

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени
В.Н.Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «Ив НИИ М и Д имени В.Н. Городкова Минздрава России)**

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

**дисциплины «Неврология»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность
31.08.18 - Неонатология**

Лекции ____4____ (час)

Практические занятия ____36____ (час)

Всего часов аудиторной работы ____40____ (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) ____32____ (час)

Общая трудоемкость дисциплины _____72/2_____ (час/зач. ед.)

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Неврология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом профессионального стандарта 02.026 «Врач–неонатолог» и реализуется в образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

подготовка квалифицированного врача-специалиста неонатолога, владеющего основами знаний по специальности «Неврология», способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, в том числе специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в рамках неонатологической службы РФ.

Задачи:

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежной дисциплины (неврология в неонатологии).
2. Сформировать умения в освоении современных технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья в периоде новорожденности.
4. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Неврология» (Б1.В1) относится к Блоку Дисциплины (Б1), дисциплины по выбору образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.18 Неонатология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	☐ знать норму и неврологическую патологию неонатального периода;
	Уметь	☐ анализировать и систематизировать данные периодической литературы по специальности; ☐ определять качество научных публикаций с позиций доказательной медицины;
	Владеть	☐ навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по специальности; ☐ навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения с позиций доказательной медицины;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	☐ профессиональные источники информации;
	Уметь	☐ пользоваться профессиональными источниками информации;
	Владеть	☐ технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование новорожденных детей различного гестационного возраста, включая недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении	Знать	☐ Методику сбора информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов; ☐ Морфофункциональные характеристики новорожденных детей, рожденных на разных сроках беременности; ☐ Методику клинического осмотра новорожденных и недоношенных детей различного гестационного возраста, в том числе особенности исследования неврологического статуса новорожденного;
	Уметь	☐ Собрать соматический и акушерско-гинекологический анамнез матери и оценить факторы перинатального риска; ☐ Объективно оценивать общее состояние новорожденного ребенка и степень его морфофункциональную зрелость по отношению к сроку гестации; ☐ Оценивать показания и объем помощи новорожденному ребенку с неврологической патологией;
	Владеть	☐ Методикой получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов; ☐ Методикой клинического осмотра новорожденных и недоношенных детей, рожденных на разных сроках гестации и оценки их состояния;
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	☐ Современные методы параклинической диагностики заболеваний нервной системы у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи новорожденным детям; ☐ Нормативные показатели лабораторных и инструментальных показателей с учетом гестационного возраста ребенка;
	Уметь	Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

		<p>медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
	Владеть	<p><input type="checkbox"/> Навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p>
<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<p><input type="checkbox"/> Действующие порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации, алгоритмы оказания медицинской помощи новорожденным детям с заболеваниями нервной системы с учетом сроков гестации;</p> <p><input type="checkbox"/> Критерии оценки тяжести клинического состояния новорожденного ребенка, в том числе с заболеваниями нервной системы;</p> <p><input type="checkbox"/> Показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи новорожденным детям с заболеваниями нервной системы, в том числе в экстренной и неотложной форме в родильном зале;</p>
	Уметь	<p><input type="checkbox"/> Формировать план лечения и маршрутизацию новорожденного ребенка с учетом характера заболевания, и степени тяжести клинического состояния;</p> <p><input type="checkbox"/> Определять показания для применения фармакологических препаратов при оказании помощи новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
	Владеть	<p><input type="checkbox"/> Навыками назначения терапии новорожденным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Расчетом дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<p><input type="checkbox"/> Фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p><input type="checkbox"/> Взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p><input type="checkbox"/> Принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины;</p>
	Уметь	<p><input type="checkbox"/> Анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии;</p> <p><input type="checkbox"/> Анализировать данные лабораторных и инструментальных</p>

		исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии;
	Владеть	<input type="checkbox"/> Навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований новорожденного ребенка с заболеваниями нервной системы с учетом проводимой терапии; <input type="checkbox"/> Методами оценки эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями нервной системы; <input type="checkbox"/> Навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями периода новорожденности и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<input type="checkbox"/> Факторы риска, этиологию, частоту встречаемости и ранние симптомы патологии перинатального периода с потенциально инвалидизирующими последствиями, в том числе перинатальных поражений ЦНС, <input type="checkbox"/> Принципы концепции «раннего вмешательства» при реабилитации детей с перинатальной патологией; <input type="checkbox"/> Сроки и порядок организации консультации врачей-специалистов в неонатологическом стационаре;
	Уметь	<input type="checkbox"/> Выделять «группы риска» с целью ранних консультаций врачей Специалистов, в частности невролога, нейрохирурга; <input type="checkbox"/> Формировать индивидуальный план и маршрутизацию катамнестического наблюдения за новорожденными «групп риска» после выписки из неонатологического стационара; <input type="checkbox"/> Обеспечивать преемственность в медицинской документации данных клинико-инструментального и лабораторного обследования ребенка на этапах выхаживания, нуждающихся в динамическом контроле на амбулаторном этапе;
	Владеть	<input type="checkbox"/> Навыками анализа данных консультаций врачей смежных специальностей с целью оценки риска инвалидизации и формирования индивидуальной траектории динамического наблюдения; <input type="checkbox"/> Навыками беседы с родителями ребенка из группы «высокого риска» с целью формирования приверженности концепции «раннего вмешательства» и своевременной комплексной реабилитации, с учетом характера и степени тяжести патологии; <input type="checkbox"/> Принципами этики и деонтологии при беседе с родителями детей «группы риска» неблагоприятных исходов перинатальной патологии;
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях периода новорожденности, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<input type="checkbox"/> Сроки осмотров смежными специалистами для новорожденных детей из «групп риска» неблагоприятных исходов перинатальной патологии; <input type="checkbox"/> Маршрутизацию пациентов, нуждающихся в специализированной помощи в неонатальном периоде; <input type="checkbox"/> Показания к внеочередным осмотрам врачей специалистов и организация консультативной помощи в условиях неонатологического стационара, в том числе, в ОРИТН;
	Уметь	<input type="checkbox"/> Оценивать динамику физического и нервно-психического развития на фоне проводимых реабилитационных мероприятий; <input type="checkbox"/> Формировать план динамического наблюдения за ребенком с перинатальной патологией с учетом индивидуальных направлений реабилитации, в том числе, плановых госпитализаций в профильные стационары; <input type="checkbox"/> Оказать информационную помощь родителям при выборе немедикаментозных методов реабилитации и абилитации с учетом характера и степени тяжести перинатальной патологии и наличия возможных противопоказаний;
	Владеть	<input type="checkbox"/> Навыком оценки динамики данных динамического

		обследования врачами-специалистами и результатов вмешательств; <input type="checkbox"/> Навыком оценки динамики физического и нервно-психического развития ребенка на фоне проводимых реабилитационных мероприятий; <input type="checkbox"/> Навыком координации различных реабилитационных траекторий у детей сочетанными последствиями перинатальной патологии;
--	--	---

Перечень практических навыков

Врач-специалист должен владеть следующими практическими навыками:

- неврологического осмотра;
- оценки нервно-психического развития ребенка первого года жизни
- люмбальной пункции;
- фиксации позвоночника и конечностей;
- измерения АД;
- работы на персональном компьютере.

4. Общая трудоемкость дисциплины «Неврология» составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Общая трудоемкость		Количество часов				Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Аудиторных			Внеаудиторная самостоятельная работа	
		Всего	Лекции	Семинары/ практические занятия		
2	72	72	4	36	32	2

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «НЕВРОЛОГИЯ»

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на аудиторную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля	Код индикатора
		Лекции	Семинары	Практические занятия			традиционные	интерактивные		
	40	4		36	32	72	Л, ПЗ			УК1.1 УК1.2 ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 6.1 ОПК 6.2
Раздел 1.1. «Врожденные anomalies нервной системы»	9			9	8	17	ПЗ			
Раздел 1.2. «Перинатальные поражения нервной системы»	11	2		9	8	19	Л, ПЗ			
Раздел 1.3. «Методы исследования в неонатальной неврологии»	11	2		9	8	19	Л, ПЗ			
Раздел 1.4 «Неонатальная нейрофармакология»	9			9	8	17	ПЗ			

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины.

Раздел 1.1. «Врожденные аномалии нервной системы»

Основные этапы развития ЦНС в онтогенезе. Причины формирования аномалий нервной системы. Виды аномалий нервной системы. Клинические проявления, лечение. Профилактика. Спинномозговая грыжа, варианты, клиника, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению. Врожденная гидроцефалия, классификация, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 1.2 . «Перинатальные поражения нервной системы»

Анатомо-физиологические особенности ЦНС новорожденных с различным сроком гестации. Перинатальные поражения ЦНС, этиология, патогенез, классификация, диагностика, терапия. Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями. Трансплацентарные вирусные и паразитарные инфекции. Грибковые менингоэнцефалиты. Судороги у новорожденных, разновидности, причины, лечение судорог у новорожденных. Принципы реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС. Физические методы реабилитации

Раздел 1.3. «Методы исследования в неонатальной неврологии»

Основные принципы клинического неврологического обследования новорожденного. Особенности динамики неврологического статуса детей различного гестационного возраста в течение первого месяца жизни. Формализация и стандартизация данных оценки психомоторного развития.

Методы исследования в неврологической практике, эхо-энцефалография, электроэнцефалография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, вызванные потенциалы, лабораторные методы исследования. Неонатальный скрининг.

Раздел 1.4 «Неонатальная нейрофармакология»

Особенности назначения медикаментов у новорожденных, показания, противопоказания. Антikonвульсанты, препараты для лечения неонатальных судорог. Гормональные средства. Сосудистые препараты. Ноотропные средства. Антихолинэстеразные средства. Мочегонные препараты. Средства иммунотерапии. Противовирусные препараты. Антибактериальные препараты. Нейропротекторы. Витамины.

Темы лекций

Раздел	Тема	Объем в часах
Раздел 1.2. «Перинатальные поражения нервной системы»	«Перинатальные поражения нервной системы»	2
Раздел 1.3. «Методы исследования в неонатальной неврологии»	«Методы исследования в неонатальной неврологии»	2
Итого		4

Темы практических занятий

Раздел	Тема	Объем в часах
Раздел 1.1 «Врожденные аномалии нервной системы»	Спинально-мозговая грыжа, варианты, клиника, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению.	3
	Врожденная гидроцефалия, классификация, клиника, диагностика, лечение	3
	Редкие врожденные заболевания нервной системы у новорожденных	3
Раздел 1.2 «Перинатальные поражения нервной системы»	Перинатальные поражения ЦНС, этиология, патогенез, классификация, диагностика, терапия.	3
	Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями. Трансплацентарные вирусные и паразитарные инфекции.	3
	Судороги у новорожденных, разновидности, причины, лечение судорог у новорожденных.	3
	Основные принципы клинического неврологического обследования новорожденного. Особенности динамики неврологического статуса детей различного гестационного возраста в течение первого месяца жизни. Формализация и стандартизация данных оценки психомоторного развития.	6
Раздел 1.3 «Методы исследования в неонатальной неврологии»	Инструментальные методы исследования в неонатальной неврологии (НСГ, ЭЭГ, МРТ, а-ЭЭГ)	3
Раздел 1.4 «Неонатальная нейрофармакология»	Особенности назначения медикаментов у новорожденных, показания, противопоказания	6
	Сосудистые препараты. Ноотропные средства. Антибактериальные препараты. Нейропротекторы	3
Итого		36

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований.
- Самостоятельное выполнение неонатологических манипуляций.
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

IV ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ И ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Рубежный контроль проводится после завершения изучения раздела.

4.3. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Оценочными средствами для контроля уровня сформированности компетенций, текущего контроля и успеваемости являются: тестовые задания по дисциплине, ситуационные задачи.

Ситуационные задачи, контрольные вопросы, варианты тестов, перечень практических умений представлены в УМК дисциплины и соответствующих методических пособиях.

Варианты контрольных вопросов:

1. Анатомо-физиологические особенности ЦНС новорожденных.
2. Оценка психомоторного развития новорожденных.
3. Основные принципы клинического неврологического обследования новорожденного.
4. Перинатальное поражение ЦНС гипоксически-ишемического характера.
5. Внутрочерепные кровоизлияния у новорожденных. Причины. Клиника. Тактика лечения. Прогноз.
6. Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями. Трансплацентарные вирусные и паразитарные инфекции. Грибковые менингоэнцефалиты.
7. Пороки развития центральной нервной системы.
8. Перинатальные травматические поражения ЦНС.
9. Неонатальные судороги.
10. Принципы реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС.

Примеры тестовых заданий

1. Может ли неонатолог только на основании данных анамнеза о течении беременности и родов точно определить степень тяжести поражения ЦНС у новорожденного ребенка при первичном осмотре?

- а) да, может
- б) нет, не может
- в) может в некоторых случаях

2. Основными мероприятиями при лечении новорожденных с акушерскими парезами и параличами верхних конечностей в родильном доме являются:

- а) иммобилизация шеи любыми доступными способами, иммобилизация пораженной конечности "мягким" способом или с помощью лонгеток
- б) активная антибактериальная терапия
- в) активная стероидная терапия
- и) использование ЛФК

3. У доношенных новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию в родах, самыми частыми вариантами поражения ЦНС являются:

- а) субдурально-кровоизлияние

- б) перивентрикулярное кровоизлияние
- в) перивентрикулярная лейкомаляция
- д) внутрижелудочковое кровоизлияние

Примеры заданий для оценки практической подготовки врача

1. оценить нервно-психическое развитие ребенка 1 месяца жизни
2. выполнить люмбальную пункцию и оценить ликворограмму
3. оказать неотложную помощь новорожденному с судорожным синдромом
4. назначить новорожденному с тяжелым поражением ЦНС синдромальную терапию

Примеры клинических ситуаций

1. Оказание помощи новорожденному с судорожным синдромом.
2. Интенсивная терапия новорожденного с перинатальным поражением ЦНС.
3. Интенсивная терапия новорожденного ребенка с массой тела менее 1000 граммов с ВЖК 3 степени.

Примеры ситуационных задач:

1 Ребенок К. родился от 3-ей беременности, протекавшей с угрозой прерывания в 10-12 и 20–22 недели гестации. Мать ребенка страдает ожирением второй степени, нейроциркуляторной дистонией по гипертоническому типу. Роды в срок 32 недели, самопроизвольные. Продолжительность родов -5 часов, 1 период-4 часа, второй-1 час, потуги 10 минут. Безводный период 13 часов, воды светлые, количество – около 600 мл. Послед родился через 10 минут, плацента макроскопически не изменена.

Родился мальчик с массой тела 1100г, длиной – 35 см, окружность головы – 28см, окружность груди – 29см. Оценка по шкале Апгар – 4/6 баллов, степень зрелости соответствует сроку гестации. Оценка по шкале Даунса – 7 баллов.

Состояние после рождения тяжелое: вялый, адинамичная, гипорефлексия на фоне мышечной гипотонии. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком. Умеренно выраженная пастозность мягких тканей. Частота дыханий 82 в минуту. Выдох затруднен, втяжение уступчивых мест грудной клетки, напряжение крыльев носа. Перкуторно над легкими «пестрая» картина (участки укорочения легочного звука перемежаются с участками звука с коробочным оттенком). При аускультации дыхание значительно ослаблено. Тоны сердца приглушены, ритмичные 178 ударов в минуту. Живот умеренно вздут, доступен глубокой пальпации. Печень на 2 см ниже реберной дуги справа. Селезенка не пальпируется. Меконий отошел. Не мочился. Выраженная мышечная гипотония, гипорефлексия.

Анализ крови: Нв - 220г/л, Эр. –5,8Т/л, Нт –65%, Л- 10,1 Г/л, Э - 1%, П- 4%, С - 45%, Л - 46%, М - 4%.

Биохимический анализ крови: общий белок – 46г/л, СРБ - отр., мочевины - 3,6 ммоль/л, креатинин – 75,4 мкмоль/л, калий - 6,7 ммоль/л, кальций ионизированный – 0,8 ммоль/л, натрий - 132 ммоль/л, магний – 0,68 ммоль/л, глюкоза – 1,5 ммоль/л

Кислотно-основное состояние крови (КОС): рН – 7,2; РаО₂ - 60 мм рт. ст., РаСО₂ - 62 мм рт. ст., ВЕ – (-8) ммоль/л.

Вопросы:

1. Оцените течение пренатального периода.
2. Определите степень и направленность перинатального риска.
3. Оцените течение родов.
4. Оцените физическое развитие новорожденного.
5. Выделите основные клинические синдромы.
6. Оцените результаты функциональных методов исследования.
7. Ваш предположительный диагноз.

8. Какие дополнительные методы исследования следует провести для уточнения диагноза?
9. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
10. Тактика наблюдения и ведения больного.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются на практическом занятии

- выполнение НИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины (представлены в УМКД).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:

Раздел 1.1. «Врожденные аномалии нервной системы»

Основные этапы развития ЦНС в онтогенезе. Причины формирования аномалий нервной системы. Виды аномалий нервной системы. Клинические проявления, лечение. Профилактика.

Раздел 1.2 . «Перинатальные поражения нервной системы»

Анатомо-физиологические особенности ЦНС новорожденных с различным сроком гестации. Перинатальные поражения ЦНС, этиология, патогенез, классификация, диагностика, терапия. Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями. Трансплацентарные вирусные и паразитарные инфекции. Грибковые менингоэнцефалиты. Судороги у новорожденных, разновидности, причины, лечение судорог у новорожденных. Принципы реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС. Физические методы реабилитации

Раздел 1.3. «Методы исследования в неонатальной неврологии»

Методы исследования в неврологической практике, эхо-энцефалография, электроэнцефалография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, вызванные потенциалы, лабораторные методы исследования. Неонатальный скрининг.

Раздел 1.4 «Неонатальная нейрофармакология»

Особенности назначения медикаментов у новорожденных, показания, противопоказания. Антиконвульсанты, препараты для лечения неонатальных судорог. Гормональные средства. Сосудистые препараты. Ноотропные средства. Антихолинэстеразные средства. Мочегонные препараты. Средства иммунотерапии. Противовирусные препараты. Антибактериальные препараты. Нейропротекторы. Витамины.

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Болезни нервной системы у новорождённых, характерные для родившихся с ЭНМТ.
2. Диагностика внутричерепных кровоизлияний у новорожденных.
3. Принципы лечения судорожного синдрома у новорожденных.
4. Синдром задержки нервно-психического развития у детей.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Неонатология : национальное руководство / [А. Г. Антонов [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина ; Рос. ассоц. специалистов перинат. медицины, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 887 с. - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448779.html>
2. Пальчик, А. Б. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных : руководство для врачей / А. Б. Пальчик, Н. П. Шабалов ; гл. ред. В. В. Усманов. - СПб. [и др.] : Питер, 2019г. - 224 с. : ил. - (Современная медицина). – Текст: непосредственный. Шабалов Н.П. Неонатология : учебное пособие: в 2 т. / Н.П. Шабалов. - 6 –е изд., испр. И доп. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.1 . – 704с.
3. Неврология : национальное руководство / [Н. Ю. Абрамычева [и др.] ; под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта ; Всерос. о-во неврологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 686 с. - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html>
4. Кадыков А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста"). – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>
5. Шабалов Н.П. Неонатология : учебное пособие: в 2 т. / Н.П. Шабалов. - 6 –е изд., испр. И доп. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016.- Т.2 . –
6. Неонатальная неврология (коллективная монография) / под ред. В.М. Студеникина и Ш.Ш. Шамансурова. – М., Медфорум.2014. – 480с.
7. Диагностика и комплексная реабилитация перинатальной патологии новорожденных детей /под ред. Г.В.Яцык. – М.: ПедиатрЪ. – 2012. – 155с.
8. Атлас манипуляций в неонатологии / под ред. Мхайри Дж.Мак-Дональд, пер в английского В.В.Пожарского; под ред. И.И.Рюминой, Е.Н.Байбариной. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. 496с.

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

Научная электронная библиотека,
Российский индекс научного цитирования;
Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке:

ЭБС Консультант студента;
ЭБС Консультант врача;
Scopus;
Web of science;
Elsevier;
SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

Microsoft Office
Microsoft Windows
Консультант Плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Кабинеты: лекционная аудитория, учебные аудитории для проведения практических занятий.

Мебель: столы, стулья,

Технические средства обучения - персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника,

Ноутбук “Samsung” NP 300V 5A-S17RU