

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека»
(ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ)

«Утверждаю»
Вр.и.о. директора, доктор медицинских наук
Рычкова Л.В.
« 30 » августа 2015 г.
М.п.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ»**

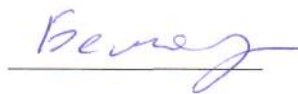
Программа: основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность: 31.08.19 Педиатрия

Индекс дисциплины: Б.1.ДВ.1


РАЗРАБОТЧИК:

н.с. лаборатории нейropsychосоматической патологии детского возраста
к.м.н. Белогорова Т.А.



Рабочая программа одобрена Ученым советом ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ
Протокол № 11 от « 23 » декабря 201 4 г.

И.о. ученого секретаря Ученого совета
ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ, к.б.н.



Н.В. Семёнова

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
Компетенции	3
Рабочая программа дисциплины «Детская неврология»	4
Лекции	7
Практические и семинарские занятия	8
Самостоятельная работа	11
Фонд оценочных средств	11
Рекомендуемая литература	16
Электронно-информационные ресурсы	17

Пояснительная записка

Цель изучения дисциплины по выбору: углубление и расширение фундаментальных и профессиональных знаний ординатора по особенностям возникновения, течения, диагностики, лечения неврологических заболеваний в детском возрасте.

Задачи дисциплины

1. Формирование и совершенствование прочной базы современных научно-практических знаний и умений по данной дисциплине.
2. Углубление знаний по особенностям патогенеза, клинических проявлений заболеваний нервной системы в детском возрасте.
3. Освоение способов диагностики и лечения неврологических заболеваний у детей.

Компетенции

- УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Требования к уровню подготовки ординатора, успешно освоившего дисциплину по выбору ординатора «Детская неврология»:

Должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения
- теоретические основы избранной дисциплины по выбору; вопросы этики и деонтологии в детской неврологии;
- развитие нервной системы в онтогенезе, особенности психофизического развития детей; особенности физиологии нервной системы у детей;
- общие вопросы организации неврологической и нейрохирургической помощи детям;
- основные вопросы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний у детей;
- клиническую симптоматику неврологических заболеваний, их профилактику, диагностику, лечение, реабилитацию, организацию диспансеризации;
- общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике, включая нейрофизиологические, рентгено-радиологические, психологические, показания и противопоказания к обследованию неврологического больного;

должен уметь:

- самостоятельно изучать учебную и научную литературу по специальности;
- применять полученные знания на практике для решения профессиональных задач;
- получать информацию о заболевании, проводить объективное обследование больного с выявлением общих и специфических признаков неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологические синдромы, клинический диагноз;

- определять необходимость проведения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать и анализировать полученные данные;
- проводить дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновывать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного, определять прогноз, предусмотреть возможные осложнения и осуществлять их профилактику, определять программу реабилитационных мероприятий;
- оформлять медицинскую документацию.

должен владеть навыками

- Оценки данных ультразвуковых методов исследования: эхокардиографии, нейросонографии, УЗИ брюшной полости
- работы с научной литературой;
- анализом полученных клинических, лабораторных, параклинических результатов; методиками статистической обработки.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ»

Срок обучения - 216 учебных часов

Трудоёмкость – 6 зачетных единиц

Лекции	Практические занятия и семинары	Самостоятельная работа
12	132	72

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	компетенции
Б.1.ДВ.1	Детская неврология	
Б.1.ДВ.1.1	Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6
<i>Б.1.ДВ.1.1.1</i>	Общая симптоматика поражения нервной системы: головная боль, головокружение, рвота, нарушение сна и бодрствования, нарушение сознания. Патология краниальных нервов.	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6
<i>Б.1.ДВ.1.1.2</i>	Патология движений (периферический, центральный паралич). Патология рефлексов (патологические, защитные, тонические). Нарушение временных соотношений и редукции рефлексов у новорожденных детей. Поражение спинного мозга на разных уровнях (сегментарное, проводниковое, поперечное). Нарушение функции тазовых органов (по центральному, периферическому типу).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6
<i>Б.1.ДВ.1.1.3</i>	Общая семиотика нарушений чувствительности (боли, болезненность точек выхода корешков, симптомы натяжения).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6
<i>Б.1.ДВ.1.1.4</i>	Менингеальные симптомы. Расстройства сознания: оглушенность, сопор, кома.	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6
<i>Б.1.ДВ.1.1.5</i>	Нарушения высшей нервной деятельности (афазия, агнозия, расстройства эмоциональной сферы, внимания, влечений) и когнитивных функций.	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6

<i>Б.1.ДВ.1.1.6</i>	Поражение ствола головного мозга на разных уровнях (альтернирующие синдромы): бульбарные, понтинные, педункулярный, четверохолмный. Поражение мозжечка. Поражение гипоталамической области, гипофиза. Поражение стриопаллидума (амиостатический синдром, гиперкинезы).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6
<i>Б.1.ДВ.1.2</i>	Воспалительные заболевания нервной системы	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.2.1</i>	Менингиты. Этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности. Серозные вирусные менингиты: лимфоцитарный хориоменингит, паротитный, энтеровирусные менингиты (патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения). Туберкулезные поражения нервной системы. Туберкулезный менингит, спондилит (патогенез, клинические формы, возрастные особенности, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.2.2</i>	Менингококковая инфекция: менингококцемия, менингококковый менингит, инфекционно-токсический шок (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.2.3</i>	Гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, вызванный гемофильной палочкой Афанасьева-Пфейфера, синегнойной палочкой.	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9
<i>Б.1.ДВ.1.2.4</i>	Первичные энцефалиты: эпидемический, клещевой, энтеровирусный, герпетический, комариный, полисезонный (этиология, патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.2.5</i>	Хронические и прогрессивные формы эпидемического, клещевого энцефалитов, кожевниковская эпилепсия. Особенности хронических прогрессивных форм в различные возрастные периоды.	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.2.6</i>	Вторичные энцефалиты и энцефаломиелиты: коревой, ветряночный, при краснухе, антирабический, при АКДС (клиника, диагностика, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.2.7</i>	Ревматические поражения нервной системы при коллагенозах: малая хорья, нехорейческие формы подкоркового энцефалита (этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.2.8</i>	Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания (этиология, патогенез, клинические формы и стадии).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8

Б.1.ДВ.1.2.9	Полирадикулоневропатии. Синдром Ландри. Мононевропатии: невропатии лицевого, слухового нервов (этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.3	Демиелинизирующие заболевания у детей	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6
Б.1.ДВ.1.3.1	Острый рассеянный энцефаломиелит (этиология, патогенез, классификация, клинические формы, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6
Б.1.ДВ.1.3.2	Рассеянный склероз в детском возрасте (течение, варианты, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6
Б.1.ДВ.1.4	Наследственные и хромосомные болезни	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.1	Гепатоцеребральная дистрофия (тип наследования, формы заболевания, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.2	Деформирующая (торзионная) мышечная дистония (классификация, типы наследования, клинические формы, течение, стадии болезни, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.3	Генерализованные тики (вопросы наследования, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.4	Болезнь Фридрейха (тип наследования, клиника и течение заболевания, дифференциальный диагноз, лечение). Болезнь Штрюмпеля (тип наследования, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.5	Миопатии. Непрогрессирующие формы миопатий, миопатический синдром при обменных заболеваниях и коллагенозах, миопатия Томсона, атрофическая миопатия (клинические формы, тип наследования, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.6	Миастения (патогенез, клиника, течение заболевания, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.7	Наследственные нейроэктодермальные дисплазии (факоматозы). Множественный нейрофиброматоз (болезнь Реклинггаузена), энцефалотригеминальный ангиоматоз (болезнь Штурге-Вебера) (тип наследования, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.4.8	Болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера. Синдромы Патау, Эдварса, «кошачьего крика».	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.5	Эпилепсия и неврозы	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
Б.1.ДВ.1.5.1	Эпилепсия (этиология, патогенез, классификация, основные клинические формы, лечение).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8

<i>Б.1.ДВ.1.5.2</i>	Эпилептический синдром при опухолях, аневризмах и других внутричерепных процессах. Эпилептический синдром в клинике наследственных заболеваний (болезнь Штурге-Вебера, туберозный склероз). Другие пароксизмальные состояния у детей (спазмофилия, снохождение, аффективно-респираторные приступы и др.).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.5.3</i>	Неврозы (этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика).	УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6, ПК 8
<i>Б.1.ДВ.1.6</i>	Заболевания нервной системы у детей раннего возраста	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7
<i>Б.1.ДВ.1.6.1</i>	Особенности патогенеза, клинической симптоматики и течения нейроинфекции: менингитов, энцефалитов, энцефаломиелитов.	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7
<i>Б.1.ДВ.1.6.2</i>	Черепно-мозговые травмы в раннем возрасте: особенности патогенеза, клиники, течения.	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7
<i>Б.1.ДВ.1.6.3</i>	Поражение периферической нервной системы: основные клинические формы, особенности течения, лечения.	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7
<i>Б.1.ДВ.1.6.4</i>	Особенности клиники и течения гидроцефалии (клинические формы, ранняя диагностика).	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7
<i>Б.1.ДВ.1.6.5</i>	Эпилептический и другие синдромы в раннем возрасте (основные этиологические факторы, полиморфизм припадков, клинические формы, течение, лечение).	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7
<i>Б.1.ДВ.1.6.6</i>	Клиника, диагностика детского церебрального паралича (ДЦП): распространенность, полиэтиологичность, принципы классификации по клиническим формам, стадиям течения. Клинические формы ДЦП (гемипаретическая, спастическая диплегия, двойная диплегия, гиперкинетическая, атоническая-астатическая). Патогенез двигательных нарушений (нарушения мышечного тонуса, шейно-тонические, лабиринтные, установочные рефлекс, механизмы формирования патологических установок, контрактур). Ранняя стадия ДЦП. Патогенез формирования двигательных, предречевых и психических нарушений (динамика синдрома мышечной гипер-, гипотонии, псевдобульбарного, гипертензионного, судорожного синдромов). Дифференциальная диагностика с перинатальной энцефалопатией. Начальная резидуальная форма: динамика клинических симптомов. Поздняя резидуальная форма: клиническая характеристика двигательных нарушений, праксиса, гнозиса, задержки речевого развития. Принципы восстановительной терапии.	ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	часы
<i>Б.1.ДВ.1.2.1</i>	Менингиты. Этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности. Серозные вирусные менингиты. Туберкулезные поражения нервной системы. Менингококковый менингит. Гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, вызванный гемофильной палочкой	2
<i>Б.1.ДВ.1.3</i>	Демиелинизирующие заболевания у детей	2
<i>Б.1.ДВ.1.4.5</i>	Миопатии у детей.	2
<i>Б.1.ДВ.1.5.1</i>	Эпилепсия (этиология, патогенез, классификация, основные клинические формы, лечение).	2
<i>Б.1.ДВ.1.6.6</i>	Детский церебральный паралич	4
	Всего	12

Практические и семинарские занятия

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	часы
<i>Б.1.ДВ.1.1</i>	Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика	12
<i>Б.1.ДВ.1.1.1</i>	Общая симптоматика поражения нервной системы: головная боль, головокружение, рвота, нарушение сна и бодрствования, нарушение сознания. Патология краниальных нервов.	2
<i>Б.1.ДВ.1.1.2</i>	Патология движений (периферический, центральный паралич). Патология рефлексов (патологические, защитные, тонические). Нарушение временных соотношений и редукции рефлексов у новорожденных детей. Поражение спинного мозга на разных уровнях (сегментарное, проводниковое, поперечное). Нарушение функции тазовых органов (по центральному, периферическому типу).	2
<i>Б.1.ДВ.1.1.3</i>	Общая семиотика нарушений чувствительности (боли, болезненность точек выхода корешков, симптомы натяжения).	2
<i>Б.1.ДВ.1.1.4</i>	Менингеальные симптомы. Расстройства сознания: оглушенность, сопор, кома.	2
<i>Б.1.ДВ.1.1.5</i>	Нарушения высшей нервной деятельности (афазия, агнозия, расстройства эмоциональной сферы, внимания, влечений) и когнитивных функций.	2
<i>Б.1.ДВ.1.1.6</i>	Поражение ствола головного мозга на разных уровнях (альтернирующие синдромы): бульбарные, понтинные, педункулярный, четверохолмный. Поражение мозжечка. Поражение гипоталамической области, гипофиза. Поражение стриопаллидума (амиостатический синдром, гиперкинезы).	2
<i>Б.1.ДВ.1.2</i>	Воспалительные заболевания нервной системы	28
<i>Б.1.ДВ.1.2.1</i>	Менингиты. Этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности. Серозные вирусные менингиты: лимфоцитарный хориоменингит, паротитный, энтеровирусные менингиты (патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения). Туберкулезные поражения нервной системы. Туберкулезный менингит, спондилит (патогенез, клинические формы, возрастные особенности, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	6

<i>Б.1.ДВ.1.2.2</i>	Менингококковая инфекция: менингококцемия, менингококковый менингит, инфекционно-токсический шок (патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения).	4
<i>Б.1.ДВ.1.2.3</i>	Гнойные менингиты: пневмококковый, стафилококковый, вызванный гемофильной палочкой Афанасьева-Пфейфера, синегнойной палочкой.	2
<i>Б.1.ДВ.1.2.4</i>	Первичные энцефалиты: эпидемический, клещевой, энтеровирусный, герпетический, комариный, полисезонный (этиология, патогенез, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	2
<i>Б.1.ДВ.1.2.5</i>	Хронические и прогрессивные формы эпидемического, клещевого энцефалитов, кожевниковская эпилепсия. Особенности хронических прогрессивных форм в различные возрастные периоды.	2
<i>Б.1.ДВ.1.2.6</i>	Вторичные энцефалиты и энцефаломиелиты: коревой, ветряночный, при краснухе, антирабический, при АКДС (клиника, диагностика, лечение).	2
<i>Б.1.ДВ.1.2.7</i>	Ревматические поражения нервной системы при коллагинозах: малая хорья, нехорейческие формы подкоркового энцефалита (этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	2
<i>Б.1.ДВ.1.2.8</i>	Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания (этиология, патогенез, клинические формы и стадии).	4
<i>Б.1.ДВ.1.2.9</i>	Полирадикулоневропатии. Синдром Ландри. Мононевропатии: невропатии лицевого, слухового нервов (этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение).	4
<i>Б.1.ДВ.1.3</i>	Демиелинизирующие заболевания у детей	8
<i>Б.1.ДВ.1.3.1</i>	Острый рассеянный энцефаломиелит (этиология, патогенез, классификация, клинические формы, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	4
<i>Б.1.ДВ.1.3.2</i>	Рассеянный склероз в детском возрасте (течение, варианты, дифференциальный диагноз, течение, лечение).	4
<i>Б.1.ДВ.1.4</i>	Наследственные и хромосомные болезни	32
<i>Б.1.ДВ.1.4.1</i>	Гепатоцеребральная дистрофия (тип наследования, формы заболевания, дифференциальный диагноз, лечение).	2
<i>Б.1.ДВ.1.4.2</i>	Деформирующая (торзионная) мышечная дистония (классификация, типы наследования, клинические формы, течение, стадии болезни, дифференциальный диагноз, лечение).	4
<i>Б.1.ДВ.1.4.3</i>	Генерализованные тики (вопросы наследования, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	4
<i>Б.1.ДВ.1.4.4</i>	Болезнь Фридрейха (тип наследования, клиника и течение заболевания, дифференциальный диагноз, лечение). Болезнь Штрюмпеля (тип наследования, дифференциальный диагноз, лечение).	4
<i>Б.1.ДВ.1.4.5</i>	Миопатии. Непрогрессирующие формы миопатий, миопатический синдром при обменных заболеваниях и коллагинозах, миопатия Томсона, атрофическая миопатия (клинические формы, тип наследования, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	8

<i>Б.1.ДВ.1.4.6</i>	Миастения (патогенез, клиника, течение заболевания, дифференциальный диагноз, лечение).	2
<i>Б.1.ДВ.1.4.7</i>	Наследственные нейроэктомезодермальные дисплазии (факоматозы). Множественный нейрофиброматоз (болезнь Реклингаузена), энцефалотригеминальный ангиоматоз (болезнь Штурге-Вебера) (тип наследования, клиника, течение, дифференциальный диагноз, лечение).	4
<i>Б.1.ДВ.1.4.8</i>	Болезнь Дауна. Синдром Клайнфельтера. Синдром Шерешевского-Тернера. Синдромы Патау, Эдварса, «кошачьего крика».	4
<i>Б.1.ДВ.1.5</i>	Эпилепсия и неврозы	24
<i>Б.1.ДВ.1.5.1</i>	Эпилепсия (этиология, патогенез, классификация, основные клинические формы, лечение).	8
<i>Б.1.ДВ.1.5.2</i>	Эпилептический синдром при опухолях, аневризмах и других внутричерепных процессах. Эпилептический синдром в клинике наследственных заболеваний (болезнь Штурге-Вебера, туберозный склероз). Другие пароксизмальные состояния у детей (спазмофилия, снохождение, аффективно-респираторные приступы и др.).	8
<i>Б.1.ДВ.1.5.3</i>	Неврозы (этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика).	8
<i>Б.1.ДВ.1.6</i>	Заболевания нервной системы у детей раннего возраста	28
<i>Б.1.ДВ.1.6.1</i>	Особенности патогенеза, клинической симптоматики и течения нейроинфекции: менингитов, энцефалитов, энцефаломиелитов.	2
<i>Б.1.ДВ.1.6.2</i>	Черепно-мозговые травмы в раннем возрасте: особенности патогенеза, клиники, течения.	2
<i>Б.1.ДВ.1.6.3</i>	Поражение периферической нервной системы: основные клинические формы, особенности течения, лечения.	2
<i>Б.1.ДВ.1.6.4</i>	Особенности клиники и течения гидроцефалии (клинические формы, ранняя диагностика).	4
<i>Б.1.ДВ.1.6.5</i>	Эпилептический и другие синдромы в раннем возрасте (основные этиологические факторы, полиморфизм припадков, клинические формы, течение, лечение).	2

Б.1.ДВ.1.6.6	<p>Клиника, диагностика детского церебрального паралича (ДЦП): распространенность, полиэтиологичность, принципы классификации по клиническим формам, стадиям течения. Клинические формы ДЦП (гемипаретическая, спастическая диплегия, двойная диплегия, гиперкинетическая, атоническая-астатическая). Патогенез двигательных нарушений (нарушения мышечного тонуса, шейно-тонические, лабиринтные, установочные рефлексы, механизмы формирования патологических установок, контрактур).</p> <p>Ранняя стадия ДЦП. Патогенез формирования двигательных, предречевых и психических нарушений (динамика синдрома мышечной гипер-, гипотонии, псевдобульбарного, гипертензионного, судорожного синдромов). Дифференциальная диагностика с перинатальной энцефалопатией.</p> <p>Начальная резидуальная форма: динамика клинических симптомов.</p> <p>Поздняя резидуальная форма: клиническая характеристика двигательных нарушений, праксиса, гнозиса, задержки речевого развития.</p> <p>Принципы восстановительной терапии.</p>	16
	Всего	132

Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.ДВ.1.1-6	Изучение литературы по теме: «детская неврология». Подготовка тематических презентаций.	72
	Всего	72

Фонд оценочных средств

Тестовые задания

1. **Когда появляется зрительное сосредоточение на предмете у здорового ребенка?**
 1. к концу первого месяца жизни
 2. к середине второго месяца жизни
 3. к концу второго месяца жизни
 4. на третьем месяце жизни
 5. к концу полугодия
2. **На уровне какого позвонка оканчивается спинной мозг новорожденного ребенка?**
 1. двенадцатого грудного позвонка
 2. первого поясничного позвонка
 3. второго поясничного позвонка
 4. третьего поясничного позвонка

5. первого крестцового позвонка
3. **Какие биологические субстраты используют при определении уровня фенилаланина для скрининг теста на фенилкетонурию?**
 1. моча
 2. биоптат мышцы
 3. кал
 4. в соскоб кожи
 5. кровь
4. **По какому симптому у новорожденного ребенка можно отличить центральный парез лицевой мускулатуры от периферического?**
 1. амимия
 2. поражена только ниже-лицевая мускулатура
 3. слезотечение
 4. невозможность полного зажмуривания глаза
 5. неравномерность складок при нахмуривании
5. **Где наиболее часто наблюдаются ишемические повреждения головного мозга у недоношенных детей?**
 1. в парасагиттальной области
 2. в стволе
 3. в субкортикальном слое
 4. в гипоталамусе
 5. в перивентрикулярном белом веществе
6. **Какой тип пареза будет у больного с натальной травмой шейного отдела спинного мозга?**
 1. спастический тетрапарез
 2. вялый нижний парапарез
 3. недержание мочи
 4. мышечную гипотонию ног
 5. снижение рефлексов с ног
7. **При каком типе акушерского паралича наблюдаются симптомы: атрофия кисти руки, трофические нарушения, симптом Горнера:**
 1. тип Эрба-Дюшенна
 2. тип Дежерина-Клюмпке
 3. тотальном парезе руки
 4. парезе диафрагмы
 5. тетрапарезе.
8. **При каком варианте наиболее часто отмечается бессимптомное течение внутричерепного кровоизлияния у недоношенного ребенка?**
 1. паренхиматозном кровоизлиянии
 2. изолированном субэпендимальном кровоизлиянии
 3. субдуральном кровоизлиянии
 4. эпидуральном кровоизлиянии
 5. желудочковом кровоизлиянии
9. **Какой симптом не характерен для гнойного менингита у новорожденного?**
 1. судороги
 2. одышка
 3. инфекционный токсикоз
 4. гипертермия
 5. беспокойство
10. **Функция каких мышц страдает при параличе Эрба–Дюшенна?**
 1. дельтовидной и трехглавой плеча
 2. двуглавой и внутренней мышцы плеча
 3. сгибателей кисти

4. верно 1 и 3
 5. верно 1 и 2
11. **Какой вариант поражения ЦНС редко наблюдается у доношенных новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию в родах?**
1. субарахноидальное кровоизлияние
 2. перивентрикулярное кровоизлияние
 3. субкортикальная лейкомаляция
 4. парасагиттальный некроз
12. **Что имеет решающее значение в диагностике менингита у маленьких детей?**
1. острое начало заболевания
 2. повышение температуры
 3. интенсивная головная боль
 4. признаки застоя на глазном дне
 5. выбухание большого родника в сочетании с симптомом «подвешивания»
13. **При какой врожденной внутриутробной инфекции чаще выявляются:**
1. кальцинаты в головном мозге, хориоретинит, атрофия зрительного нерва?
 2. сифилис
 3. цитомегаловирус
 4. листериоз
 5. токсоплазмоз
 6. герпес
14. **Какие участки спинного мозга чаще поражаются при родах в ягодичном предлежании?**
1. верхний шейный;
 2. средний шейный;
 3. поясничный;
 4. нижний шейный и верхний грудной.
 5. крестцовый
15. **Какой синдром нехарактерен для гиперкинетической формы ДЦП?**
1. интенционный тремор
 2. атетоз
 3. хореические гиперкинезы
 4. торсионная дистония
 5. хореоатетоз
16. **Какой синдром характерен для полинейропатии Гийена – Баре?**
1. поражение черепных нервов и вялые параличи нижних конечностей
 2. выраженные тазовые расстройства
 3. гемианестезия
 4. спастические парезы
 5. расстройства чувствительности
17. **Какие симптомы не относятся к менингеальным?**
1. Кернига
 2. Брудзинского
 3. Лассега;
 4. «подвешивания»
 5. ригидности затылочных мышц
18. **Какова средняя окружность головы у новорожденного ребенка? (в см).**
1. 30-31 см
 2. 32-34 см
 3. 34-35см
 4. 40-41 см
 5. 41-42 см
19. **Какова средняя окружность головы ребенка в год? (в см).**

1. 43-44 см
 2. 45-46 см
 3. 47-48 см
 4. 49-50 см
 5. 51-52 см.
20. **Какова среднемесячная прибавка окружности головы у ребенка 0-3 месяцев? (в см).**
1. 0,5 см
 2. до 1 см
 3. 1,5 см
 4. до 2 см
 5. 2,5 см
21. **Когда в основном завершается миелинизация нервных путей?**
1. к 1 году
 2. 1,5 годам
 3. к 2-3 годам
 4. к 3-5 годам
 5. к 5-7 годам
22. **Какие симптомы у детей относятся к миелознцефальным позотоническим?**
1. симметричный тонический
 2. асимметричный тонический
 3. тонический лабиринтный
 4. верно 1 и 2
 5. все перечисленные
23. **Когда в норме закрывается большой родничок?**
1. в 6 месяцев
 2. в 1 – 2 месяца
 3. в 6 – 8 месяцев
 4. к рождению
 5. в 12 – 18 месяцев
24. **Какие симптомы характерны для натальной спинальной травмы с поражением диафрагмального нерва?**
1. затруднение дыхания
 2. затруднение глотания
 3. рвота
 4. икота
 5. верно 1 и 4
25. **Каково общее количество ликвора у здорового новорожденного ребенка?**
1. 50 – 60 мл
 2. 60-100 мл
 3. 100 – 120 мл
 4. 120 – 170мл
 5. 170 – 200мл
26. **Какие из перечисленных симптомов характерны для двойной гемиплегической формы детского церебрального паралича?**
1. патологические рефлексy
 2. низкий тонус мышц
 3. отсутствие активных движений
 4. отсутствие сухожильных рефлексов
 5. верно 1 и 3.
27. **Что поражено у новорожденного ребенка при наличии отклонения нижней челюсти вправо?**
1. двигательное ядро правого тройничного нерва

2. двигательное ядро левого тройничного нерва
 3. кортико-нуклеарные пути
 4. корешок подъязычного нерва
 5. имеется врожденный дефект челюсти
28. **Что поражено при центральном парезе жевательных мышц?**
1. кортико-нуклеарные пути с одной стороны
 2. кортико-нуклеарные пути с двух сторон
 3. нижняя 1/3 передней центральной извилины с одной стороны
 4. имеется врожденный костный дефект челюсти
 5. имеется дефект развития жевательных мышц
29. **Как обычно развиваются у детей клинические проявления травматического субарахноидального кровоизлияния?**
1. подостро;
 2. волнообразно;
 3. остро;
 4. после «светлого промежутка»
 5. сразу приобретают хроническое течение
30. **Что является диагностическим симптомом синдрома Веста?**
1. гипсаритмия на ЭЭГ
 2. клонико-тонические судороги
 3. тонические спазмы
 4. парциальные приступы
 5. миоклонические судороги
31. **Когда появляется гуление при нормальном развитии ребенка? (с (мес.).)**
1. 1-2
 2. 2-4
 3. 4-6
 4. 6-7
 5. 8-12
32. **Когда в норме формируется фразовая речь у ребенка?**
1. 6-8 месяцам
 2. к 12 месяцам
 3. к полутора годам
 4. к 2-м годам
 5. к трем годам
33. **Когда в норме появляется лепетная речь у ребенка?**
1. в 2-4 месяца
 2. в 4-5 месяцев
 3. в 5-6 месяцев
 4. в 6-8- месяцев
 5. к 1 году
34. **Какие правила считаются стартовыми при лечении детской абсансной эпилепсии?**
1. монотерапия суксилепом
 2. монотерапия вальпроатами
 3. монотерапия карбамазепином
 4. политерапия
 5. верно: 1 и 2
35. **Какие участки спинного мозга чаще всего повреждаются при родах в головном предлежании?**
1. верхний и средний шейный
 2. нижний шейный и верхний грудной
 3. верхний грудной и средний грудной

4. нижний грудной и поясничный
 5. поясничный и копчиковый
36. **С какими состояниями необходимо дифференцировать родовую травму спинного мозга в первые дни после рождения?**
1. скрытые пороки развития спинного мозга
 2. пороки развития головного мозга
 3. энцефалиты и менингиты
 4. миелорадикулоневриты
 5. нервно-мышечные заболевания
37. **Как изменяется состав спинно-мозговой жидкости при внутричерепных кровоизлияниях у новорожденных?**
1. уменьшается количество белка
 2. увеличивается количество белка и появляются эритроциты
 3. появляется большое количество лимфоцитов
 4. не изменяется количество белка
 5. никак не меняется
38. **Какие структуры наиболее значимы в определении морфологической особенности внутрижелудочковых кровоизлияний у незрелых новорожденных?**
1. наличие герминативного матрикса
 2. наличие перивентрикулярных венозных сплетений
 3. незрелость стенки магистральных артериальных и венозных сосудов
 4. избыточная рыхлость белого вещества в перивентрикулярных областях
 5. повышенная проницаемость сосудов хориоидальных сплетений
39. **Что является характерным признаком кефалогематомы?**
1. флюктуация при пальпации
 2. локализация над теменной костью
 3. выраженная болезненность при пальпации
 4. отчетливое отграничение гематомы по линии черепных швов
 5. размеры гематомы
40. **Для какой внутриутробной инфекции характерно сочетание симптомов: катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца, глухота?**
1. герпетической
 2. цитомегаловирусной
 3. краснушной
 4. хламидийной
 5. микоплазмозной
41. **Какими возбудителями вызывается серозный менингит?**
1. гемофильной палочкой Афанасьева-Пффейфера
 2. пневмококком
 3. микобактерией туберкулеза
 4. менингококком
 5. кишечной палочкой
42. **При каком менингите наблюдается значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0,1 г/л)?**
1. при пневмококковом
 2. при вызванном вирусом паротита
 3. при туберкулезном
 4. при менингококковом
 5. при энтеровирусном
43. **Каким вирусом вызывается острый некротический энцефалит?**
1. Коксаки
 2. простого герпеса
 3. кори

4. паротита
 5. клещевого энцефалита
44. **Какая лечебная тактика правильная в начале лечения при частых генерализованных приступах?**
1. Назначить максимальную дозу одного выбранного препарата
 2. Назначить минимальную дозу выбранного препарата и повышать ее постепенно
 3. Сочетание минимальных доз двух или трех основных противоэпилептических средств
 4. Сочетание средней терапевтической дозы одного основного препарата и одного из дополнительных средств
 5. Назначить оптимальную возрастную дозу одного препарата, постепенно ее наращивать до выяснения эффективности препарата
45. **Применение карбамазепина противопоказано при:**
1. простых парциальных
 2. абсансах
 3. генерализованных тонико-клонических
 4. атонических
 5. ничего из перечисленного
 - 6.

Рекомендуемая литература.

Основная:

1. Петрухин А.С. Детская неврология: учеб. для вузов в 2-х т. Т. 2/ А.С. Петрухин. . - ГЭОТАР-Медиа. – 2009. - 560 с.

Дополнительная:

2. Руководство по детской неврологии / ред. В. И. Гузева. - СПб. : ООО"Изд-во ФОЛИАНТ", 2004. - 496 с. : ил.
3. Трошин, В. Д. Нервные болезни детей и подростков : в 4 т. / В. Д. Трошин, О. В. Трошин, Е. М. Бурцев. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2004.
4. Гринберг, Д. А. Клиническая неврология: пер. с англ. / Д. А. Гринберг ; под ред О.С. Левина. - М. : МЕДпресс-информ, 2004. - 520 с. : ил.
5. Методы исследования в детской неврологии: учеб. пособие / ред. В. П. Зыков. - М. : Триада-Х, 2004. - 112 с.
6. Королева, Н. В. Формирование биоэлектрической активности головного мозга у детей в онтогенезе / Н. В. Королева, С. И. Колесников. - Иркутск : Изд-во Иркутск. гос. ун-та, 2005. - 88 с.
7. Проблемы психосоматической патологии детского возраста / Л. И. Колесникова [и др.]. - Новосибирск : 2005. - 221 с.
8. Барашнев, Ю. И. Перинатальная неврология / Ю. И. Барашнев. - М. : Триада-Х, 2005. - 672 с.
9. Цинзерлинг, В. А. Инфекционные поражения нервной системы: вопросы этиологии, патогенеза и диагностики / В. А. Цинзерлинг, М. Л. Чухловина. - СПб. : ЭЛБИ-СПб., 2005. - 448 с.
10. Баркер, Р. Наглядная неврология : пер. с англ. / Р. Баркер, С. Бараззи, М. Нил. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 136 с. : ил.

11. Феничел, Дж. М. Педиатрическая неврология : основы клинической диагностики: Пер с англ. / Дж. М. Феничел. - М. : Медицина, 2004. - 640 с. : ил.
12. Гузева, В. И. Эпилепсия и неэпилептические пароксизмальные состояния у детей / В. И. Гузева. - М. : ООО Мед. информ. агенство, 2007. - 568 с. : ил.
13. Интенсивная терапия в педиатрии / ред. В. А. Михельсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 552 с.
14. Ньюссбаум, Р. Л. Медицинская генетика: учеб. пособие: пер. с англ. А.Ш. Латыпова / Р. Л. Ньюссбаум, Р. Р. Мак-инесс, Х. Ф. Виллард ; ред. Н. П. Бочков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 624 с. : ил.
15. Хомская, Е. Д. Нейропсихология: учеб. для вузов / Е. Д. Хомская. - СПб. : [б. и.], 2010. - 496 с. : ил.

Электронно-информационные ресурсы

Внутренние ресурсы

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ, включающий все виды изданий (<http://health-family.ru/about-us/library/>)

Внешние ресурсы:

- [Научная электронная библиотека e-library.ru](http://elibrary.ru/titles.asp) (<http://elibrary.ru/titles.asp>)
- [Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова](http://www.scsml.rssi.ru/) (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
- [Банк документов Минздрава](http://www.rosminzdrav.ru/documents) (<http://www.rosminzdrav.ru/documents>);
- [Справочно-правовая система «Гарант»](http://ivo.garant.ru/#/startpage:0) (<http://ivo.garant.ru/#/startpage:0>).