

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательной программы

Проректор по научной работе

Хутиева Л.С.

Цурова Л.А.

« 26 » февраля 2025 г.

« _____ » _____ 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Детская неврология»

Специальность

31.08.42 Неврология

Форма обучения

очная

Магас, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины «Детская неврология» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 103.

Разработчики программы:

1. Хутиева Л.С. – кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии

Программа одобрена на заседании кафедры факультетской терапии

Протокол № 10 от «10» февраля 2025 года.

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года.

Содержание

1. Цель и задачи изучения дисциплины.....	3
2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы.....	3
3. Перечь компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины.....	3
4. Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
5. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	3
6. Учебно-тематический план дисциплины.....	3
7. Содержание дисциплины по разделам (темам).....	3
8. Фонд оценочных средств.....	3
8.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	3
8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации.....	3
8.3. Примерные тестовые задания.....	3
8.4. Примерные практико-ориентированные задания.....	3
9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	3

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цели изучения дисциплины (модуля):

- Приобретение знаний по основным нозологическим формам заболеваний нервной системы у детей, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача невролога.
- Приобретение обучающимся теоретических знаний об этиологии, патогенезе заболеваний и (или) состояний нервной системы у детей, методах их диагностики, лечения, профилактики, медицинской экспертизы, а также умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-невролога в медицинской и организационно-управленческой сферах.

Задачи дисциплины:

- Углубление знаний в сфере детской неврологии, приобретение и совершенствование умений в освоении новейших технологий и методик в области медицины и фармации для определения возможностей и способов их применения в профессиональном контексте;
- Углубление и совершенствование знаний в анатомии и физиологии нервной системы у детей, этиологии и патогенезе заболеваний и (или) состояний нервной системы, методике осмотра детей.
- Совершенствование знаний в современной классификации, клинической симптоматике заболеваний у детей и (или) состояний нервной системы.
- Приобретение знаний о принципах организации медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояний нервной системы.
- Формирование клинического мышления, совершенствование умений и навыков в проведении диагностики и дифференциальной диагностики, лечения, профилактики и диспансерного наблюдения, медицинской экспертизы детей с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; умение оценить неврологический статус ребенка.
- Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Ознакомление с современными методами профилактики в детской неврологии.

2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Детская неврология» относится к обязательным дисциплинам части образовательной программы, формируемой участниками образовательных отношений.

3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Дисциплина «Детская неврология» направлена на формирование у ординаторов следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

Профессиональные компетенции:

- ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Обучающийся должен знать:

- Анатомию и физиологию НС, движения и их расстройства (центральный и периферический параличи), нарушения мозжечковой и экстрапирамидной системы, черепные нервы (основные синдромы поражения, бульбарный и псевдобульбарный паралич, альтернирующие синдромы), чувствительность и ее нарушения, нарушения высших психических функций (речь, праксис, гнозис), синдромы поражения спинного мозга, синдромы поражения периферической НС (невриты, радикулиты, полинейропатии), оболочки головного и спинного мозга, ликвороциркуляция в норме и патологии, кровоснабжение центральной и периферической НС, вегетативная НС и основные синдромы поражения. Этиологию, патогенез, клинику, топическую диагностику, дифференциальную диагностику, лечение основных нозологических форм: перинатальные поражения ЦНС, наследственные заболевания (хромосомные, болезни с преимущественным поражением экстрапирамидной системы, мозжечка, наследственные болезни обмена аминокислот, липидов, соединительной ткани, факотомозы, первичные и вторичные миопатии), инфекционные заболевания НС (первичные и вторичные менингиты, энцефалиты, синдром Гийена-Барре, полимиелит, нейросифилис и нейроспид), демиелинизирующие заболевания ЦНС, эпилепсия, неврозы, заболевания периферической нервной системы (мононевропатии, полиневропатии, невралгии, миастения).
- Стратегию и тактику назначения лекарственных препаратов, физиолечения, ЛФК (этиопатогенетическое и симптоматическое) перинатальные поражения ЦНС, наследственные заболевания (хромосомные, болезни с преимущественным поражением экстрапирамидной системы, мозжечка, наследственные болезни обмена аминокислот, липидов, соединительной ткани, факотомозы, первичные и вторичные миопатии), инфекционные заболевания НС (первичные и вторичные менингиты, энцефалиты, синдром Гийена-Барре, полимиелит, нейросифилис и нейроспид), демиелинизирующие заболевания ЦНС, эпилепсия, неврозы, заболевания периферической нервной системы (мононевропатии, полиневропатии, невралгии, миастения). Фармокологическое действие, показания, противопоказания, побочные действия, лекарственные взаимодействия, режим дозирования и схемы назначения лекарственных препаратов при заболеваниях НС.

Обучающийся должен уметь:

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять

основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.

- проводить лечение пациентов с неврологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Семестр				Всего (часов / з.е.)
	1	2	3	4	
Аудиторная работа	-	-	44	-	44
Лекции	-	-	6	-	6
Практические занятия	-	-	38	-	38
Самостоятельная работа	-	-	28	-	28
Форма итоговой аттестации	-	-	зачет	-	зачет
Всего (часов / з.е.)	-	-	72 / 2	-	72 / 2

6. Учебно-тематический план дисциплины

Наименование разделов, тем	Всего часов	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа
Неврологический статус ребенка	1	0	1	0
Неврологические синдромы и топическая диагностика	1	0	1	0
Дополнительные методы исследования	1	0	1	0
Перинатальные поражения ЦНС	5	1	3	1
Наследственные заболевания детской неврологии	5	1	3	1
Инфекционные заболевания ЦНС у детей	1	0	1	0
Эпилепсия у детей	5	1	3	1
Демиелинизирующие заболевания ЦНС	1	0	1	0
Демиелинизирующие заболевания периферической ЦНС	1	0	1	0
Стратегия и тактика назначения лекарственных препаратов при заболеваниях ЦНС	1	0	1	0

Стратегия и тактика назначения ЛФК, физиотерапии при заболеваниях ЦНС	1	0	1	0
Профилактика у детей с заболеваниями НС	1	0	1	0
Нарушение речи у детей	3	1	1	1
Нарушение поведения у детей	5	1	3	1
Ликвородиагностика	1	0	1	0
Экстренная неврологическая патология у детей	1	0	1	0
Изучение литературы по теме: «Детская неврология»	28	0	0	28
Общий объем	72	6	38	28

7. Содержание дисциплины по разделам (темам)

1.1 Возрастная эволюция нервной системы. Основные этапы онтогенеза головного мозга. Эмбриогенез мозга в норме и патологии. Нарушения морфогенеза мозга: врожденные пороки развития, дизрупции, деформации, дисплазии. Неврологическое обследование новорожденного и детей грудного возраста.

1.2 Врожденные пороки развития ЦНС. Пренатальная и постнатальная диагностика, тактика ведения, прогноз. Дефекты, обусловленные неполным смыканием структур по средней линии. Агенезия мозолистого тела, кортикальная агенезия, дефекты развития базальных ганглиев, ядер черепных нервов, спинальных мотонейронов, порэнцефалия, гетеротопии, аплазия и гипоплазия мозжечка и его структур, дефекты развития органов чувств. 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.

1.3 Перинатальные травматические повреждения ЦНС. Экстракраниальные кровоизлияния, кефалогематома, переломы черепа, интракраниальные кровоизлияния – эпидуральные, субдуральные, субарахноидальные, интрацеребральные (внутричерепные), интрацеребеллярные (внутричерепные). Контузия мозга, контузия мозжечка, повреждения спинного мозга. Повреждения периферической нервной системы. Повреждение плечевого сплетения. Повреждение диафрагмального нерва (паралич диафрагмы). Повреждение лицевого нерва. Повреждение гортанного нерва. Повреждение срединного нерва. Повреждение лучевого нерва. Повреждение крестцово-копчикового сплетения. Повреждение седалищного нерва. Повреждение перонеального (малого берцового) нерва.

1.4 Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями. Трансплацентарные вирусные и паразитарные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция.

Герпетическая инфекция. Краснуха. Токсоплазмоз. Корь. Эпидемиология и способы передачи. Диагностика у беременных женщин и у новорожденных детей. Особенности клинических проявлений при антенатальном заболевании, при постнатальном заболевании. Лечение. Современные методы постнатальной диагностики (клинико-анамнестические, инструментальные, лабораторные), принципы лечения, осложнения раннего и позднего периодов, прогноз. Профилактика.

1.5 Детский церебральный паралич. Этиология, классификация, диагноз, дифференциальный диагноз. Клинические формы: спастическая диплегия, спастическая гемиплегия, двойная гемиплегия, атонически-астатическая форма, атактическая форма, гиперкинетическая форма, смешанные формы. Особенности поражения ЦНС при различных формах церебрального паралича. Комплексное лечение и реабилитация. Прогноз

1.6 Особенности эпилепсия у детей и подростков. Неонатальные судороги. Этиология и патогенез судорожных состояний у новорожденных. Эпилептические энцефалопатии младенческого и детского возраста: ранняя младенческая эпилептическая энцефалопатия с супрессивно-взрывными изменениями на ЭЭГ (синдром Отахара), ранняя миоклоническая энцефалопатия (синдром Айкарди), инфантильные спазмы (синдром Веста), тяжелая миоклоническая эпилепсия младенчества (синдром Драве), синдром Леннокса-Гасто, приобретенная эпилептическая энцефалопатия (синдром Ландау-Клеффнера), эпилепсия с электрическим эпилептическим статусом медленного сна. Генерализованные формы: доброкачественная миоклоническая эпилепсия младенчества, эпилепсия с миоклонически-астатическими приступами (синдром Дозе), эпилепсия с миоклоническими абсансами (синдром Тассинари), детская и юношеская абсансные эпилепсии, эпилепсия с изолированными генерализованными судорожными приступами, юношеская миоклоническая эпилепсия (синдром Янца). Фокальные формы: доброкачественные приступы новорожденных, доброкачественная эпилепсия детства с центрально- височными спайками (роландическая), доброкачественная затылочная эпилепсия детства, аутосомно-доминантная ночная лобная эпилепсия, симптоматические височная, лобная, затылочная эпилепсии. Лечение.

1.7 Детская поведенческая неврология. Понятие «высшие психические функции». Общая структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности (А.Р.Лурия): три структурно-функциональных блока мозга. Психомоторное и речевое развитие ребенка. Роль перинатальных и генетических факторов в патогенезе нарушений развития. Нормативы развития речи. Нарушения развития устной и письменной речи: алалия (дисфазия развития), дислалия, дисграфия, дислексия. Дискалькулия. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Возрастная динамика расстройств развития речи и синдрома дефицита внимания с гиперактивностью. Тики. Тревожные расстройства. Нарушения поведения. Энурез. Энкопрез. Комплексное лечение: методы психолого-педагогической и психотерапевтической помощи, современная фармакотерапия.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

Промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится в форме

зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий 2 контрольных вопроса и задачу.

По прохождению итоговой аттестации по дисциплине выставляется отметка о сдаче зачёта:

«зачтено» - клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

«не зачтено» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации

При проведении итоговой аттестации по дисциплине оцениваются следующие аспекты ответов с присвоением условных баллов по каждому из них.

Полнота и точность ответа

- Полное и правильное освещение всех аспектов вопроса.
- Соответствие ответа требованиям учебной программы.

Логичность и последовательность изложения

- Логическая структура ответа.
- Последовательность представления информации.

Умение анализировать и интерпретировать информацию

- Способность делать обоснованные выводы.
- Умение применять теоретические знания на практике.

Ясность и четкость изложения

- Понятность и доступность языка.
- Грамотность и стиль изложения.

Аргументация и обоснованность

- Наличие и правильность использования аргументов.
- Обоснованность приведённых примеров и утверждений.

Критерий оценивания	Минимальный балл	Максимальный балл
Полнота и точность ответа	24	40
Логичность и последовательность изложения	12	20
Умение анализировать и интерпретировать информацию	12	20
Ясность и четкость изложения	6	10
Аргументация и обоснованность	6	10
Итого балл по зачету	60	100

Для получения отметки «зачтено» обучающемуся необходимо набрать минимум 60 баллов от максимального возможного количества баллов – 100. При этом баллы присваиваются условно в ведомость вносится только итоговая отметка о зачете («зачтено» или «не зачтено»).

8.3. Примерные тестовые задания

1. Основные этапы онтогенеза головного мозга включают:

- а) эмбриогенез, пренатальное развитие, постнатальное развитие
- б) пренатальное развитие, постнатальное развитие, старение
- в) нейрогенез, миелогенез, синаптогенез
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

2. При нарушениях морфогенеза мозга могут наблюдаться следующие патологии:

- а) агенезия мозолистого тела
- б) кортикальная агирия
- в) гетеротопии
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

3. Неврологическое обследование новорожденного включает:

- а) оценку рефлексов
- б) измерение окружности головы
- в) проверку мышечного тонуса
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

4. Агенезия мозолистого тела характеризуется:

- а) отсутствием связей между полушариями мозга
- б) аномалией развития черепных нервов
- в) недоразвитием спинного мозга
- г) нарушением развития базальных ганглиев

Верный ответ: а) отсутствием связей между полушариями мозга

5. Гидроцефалия классифицируется по следующим типам:

- а) врожденная и приобретенная
- б) открытая и окклюзионная
- в) инфекционная и травматическая
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

6. При дефектах водопровода мозга могут возникать:

- а) гидроцефалия
- б) порэнцефалия
- в) агенезия мозолистого тела
- г) кортикальная агирия

Верный ответ: а) гидроцефалия

7. Для экстракраниальных кровоизлияний характерны:

- а) кефалогематома
- б) субдуральные гематомы
- в) эпидуральные гематомы
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

8. При повреждении плечевого сплетения наблюдаются:

- а) паралич диафрагмы
- б) нарушение функции плеча
- в) повреждение лицевого нерва
- г) выпадение рефлексов с двуглавой мышцы плеча

Верный ответ: б) нарушение функции плеча

9. Контузия мозга может приводить к:

- а) длительному снижению сознания
- б) очаговым неврологическим симптомам
- в) нарушению функции спинного мозга
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

10. Цитомегаловирусная инфекция у новорожденного может привести к:

- а) микроцефалии
- б) нарушениям слуха
- в) задержке умственного развития
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

11. Для герпетической инфекции у новорожденных характерны:

- а) кожные высыпания
- б) энцефалит
- в) пневмония
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

12. Современные методы постнатальной диагностики включают:

- а) клинико-анамнестические исследования
- б) инструментальные исследования
- в) лабораторные исследования
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

13. Для спастической диплегии характерны:

- а) симметричные спастические параличи нижних конечностей
- б) асимметричные спастические параличи верхних конечностей
- в) гиперкинетические движения
- г) все перечисленное

Верный ответ: а) симметричные спастические параличи нижних конечностей

14. Клинические формы детского церебрального паралича включают:

- а) спастическая гемиплегия
- б) атонически-астатическая форма
- в) гиперкинетическая форма
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

15. Комплексное лечение детского церебрального паралича включает:

- а) медикаментозную терапию
- б) физическую терапию
- в) хирургическое вмешательство
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

16. Синдром Отахара характеризуется:

- а) супрессивно-взрывными изменениями на ЭЭГ
- б) миоклоническими судорогами
- в) абсансами
- г) фокальными приступами

Верный ответ: а) супрессивно-взрывными изменениями на ЭЭГ

17. Инфантильные спазмы (синдром Веста) обычно проявляются:

- а) короткими миоклоническими приступами
- б) длительными генерализованными судорогами
- в) периодическими спазмами у младенцев
- г) судорожными абсансами

Верный ответ: в) периодическими спазмами у младенцев

18. Фокальные формы эпилепсии могут включать:

- а) доброкачественную эпилепсию детства с центрально-височными спайками

- б) доброкачественную затылочную эпилепсию детства
- в) симптоматические височная и лобная эпилепсии
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

19. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью включает:

- а) гиперактивность и импульсивность
- б) нарушение концентрации внимания
- в) трудности в выполнении заданий
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

20. Нарушения развития речи могут включать:

- а) алалию
- б) дислалия
- в) дисграфию
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

21. Дискалькулия характеризуется:

- а) трудностями в арифметических вычислениях
- б) нарушением произношения слов
- в) проблемами с пониманием грамматики
- г) нарушением пространственного восприятия

Верный ответ: а) трудностями в арифметических вычислениях

8.4. Примерные практико-ориентированные задания

Задача 1

У новорожденного ребенка наблюдаются задержка в развитии двигательных навыков и нарушение координации движений. Родители обеспокоены, так как малыш не начал переворачиваться и удерживать голову, несмотря на возраст.

1. Какие этапы онтогенеза головного мозга могут быть нарушены у данного ребенка?
2. Какие дополнительные исследования следует провести для диагностики нарушений?
3. Какой диагноз может быть поставлен на основании этих данных?

Ответы:

1. Возможно нарушение этапов нейрогенеза и миелогенеза.
2. Необходимо провести нейросонографию и МРТ головного мозга.
3. Диагноз может включать гипоплазию или дисгенезию коры головного мозга.

Задача 2

Мать новорожденного ребенка сообщила, что у малыша были частые судороги в первые дни жизни. После консультации с врачом было установлено, что причиной судорог стали нарушенные стадии эмбриогенеза.

1. Какие нарушения морфогенеза мозга могли привести к возникновению судорог у новорожденного?
2. Какой патологии мозгового развития можно ожидать в данном случае?
3. Какие диагностические меры следует предпринять?

Ответы:

1. Возможно нарушение нейрогенеза или дефекты в формировании коры мозга.
2. Возможна кортикальная агирия или другие врожденные аномалии.
3. Необходима МРТ головного мозга и консультация нейрохирурга.

Задача 3

У ребенка в возрасте 3 недель обнаружены признаки гидроцефалии. На УЗИ головного мозга выявлены увеличенные размеры желудочков и аномалии в ликворной системе.

1. Какой тип гидроцефалии может быть у данного ребенка?
2. Какие дополнительные диагностические методы могут помочь в уточнении диагноза?
3. Какое лечение может быть рекомендовано в этом случае?

Ответы:

1. Возможно, у ребенка открытая или окклюзионная гидроцефалия.
2. Необходимы МРТ головного мозга и оценка динамики ликвора.
3. Лечение может включать установку шунта для дренажа ликвора и мониторинг состояния.

Задача 4

У новорожденного диагностирована агенезия мозолистого тела, что вызывает затруднения в координации движений.

1. Какое влияние на развитие ребенка может оказать данное заболевание?
2. Какие методы диагностики и наблюдения являются наиболее эффективными?
3. Какой прогноз можно ожидать для ребенка с данной патологией?

Ответы:

1. Ожидается нарушение межполушарного взаимодействия и проблемы с координацией.
2. Необходимы МРТ головного мозга и регулярное неврологическое обследование.
3. Прогноз может варьироваться в зависимости от степени компенсации нарушений и рецидивов.

Задача 5

У ребенка в возрасте 2 лет диагностирован детский церебральный паралич с преобладанием спастической диплегии.

1. Какие особенности клинической картины характерны для спастической диплегии?
2. Какие методы обследования помогают подтвердить диагноз?
3. Какое комплексное лечение может быть рекомендовано?

Ответы:

1. Характерны спастические параличи нижних конечностей и нарушение координации.
2. Необходимы клиническое обследование, МРТ и оценка двигательных функций.

3. Лечение может включать физическую терапию, медикаментозное лечение и хирургическое вмешательство при необходимости.

Задача 6

Ребенок с диагнозом детский церебральный паралич показывает признаки гиперкинетической формы. Родители обеспокоены избыточными движениями и нарушениями поведения.

1. Каковы основные клинические проявления гиперкинетической формы церебрального паралича?
2. Какую диагностику следует провести для оценки состояния?
3. Какие методы лечения и коррекции могут быть использованы?

Ответы:

1. Характерны непроизвольные движения и нарушения контроля над движениями.
2. Необходимы МРТ, нейропсихологическое обследование и клиническая оценка.
3. Лечение может включать медикаментозную терапию, психотерапию и физиотерапию.

Задача 7

У новорожденного ребенка диагностирована цитомегаловирусная инфекция. Мать сообщает, что у ребенка наблюдаются нарушения слуха и замедление в развитии.

1. Какие основные клинические проявления цитомегаловирусной инфекции у новорожденного?
2. Какие диагностические тесты могут подтвердить инфекцию?
3. Какое лечение может быть назначено?

Ответы:

1. Проявления могут включать нарушения слуха, микроцефалию и задержку развития.
2. Необходимы серологическое исследование и ПЦР на наличие вируса.
3. Лечение может включать противовирусные препараты и поддерживающую терапию.

Задача 8

Беременная женщина с диагнозом токсоплазмоз обратилась с жалобами на возможное воздействие инфекции на плод.

1. Какие потенциальные осложнения могут возникнуть у плода при токсоплазмозе?
2. Какие методы диагностики следует использовать у беременной женщины и новорожденного?
3. Какова тактика ведения и профилактика?

Ответы:

1. Возможны микроцефалия, хориоретинит и задержка развития.
2. Необходимы серологические тесты и УЗИ плода.
3. Профилактика включает лечение матери и регулярное наблюдение за состоянием плода.

Задача 9

Ребенок демонстрирует признаки фокальной эпилепсии с частыми ночными приступами.

1. Какие виды фокальной эпилепсии могут быть у данного ребенка?
2. Какие методы диагностики являются наиболее информативными?
3. Какой план лечения может быть рекомендован?

Ответы:

1. Возможны доброкачественная эпилепсия детства с центрально-височными спайками и доброкачественная затылочная эпилепсия.
2. Необходимы ЭЭГ и МРТ головного мозга.
3. Лечение может включать антиэпилептические препараты и регулярный контроль.

Задача 10

У ребенка наблюдаются нарушения речи, включая алалию и дислалию. Также родители обеспокоены гиперактивностью ребенка.

1. Какие виды нарушений речи могут наблюдаться при алалии и дислалии?
2. Какие методы диагностики следует использовать для определения нарушения речи?
3. Какое комплексное лечение рекомендуется для коррекции нарушений?

Ответы:

1. Алалия характеризуется отсутствием или значительным нарушением речи, дислалия – нарушениями произношения звуков.
2. Необходимы психолого-педагогическое обследование и логопедическая диагностика.
3. Лечение включает логопедические занятия, психолого-педагогическую помощь и возможную медикаментозную терапию.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Детская неврология [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. С. Петрухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 272 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Нейрометаболические заболевания у детей и подростков [Текст]: диагностика и подходы к лечению: [практическое руководство] / Михайлова С. В. - Москва: Литтерра, 2011. - 341 с.: ил. - (Практические руководства).
3. Принципы диагностики и лечения эпилепсии в педиатрической практике [Текст]: учебнометодическое пособие для нац. проекта "Здоровье" / А. С. Петрухин, К. Ю. Мухин, Л. Ю. Глухова ; Российский государственный медицинский университет, Кафедра неврологии и нейрохирургии педиатрического факультета. - Москва: ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009. – 43
4. Детская неврология [Текст]: учебное пособие для вузов / Л. О. Бадалян. - 3-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2010. - 605 с.
5. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: в 2-х т. [Текст]: учеб. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – Т. 1. Неврология. - 608 с. (106 экз.)
6. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: в 2-х т. [Текст]: учеб. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Т. 2. Нейрохирургия. - 420 с. (50 экз.)

7. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т. Т. 1. Неврология / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429013.html>
8. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 408с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429020.html>

Дополнительная литература:

1. Левин, О. С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии [Текст]: справ. / О. С. Левин. - Изд. 9-е. - М: МЕДпресс-информ, 2014. - 368 с. (3 экз.)
2. Левин, О. С. Неврология [Текст]: справ. практ. врача / О. С. Левин, Д. Р. Штульман. - 9-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 1024 с. (3 экз.)
3. Никифоров, А. С. Общая неврология [Электронный ресурс]: рук. / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html>
4. Никифоров, А. С. Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426609.html>
5. Никифоров, А.С. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 272 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433331.html>
6. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434420.html>
7. Квалификационные тесты по неврологии [Текст] / В. Н. Шток, О. С. Левин, Ю. В. Павлов[и др.]. - 8-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 208 с. (1 экз.)