

РЕЦЕНЗИЯ

Рецензия на реферат ординатора второго года обучения

Кафедры нервных болезней с курсом ПО Медведевой Юлии Павловны
«Головные боли напряжения у детей»

Головная боль напряжения (ГБН) — одна из наиболее распространенных форм первичной головной боли (ГБ), проявляющаяся двухсторонней ГБ давящего или стягивающего характера, слабой или умеренной интенсивности продолжительностью от 30 минут до нескольких суток. ГБ не усиливается при обычной физической активности и не сопровождается тошнотой, но могут наблюдаться снижение аппетита, фото- или фонофобия.

По распространенности среди болевых синдромов в детском возрасте головные боли (ГБ) занимают лидирующие позиции. Так, ГБ среди дошкольников встречаются у 3– 8% с отчетливым нарастанием после 7-летнего возраста и достигают 57–82% у подростков. По некоторым данным, в возрасте 12–13 лет встречаемость ГБ достигает 90%. Среди причин ГБ в детском возрасте преобладают первичные — мигрень и ГБ напряжения (ГБН). В возрасте до 6 лет на долю мигрени приходится 35,2%, эпизодических ГБН — 18%. В подростковом периоде это соотношение меняется в сторону преобладания ГБН, доля которых может достигать 73%.

Всё это показывает актуальность более глубоко разбора данной темы на основе выполнения реферативной работы. В данной работе подробно рассмотрены этиология заболевания, основные клинические проявления, методы диагностики и лечения. Выполненная реферативная работа структурирована, наглядна, написана грамотным, научным языком, полностью отвечает требованиям, предъявленным к данному виду работы.

Ассистент кафедры нервных болезней
с курсом ПО

Субчева С.А.

РЕЦЕНЗИЯ

Рецензия на реферат ординатора второго года обучения

Кафедры нервных болезней с курсом ПО Медведевой Юлии Павловны
«Инсомния»

Инсомния представляет собой нарушение цикла «сон-бодрствование». Патология определяется дефицитом качества и количества сна, которые являются необходимыми для нормальной жизнедеятельности человека.

Заболевание встречается у 30-45% населения планеты. Для некоторых из них (10-15%) инсомния представляет серьезную проблему, требующую приема лекарственных препаратов.

Всё это показывает актуальность более глубоко разбора данной темы на основе выполнения реферативной работы. В данной работе подробно рассмотрены этиология заболевания, основные клинические проявления, методы диагностики и лечения. Выполненная реферативная работа структурирована, наглядна, написана грамотным, научным языком, полностью отвечает требованиям, предъявленным к данному виду работы.

Ассистент кафедры нервных болезней
с курсом ПО

Суд-

Субочева С.А.

РЕЦЕНЗИЯ

Рецензия на реферат ординатора второго года обучения

Кафедры нервных болезней с курсом ПО Медведевой Юлии Павловны
«Кластерная головная боль»

Кластерная (пучковая) головная боль (КлГБ) является одной из наиболее мучительных форм первичных цефалалгий и встречается редко по сравнению с такими заболеваниями, как мигрень и ГБ напряжения.

Но не смотря на ее редкость, она заслуживает особого внимания. ГБ при данной форме носит мучительный характер, по некоторым данным боль называют как «суициdalная», в момент приступа пациент испытывает сильное страдание.

Всё это показывает актуальность более глубоко разбора данной темы на основе выполнения реферативной работы. В данной работе подробно рассмотрены этиология заболевания, основные клинические проявления, методы диагностики и лечения. Выполненная реферативная работа структурирована, наглядна, написана грамотным, научным языком, полностью отвечает требованиям, предъявленным к данному виду работы.

Ассистент кафедры нервных болезней
с курсом ПО

Субочева С.А.

РЕЦЕНЗИЯ

Рецензия на реферат ординатора второго года обучения

Кафедры нервных болезней с курсом ПО Медведевой Юлии Павловны

«Острые вялые параличи у детей не полиомиелитной этиологии

дифференциальная диагностика»

Острый вялый паралич - это сложный клинический синдром, характеризующийся остро возникшим нарушением активных движений (объёма, силы, быстроты) в одной или нескольких конечностях, снижением мышечного тонуса, изменением рефлексов.

ОВП не полиомиелитной этиологии имеют показатель заболеваемости в РФ составляет 1,1-2,2 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет

Основной причиной данной болезни считаются различные энтеровирусы.

Всё это показывает актуальность более глубоко разбора данной темы на основе выполнения реферативной работы. В данной работе подробно рассмотрены этиология заболевания, основные клинические проявления, методы диагностики и лечения. Выполненная реферативная работа структурирована, наглядна, написана грамотным, научным языком, полностью отвечает требованиям, предъяненным к данному виду работы.

Ассистент кафедры нервных болезней

с курсом ПО

Субочева С.А.
Суд-

РЕЦЕНЗИЯ

Рецензия на реферат ординатора второго года обучения

Кафедры нервных болезней с курсом ПО Медведевой Юлии Павловны

«Полиомиелит»

По последним данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в мире остаются 3 эндемичные страны, в которых местная передача дикого вируса полиомиелита никогда не прекращалась – это Нигерия, Пакистан и Афганистан, ежегодно отмечается завоз дикого полiovirusa в страны, свободные от полиомиелита.

Учитывая глобальные процессы в мире, стирание границ, интенсивность миграционных потоков в последнее время риск завоза вируса из эндемичных регионов значительно увеличился. Поэтому эпидемиологический надзор за заболеваниями, сопровождающимися ОВП, будет продолжаться до полной глобальной ликвидации полиомиелита. Неотъемлемой частью проведения эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП является эпидемиологический анализ заболеваемости.

Всё это показывает актуальность более глубоко разбора данной темы на основе выполнения реферативной работы. В данной работе подробно рассмотрены этиология заболевания, основные клинические проявления, методы диагностики и лечения. Выполненная реферативная работа структурирована, наглядна, написана грамотным, научным языком, полностью отвечает требованиям, предъявленным к данному виду работы.

Ассистент кафедры нервных болезней
с курсом ПО

Суб-

Субочева С.А.