения.

12. Эпилепсия - основные принципы лечения.

13. Эпилепсия принципы диагностики и военно-трудовая экспертиза.

14. Обморок - дифференциальная диагностика с эпилепсией.

15. Истерические и аффективно-респираторные припадки у детей, их дифференциальная диагностика с эпилепсией.

16. Пароксизмальные расстройства сна у детей патогенез, клиника, диагностика, лечение.

17. Социальная адаптация и качество жизни пациентов подростково-юношеского возраста с фотосенситивной эпилепсия.

18. Инфантильные спазмы патогенез, клиника, диагностика, лечение.

19. Идиопатические фокальные эпилепсии. Понятие доброкачественных фокальных эпилепсий патогенез, клиника, диагностика, лечение.

20. Фотосенситивная эпилепсия. патогенез, клиника, диагностика, лечение.

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

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде, включающей написание реферата, а также решение ситуационных задач. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и конференциях по вопросам детской урологии и андрологии. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

#### 7.1.1. Требования к написанию реферата

Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат оценивается как «зачтено» и «не зачтено». Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;

- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;

- проблемность и разносторонность в изложении материала;

- наличие выводов по результатам анализа

Критерии оценки реферата:

«Зачтено» - работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» - тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

**7.1.2. Критерии оценки результатов тестирования 60-100% правильных ответов – «зачтено»**

менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

**7.1.3. Критерии оценки на зачете**

Оценка «зачтено» выставляется студентам, обнаружившим полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, а также студентам, показавшие знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии.

Оценка «не зачтено» выставляется студентам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, ответы носят несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов.

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

## 8.1. Основная литература

| Название | Ссылка |
|---|---|
| Эпилепсия и эпилептический статус у взрослых и детей : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" -URL: https://www.studentlibrary.ru/book/GLR002451.html | https://www.studentlibrary.ru/book/GLR002451.html |
| Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473375.html | https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473375.html |
| | |

## 8.2. Дополнительная литература

| Название | Ссылка |
|---|---|
| Детская неврология и нейрохирургия. Т. 1.: учебник : в 2 т. / А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова [и др.]. - Москв : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462539.html | https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462539.html |
| Петрухин, А. С Детская неврология и нейрохирургия. Т. 2.: учебник : в 2 т. / А. С Петрухин, М. Ю. Бобылова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462546.html | https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462546.html |
| Токарева, Н. Г. Эпилепсия: новые подходы к систематике и лечению : учебное пособие / Н. Г. Токарева, О. И. Игнатьева. — Саранск : МГУ им. Н.П. Огарева, 2024. — 120 с.. — URL: https://e.lanbook.com/book/478835 | https://e.lanbook.com/book/478835 |
| Гусева, Е. И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html | https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html |
| Никифоров, А.С. Общая неврология [Электронный ресурс]: руководство / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с. - ЭБС «Консультант студента» | http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html |

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

«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/ Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная

государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/ 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 Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/ Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. /index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya

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

| **Раздел/тема**<br><br>**с указанием основных учебных элементов** | **Методы обучения** | **Способы (формы) обучения** | **Средства обучения** | **Формируемые компетенции** |
|---|---|---|---|---|
| Организация медико-социальной помощи<br><br>детям и подросткам | Лекция, конспектирование приобретение знаний,<br><br>формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний. | Аудиторная (изучение нового<br><br>учебного материала, формиро-<br><br>вание и<br><br>совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний). | Учебники,<br><br>учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов.<br><br>Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты.<br><br>Устная речь, письмо | ПКУВ-1.1<br><br>ПКУВ-2.2<br><br>ПКУВ-2.3<br><br>ПКУВ-3.2 |
| Болезни органов дыхания | Лекция, конспектирование приобретение знаний,<br><br>формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний. | Аудиторная (изучение нового<br><br>учебного материала,<br><br>формировани е и<br><br>совершенство вание умений и навыков, обобщение и | Учебники,<br><br>учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов.<br><br>Мультимедиа с<br><br>демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные | ПКУВ-1.1<br><br>ПКУВ-2.2<br><br>ПКУВ-2.3<br><br>ПКУВ-3.2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | систематизац ия знаний, контроль и коррекция знаний). | тесты.<br><br>Устная речь, письмо | |
| Болезни органов кровообращения.<br><br>Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни | Лекция, конспектирование приобретение знаний,<br><br>формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний. | Аудиторная (изучение нового<br><br>учебного материала,<br><br>формировани е и<br><br>совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний,<br><br>контроль и коррекция | Учебники,<br><br>учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов.<br><br>Мультимедиа с<br><br>демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты.<br><br>Устная речь, письмо | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | знаний). | | |
| Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания | Лекция, конспектирование приобретение знаний,<br><br>формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний. | Аудиторная (изучение нового<br><br>учебного материала,<br><br>формировани е и<br><br>совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний,<br>контроль и | Учебники,<br><br>учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов.<br><br>Мультимедиа с<br><br>демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты.<br><br>Устная речь, письмо | ПКУВ-1.1<br><br>ПКУВ-2.2<br><br>ПКУВ-2.3<br><br>ПКУВ-3.2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | коррекция<br><br>знаний). | | |
| Болезни органов пищеварения | Лекция, конспектирование приобретение знаний,<br><br>формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний. | Аудиторная (изучение нового<br><br>учебного материала, формиро-<br><br>вание и<br><br>совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция знаний). | Учебники,<br><br>учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов.<br><br>Мультимедиа с<br><br>демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты.<br><br>Устная речь, письмо | |
| Болезни мочевыводящей системы | Лекция, конспектирование приобретение знаний,<br><br>формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний. | Аудиторная (изучение нового<br><br>учебного материала,<br><br>формировани е и<br><br>совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция<br><br>знаний). | Учебники,<br><br>учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов.<br><br>Мультимедиа с<br><br>демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты.<br><br>Устная речь, письмо | ПКУВ-1.1<br><br>ПКУВ-2.2<br><br>ПКУВ-2.3<br><br>ПКУВ-3.2 |

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КЛАССИФИКАЦИИ ЭПИЛЕПСИЙ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ

1. Принцип этиологии:

Идиопатические

− отсутствуют доказательные нарушения ЦНС

− известная или возможная генетическая предрасположенность Симптоматические

− известная этиология и верифицированные морфологические нарушения Криптогенные

− причина неизвестна, скрыта

− синдромы не удовлетворяют критериям идиопатических форм

− нет доказательств симптоматического характера

2. Принцип локализации:

− локализационно-обусловленные (фокальные, локальные, парциальные)

− генерализованные формы

− формы, имеющие черты как парциальных, так и генерализованных

3. Возраст дебюта приступа:

− формы новорожденных

− младенческие

− детские

− юношеские

4. Основной вид приступов, определяющий картину синдрома:

− абсансы

− миоклонические абсансы

− инфантильные спазмы и др.

5. Особенности течения и прогнозы:

− доброкачественные

− тяжелые (злокачественные)

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЭПИЛЕПСИЙ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ

(рекомендована в 1989 году Международной лигой против эпилепсии)

1. ЛОКАЛИЗАЦИОННО-ОБУСЛОВЛЕННЫЕ (ФОКАЛЬНЫЕ, ПАРЦИАЛЬНЫЕ) ЭПИЛЕПСИИ И СИНДРОМЫ

1.1. Идиопатические формы (начало приступов связано с возрастом):

− доброкачественная эпилепсия детского возраста с центрально-

− темпоральными спайками

− эпилепсия детей с затылочными пароксизмами на ЭЭГ

− первичная эпилепсия чтения.

1.2 Симптоматические формы:

− хроническая прогредиентная парциальная эпилепсия детей (синдром Кожевникова);

− синдромы со специфическими причинами провокации приступов (рефлекторная эпилепсия);

− лобно-, височно-, теменно-, затылочно-долевая эпилепсия.

1.3. Криптогенные формы (неопределенные формы)

2. ЭПИЛЕПСИЯ И СИНДРОМЫ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ ПРИСТУПАМИ

2.1. Идиопатические (начало приступов связано с возрастом):

− доброкачественные семейные неонатальные судороги;

− доброкачественные идиопатические неонатальные судороги;

− доброкачественные младенческая миоклоническая эпилепсия;

− эпилепсия с пикнолептическими абсансами (пикнолептическая, абсансэпилепсия у детей);

− детская абсансная эпилепсия;

− ювенильная миоклоническая эпилепсия;

− эпилепсия с генерализованными тонико-клоническими судорогами при пробуждении;

− другие формы генерализованной идиопатической эпилепсии;

− эпилепсия со специфическими провоцирующими факторами (рефлекторная и старт- эпилепсия).

2.2 Криптогенные или симптоматические формы (связанные с возрастом появления приступов):

− синдром Веста (инфантильные спазмы)

− синдром Леннокса-Гасто;

− эпилепсия с миоклонически-астатическими приступами;

− эпилепсия с миоклоническими абсансами.

2.3 Симптоматические формы:

2.3.1. Неспецифической этиологии

− ранняя миоклоническая энцефалопатия

− младенческая энцефалопатия с участками изоэлектрической ЭЭГ

− другие симтоматические генерализованные формы эпилепсии

2.3.2 Специфические синдромы

3. ЭПИЛЕПСИЯ И СИНДРОМЫ, НЕОПРЕДЕЛЕННЫЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ТОГО, ЯВЛЯЮТСЯ ЛИ ОНИ ФОКАЛЬНЫМИ ИЛИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ

3.1. Вместе генерализованные и фокальные приступы:

− приступы новорожденных;

− тяжелая миоклоническая эпилепсия раннего детского возраста;

− эпилепсия с длительными пик-волнами на ЭЭГ во время медленной фазы сна;

− синдром афазии-эпилепсии (Ландау-Клеффнера);

− другие неопределенные формы эпилепсии.

3.2. Без определенных генерализованных и фокальных признаков

(многие случаи генерализованных тонико-клонических судорог, которые по данным клиники и ЭЭГ нельзя отнести к другим формам эпилепсии данной классификации, а также многие лучаи больших судорожных приступов во время сна).

4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ

4.1. Ситуативные (случайные) приступы:

− Фебрильные судороги

− Приступы, связанные исключительно с острым воздействием метаболических или токсических факторов, а также депривация (лишение) сна,

алкоголь, лекарства, эклампсия и т.д.

4.2. Изолированные судороги или изолированный эпилептический статус

КЛАССИФИКАЦИЯ ЭПИЛЕПСИЙ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ПО МКБ№10

G40 Эпилепсия Исключаются:

− синдром Ландау-Клеффнера (F80.3x);

− судорожный припадок БДУ (R56.8);

− эпилептический статус (G41.-);

− паралич Тодда (G83.8)

G40.0 Локализованная (фокальная) (парциальная) идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с судорожными припадками с фокальным

началом Включаются:

− доброкачественная детская эпилепсия с пиками на ЭЭГ в центральновисочной области;

− детская эпилепсия, с пароксизмальной активностью на ЭЭГ в затылочной области.

G40.1 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с простыми парциальными припадками

Включаются:

- приступы без изменения сознания;

- простые парциальные припадки, переходящие во вторично

- генерализованные припадки.

G40.2 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками Включаются:

− приступы с изменением сознания, часто с эпилептическим автоматизмом;

− комплексные парциальные припадки, переходящие во вторично генерализованные припадки.

G40.3 Генерализованная идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы

Включаются:

− доброкачественная миоклоническая эпилепсия раннего детского возраста;

− доброкачественные незначительные судороги (семейные);

− детские эпилептические абсансы (пикнолепсия);

− эпилепсия с большими судорожными припадками (grand mal) при пробуждении;

− ювенильная абсанс-эпилепсия;

− ювенильная миоклоническая эпилепсия (ювенильный малый припадок, grand mal);

− неспецифические эпилептические припадки атонические;

− неспецифические эпилептические припадки клонические;

− неспецифические эпилептические припадки миоклонические;

− неспецифические эпилептические припадки тонические;

− неспецифические эпилептические припадки тонико-клонические. G40.4 Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов

Включаются:

− эпилепсия с миоклоническими абсансами;

− эпилепсия с миоклоно-астатическими абсансами;

− детские спазмы;

− синдром Леннокса-Гасто;

− салаамов тик;

− симптоматическая ранняя миоклоническая энцефалопатия;

− синдром Вэста.

G40.5 Особые эпилептические синдромы Включаются:

− эпилепсия парциальная непрерывная (Кожевникова);

− эпилептические припадки, связанные с употреблением алкоголя;

− эпилептические припадки, связанные с употреблением лекарственных средств;

− эпилептические припадки, связанные с гормональными изменениями;

− эпилептические припадки, связанные с лишением сна;

− эпилептические припадки, связанные с воздействием стрессовых факторов.

G40.6 Припадки grand mal неуточненные (с малыми припадками (petit mal) или без них)

G40.7 Малые припадки (petit mal) неуточненные без припадков grand mal G40.8 Другие уточненные формы эпилепсии

Включается:

− эпилепсия и эпилептические синдромы, не определенные как фокальные или генерализованные.

G40.9 Эпилепсия неуточненная Включаются:

− эпилептические конвульсии БДУ;

− эпилептические приступы БДУ;

− эпилептические припадки БДУ. G41.1 Эпилептический статус

G41.0 Эпилептический статус grand mal (судорожных припадков) Включается:

− тонико-клонический эпилептический статус. Исключается:

- эпилепсия парциальная непрерывная (Кожевникова) (G40.5). G41.1 Эпилептический статус petit mal (малых припадков) Включается:

− эпилептический статус абсансов.

G41.2 Сложный парциальный эпилептический статус G41.8 Другой уточненный эпилептический статус G41.9 Эпилептический статус неуточненный

Ситуационные задачи

Задача №1

Больной Е., 36 лет. Жалуется на приступы судорожных подергиваний правой руки, начавшиеся 6 месяцев назад и повторяющиеся 1-2 раза в месяц.

В течение последней недели приступы развивались ежедневно, трижды во время приступа больной терял сознание, отмечались генерализованные тонико-клонические судороги. Беспокоит также головная боль с рвотой, светобоязнь. После приступа, который длиться 2-3 минуты, отмечается слабость в правой руке, затруднение речи. Все эти явления регрессируют через 2-3 часа.

Объективно: сглажена правая носогубная складка, язык отклоняется вправо. Сухожильные рефлексы D>S, выявляются справа патологические рефлексы: верхний и нижний Россолимо, Бабинского, Оппенгейма. Чувствительных расстройств нет. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. Намечена ригидность мышц затылка, симптом Кернига под углом 140°.

На глазном дне – застойные диски зрительных нервов. ЭхоЭГ – смешение М-эха слева направо на 7мм.

МРТ – слева в лобной доле определяется округлое образование с четкими контурами, дислоцирующее срединные структуры, сдавливающие передний рог левого бокового желудочка.

1. Выделить клинические синдромы.

2. Поставить топический диагноз.

3. Дать оценку дополнительным методам обследования.

4. Поставить предварительный клинический диагноз.

5. Назначить лечение. Задача №2

Больная Н., 16 лет на уроке в школе потеряла сознание. Отмечались генерализованные судороги тонико-клонического характера. Перед приступом ощутила запах жженой резины. С 10-летнего возраста 1-2 раза в год возникали состояния

«замирания», приступы «неожиданного падения», которые девочка амнезировала. В течение последнего года появилась раздражительность, снохождение, сноговорение.

Эпилептические приступы отмечались у тети по материнской линии. Объективно: общемозговой и очаговой симптоматики нет.

На ЭЭГ – комплексы «острая-медленная волна», усиление пароксизмальной активности после гипервентиляции.

1. Выделить клинические синдромы.

2. Поставить топический диагноз.

3. Дать оценку изменениям на ЭЭГ.

4. Поставить клинический диагноз.

5. Назначить лечение. Задача №3

Больная Б., 20 лет. С 10 лет возникают приступы выключения сознания на несколько секунд. Больная в этот момент замолкает, не отвечает на заданные вопросы, кожа лица бледнеет, глаза становятся неподвижными, но не падает. Создается впечатление, что она задумалась. Как только заканчивается приступ, больная продолжает прерванный разговор или работу. О припадках ничего не помнит. Эти состояния повторяются 3-4 раза в сутки.

В неврологическом статусе очаговой симптоматики не выявлено. Глазное дно – без патологии.

На ЭЭГ – «спайк-волны».

1. Выделить клинические синдромы.

2. Поставить топический диагноз.

3. Дать оценку изменениям на ЭЭГ.

4. Поставить клинический диагноз.

5. Назначить лечение. Задача №4

Больного С., 18 лет беспокоят судорожные припадки, начинающиеся с ощущения радужных колец перед глазами, все предметы при этом изменяют свои очертания, после чего больной теряет сознание, падает и развиваются тонико-клонические судороги генерализованного характера. Такими припадками страдает с детства, частота их 3-4 раза в месяц.

В неврологическом статусе очаговой неврологической симптоматики не выявлено. Глазное дно без патологии.

На ЭЭГ – эпиактивность генерализованного характера, более выраженная в затылочной области.

1. Выделить клинические синдромы.

2. Поставить топический диагноз.

3. Оценить изменения на ЭЭГ.

4. Поставить клинический диагноз.

5. Назначить 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 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095 |
| Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401 |

### 10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

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

| Название |
|---|
| Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект http://www.studentlibrary.ru/ |
| Союз педиатров России : сайт / Исполком Союза педиатров России. – [Москва], 2019. - . – URL: http://www.pediatr-russia.ru/- 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/ |
| Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/ - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/ |
| eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/ - 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 |
| |
| |
| |

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

| Название |
|---|
| 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/ - 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 |
| 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/ |
| Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/ – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД |

| Название |
| --- |
| РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ.РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. - Москва : РНБ, 1998. - URL: http://nlr.ru/. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. '... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населяющих Россию народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, заложенным еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени.' (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today ) http://diss.rsl.ru/ |
| Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: https://minzdrav.adygheya.gov.ru/- Текст электронный. |
| Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/ Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/ |
| |

## 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 |
|---|---|---|
| Помещения для занятий лекционного и семинарского типа: 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г.Майкоп, ФГУЗ РА «АРДКБ», ул. Гагарина, 6, 1 этаж, актовый зал (ТП №1) | Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий на 60 посадочных мест, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации | 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 |
| Помещения для практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Помещения в здании детского диагностического центра АРДКБ по адресу: г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 6, Литер Д: учебный кабинет №33 (по ТП 25) на 2 этаже; учебный кабинет №51 (по ТП 21) на 3 этаже. кабинет №41 (по ТП 8), кабинет №47 (по ТП 17) | медицинский инструментарий, истории развития детей разного возраста, предметы ухода за детьми, инструментарий для проведения антропометрии (ростомер, электронные весы, сантиметровая лента), др., переносное мультимедийное оборудование, учебно-методические материалы | 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 |
| Помещения для клинико-практических занятий: помещения в здании лечебного корпуса по адресу: 385000, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 6, Литер Б, б, Б1, Б2, под Б, под Б1,под Б2, №№ по ТП 1-41 на 2 этаже, в том числе: дневной стационар на 15 коек; педиатрическое отделение №1 на 35 коек, педиатрическое отделение №2 на 30 коек, педиатрическое отделение №3 на 30 коек, педиатрическое отделение №4 на 20 коек, отделение медицинской реабилитации на 32 койки, физиотерапевтическое отделение на 30 коек, всего – 192 койки; | Специальное оборудование: медицинский инструментарий, истории развития детей разного возраста, предметы ухода за детьми, инструментарий для проведения антропометрии (ростомер, электронные весы, сантиметровая лента). Компьютерный томограф-64; ЭЭГ ЭХО-ЭС РЭГ; УЗДГ; ЭКГ МАС-500; суточное монитор ЭКГ; суточное монитор АД; аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии); аппарат для дарсонвализации; аппарат для лечения интерференционными и диа-динамическими токами; аппарат для микроволновой (МВ), СВЧ-терапии (диатермии); аппарат для УВЧ (ДМВ) – терапии, аппарат лазерной и магнитолазерной терапии, 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 МР-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 ваккумный экстрактор Vacus 7018, аппарат для суточного мониторирования артериального давления, измеритель концентрации кислорода ПКГ-4-К-К и др. | 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 |
| Помещение для самостоятельной работы: читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ»: 385000, г. Майкоп, ул. Первомайская, 191, учебный корпус | мебель на 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест, специализированная мебель (стулья, | Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; Антивирус kaspersky endpoint security |

| Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|---|---|---|
| 1, 3 этаж | столы, шкафы, шкафы выставочные), мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксерокс). | Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401 |
| Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1-318): 385000, г. Майкоп, ул Первомайская, 191, уч. корпус 1, 3 этаж (1-318) Информационно – технический отдел | технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории. | 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 |