

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2022г.

**Рабочая программа дисциплины
НЕВРОЛОГИЯ И ОСОБЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО
СТАТУСА НОВОРОЖДЕННОГО**

Специальность 31.08.18 Неонатология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.7 «Неврология и особенности неврологического статуса новорожденного» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Неонатологии (далее – кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой неонатологии ФУВ, Малютиной Людмилы Вячеславовны, к.м.н.

Составители:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Малютина Людмила Вячеславовна	К.м.н.	заведующий кафедрой
2	Скворцова Вера Алексеевна	Д.м.н.	профессор кафедры

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 11 » февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Малютина Л.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «30» июня 2021 г. № 559.

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»

3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.

4. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины состоит в формировании у ординатора, обучающегося по специальности «Неонатология», системы общепрофессиональных, универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для оказания высококвалифицированной медицинской помощи новорожденным детям, рожденным на разных сроках гестации, в том числе с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении по вопросам детской неврологии и совершенствование практических навыков по методам диагностики, лечения, профилактики и реабилитации детей с патологией нервной системы перинатального и неонатального периодов.

Задачи дисциплины:

- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений;
- приобретение теоретических знаний по этиологии, патогенезу, особенностям клинических проявлений неврологических заболеваний неонатального периода;
- совершенствование практических навыков, необходимых для исследования функций нервной системы новорожденного ребенка на разных сроках гестации;
- совершенствование практических навыков по методам обследования новорожденных детей с неврологическими заболеваниями и постановки предварительного и клинического диагноза;
- приобретение теоретических знаний и совершенствование практических навыков по современным методам лечения новорожденных детей с неврологическими заболеваниями;
- совершенствование знаний и навыков по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации новорожденных детей с неврологическими заболеваниями, принципам реабилитации детей с последствиями перинатального поражения нервной системы.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Неврология и особенности неврологического статуса новорожденного» изучается во втором семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование индикатора достижения компетенции
--

Универсальные компетенции	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
УК-1. ИД.1 – Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов	Знать: - основы физиологии, анатомии, патофизиологии неонатального периода
	Уметь: - определять ключевые моменты в развитии патологических состояний периода новорожденности - разрабатывать план ведения пациента с применением междисциплинарного подхода - анализировать и определять тактику лечебного процесса в зависимости от выявленной патологии
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - применения междисциплинарного подхода при ведении пациента в неонатальном периоде
УК-1. ИД.2 - Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности	Знать: - актуальные методики в области медицины и фармации
	Уметь: - использовать современные базы данных в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности - анализировать современные научные публикации
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - адаптации и применения современных методов дифференциально-диагностического поиска, обследования, ведения пациента, фармакотерапии в рамках своей профессиональной деятельности
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
ОПК-4. ИД.1 – Проводит клиническую диагностику и обследование пациента	Знать: - методы ранней диагностики основных нозологических форм патологии перинатального и неонатального периодов - методики клинического обследования новорожденного ребенка - морфофункциональные особенности здоровых новорожденных, детей, рожденных на разных сроках гестации, новорожденных с патологиями различных органов и систем органов
	Уметь: - правильно собрать генеалогический, акушерско-гинекологический, перинатальный анамнез - составить комплексный план обследования пациента по профилю неонатологии - определить показания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного в соответствии с характером патологического процесса и функциональным состоянием пациента
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - оценки клинического состояния новорожденного ребенка - полного клинического обследования новорожденного ребенка
ОПК-4. ИД.2 - Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента	Знать: - методы клинического обследования, лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в неонатологии - нормы лабораторных и инструментальных методов исследования, характерные для детей в периоде новорожденности, в том числе для детей с очень низкой и экстремально-низкой массой тела, рожденных на разных сроках гестации
	Уметь: - интерпретировать результаты проведенного обследования новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста и возможной нозологии патологического процесса
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - оценки результатов сбора анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов и определения тактики дальнейшего ведения пациента
ОПК-5. Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность	
ОПК-5. ИД.1 - Определяет тактику	Знать: - современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний

лечения пациента	новорожденных
	Уметь: - составлять план комплексного оказания медицинской помощи новорожденным
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - определения тактики ведения пациента в период новорожденности в зависимости от выявленной патологии, сроков гестации, тяжести состояния - назначения лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии в рамках специальности “Неонатология”
ОПК-5. ИД.2 - Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента	Знать: - основы фармакотерапии, фармакодинамики и фармакокинетики в периоде новорожденности - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов
	Уметь: - проводить комплексное лечение, включая медикаментозную терапию и немедикаментозные методы, новорожденных в зависимости от выявленной патологии
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - определения показаний и противопоказаний к назначению различных методов лечения пациентов в периоде новорожденности
ОПК-5. ИД.3 - Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента	Знать: - возможные осложнения при применении различных лекарственных препаратов у новорожденных и методы их коррекции - принципы контроля профиля безопасности фармакотерапии новорожденных детей
	Уметь: - выявлять на ранних этапах клинические признаки развития возможных побочных явлений, нежелательных реакций проводимой терапии
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - оценки клинических, лабораторных, инструментальных данных при динамическом наблюдении новорожденных на фоне проводимой терапии - составления профиля безопасности фармакотерапии новорожденного в зависимости от выявленной патологии, тяжести состояния на момент начала терапии и при динамическом наблюдении
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. ИД.1 - Определяет план реабилитационных мероприятий и контролирует их эффективность у пациентов с заболеваниями неонатального периода	Знать: - современные методы реабилитации при перинатальной патологии и заболеваниях нервной системы, возникших в неонатальном периоде (показания, противопоказания, оценка эффективности) - порядок проведения реабилитационных мероприятий на II и III этапах выхаживания
	Уметь: - оценивать эффективность реабилитационных мероприятий - оценивать динамику физического и нервно-психического развития ребенка с учетом степени гестационной зрелости при рождении; - составить план немедикаментозной комплексной реабилитации пациентов с патологиями неонатального периода
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - методикой индивидуального подбора диетотерапии с учетом массо-ростовых показателей, гестационного возраста, необходимости назначения лечебного питания и др. - основами оценки эффективности проводимой терапии и реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями неонатального периода
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ОПК-8. ИД.1 – Проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществляет диспансерное	Знать: - особенности организации проведения профилактических мероприятий в группе новорожденных детей - общие вопросы организации высокоспециализированной помощи новорожденным детям различной степени гестационной зрелости - принципы пренатальной диагностики состояний, угрожающих плоду и новорожденному - принципы организации диспансерного наблюдения детей различного гестационного

наблюдение за пациентами с заболеваниями неонатального периода	за с	возраста с патологией нервной системы в анамнезе в амбулаторных условиях
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить клиническое состояние новорожденного ребенка, провести полное клиническое обследование ребенка и сформулировать заключение о состоянии здоровья, уровне физического и нервно-психического развития для формирования групп диспансерного наблюдения - осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми новорожденными и за детьми с различной перинатальной патологией в анамнезе, в том числе за новорожденными с очень низкой и экстремально низкой массой тела в соответствии с действующими порядками, стандартами, протоколами и рекомендациями ведения больных различного гестационного возраста
		<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения диспансеризации детей различного гестационного возраста, методами анализа результатов диспансерного наблюдения
ОПК-8. ИД.2 Разрабатывает контролирует мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, начиная с периода новорожденности	– и на с	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - факторы риска возникновения и прогрессирования заболеваний нервной системы в неонатальном периоде - принципы проведения пренатальной профилактики развития неврологических заболеваний у новорожденных детей - стандарты проведения профилактики, в том числе вакцинопрофилактики новорожденным с патологией нервной системы
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять программу по формированию здорового образа жизни беременной женщины, новорожденного ребенка - выявлять на ранних сроках факторы риска развития заболеваний нервной системы у новорожденных
		<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплекса мероприятий по предупреждению вредного влияния на здоровье новорожденного факторов среды его обитания - консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
Профессиональные компетенции		
ПК-1 Диагностика заболеваний неонатального периода у новорожденных и недоношенных детей		
ПК-1. ИД.1 Собирает, интерпретирует анализирует полученную от родителей и/или законных представителей новорождённого ребенка информацию (жалобы, анамнез жизни, генеалогический анамнез, акушерско-гинекологический анамнез матери, течение настоящей беременности и родов, анамнез заболевания)	- и	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора информации об анамнезе новорожденного ребенка у его родителей и законных представителей
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно собрать генеалогический, перинатальный анамнез для выявления факторов риска возникновения заболеваний нервной системы у новорожденных - интерпретировать и анализировать полученную информацию по генеалогическому, акушерско-гинекологическому анамнезу - на основании опроса родителей и законных представителей новорожденного ребенка выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного ребенка
		<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения опроса родителей и законных представителей новорожденного ребенка с учетом этики и деонтологии - интерпретации полученной информации для определения факторов риска развития патологических состояний у новорожденного
ПК-1. ИД.2 Осматривает пациента и выявляет клинические симптомы и синдромы заболеваний неонатального периода	- и	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомию, эмбриологию, топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы - основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы - физиологию и патологию плода в перинатальном периоде - физиологию и патологию беременности, родов - физиологию и патологию плода в интранатальном периоде - физиологию и патологию доношенного и недоношенного новорожденного

	<ul style="list-style-type: none"> - методику клинического осмотра новорожденного ребенка - методику оценки физического развития новорожденного - основные критерии физиологической адаптации и срыва адаптационных механизмов у новорожденных - основные симптомы и синдромы, характерные для патологии нервной системы в периоде новорожденности - возрастные аспекты физиологических рефлексов - основы топической диагностики заболеваний нервной системы у новорожденных - этиологию и патогенез заболеваний нервной системы периода новорожденности - классификацию заболеваний нервной системы периода новорожденности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить осмотр новорожденного ребенка по системам органов в родильном зале - проводить оценку неврологического статуса новорожденного - оценивать степень зрелости новорожденного - выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания у новорожденного - на основании осмотра новорожденного установить топический диагноз и неврологический синдром - выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний нервной системы, характерных для периода новорожденности <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки состояния новорожденного ребенка - проведения комплексного осмотра новорожденного по системам органов - выявления патологических симптомов у новорожденного и объединения их в синдромы - выявления общемозговых, менингеальных и очаговых симптомов у новорожденных на различных сроках гестации - обследования центральной, периферической, вегетативной нервной системы у новорожденных - навыками оценки состояния сознания, выявления менингеальных симптомов, оценки состояния краниальной иннервации, двигательной, чувствительной и координаторной сфер, состояния мышц - выявления симптомов патологии нервной системы на основании проведенного осмотра
<p>ПК-1. ИД.3 - Составляет план лабораторных и инструментальных исследований, производит забор биологического материала для проведения анализов, интерпретирует полученные результаты и формулирует предварительный и клинический диагнозы новорожденному ребенку при подозрении на наличие заболевания неонатального периода, в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по различным нозологиям неонатального периода - этиологию и патогенез развития патологических состояний нервной системы у новорожденных на разных сроках гестации - особенности забора материала для лабораторного исследования у новорожденного в зависимости от срока гестации - показания и противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования в неонатологии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять комплексный план обследования новорожденного в зависимости от предполагаемого заболевания - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования, соотносить их с клинической картиной - проводить дифференциально-диагностический поиск - сформулировать предварительный диагноз на основании результатов клинического осмотра, полученных лабораторных и инструментальных данных <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана обследования при подозрении на наличие у новорожденного патологии нервной системы - забора крови на исследование, определения группы крови и резус фактора - проведения люмбальной и вентрикулярной пункции - интерпретации полученных данных инструментального и лабораторного обследования - трактовки результатов различных лабораторных показателей (гематологических, биохимических, бактериологических, иммунологических) - трактовки результатов нейросонографии, рентгенограмм черепа, позвоночника, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм головного и спинного

<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>мозга - постановки топического диагноза в соответствии с современными классификациями и на основании международной классификации болезней (МКБ)</p>
<p>ПК-2 Назначение лечения пациентам с заболеваниями неонатального периода</p>	
<p>ПК-2. ИД.1 - Разрабатывает план лечения, маршрутизацию пациентов с заболеваниями неонатального периода, назначает лекарственные препараты, лечебное питание и немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями неонатального периода в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу по вопросам организации медицинской помощи новорожденным с патологией нервной системы - стандарты оказания медицинской помощи новорожденным с патологией нервной системы - основы проведения инфузионной терапии в неонатологии - основы фармакотерапии в неонатологии - механизмы действия, показания и противопоказания, возможные побочные эффекты и методы их коррекции лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии при различных нозологических формах заболеваний нервной системы и патологических состояниях мозга у новорожденных - алгоритмы лечения неврологических заболеваний в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии - различные методы введения лекарственных препаратов новорожденным <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику лечения новорожденных с патологией нервной системы - провести симптоматическую терапию с учетом возрастных особенностей и соматического статуса пациента - назначить комплексное лечение, своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений при ведении новорожденных с патологией нервной системы - проводить люмбальную пункцию - применять приборы и медицинские средства, используемые в неонатологии (кюветы, лампы фототерапии, инфузионные насосы, медицинские аспираторы, небулайзер с маской для новорожденных, желудочные зонды для новорожденных) - определять показания и противопоказания к проведению медикаментозной терапии новорожденному ребенку с патологией нервной системы - назначать и проводить лечение новорожденных, в том числе с применением медикаментозной терапии, немедикаментозного лечения, медицинских изделий, в зависимости от выявленного заболевания или патологического состояния <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведения новорожденных с патологией нервной системы - методикой определения плана лечения новорожденных в зависимости от характера течения патологического процесса в нервной системе - принципами назначения лекарственных препаратов новорожденным при патологии нервной системы, навыками выявления и коррекции возможных осложнений терапии - расчета дозы лекарственного препарата в зависимости от срока гестации новорожденного ребенка, характера патологического процесса нервной системы, наличия сопутствующей патологии
<p>ПК-2. ИД.3 – Организует и назначает условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы ухода за новорожденным в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии (лечебно-охранительный режим, тепловой режим, принципы грудного вскармливания) - особенности наблюдения и ведения новорожденных с патологией нервной системы на педиатрическом участке - особенности выхаживания новорожденных детей с патологией нервной системы - технику первичной обработки и ежедневного туалета новорожденного <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать и назначить условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми с патологией нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): - организации оптимальных условий выхаживания новорожденных в зависимости от срока гестации и выявленной патологии нервной системы - назначения лечебно-охранительного режима новорожденным, определения показаний и противопоказаний к расширению режима

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				
			ЛЗ	СЗ	ПЗ	СРО	
2 семестр							
1	Раздел 1 Основные принципы клинического неврологического обследования новорожденного.	9	1	2	3	3	
2	Раздел 2 Врожденные пороки развития ЦНС.	8	1	4	1	2	
3	Раздел 3 Перинатальная неврология.	13	2	4	3	4	
4	Раздел 4 Перинатальные травматические повреждения ЦНС.	11	-	4	3	4	
5	Раздел 5 Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями.	13	-	4	3	6	
6	Раздел 6 Неонатальные судороги. Наследственные заболевания нервной системы	9	-	4	3	2	
	Зачет	9		6		3	
	Общая трудоёмкость дисциплины	часы/ зачетные единицы	72/2	4	28	16	24

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов в дидактических единицах, в том числе самостоятельная работа	Оценочные средства	Код компетенции	Методы контроля
Раздел 1 Основные принципы клинического неврологического обследования новорожденного.	Особенности сбора анамнеза. Внешний осмотр. Форма и размеры головы. Состояние черепных швов и костей черепа. Состояние родничков. Оценка степени стигматизации. Осмотр кожных покровов. Оценка функций черепных нервов. Поза. Симптомы раздражения оболочек	Перечень вопросов для устного опроса: Возрастные аспекты физиологических рефлексов новорожденных в зависимости от сроков гестации. Основы топической диагностики заболеваний нервной системы. Анатомия, эмбриология, топографическая анатомия центральной, периферической и вегетативной нервной	ОПК-4.ИД.1 ОПК-4.ИД.2 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2	Устный опрос по вопросам

	<p>мозга. Оценка спонтанной и индуцированной двигательной активности. Оценка состояния мышечного тонуса в конечностях. Оценка активности безусловных рефлексов. Формализация и стандартизация данных оценки психомоторного развития: шкала Дубовиц, шкала Бразельтон, Денверская шкала.</p>	<p>системы; основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы у новорожденных. Особенности сбора анамнеза. Методика внешнего осмотра новорожденного. Формализация и стандартизация данных оценки психомоторного развития новорожденного: шкала Дубовиц, шкала Бразельтон, Денверская шкала. Методика неврологического обследования новорожденного. Особенности неврологического статуса новорожденного в зависимости от срока гестации. Понятие о физиологических и патологических рефлексах.</p>		
<p>Раздел 2 Врожденные пороки развития ЦНС.</p>	<p>Пренатальная и постнатальная диагностика, тактика ведения, прогноз. Дефекты развития ликворной системы в сочетании с гидроцефалией: дефекты водопровода мозга, дефекты образования отверстий IV желудочка, субарахноидального пространства и цистерн. Гидроцефалия. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Прогноз.</p>	<p>Перечень вопросов для устного опроса: Ранние клинические и лабораторные признаки врожденных пороков центральной нервной системы у новорожденных. Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики пороков центральной нервной системы в неонатальном периоде. Особенности сбора генеалогического, перинатального анамнеза для выявления факторов риска возникновения пороков центральной нервной системы у новорожденных. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития пороков центральной нервной системы у новорожденного. Особенности клинических проявлений врожденных пороков развития ЦНС в неонатальном периоде. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с врожденными пороками развития ЦНС. Особенности неврологического статуса новорожденного с</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4.ИД.1 ОПК-4.ИД.2 ОПК-5.ИД.1 ОПК-5.ИД.2 ОПК-5.ИД.3 ОПК-6.ИД.1 ОПК-8.ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.3</p>	<p>Устный опрос по вопросам</p>

		<p>врожденными пороками развития ЦНС.</p> <p>План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие пороков ЦНС.</p> <p>Правила формулировки клинического диагноза у новорожденного с диагностированным врожденным пороком развития ЦНС.</p> <p>Дефекты развития ликворной системы в сочетании с гидроцефалией: дефекты водопровода мозга, дефекты образования отверстий IV желудочка, субарахноидального пространства и цистерн.</p> <p>Пренатальная и постнатальная диагностика.</p> <p>Гидроцефалия.</p> <p>Классификация, патогенез, клиника, диагностика.</p> <p>Анэнцефалия. Этиология, патогенез. Диагностика.</p> <p>Микроцефалия. Этиология, патогенез. Диагностика.</p> <p>Грыжи головного и спинного мозга. Этиология, патогенез. Диагностика.</p> <p>Краниостеноз. Этиология, патогенез. Диагностика.</p> <p>Алгоритмы и тактика лечения врожденных пороков развития ЦНС у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при врожденных пороках развития ЦНС в неонатальном периоде.</p> <p>Методика комплексного лечения новорожденных с пороками развития ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.</p> <p>Дефекты развития ликворной системы в сочетании с гидроцефалией: тактика ведения, прогноз</p> <p>Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Прогноз.</p> <p>Современные методы</p>		
--	--	--	--	--

		<p>реабилитации при врожденных пороках ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности). Порядок проведения реабилитационных мероприятий на II и III этапах выхаживания. Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с врожденными пороками развития ЦНС.</p>		
<p>Раздел 3 Перинатальная неврология.</p>	<p>Особенности динамики неврологического статуса у детей различного гестационного возраста. Современная классификация перинатальных поражений нервной системы. Гипоксически-ишемическое поражение ЦНС у новорожденных, патогенез, факторы риска. Тактика ведения в остром периоде. Клиническая картина постгипоксических поражений ЦНС перинатального периода. Тактика ведения детей, перенесших асфиксию и гипоксию, в восстановительном периоде. Отдаленный прогноз.</p>	<p>Перечень вопросов для устного опроса: Ранние клинические и лабораторные признаки гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденных. Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики гипоксически-ишемических поражений ЦНС в неонатальном периоде. Особенности сбора генеалогического, перинатального анамнеза для выявления факторов риска возникновения гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденных. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденного. Современная классификация перинатальных поражений нервной системы. Гипоксически-ишемическое поражение ЦНС у новорожденных, патогенез, факторы риска. Особенности клинических проявлений гипоксически-ишемических поражений ЦНС в неонатальном периоде. Клиническая картина постгипоксических поражений ЦНС перинатального периода. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС. Особенности неврологического статуса новорожденного с</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4.ИД.1 ОПК-4.ИД.2 ОПК-5.ИД.1 ОПК-5.ИД.2 ОПК-5.ИД.3 ОПК-6.ИД.1 ОПК-8.ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.3</p>	<p>Устный опрос по вопросам</p>

		<p>гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС.</p> <p>План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие гипоксически-ишемических поражений ЦНС.</p> <p>Правила формулировки клинического диагноза у новорожденного с диагностированным гипоксически-ишемическим поражением ЦНС.</p> <p>Основные синдромы перинатального поражения ЦНС.</p> <p>Диагностика перинатальных поражений ЦНС (нейросонография; ЭЭГ дневного сна и бодрствования; КТ головного мозга; МРТ головного мозга и позвоночника). Методика интерпретации результатов.</p> <p>Перинатальная энцефалопатия гипоксически-ишемического генеза.</p> <p>Отдаленный прогноз при перинатальной патологии ЦНС.</p> <p>Алгоритмы и тактика лечения гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Тактика ведения новорожденных с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС в остром периоде.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при гипоксически-ишемических поражениях ЦНС в неонатальном периоде.</p> <p>Методика комплексного лечения новорожденных с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.</p> <p>Тактика ведения детей, перенесших асфиксию и гипоксию, в восстановительном периоде.</p> <p>Отдаленный прогноз.</p> <p>Современные методы реабилитации при</p>		
--	--	---	--	--

		<p>гипоксически-ишемических поражениях ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).</p> <p>Порядок проведения реабилитационных мероприятий на II и III этапах выхаживания.</p> <p>Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС.</p>		
<p>Раздел 4 Перинатальные травматические повреждения ЦНС.</p>	<p>Экстракраниальные кровоизлияния, кефалогематома, переломы черепа, интракраниальные кровоизлияния – эпидуральные, субдуральные, субарахноидальные, интрацеребральные (внутри мозговые), интрацереbellарные (внутри мозжечковые). Повреждения спинного мозга.</p>	<p>Перечень вопросов для устного опроса: Ранние клинические и лабораторные признаки перинатальных травматических повреждений ЦНС. Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики перинатальных травматических повреждений ЦНС. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития перинатальных травматических повреждений ЦНС. Особенности клинических проявлений перинатальных травматических повреждений ЦНС в неонатальном периоде. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с перинатальными травматическими повреждениями ЦНС. Правила формулировки клинического диагноза у новорожденного с диагностированным перинатальным травматическим повреждением ЦНС. Классификация кровоизлияний в результате травматических повреждений ЦНС. Экстракраниальные кровоизлияния. Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования. Кефалогематома. Патогенез,</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4.ИД.1 ОПК-4.ИД.2 ОПК-5.ИД.1 ОПК-5.ИД.2 ОПК-5.ИД.3 ОПК-6.ИД.1 ОПК-8.ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.3</p>	

		<p>особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.</p> <p>Переломы черепа. Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.</p> <p>Интракраниальные кровоизлияния – эпидуральные, субдуральные, субарахноидальные, интрацеребральные (внутричерепные), интрацереbellарные (внутричерепочковые).</p> <p>Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.</p> <p>Повреждения спинного мозга. Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.</p> <p>Родовая травма шейного отдела позвоночника.</p> <p>Разрыв мозжечкового намета у новорожденных.</p> <p>Принципы терапии травматических поражений ЦНС у новорожденных.</p> <p>Алгоритмы и тактика лечения перинатальных травматических повреждений ЦНС у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при перинатальных травматических повреждениях ЦНС.</p> <p>Методика комплексного лечения новорожденных с перинатальными травматическими повреждениями ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.</p> <p>Современные методы реабилитации при перинатальных травматических повреждениях</p>		
--	--	---	--	--

		<p>ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).</p> <p>Порядок проведения реабилитационных мероприятий на II и III этапах выхаживания.</p> <p>Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с перинатальными травматическими повреждениями ЦНС.</p>		
<p>Раздел 5 Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями.</p>	<p>Цитомегаловирусная инфекция. Герпетическая инфекция. Краснуха. Инфекция, вызванная вирусом ветряной оспы. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Профилактика.</p>	<p>Перечень вопросов для устного опроса:</p> <p>Ранние клинические и лабораторные признаки инфекционных поражений ЦНС у новорожденных.</p> <p>Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики инфекционных поражений ЦНС в неонатальном периоде.</p> <p>Особенности сбора генеалогического, перинатального анамнеза для выявления факторов риска возникновения инфекционных поражений ЦНС у новорожденных.</p> <p>Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития инфекционных поражений ЦНС у новорожденного.</p> <p>Особенности клинических проявлений инфекционных поражений ЦНС в неонатальном периоде.</p> <p>Клиническая картина постгипоксических поражений ЦНС перинатального периода.</p> <p>Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с инфекционными поражениями ЦНС.</p> <p>Особенности неврологического статуса новорожденного с инфекционными поражениями ЦНС.</p> <p>План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие инфекционных поражений ЦНС.</p> <p>Цитомегаловирусная</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4.ИД.1 ОПК-4.ИД.2 ОПК-5.ИД.1 ОПК-5.ИД.2 ОПК-5.ИД.3 ОПК-6.ИД.1 ОПК-8.ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.3</p>	

		<p>инфекция. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.</p> <p>Герпетическая инфекция. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.</p> <p>Краснуха. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.</p> <p>Инфекция, вызванная вирусом ветряной оспы. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.</p> <p>Алгоритмы и тактика лечения инфекционных поражений ЦНС у новорожденных в зависимости от этиологического фактора, срока гестации и наличия сопутствующей патологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при инфекционных поражениях ЦНС в неонатальном периоде.</p> <p>Методика комплексного лечения новорожденных с инфекционными поражениями ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.</p> <p>Герпетические менингоэнцефалиты у новорожденных. Тактика ведения.</p>		
--	--	--	--	--

		<p>Вторичные гнойные менингиты у новорожденных. Тактика ведения.</p> <p>Энтеровирусные менингоэнцефалиты у новорожденных. Тактика ведения.</p> <p>Поражения ЦНС при цитомегаловирусной инфекции у новорождённых. Тактика ведения.</p> <p>Современные методы реабилитации новорожденных при инфекционных поражениях ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).</p> <p>Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с инфекционными поражениями ЦНС в неонатальном периоде.</p>		
<p>Раздел 6 Неонатальные судороги. Наследственные заболевания нервной системы</p>	<p>Этиология и патогенез судорожных состояний у новорожденных. Транзиторные нарушения водно-электролитного баланса. Врожденные нарушения метаболизма.</p>	<p>Перечень вопросов для устного опроса: Ранние клинические и лабораторные признаки судорожных состояний у новорожденных. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития неонатальных судорог у новорожденного. Ранние клинические и лабораторные признаки наследственных заболеваний нервной системы у новорожденных. Клиническая картина неонатальных судорог перинатального периода. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с наследственными заболеваниями нервной системы. Тактика выявления неврологического синдрома у новорожденных с судорожными состояниями. Особенности неврологического статуса новорожденного с инфекционными поражениями ЦНС. План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4.ИД.1 ОПК-4.ИД.2 ОПК-5.ИД.1 ОПК-5.ИД.2 ОПК-5.ИД.3 ОПК-6.ИД.1 ОПК-8.ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.3</p>	

		<p>наследственного заболевания нервной системы.</p> <p>Этиология и патогенез судорожных состояний у новорожденных.</p> <p>Транзиторные нарушения водно-электролитного баланса: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Врожденные нарушения метаболизма: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Этиология судорожного синдрома в неонатальном периоде.</p> <p>Дифференциальный диагноз патологий неонатального периода, сопровождающихся судорожным синдромом.</p> <p>Липидозы у детей.</p> <p>Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Фенилкетонурия у детей.</p> <p>Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Факоматозы у детей.</p> <p>Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Мышечная дистрофия Дюшенна у детей.</p> <p>Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Миодистрофия Эрба-Рота у детей. Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.</p> <p>Алгоритмы и тактика лечения судорожных состояний у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при судорожных состояниях в неонатальном периоде.</p> <p>Методика комплексного лечения новорожденных с наследственными заболеваниями нервной системы, оценки эффективности проводимого лечения.</p> <p>Современные методы реабилитации новорожденных</p>		
--	--	--	--	--

		<p>после эпизодов неонатальных судорог (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).</p> <p>Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с эпизодами судорожных состояний в неонатальном периоде.</p>		
--	--	--	--	--

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1 Организация промежуточной аттестации:

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Возрастные аспекты физиологических рефлексов новорожденных в зависимости от сроков гестации.
2. Основы топической диагностики заболеваний нервной системы.
3. Анатомия, эмбриология, топографическая анатомия центральной, периферической и вегетативной нервной системы; основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы у новорожденных.
4. Особенности сбора анамнеза.
5. Методика внешнего осмотра новорожденного.
6. Формализация и стандартизация данных оценки психомоторного развития новорожденного: шкала Дубовиц, шкала Бразельтон, Денверская шкала.
7. Методика неврологического обследования новорожденного.
8. Особенности неврологического статуса новорожденного в зависимости от срока гестации.
9. Понятие о физиологических и патологических рефлексах.
10. Ранние клинические и лабораторные признаки врожденных пороков центральной нервной системы у новорожденных.
11. Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики пороков центральной нервной системы в неонатальном периоде.
12. Особенности сбора генеалогического, перинатального анамнеза для выявления факторов риска возникновения пороков центральной нервной системы у новорожденных.
13. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития пороков центральной нервной системы у новорожденного.

14. Особенности клинических проявлений врожденных пороков развития ЦНС в неонатальном периоде.

15. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с врожденными пороками развития ЦНС.

16. Особенности неврологического статуса новорожденного с врожденными пороками развития ЦНС.

17. План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие пороков ЦНС.

18. Правила формулировки клинического диагноза у новорожденного с диагностированным врожденным пороком развития ЦНС.

19. Дефекты развития ликворной системы в сочетании с гидроцефалией: дефекты водопровода мозга, дефекты образования отверстий IV желудочка, субарахноидального пространства и цистерн. Пренатальная и постнатальная диагностика.

20. Гидроцефалия. Классификация, патогенез, клиника, диагностика.

21. Анэнцефалия. Этиология, патогенез. Диагностика.

22. Микроцефалия. Этиология, патогенез. Диагностика.

23. Грыжи головного и спинного мозга. Этиология, патогенез. Диагностика..

24. Краниостеноз. Этиология, патогенез. Диагностика.

25. Алгоритмы и тактика лечения врожденных пороков развития ЦНС у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.

26. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при врожденных пороках развития ЦНС в неонатальном периоде.

27. Методика комплексного лечения новорожденных с пороками развития ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.

28. Дефекты развития ликворной системы в сочетании с гидроцефалией: тактика ведения, прогноз

29. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Прогноз.

30. Современные методы реабилитации при врожденных пороках ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).

31. Порядок проведения реабилитационных мероприятий на II и III этапах выхаживания.

32. Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с врожденными пороками развития ЦНС.

33. Ранние клинические и лабораторные признаки гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденных.

34. Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики гипоксически-ишемических поражений ЦНС в неонатальном периоде.

35. Особенности сбора генеалогического, перинатального анамнеза для выявления факторов риска возникновения гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденных.

36. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденного.

37. Современная классификация перинатальных поражений нервной системы.

38. Гипоксически-ишемическое поражение ЦНС у новорожденных, патогенез, факторы риска.

39. Особенности клинических проявлений гипоксически-ишемических поражений ЦНС в неонатальном периоде.

40. Клиническая картина постгипоксических поражений ЦНС перинатального периода.

41. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС.

42. Особенности неврологического статуса новорожденного с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС.

43. План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие гипоксически-ишемических поражений ЦНС.

44. Правила формулировки клинического диагноза у новорожденного с диагностированным гипоксически-ишемическим поражением ЦНС.

45. Основные синдромы перинатального поражения ЦНС.

46. Диагностика перинатальных поражений ЦНС (нейросонография; ЭЭГ дневного сна и бодрствования; КТ головного мозга; МРТ головного мозга и позвоночника). Методика интерпретации результатов.

47. Перинатальная энцефалопатия гипоксически-ишемического генеза.

48. Отдаленный прогноз при перинатальной патологии ЦНС.

49. Алгоритмы и тактика лечения гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.

50. Тактика ведения новорожденных с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС в остром периоде.

51. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при гипоксически-ишемических поражениях ЦНС в неонатальном периоде.

52. Методика комплексного лечения новорожденных с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.

53. Тактика ведения детей, перенесших асфиксию и гипоксию, в восстановительном периоде. Отдаленный прогноз.

54. Современные методы реабилитации при гипоксически-ишемических поражениях ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).

55. Порядок проведения реабилитационных мероприятий на II и III этапах выхаживания.

56. Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС.

57. Ранние клинические и лабораторные признаки перинатальных травматических повреждений ЦНС.

58. Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики перинатальных травматических повреждений ЦНС.

59. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития перинатальных травматических повреждений ЦНС.

60. Особенности клинических проявлений перинатальных травматических повреждений ЦНС в неонатальном периоде.

61. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с перинатальными травматическими повреждениями ЦНС.

62. Правила формулировки клинического диагноза у новорожденного с диагностированным перинатальным травматическим повреждением ЦНС.

63. Классификация кровоизлияний в результате травматических повреждений ЦНС.

64. Экстракраниальные кровоизлияния. Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.

65. Кефалогематома. Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.

66. Переломы черепа. Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.

67. Интракраниальные кровоизлияния – эпидуральные, субдуральные, субарахноидальные, интрацеребральные (внутричерепные), интрацеребеллярные (внутричерепочковые). Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.

68. Повреждения спинного мозга. Патогенез, особенности неврологического статуса, план лабораторных и инструментальных методов обследования.

69. Родовая травма шейного отдела позвоночника.

70. Разрыв мозжечкового намета у новорожденных.

71. Принципы терапии травматических поражений ЦНС у новорожденных.

72. Алгоритмы и тактика лечения перинатальных травматических повреждений ЦНС у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.

73. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при перинатальных травматических повреждениях ЦНС.

74. Методика комплексного лечения новорожденных с перинатальными травматическими повреждениями ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.

75. Современные методы реабилитации при перинатальных травматических повреждениях ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).

76. Порядок проведения реабилитационных мероприятий на II и III этапах выхаживания.

77. Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с перинатальными травматическими повреждениями ЦНС.

78. Ранние клинические и лабораторные признаки инфекционных поражений ЦНС у новорожденных.

79. Методы предупреждения возникновения и ранней диагностики инфекционных поражений ЦНС в неонатальном периоде.

80. Особенности сбора генеалогического, перинатального анамнеза для выявления факторов риска возникновения инфекционных поражений ЦНС у новорожденных.

81. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития инфекционных поражений ЦНС у новорожденного.

82. Особенности клинических проявлений инфекционных поражений ЦНС в неонатальном периоде.

83. Клиническая картина постгипоксических поражений ЦНС перинатального периода.

84. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с инфекционными поражениями ЦНС.

85. Особенности неврологического статуса новорожденного с инфекционными поражениями ЦНС.

86. План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие инфекционных поражений ЦНС.

87. Цитомегаловирусная инфекция. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.

88. Герпетическая инфекция. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.

89. Краснуха. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.

90. Инфекция, вызванная вирусом ветряной оспы. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании.

91. Алгоритмы и тактика лечения инфекционных поражений ЦНС у новорожденных в зависимости от этиологического фактора, срока гестации и наличия сопутствующей патологии.

92. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при инфекционных поражениях ЦНС в неонатальном периоде.
93. Методика комплексного лечения новорожденных с инфекционными поражениями ЦНС, оценки эффективности проводимого лечения.
94. Герпетические менингоэнцефалиты у новорожденных. Тактика ведения.
95. Вторичные гнойные менингиты у новорожденных. Тактика ведения.
96. Энттеровирусные менингоэнцефалиты у новорожденных. Тактика ведения.
97. Поражения ЦНС при цитомегаловирусной инфекции у новорождённых. Тактика ведения.
98. Современные методы реабилитации новорожденных при инфекционных поражениях ЦНС (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).
99. Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с инфекционными поражениями ЦНС в неонатальном периоде.
100. Ранние клинические и лабораторные признаки судорожных состояний у новорожденных.
101. Мероприятия по устранению возможных факторов риска развития неонатальных судорог у новорожденного.
102. Ранние клинические и лабораторные признаки наследственных заболеваний нервной системы у новорожденных.
103. Клиническая картина неонатальных судорог перинатального периода.
104. Тактика установления топического диагноза и выявления неврологического синдрома у новорожденных с наследственными заболеваниями нервной системы.
105. Тактика выявления неврологического синдрома у новорожденных с судорожными состояниями.
106. Особенности неврологического статуса новорожденного с инфекционными поражениями ЦНС.
107. План лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденного при подозрении на наличие наследственного заболевания нервной системы.
108. Этиология и патогенез судорожных состояний у новорожденных.
109. Транзиторные нарушения водно-электролитного баланса: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.
110. Врожденные нарушения метаболизма: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.
111. Этиология судорожного синдрома в неонатальном периоде.
112. Дифференциальный диагноз патологий неонатального периода, сопровождающихся судорожным синдромом.
113. Липидозы у детей. Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.
114. Фенилкетонурия у детей. Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.

115. Факоматозы у детей. Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.

116. Мышечная дистрофия Дюшенна у детей. Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.

117. Миодистрофия Эрба-Рота у детей. Неврологическая симптоматика, клиническая картина, диагностика.

118. Алгоритмы и тактика лечения судорожных состояний у новорожденных в зависимости от срока гестации и наличия сопутствующей патологии.

119. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов при судорожных состояниях в неонатальном периоде.

120. Методика комплексного лечения новорожденных с наследственными заболеваниями нервной системы, оценки эффективности проводимого лечения.

121. Современные методы реабилитации новорожденных после эпизодов неонатальных судорог (показания, противопоказания, тактика назначения реабилитационных мероприятий, оценка эффективности).

122. Динамика физического и нервно-психического развития пациентов с эпизодами судорожных состояний в неонатальном периоде.

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете по итогам второго семестра обучения на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

подготовка к семинарским занятиям;

подготовка к практическим занятиям;

работа с лекционным материалом

подготовка и написание рефератов;

подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;

изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием

информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;

изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;

подготовка к устному опросу;

изучение современных профессиональных баз данных

тестирование;

решение ситуационных задач;

подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески

переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. Адрес ресурса
1	Неонатология: учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности «Педиатрия»: в 2 томах / Н. П. Шабалов. — 7-е изд., перераб. и доп. — Издается с 2020г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553275
2	Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста. Гузева Валентина Ивановна и др. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001478016
3	Неонатология: национальное руководство: краткое издание. [Антонов А. Г. и др.]. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507888
4	Неврология недоношенных детей / А. Б. Пальчик, А. Е. Понятишин, Л. А. Федорова. — 5-е изд., доп. и перераб. — Москва: МЕДпресс-информ, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001563202
5	Здоровье детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, обусловленными болезнями нервной системы / Филькина О. М., Долотова Н. В., Воробьева Е. А. [и др.]. — Иваново: Ивановский издательский дом, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001558793
6	Неонатальная электроэнцефалография / А. Е. Понятишин, А. Б. Пальчик, Т. В. Мелашенко, М. Ю. Фомина. — Москва: МЕДпресс-информ, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546361

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>

¹ из ЭБС Института

5. <https://grls.rosminzdrav.ru>
6. <https://neonatology.pro/>
7. <https://www.raspm.ru/index.php/component/content/article?id=104>
8. <https://www.neonatology-nmo.ru/>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс;

1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.

² Обновляется при необходимости