

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС



«23» 05 2019 г.

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

Крутова В.А.



«23» 05 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Перинатальные поражения ЦНС»

Для специальности 31.08.18 «Неонатология»

Факультет ФПК и ППС

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 1 ЗЕТ/36 ч

Итоговый контроль - зачет

2019

Рабочая программа учебной дисциплины **«Перинатальные поражения ЦНС»** по специальности **«Неонатология»** составлена на основании ФГОС к структуре основной профессиональной образовательной программы в ординатуре, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России «25» августа 2014 г., № 1061 и учебного плана по специальности **«Неонатология»**.

Разработчики рабочей программы:

Зав. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, профессор, д.м.н.

 Е.И. Клещенко

Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, к.м.н.

 Д.А. Каюмова

Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, к.м.н.

 М.Г. Кулагина

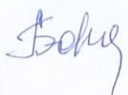
Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 А.Ф. Комаров

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС

 Е.П. Апалькова

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС

 Е.В. Боровикова

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 М.П. Яковенко

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

«13» 05 2019 г., протокол заседания № 13

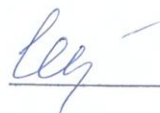
Заведующая кафедрой педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС
профессор, д.м.н.



Е.И. Клещенко

Рецензент

Зав. кафедрой педиатрии №1
профессор, д.м.н.



В.А. Шашель

Согласовано:

Председатель методической комиссии _____ Заболотских И. Б.

Протокол № 13 от «23» 05 2019 года.

2. Вводная часть

2.1. Цели и задачи дисциплины:

- знать особенности наиболее распространенных заболеваний нервной системы у детей (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, выявление групп риска).
- современной и рациональной комплексной терапии заболеваний центральной и периферической нервной системы у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению болезней центральной и периферической нервной системы у детей;
- актуальных вопросов заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- интенсивной терапии детей с поражением центральной и периферической нервной системы;
- закрепление и расширение знаний, полученных ординаторами на лекциях, при непосредственном обследовании больных;
- разбор и курация больных;
- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- освоение методов ранней диагностики заболеваний центральной и периферической нервной системы.

2.2 Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по специальности

2.2.1. Учебная дисциплина «Перинатальные поражения ЦНС» относится к специальности «Неонатология» и относится к циклу обязательных дисциплин.

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания к данной дисциплине:

1. Профилактическая
2. Диагностическая
3. Лечебная

4. Реабилитационная

2.3.2 Изучение данной учебной дисциплины направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций

п/ №	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1.	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	-организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра); -организация амбулаторной медицинской помощи новорожденным.	-Ведение медицинской документации. -Провести полное клиническое обследование ребенка	Расчетами основных показателей перинатальной и неонатальной смертности;	Тесты и опрос
2.	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	- Методы исследования нервной системы у новорожденных. - Симптомы, ассоциированные с патологией нервной	Провести осмотр нервной системы новорожденного ребенка. -Выявить симптомы, характерные для	-Техникой осмотра сердечно-сосудистой системы у новорожденного ребенка. -Навыками интерпретации ЭЭГ, КТ	Тесты и опрос

		системы.	заболеваний нервной системы	головного мозга. НСГ	
3.	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	- Причины возникновения заболеваний нервной системы у новорожденных. - Особенности выхаживания новорожденных с патологией нервной системы.	Интерпретировать ЭЭГ, КТ головного мозга. НСГ.	-Навыками интерпретации ЭЭГ, КТ головного мозга. НСГ	Тесты и опрос
4.	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	- Принципы лечения и профилактики заболеваний нервной системы у новорожденных	-Провести спинномозговую пункцию . -Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме..	-Техникой взятия спинномозговой жидкости.	Тесты и опрос

	здоровьем (ПК-5)				
--	------------------	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1.Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		36/1
Лекции (Л)		2/0,3
Семинары (С)		4/0,6
Практические занятия(ПЗ)		18/0,8
Самостоятельная работа (СР), в том числе		12/0,4
<i>История болезни (ИБ)</i>		-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-
<i>Реферат (Реф)</i>		-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-
<i>Подготовка к занятиям (Подг))</i>		5/0,4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>		3.5/0.3
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>		3,5/0.3
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	6/0,16
	Экзамен (Э)	
ИТОГО: общая трудоемкость	час.	36
	ЗЕТ	1

3.2 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1 Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1.	УК-1 УК-2 ПК-5	Предмет и задачи детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых.	1.Предмет и задачи детской неврологии. 2.Важнейшие этапы ее развития. 3.Роль отечественных и зарубежных ученых (Рот В. К., Муратов В. А., Россолимо Г. И, Сепп Е. К, Маргулис М. С, Коновалов Н. В., Шмидт Е. В.). 4.История развития детской

			неврологии. 5.Современные проблемы в неврологии
2.	УК-1 УК-2 ПК-5	Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	1.Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга). 2.Филогенез и онтогенез нервной системы 3.Неврологический осмотр новорожденного. 4.Профилактика неврологических поражений головного и спинного мозга. 5.Физиологические рефлексы новорожденных.
3.	УК-1 УК-2 ПК-5	Пренатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.	1.Неврологический осмотр новорожденного. 2.Профилактика гипоксически-ишемических поражений головного мозга. 3.Поражение лицевого нерва. Этиология, клиническая картина. Диагностика. Лечение. 4.Ишемия мозга: Легкой, средней-тяжелой, тяжелой степени. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика. Лечение. 5.Интра- и перивентрикулярное кровоизлияние I,II,III степени. Этиология, клиническая картина. Диагностика. Лечение. 6.Сочетанные ишемические и геморрагические поражения ЦНС. Этиология, клиническая картина. Диагностика. Лечение. 7.Родовая травма. Причины. Классификация. Исходы. 8.Родовая травма. Надчерепные кровоизлияния. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. 9.Родовая травма. Эпидуральное, субдуральное внутримозговое кровоизлияние. Факторы риска. Клинические проявления при различной локализации кровоизлияния. (дифференциальный диагноз).

			Выхаживание и лечение. Исходы. 10.Родовые повреждения спинного мазга. Факторы риска. Клинические варианты в зависимости от уровня повреждения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы, отдаленные последствия. Профилактика. 11.Микроцефалия. Краниостеноз. Клиническая картина. Лечение. Исходы
4.	УК-1 УК-2 ПК-5	Гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	1.Гнойный менингит. Этиология. Особенности раннего и позднего менингита. 2.Патогенез и патологическая анатомия менингита. 3.Клинические проявления менингита. Ранние и поздние осложнения неонатальных гнойных менингитов. 4.Диагностика. Показание к спинномозговой пункции. Техника выполнения спинномозговой пункции. Характеристика изменений ликвора. 5.Принципы лечения. Антибактериальная терапия. 6.Судорожный синдром: тонические, клонические, тонико-клонические судороги. Этиология, клиническая картина. Диагностика. Лечение. 7.Энцефалиты. Этиология, клиническая картина. Диагностика. Лечение.

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Год обуч ения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности					Формы текущего контроля успеваем ости
			Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1.	1	Предмет и задачи детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых.		1	5	3	9	Тесты, опрос
2.		Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	1	1	4	3	9	Тесты, опрос
3.		Пренатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.		1	5	3	9	Тесты, опрос
4.		Гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	1	1	4	3	9	Тесты, опрос
ИТОГО			2	4	18	12	36	

3.2.3 Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Всего часов
1	2	3
1.	Предмет и задачи детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых.	

2.	Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	1
3.	Перинатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.	
4.	Гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	1
ИТОГО:		2

3.2.4 Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Всего часов
1.	Предмет и задачи детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых.	5
2.	Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	4
3.	Перинатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.	5
4.	Гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	4
ИТОГО:		18

3.2.5.Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

№ п/п	Название тем семинарских занятий учебной дисциплины	Всего часов
-------	---	-------------

5.	Предмет и задачи детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых.	1
6.	Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	1
7.	Перинатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.	1
8.	Гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	1
ИТОГО:		4

3.3 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды самостоятельной работы

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	1	Предмет и задачи детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых.	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
2.		Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
3.		Пренатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
4.		Гнойные менингиты.	Подготовка к	3

		Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	
Итого:				12

3.3.2. Примерная тематика контрольных вопросов

1. Перинатальные поражения нервной системы. Ишемия мозга
2. Внутримозговые кровоизлияния
3. Черепно-мозговая родовая травма. Травматическое повреждение нервной системы
4. Субарахноидальное кровоизлияние
5. Гнойные менингиты
6. Травматические повреждения спинного мозга, плечевого сплетения.

Паралич эрба-дюшена

3.4. Практики.

3.4.1.Базовая часть

3.4.2.Вариативная часть

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Поликлиника		МБУЗ Детские городские поликлиники № 1; № 2; № 3; № 5; № 6; № 8; № 9.			
1	-Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)	Прививочный кабинет	108 учебных часов 3 недели	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12.	Зачет

	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Чтение результатов лабораторных анализов. -Анализ привитости детского населения на участке. -Отбор детей для проведения профилактических прививок, а при необходимости оформление медицинских отводов от них.			ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	
2	-Методы обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) -Забор крови, в том числе для бактериологических исследований	Кабинет осмотра	324 учебных часа 9 недель	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12. ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет

	-Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка.				
3	-Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) -Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка. -Оформление документации детям, оформляющихся в ДДУ, школы, санатории.	Подростковый кабинет	108 учебных часов 3 недели	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12. ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет
Вариативная часть					

Соматический стационар, роддом		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская краевая клиническая больница»; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница №1»; 3). МБУЗ БСМП			
1	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови -Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка. -Чтение результатов лабораторных анализов.	Соматический стационар	612 учебных часов 17 недель	УК-1 – УК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; ПК-12 ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет
2		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ «Родильный дом №4» 4). МБУЗ БСМП «Родильный дом»			

3	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови -Оценка физического развития ребенка. -Расчет питания объемным методом детям первого года жизни. -Чтение результатов лабораторных анализов.	Роддом	36 учебных часов 1 неделя	УК-1 – УК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-11. ЗН 4, 6, 7, 9, 10. УМ 1-3; 6-10. ВД 2-10.	Зачет
Отделение новорожденных, детская инфекция		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). МБУЗ БСМП «Родильный дом» 3). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр);			
3	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови	Отделение новорожденных	72 учебных часа 2 недели	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10 ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-8.	Зачет

	-Оценка физического развития ребенка. -Расчет питания объемным методом детям первого года жизни. -Чтение результатов лабораторных анализов.				
		ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница»			
4	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови -Острые отравления (снотворными, алкоголем, грибами и др.)	Детская инфекция	72 учебных часа 2 недели	УК-1 – УК-2;	Зачет
Второй год обучения					
Поликлиника		МБУЗ Детские городские поликлиники № 1; № 2; № 3; № 5; № 6; № 8; № 9.			
1	-Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) -Забор крови, в том числе для	Прививочный кабинет	108 учебных часов 3 недели	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12. ЗН 1-10;	Зачет

	бактериологических исследований -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Чтение результатов лабораторных анализов. -Анализ привитости детского населения на участке. -Отбор детей для проведения профилактических прививок, а при необходимости оформление медицинских отводов от них.			УМ 1-10; ВД 1-10.	
	-Методы обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) -Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Острая дыхательная недостаточность,	Кабинет осмотра	324 учебных часа 9 недель	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12. ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет

	гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка.				
	-Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) -Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка. -Оформление документации детям, оформляющихся в ДДУ, школы, санатории.	Подростковый кабинет	108 учебных часов 3 недели	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12. ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет
Вариативная часть					

Соматический стационар, роддом		1).Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ БСМП			
2	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови -Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка. -Чтение результатов лабораторных анализов.	Соматический стационар	612 учебных часов 17 недель	УК-1 – УК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; ПК-12 ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет
		1).Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ «Родильный дом №4»			

4). МБУЗ БСМП «Родильный дом»					
3	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови -Оценка физического развития ребенка. -Расчет питания объемным методом детям первого года жизни. -Чтение результатов лабораторных анализов.	Роддом	36 учебных часов 1 неделя	УК-1 – УК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-11. ЗН 4, 6, 7, 9, 10. УМ 1-3; 6-10. ВД 2-10.	Зачет
Отделение новорожденных, детская инфекция		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). МБУЗ БСМП «Родильный дом» 3). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр);			
3	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических	Отделение новорожденных	72 учебных часа 2 недели	УК-1 – УК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-11. ЗН 4, 6, 7, 9, 10. УМ 1-3; 6-10. ВД 2-10.	Зачет

	анализов крови -Оценка физического развития ребенка. -Расчет питания объемным методом детям первого года жизни. -Чтение результатов лабораторных анализов.				
		ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница»			
	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови -Острые отравления (снотворными, алкоголем, грибами и др.)	Детская инфекция	72 учебных часа 2 недели	УК-1 – УК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-114 ПК-12. ЗН 1, 3, 5, 10. УМ 1-3, 5, 6. ВД 1, 2, 4, 9, 10.	Зачет

Практика с использованием симуляционных технологий

№ №	Виды профессиональной деятельности врача- ординатора	Место работы	Продолжител ьность циклов	Формируем ые профессион альные компетенци и	Форм ы контр оля
Первый год обучения					
Симуляционный класс		1) Базовая акушерско-гинекологическая клиника г.Краснодар, ул. Зиповская 4/1			
1	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Симуляцио нный класс	54 учебных часа 1 неделя	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12. ЗН 1-19; УМ 1-16; ВД 1-15;	Зачет
Лекционный зал		1) МБУЗ БСМП Кафедра «Педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС»			
2	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Реанимационные мероприятия в экстренной ситуации -Организация неонатальной службы. Общие вопросы	Лекционны й зал	27 учебных часа 0,5 недели	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12. ЗН 1-19; УМ 1-16; ВД 1-15;	Зачет

	неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети				
Симуляционный класс		МБУЗ БСМП Кафедра «Скорой медицинской помощи, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФПК и ППС»			
3	-Реанимационные мероприятия в экстренной ситуации -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Здоровый новорожденный -Недоношенные дети	Симуляционный класс	27 учебных часа 0,5 недели	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12. ЗН 1-19; УМ 1-16; ВД 1-15;	Зачет

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1.	1.	ВК	Предмет и задачи	тест	10	2

		ТК	детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль	Тест, устный опрос	10	2
		ПК	отечественных и зарубежных ученых	Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
2.		ВК	Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
3.		ВК	Пренатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.	тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
4.		ВК	Гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
5.	2.	ВК	Предмет и задачи детской неврологии. Важнейшие этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых	тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный	10	2

				опрос, ситуационные задачи		
6.	ВК	Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы	тест	10	2	
	ТК		Тест, устный опрос	10	2	
	ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2	
7.	ВК	Пренатальные поражения нервной системы. Микроцефалия. Краниостеноз.	тест	10	2	
	ТК		Тест, устный опрос	10	2	
	ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2	
8.	ВК	Гнойные менингиты. Этиология, клиника, лечение, исход гнойных менингитов. Характеристика изменений ликвора.	тест	10	2	
	ТК		Тест, устный опрос	10	2	
	ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2	

3.5.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля (ВК)	1.Акушерский парез типа Дюшенна-Эрба характеризуется: 1) периферическим парезом ног 2) центральным монопарезом руки 3) периферическим парезом проксимального отдела руки 4) периферическим парезом дистального отдела руки 2.Решающее значение в диагностике менингита имеет: 1) острое начало заболевания с повышения температуры 2) острое начало с менингеальным синдромом 3) изменение спинномозговой жидкости 4) присоединение синдрома инфекционно-токсического шока 5) признаки застоя на глазном дне 3.При болезни двигательного нейрона у новорожденных отмечают: 1) судороги 2) гипотония 3) брадикардия 4) рефлекс Моро 5) spinabifida
Для текущего контроля (ТК)	1.При врожденной краснухе у ребенка можно обнаружить: а) катаракту, б) пигментную ретинопатию, в) глаукому, г) саблевидные голени, д) врожденный порок головного мозга 1) а, б, в, г 2) а, в, г, д 3) а, б, в, д 4) б, в, г, д 2.Клиническими критериями диагностики прогрессирующей мышечной дистрофии Дюшенна являются: а) слабость и атрофия мышц плечевого и тазового пояса,

	б) псевдогипертрофия икроножных мышц, в) расстройство чувствительности по типу «перчаток», «носков», г) умственная отсталость, д) фасцикулярный тремор 1) а, в 2) а, г 3) а, б 4) а, д 5) б, в
	3.Пренатальная зондовая диагностика проводится при подозрении на: а) прогрессирующую мышечную дистрофию Дюшенна, б) спинальную амиотрофию, в) детский церебральный паралич, г) врожденный гипотиреоз 1) а, в 2) а, г 3) а, б 4) б, в
	1. Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга).
	2.Филогенез и онтогенез нервной системы
	3.Неврологический осмотр новорожденного.
Для промежуточного контроля (ПК)	1.Перинатальное поражение ЦНС острый период
	2.Состав ликвора в норме.
	3.Этиология гнойных менингитов
	Задача № 1. Девочка Ю. родилась от четвертой беременности, протекавшей с фетоплацентарной недостаточностью, гестозом во второй половине. Роды на 32-й неделе, отмечалось родовое излитие вод, однократное тугое обвитие пуповины вокруг шеи. Масса тела 1480 г, длиной тела 40 см, окружностью головы 29 см, окружностью груди 26

	см. Состояние с момента рождения средней тяжести за счет СДР (первичные диссеминированные ателектазы), церебральной ишемии II ст. (синдром угнетения). На третьи сутки жизни состояние девочки резко ухудшилось. Появились приступы апноэ по 15-20 с, сопровождавшиеся цианозом. С четвертых суток – приступы клонико-тонических судорог. На пятые сутки жизни состояние тяжелое. Самостоятельно не сосет, кормится через зонд. Кожные покровы бледные, чистые. Находится на вспомогательно-принудительной вентиляции легких. Дыхание проводится во все отделы легких, хрипов нет. ЧД 56 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, 175 удара в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. Стул с примесью слизи. Диурез снижен. Рефлексы новорожденных не вызываются. Тонус мышц асимметричен, сухожильные рефлексы оживлены. Большой родничок 3х3 см, пульсация повышена, отмечается расхождение сагиттального шва на 0,2 см, малый родничок открыт. Общий анализ крови: Hb-90 г/л, эр-2,5х10¹²/л, Ц.п. - 1,0, лейкоц - 9,8х10⁹/л, п/я -3%, с -44%, э -0%, л -47%, м -6%, СОЭ - 10 мм/час. Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, прозрачность полная, белок - отсутствует, глюкоза – отсутствует, лейкоциты – 3-4 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет. Исследование ликвора (4-е сутки жизни): цвет – кровянистый, цитоз повышен за счет свежих
--	--

	эритроцитов (покрывают все поля зрения), подсчет невозможен. Нейросонограмма (4-е сутки жизни): мозговая паренхима слабо дифференцирована на борозды и извилины. Левый боковой желудочек расширен во всех отделах, диаметр 11 мм, в полости – эхопозитивные включения. Правый желудочек расширен до 10 мм, расширены полости прозрачной перегородки, большой цистерны, 3-го желудочка.
	Задача № 2. Девочка П., родилась от женщины 35 лет, страдающей синдромом вегетативной дистонии по гипертоническому типу. От II беременности, протекавшей с анемией и гестоз средней степени тяжести в третьем триместре. От вторых родов на 42 неделе гестации. Во время родов отмечалась вторичная слабость родовой деятельности, проводилась родостимуляция окситоцином. 1-й период родов – 15 часов, 2-й – 45 минут, безводный промежуток – 12 часов, околоплодные воды мекониальные. Плацента с множественными петрификатами. Масса тела при рождении 2950 г, длина тела 50 см, окружность головы 35 см, грудной клетки – 33 см. Оценка по шкале Апгар в конце 1-й минуты жизни – 3 балла. После проведенной первичной реанимации состояние ребенка тяжелое, стонет, крик слабый, обильно срыгивает околоплодными водами. Мышечная гипотония. Гипорефлексия. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, дистальный цианоз. Тепло удерживает плохо. Дыхание с втяжением уступчивых мест грудной клетки, диафрагмы, яремной ямки, ЧД до 80 в I мин.

	Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Перкуторно: справа под лопаткой укорочение легочного звука, слева – звук с коробочным оттенком. Аускультативно: справа на фоне ослабленного дыхания выслушиваются средне- и мелкопузырчатые хрипы, слева дыхание проводится, пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 168 ударов в I мин. Живот умеренно вздут, доступен пальпации. Печень выступает из-под реберного края на 2 см, селезенка не пальпируется. Кислотно-основное состояние крови: pO_2 – 42 ммрт.ст., pCO_2 – 78 мм.рт.ст., pH – 7,18, BE = -18 ммоль/л, AB – 8 ммоль/л, SB – 9 ммоль/л, VB – 19 ммоль/л.
	Задача № 3. Девочка К., 10 дней. Родилась от II беременности, I срочных родов. I беременность закончилась медицинским абортом при сроке 17 недель. Настоящая беременность протекала на фоне гестоза II половины, хронической фетоплацентарной недостаточности. В 24 недели беременности отмечалось обострение хронического пиелонефрита, лечилась в стационаре, получала антибиотики и уроантисептики. Наблюдалась первичная слабость родовых сил, была произведена амниотомия. Околоплодные воды светлые. Безводный промежуток 4 часа. Масса ребенка при рождении 3200 г, рост 55 см, окружность головы 36 см, груди - 35 см. Оценка по шкале Апгар на 1-й минуте 4 балла, на 5-й минуте - 7 баллов. Состояние в первые сутки жизни средней тяжести. Отмечались: беспокойство, снижение мышечного тонуса, тремор конечностей. Сосала из бутылочки

	вяло, умеренно срыгивала молочком. Рефлексы периода новорожденности снижены, отмечались вздрагивания. Кожные покровы в первые сутки жизни бледно-розового цвета, с 3-х суток появилась желтушность. В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца ритмичные, звучные. Стул в первые два дня меконий, затем с зеленью и слизью. К груди приложена на 3-и сутки жизни. <i>Гемограмма на 1-е сутки:</i> эритроциты $5,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 210 г/л, лейкоциты $21 \times 10^9/л$, палочкоядерные 5%, сегментоядерные 58%, лимфоциты 26%, моноциты 8%, эозинофилы 2%. <i>Нейросонография:</i> ишемия головного мозга. Лечение: ампиокс по 0,15 2 раза в сутки в/мышечно 5 дней, викасол в/мышечно 0,3 мл 2 раза. При осмотре на участке состояние ребенка удовлетворительное. Сохраняется периодическое беспокойство. Грудь сосет хорошо, докармливается смесью “Нутрилон”, умеренно срыгивает. Кожные покровы бледно-розовые с мраморным рисунком. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные. Живот вздут, при пальпации мягкий. Задержка отхождения стула в течение суток. Стул разжиженный с примесью слизи. Мышечный тонус умеренно повышен. Рефлексы спинального автоматизма снижены.

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.6.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Неонатология. Практические рекомендации	РоозР., Генцель- Боровичени О., Прокитте Г	2011 Москва	8	1
2.	Детские болезни	Шабалов Н. П.	2011, СПб	T1-1, T2-1	1

3.6.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиоте ке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Вегетативная дисфункция у детей и подростков	Под редакцией Л.В Козловой	2009, ГЭОТАР- Медиа	1	1
2	Перинатальные поражения нервной системы. Клиника. Диагностика. Лечение.	Т.М. Радаева, К.Г. Ганеев, С.А. Чекалова.	2009, НГМА	1	1

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре педиатрии с курсом неонатологии ФПК и
ППС КубГМУ**

№ п/ п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерна	Автор (авторы)	Год издания, издательст во, тираж	ГРИФ УМО, министе рства, рекомен дация ЦМС
--------------	-------------------------	---	-------------------	--	--

		я программа)			КГМУ
1.	Клинико-диагностические стандарты в неонатологии	методические указания	Л.А. Никулин Д.А. Каюмова М.Г. Кулагина Е.В. Боровикова Г.Ю. Модель Г.В. Литвинова И.М.Данильченко	2007 «Диапазон» , 1000 экз	-

3.6.3. Программное обеспечение базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

<http://www.klinrek.ru> (Клинические рекомендации профессиональных обществ России)

<http://www.formular.ru> (Формулярная система в России)

<http://www.nemb.ru> (Национальная электронная медицинская библиотека)

<http://www.kzid.ru> (медико-санитарное просвещение и пропаганда здорового образа жизни)

<http://www.familymedicine.ru> [Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)]

<http://www.mnoi.ru/133> (Ассоциация онкологов России)

<http://www.rheumatolog.ru> (Ассоциация ревматологов России)

<http://www.cardiosite.ru> (Всероссийское научное общество кардиологов)

<http://www.nabi.ru> (Национальная ассоциация по борьбе с инсультом)

<http://www.intensive.ru> (Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи)

<http://www.raaci.ru> (Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов)

<http://www.gastro.ru> (Российская гастроэнтерологическая ассоциация)

<http://www.rodv.ru> (Российское общество дерматовенерологов)

<http://www.emergencyrus.ru> (Российское общество скорой медицинской помощи)

<http://www.uro.ru> (Российское общество урологов)

<http://www.pulmonology.ru> (Российское респираторное общество)

<http://www.pediatr-russia.ru> (Союз педиатров России)

<http://www.antibiotic.ru> (Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ))

<http://www.asmok.ru> (Ассоциация медицинских обществ по качеству)

3.7 Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины.

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Наглядные пособия, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.8 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Методика преподавания дисциплины «Перинатальное поражение ЦНС» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, самостоятельную работу ординатора. При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

10% интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий.

Ролевые и деловые игры, компьютерная стимуляция, программированное обучение.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельные работы (12 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине: «Перинатальное поражение ЦНС» и выполняется в пределах 24 часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающийся самостоятельно проводят конференции, оформляют рефераты, представляют презентации.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется тестированием и устным опросом в ходе занятия.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием устного опроса и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.