

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
**по дисциплине Неврология**  
**направление подготовки 30.05.01 Медицинская биохимия**

Архангельск, 2024.

## **Тема занятия № 1. Произвольные движения и их расстройства.**

**Цель:** обеспечить усвоение основ знаний по исследованию двигательного анализатора и топической диагностике двигательных нарушений.

### **Задачи**

1. Определить мышечный тонус
2. Вызывать основные рефлексy: "бицепитальный", "трицепитальный", коленный, ахилловый, подошвенный, брюшные.
3. Проверить наличие патологических знаков.
4. Оценить силу мышц.
5. По двигательным нарушениям локализовать поражение в нервной системе.

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы.** Понятие о рефлексax, представление о сегменте спинного мозга. Строение кортико-мышечного пути, центральный и периферический параличи, поражение двигательного пути на различных уровнях. Методика исследования двигательной сферы.

### **3. Вопросы к занятию**

1. Количество сегментов спинного мозга по отделам и их проекция на позвоночник.
2. Основные доли коры больших полушарий, основные отделы больших полушарий и ствола мозга.
3. Строение коркового отдела двигательного анализатора.
4. Ход отростков центрального двигательного нейрона.
5. Локализация тел вторых нейронов в спинном мозге и стволе.
6. Ход отростков периферических нейронов.
7. Понятие о двигательной единице.
8. Клиника поражения центрального и периферического нейронов.
9. Дуга сухожильных и кожных рефлексов.
10. Локализация двигательных нарушений в зависимости от места поражения двигательного анализатора.
11. Различия симптомов выпадения и раздражения двигательного анализатора.
12. Определение силы мышц в баллах

### **4. Вопросы для самоконтроля**

1. Как меняется размер передних рогов спинного мозга по его длиннику?
2. Где происходят перекресты кортико-спинальных и кортико-нуклеарных путей?
3. Патология клинических отличий центрального и периферического параличей?
4. Какие из патологических знаков абсолютно патологичны?
5. Какой рефлекс лежит в основе кивательных знаков?
6. Что такое нервный шок (диашиз)?
7. Как в коре головного мозга спроецирована мускулатура?

8. Если паретичная рука не может "оторваться" от кровати, а только перемещается по горизонтальной плоскости, то какова сила мышц в проксимальных отделах?

## 5. Основная и дополнительная литература к теме

### Основная литература

1. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Т. 2 : Нейрохирургия. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -408 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html>
2. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ , Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов Т. 1 : Неврология. -5-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -672 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470640.html>
3. Иванова И.Л. Клинические нормы. Неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие/ И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -256 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486856.html>

### Дополнительная литература

1. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ./ Л. Гинсберг. -4-е изд.. -Москва: Лаборатория знаний, 2020. -371 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785001017363.html>
2. Методы функциональной диагностики в неврологии [Электронный ресурс] : учебное пособие/ ред. Е. А. Кольцова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475980.html>
3. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство : в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев [и др.] Т.2: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -432 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>
4. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство: в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова Т.1: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -880 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466728.html>
5. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова, А. А. Зуев [и др.] Т.1. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -400 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462539.html>
6. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова Т.2. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -608 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462546.html>

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы

Название	Электронный адрес
Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>

MedOne Education -Электронная библиотека медицинских учебников издательства «Thieme»	<a href="http://medone-education.thieme.com/">http://medone-education.thieme.com/</a>
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
Электронные ресурсы издательства Willey	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>

7. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

<b>Разделы и темы для самостоятельного изучения</b>	<b>Виды и содержание самостоятельной работы</b>
Основные доли коры больших полушарий, основные отделы больших полушарий и ствола мозга	конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
Строение коркового отдела двигательного анализатора.	проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях
Симптомы центрального периферического параличей.	поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору
Поражение двигательного пути на различных уровнях.	написание рефератов, презентаций Подготовка клинического случая с презентацией.
По всем вопросам занятия	работа с тестами и вопросами для самопроверки

**2.Тема занятия:** Чувствительность и ее расстройства

### **Цель занятия:**

Цель: изучить проводящие пути поверхностной и глубокой чувствительности, овладеть методами исследования различных видов чувствительности и болевых синдромов.

### **Задачи:**

1. Научить исследовать поверхностную (болевою, температурную, тактильную) и глубокую (суставно-мышечное чувство, чувство вибрации, давления, веса, кинестетическое) чувствительность, сложные виды чувствительности (стереогноз, двумерно-пространственное чувство, локализации) .

1. Уметь нарисовать схему нарушений чувствительности
2. По характеру и локализации нарушения чувствительности определить очаг поражения.

### **2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы**

Рецепторы. Путь поверхностной и глубокой чувствительности. Соматотопическая проекция в корковых зонах анализаторов и в проводящих системах. Виды и варианты расстройств чувствительности.

Поражение чувствительного пути на различных уровнях. Классификация болевых синдромов.

### **3 Вопросы к занятию**

1. Какова классификация рецепторов?
2. В чем заключается разница между понятиями «чувствительность» и «рецепция»?
3. Где находятся проприорецепторы и каково их функциональное значение?
4. В каких тканях и органах расположены интерорецепторы и каково их функциональное значение?
5. В каких тканях расположены экстерорецепторы и каково их функциональное значение?
6. Какие виды чувствительности относятся к поверхностным, глубоким и сложным?
7. Где расположено тело клетки первого чувствительного нейрона? второго? третьего?
8. В каких отделах коры представлены проекционные зоны общей чувствительности?
9. В каких отделах спинного мозга находятся проводники болевой и температурной чувствительности?
10. В каких отделах спинного мозга расположены проводники глубокой чувствительности?
11. В чем сущность закона эксцентричного расположения более длинных проводников в спинном мозге (закон Флатау)?
12. Какими проводниками образована медиальная петля?
13. В каком отделе внутренней капсулы расположены чувствительные пути?
14. Какие типы чувствительных нарушений различают в зависимости от уровня поражения?

15. Какие нарушения чувствительности возникают при поражении периферического нерва?
16. Какова клиническая картина характерна для поражения задних корешков?
17. При какой локализации очага в спинном мозге возникают нарушения чувствительности по сегментарному и проводниковому типу?
18. Каковы клинические проявления нарушений чувствительности при поражении половины спинного мозга?
19. Какой вариант расстройства чувствительности возникает при поражении зрительного бугра и внутренней капсулы?
20. Какие расстройства чувствительности характерны для поражения задней центральной извилины?
21. Перечислите все варианты расстройств чувствительности.
22. При поражении каких отделов головного мозга возникает астереогноз?
23. Что такое анозопагнозия и при поражении каких структур она возникает?
24. При какой локализации процесса возникает нарушение схемы тела?
25. Что такое соматалгия и симпаталгия? Какова патофизиологическая сущность боли?
26. Какие афферентные системы участвуют в формировании болевого синдрома?
27. В чем суть понятия и патогенез «курковых» зон?
28. Каковы клинические проявления и патогенез «фантомных болей»?
29. Как формируются зоны Захарьина—Геда?
30. Какова общепринятая классификация расстройств чувствительности?
31. Имеет ли классификация болей и какова она ?
32. При какой локализации патологического очага возникает периферический тип расстройства чувствительности?
33. При какой локализации поражения возникают расстройства чувствительности по проводниковому типу?
34. К какому варианту расстройств чувствительности относится симптом «перчаток, « носков»?
35. К какому варианту расстройств чувствительности относится симптом ««полукуртки»?
36. Как исследуется поверхностная чувствительность?
37. Как исследуется глубокая чувствительность?
38. Как исследуются сложные виды чувствительности?
39. Как исследуются симптомы Ласега, Нери, посадки, Вассермана, и Мацкевича?
40. Установите топический диагноз (задачи).

#### **4. Вопросы для самоконтроля**

##### Задания первого уровня

1. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения задних корешков?

1) Боли, 2) Диссоциированное расстройство чувствительности, 3) Нарушение глубокой чувствительности, 4) Нарушение поверхностной чувствительности.

2. Укажите, где перекрещиваются проводящие пути глубокой чувствительности?

1) Передняя серая спайка, 2) Продолговатый мозг, 3) Мозолистое тело, 4) Варолиев мост.

3. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения внутренней капсулы?

1) Гемипарез, 2) Гемипарестезия, 3) Гемиплегия, 4) Гиперпатия

4. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения таламуса?

1) Гемипарез, 2) Диссоциированное расстройство чувствительности, 3) Гемиплегия, 4) Гиперпатия

5. Укажите, поражение, какого из перечисленных образований не приведет к нарушению чувствительности по проводниковому типу?

1) Боковые столбы спинного мозга, 2) Половина поперечника спинного мозга, 3) Задние корешки, 4) Поражение всего поперечника спинного мозга.

6. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения конского хвоста?

1) Боли, 2) Анестезия на нижних конечностях и в промежности, 3) Спастическая параплегия нижних конечностей, 4) Нарушение функций тазовых органов

7. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения межпозвоночного ганглия?

1) Утрата или понижение всех видов чувствительности, 2) Боли, 3) Диссоциированное расстройство чувствительности в области соответствующих сегментов 4) Высыпания герпетических пузырьков в области соответствующих сегментов.

8. Какой из перечисленных видов чувствительности не относится к поверхностной чувствительности?

1) Болевая, 2) Температурная, 3) Дискриминационная, 4) Тактильная

9. Какой из перечисленных видов чувствительности не относится к заднестолбовым?

1) Вибрационная чувствительность, 2) Проприоцепция, 3) Болевая чувствительность, 4) Чувство давления

10. Какой из перечисленных видов чувствительности не относится к сложной чувствительности?

1) Стереогноз, 2) Дискриминационная чувствительность, 3) Двухмерно - пространственное чувство, 4) Проприоцептивная чувствительность.

11. Где располагаются клетки второго нейрона поверхностной чувствительности?

1) передний рог; 2) задний рог; 3) передняя серая спайка; 4) ядра Голля и Бурдаха.

12. Где располагаются клетки второго нейрона глубокой чувствительности?

1) задний рог; 2) продолговатый мозг, 3) медиальная петля, 4) таламус.

13. В каких канатиках проходит основной спиноталамический путь?

1) передних, 2) задних, 3) боковых.

14. Где располагаются проводники глубокой чувствительности, по которым передаются импульсы от нижних конечностей и нижней части туловища?

1) боковые канатики, 2) пучок Голля, 3) пучок Бурдаха, 4) задние рога.

15. Где проходит чувствительный путь в стволе мозга?

1) основание, 2) червь мозжечка, 3) покрывка.

16. Где проходит чувствительный путь во внутренней капсуле?

1) переднее бедро, 2) колено, 3) передние две трети заднего бедра, 4) задняя треть заднего бедра.

17. Какой из перечисленных признаков не характерен для корешкового типа расстройства чувствительности?



1) опоясывающие боли, 2) иррадирующие боли, 3) опоясывающий лишай, 4) выпадение всех видов чувствительности по сегментам.

18. Какой из перечисленных признаков характерен для сегментарно-диссоциированного типа расстройства чувствительности?

1) выпадение всех видов чувствительности по сегментам, 2) спонтанные боли, 3) болезненность при пальпации корешковой зоны, 4) выпадение болевой и температурной чувствительности по сегментам.

19. Какой из перечисленных признаков характерен для проводникового типа расстройства поверхностной чувствительности?

1) нарушение поверхностной чувствительности по сегментам, 2) болезненность нервных стволов, 3) нарушение болевой и температурной чувствительности на стороне поражения в зоне всех нижележащих сегментов, 4) нарушение болевой и температурной чувствительности на стороне противоположной очагу в зоне всех нижележащих сегментов.

20. Какой из перечисленных признаков характерен для проводникового типа нарушения глубокой чувствительности?

1) болезненность нервных стволов, 2) симптомы натяжения, 3) нарушение глубокой чувствительности на стороне противоположной очагу, 4) нарушение вибрационной чувствительности на стороне очага в нижележащих сегментах.

21. Какие анатомические образования не включают в себя путь поверхностной чувствительности?

1) таламокортикальный путь, 2) спиноталамический путь, 3) задние канатики, 4) задняя треть заднего бедра внутренней капсулы, 5) медиальная петля.

22. Какие анатомические образования не включают в себя путь глубокой чувствительности

1) задняя треть заднего бедра внутренней капсулы, 2) ядра Голля и Бурдаха, 3) таламокортикальный путь, 4) спиноталамический путь, 5) медиальная петля.

23. Укажите, при поражении, каких отделов нервной системы наблюдается сенситивная атаксия?

1) задние рога спинного мозга, 2) боковые канатики, 3) задние столбы, 4) височная доля.

24. Где в прецентральной извилине проецируется стопа?

1) нижне-наружная поверхность, 2) средне-наружная поверхность, 3) медиальная поверхность

25. Какой из перечисленных признаков характерен для полиневритического варианта периферического типа расстройств чувствительности?

1) моноанестезия, 2) гемианестезия, 3) гиперпатия, 4) анестезия в дистальных отделах конечностей, 5) аллохейрия

26. Каким сегментом спинного мозга иннервируется внутренняя поверхность кисти?

1) C<sub>5</sub> 2) C<sub>6</sub> 3) C<sub>7</sub>, 4) C<sub>8</sub>

27. Какому сегменту спинного мозга соответствует уровень сосков?

1) Th<sub>7</sub>, 2) Th<sub>5</sub>, 3) C<sub>8</sub>, 4) Th<sub>2</sub>

28. Какому сегменту спинного мозга соответствует уровень пупка?

1) Th<sub>7</sub>, 2) Th<sub>10</sub>, 3) L<sub>1</sub>, 4) Th<sub>12</sub>

29. Какому сегменту спинного мозга соответствует уровень паховой складки?

1) Th<sub>5</sub>, 2) Th<sub>10</sub>, 3) L<sub>1</sub>, 4) Th<sub>12</sub>

30. На уровне тела какого позвонка заканчивается конус спинного мозга?

1) Th<sub>11</sub>, 2) Th<sub>12</sub>, 3) L<sub>1</sub>, 4) L<sub>2</sub>

## 5. Основная и дополнительная литература к теме

Основная литература

1. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Т. 2 : Нейрохирургия. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -408 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html>

2. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ , Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов Т. 1 : Неврология. -5-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -672 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470640.html>

3. Иванова И.Л. Клинические нормы. Неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие/ И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -256 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486856.html>

Дополнительная литература

1. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ./ Л. Гинсберг. -4-е изд.. -Москва: Лаборатория знаний, 2020. -371 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785001017363.html>

2. Методы функциональной диагностики в неврологии [Электронный ресурс] : учебное пособие/ ред. Е. А. Кольцова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475980.html>

3. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство : в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев [и др.] Т.2: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -432 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>

4. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство: в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова Т.1: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -880 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466728.html>
5. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова, А. А. Зуев [и др.] Т.1. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -400 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462539.html>
6. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова Т.2. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -608 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462546.html>

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы

Название	Электронный адрес
Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
MedOne Education -Электронная библиотека медицинских учебников издательства «Thieme»	<a href="http://medone-education.thieme.com/">http://medone-education.thieme.com/</a>
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/!</a>
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
Электронные ресурсы издательства Willey	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>

7. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Путь поверхностной и глубокой чувствительности	конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
Соматотопическая проекция корковых зонах анализаторов и	проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и

проводящих системах. Виды варианты чувствительности. Поражение чувствительного пути на различных уровнях.	Виды расстройств (научной литературе) и подготовка докладов на клинических практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях
. Классификация болевых синдромов.	написание рефератов
По всем вопросам занятия	работа с тестами и вопросами для самопроверки

**1.Тема занятия 3,4: Черепно-мозговые нервы и нарушения их функций. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Альтернирующие синдромы**

**Цель занятия:** изучить анатомию и симптомы поражения черепно-мозговых нервов . Освоить методику исследования черепно-мозговых нервов.

**Задачи:**

1. Научиться исследовать состояние обонятельного, зрительного, слухового, вестибулярного и вкусового анализаторов.

2. Уметь выявить наличие нистагма, определить его характер, амплитуду и степень

3. Исследовать функции группы глазодвигательных ЧМН ( выявлять парез взора, диплопию, анизокорию, исследовать движение глазных яблок, конвергенцию, прямую и содружественную реакцию зрачков на свет, конвергенцию и аккомодацию.

4. Исследовать двигательную порцию тройничного нерва (движение нижней челюсти, напряжение жевательных мышц) и чувствительную (типы расстройств чувствительности на лице).

5. Исследовать лицевую мускулатуру, расстройство вкуса на языке и дифференцировать центральный и периферический паралич лицевого нерва.

6. Уметь исследовать каудальную группу ЧМН ( артикуляцию, дисфагию, фонацию, девиацию языка, акт дыхания, гипотрофию мышц языка и фибриллярные подергивания в мышцах языка, подвижность мягкого неба и отклонение язычка).

7. Распознавать альтернирующие синдромы

8. Интерпретировать результаты полученных обследований и определять уровень поражения.

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы**

Строение основных отделов ствола головного мозга (средний мозг, варолиев мост, продолговатый мозг; основание, покрывка, крыша). Альтернирующие синдромы (педункулярные, понтинные, бульбарные).

Черепно-мозговые нервы

- Обонятельный нерв: ход нервного импульса от рецепторов до коры головного мозга

Симптомы поражения — гипо, аносмия.

- Зрительный нерв. Признаки поражения зрительного анализатора на различных уровнях: сетчатка, нерв, хиазма, тракт, таламус, пучок Грасиоле, затылочная доля головного мозга. Нарушение остроты зрения, цветоощущения, полей зрения. Патология диска зрительного нерва (застойный сосок зрительного нерва, первичная и вторичная атрофия зрительного нерва).

- Глазодвигательный, отводящий и блоковый нервы, симптомы поражения нервов: страбизм, диплопия, птоз, анизокория, мидриаз, ограничение движения глазных яблок, парез конвергенции и аккомодации. Рефлекторная дуга реакции зрачка на свет.

- Тройничный нерв: ход нервного импульса от рецепторов до коры. Типы расстройств чувствительности на лице. Иннервация жевательных мышц и ее нарушение.

- Лицевой нерв. Особенности кортико-нуклеарного пути. Центральная и периферическая прозоплегия — отличие. Поражение на различных уровнях: полушарие мозга, ствол, корешок (синдром мостомозжечкового угла), высокое и низкое поражение нерва в канале лицевого нерва, поражение после выхода из канала.

- Слуховой и вестибулярные нервы: ход нервного импульса от рецепторов до коры. Поражение нерва на различных уровнях.

- Языкоглоточный и блуждающий нервы: ход нервного импульса для двигательной, чувствительной и вегетативной части нерва. Бульбарный и псевдобульбарный параличи.

- Подъязычный нерв. Особенности кортико-нуклеарного пути. Центральный и периферический параличи

### **3. Вопросы к занятию**

1. Какие ЧМН относятся к двигательным?
2. Какие ЧМН относятся к смешанным
3. Какие черепно-мозговые нервы являются чувствительными
4. Опишите гомонимные и гетеронимные гемианопсии, при какой локализации процесса они возникают.
5. Какие функции обеспечиваются глазодвигательным нервом, отводящим и блоковым?
6. Какие ядра глазодвигательного нерва обеспечивают реакцию зрачка на свет, конвергенцию и аккомодацию?
7. В каком отделе ствола головного мозга лежат ядра глазодвигательного нерва, блокового и отводящего?
8. Где выходят ЧМН на основание головного мозга?
9. Каковы механизмы развития сходящегося и расходящегося косоглазия?
10. Где находится двигательное ядро тройничного нерва?
11. Где расположены чувствительные ядра тройничного нерва?
12. Какие варианты расстройств чувствительности бывают на лице?

13. Какие функции обеспечиваются двигательной порцией тройничного нерва?
14. В каком отделе ствола головного мозга лежит ядро лицевого нерва и какие функции им обеспечиваются?
15. Какова особенность кортико-нуклеарного пути лицевого нерва?
16. Какова разница в клинической картине центрального и периферического паралича 7 нерва, а также 12 ЧМН?
17. Какая клиническая картина характерна для бульбарного и псевдобульбарного паралича?
18. Опишите рефлексы орального автоматизма.

#### **4. Вопросы для самоконтроля**

##### Задания первого уровня:

1. В какой области ствола мозга располагаются ядра глазодвигательного нерва?
  - 1). Варолиев мост. 2). Ножка мозга. 3). Продолговатый мозг.
2. В какой области ствола мозга располагаются ядра отводящего нерва?
  - 1). Варолиев мост. 2). Ножка мозга. 3). Продолговатый мозг.
3. Укажите, при поражении какой пары ЧМН наблюдается птоз?
  - 1). VI, 2). V, 3). III.
4. Укажите, при поражении какой из перечисленных пар ЧМН не наблюдается страбизм?
  - 1). III, 2). XII, 3). VI, 4). IV
5. Укажите, при поражении, каких пар ЧМН возникает дисфагия?
  - 1). V, 2). VII, 3). X, 4). XI.
6. Укажите, при поражении, каких пар ЧМН возникает дизартрия?
  - 1). IV, 2). VII, 3). XII, 4). XI.
7. Укажите, при поражении, каких пар ЧМН не возникает диплопия?
  - 1). III, 2). VII, 3). VI, 4). IV
8. Укажите, какой нерв осуществляет иннервацию сфинктера зрачка?
  - 1). III, 2). VI, 3). IV
9. Укажите, при поражении, каких пар ЧМН возникает лагофтальм ?
  - 1). V, 2). VII, 3). X, 4). XI.
10. Какие из перечисленных признаков не характерны для поражения лицевого нерва?
  - 1). Сглаженность лобных и носогубных складок. 2). Лагофтальм. 3). Гиперакузия. 4). Гипогевзия. 5). Дисфагия.
11. Укажите, при поражении, каких ядер глазодвигательного нерва возникает мидриаз?
  - 1). Крупноклеточное. 2). Мелкоклеточное. 3). Ядро Перлиа.
12. Какие из перечисленных признаков не характерны для поражения глазодвигательного нерва?

- 1). Мидриаз, 2). Птоз, 3). Диплопия, 4). Ограничение движения глазного яблока вверх, 5). Ограничение движения глазного яблока кнаружи.
13. Укажите, при поражении, каких пар ЧМН возникает дисфония?  
1). X, 2). VII, 3). XII, 4). XI
14. Какие симптомы не характерны для бульбарного паралича?  
1). Отсутствие глоточного рефлекса, 2). Периферический парез подъязычного нерва, 3). Дисфония, 4). Симптомы орального автоматизма, 5). Дизартрия.
15. При поражении какого нерва наблюдается девиация нижней челюсти в сторону?  
1). V, 2). VII, 3). X, 4). XI
16. Укажите, какой парой ЧМН иннервируются мимические мышцы?  
1). V, 2). I, 3). VII, 4). XI
17. Укажите, ядро какого ЧМН имеет одностороннюю корковую иннервацию?  
1). XI, 2). VI, 3). V, 4). XII
18. Какие симптомы не характерны для псевдобульбарного паралича?  
1). Дисфагия, 2). Дизартрия, 3). Дисфония, 4). Атрофия и фибриллярные подергивания языка.
19. При каком альтернирующем синдроме отмечаются признаки поражения XII пары ЧМН?  
1). Синдром Фовилля, 2). Синдром Вебера, 3). Синдром Джексона
20. При каком альтернирующем синдроме отмечаются признаки поражения III пары ЧМН?  
1). Синдром Фовилля, 2). Синдром Вебера, 3). Синдром Джексона
21. При каком альтернирующем синдроме отмечаются признаки поражения VII пары ЧМН?  
1). Синдром Вебера, 2). Синдром Джексона, 3). Синдром Мийара – Гублера.
22. При какой локализации патологического очага наблюдаются признаки синдрома Вебера?  
1). Продолговатый мозг, 2). Средний мозг, 3). Варолиев мост.
23. При какой локализации патологического очага наблюдаются признаки синдрома Джексона ?  
1). Продолговатый мозг, 2). Средний мозг, 3). Варолиев мост.
24. При какой локализации патологического очага наблюдаются признаки синдрома Синдром Мийара – Гублера?  
1). Продолговатый мозг, 2). Средний мозг, 3). Варолиев мост
25. Какие мышцы иннервирует блоковидный нерв?  
1). Наружная прямая мышца, 2). Нижняя прямая мышца, 3). Верхняя косая мышца.
26. Какие мышцы иннервирует отводящий нерв?  
1). Наружная прямая мышца, 2). Нижняя прямая мышца, 3). Нижняя косая мышца.

27. Где располагается патологический очаг, вызвавший битемпоральную гемианопсию?

1). Зрительный тракт, 2). Таламус, 3). Внутренние волокна хиазмы, 4). Передние бугры четверохолмия.

28. Где располагается патологический очаг, вызвавший биназальную гемианопсию?

1). Зрительный тракт, 2). Таламус, 3). Наружные волокна хиазмы, 4). Передние бугры четверохолмия.

29. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения зрительного тракта?

1). Гомонимная гемианопсия, 2). Выпадение зрачкового рефлекса, 3). Гетеронимная гемианопсия, 4). Атрофия соска зрительного нерва.

30. При поражении какого из перечисленных ЧМН не наблюдается гипогевзия?

1). VII, 2). XII, 3). IX

## 5. Основная и дополнительная литература к теме

Основная литература

1. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Т. 2 : Нейрохирургия. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -408 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html>

2. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ , Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов Т. 1 : Неврология. -5-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -672 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470640.html>

3. Иванова И.Л. Клинические нормы. Неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие/ И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -256 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486856.html>

Дополнительная литература

1. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ./ Л. Гинсберг. -4-е изд.. -Москва: Лаборатория знаний, 2020. -371 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785001017363.html>

2. Методы функциональной диагностики в неврологии [Электронный ресурс] : учебное пособие/ ред. Е. А. Кольцова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475980.html>

3. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство : в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев [и др.] Т.2: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -432 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>

4. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство: в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова Т.1: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -880 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466728.html>

5. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова, А. А. Зуев [и др.] Т.1. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -400 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462539.html>

6. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова Т.2. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -608 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462546.html>



6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы

Название	Электронный адрес
Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
MedOne Education -Электронная библиотека медицинских учебников издательства «Thieme»	<a href="http://medone-education.thieme.com/">http://medone-education.thieme.com/</a>
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
Электронные ресурсы издательства Willey	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>

7. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Строение основных отделов ствола головного мозга (средний мозг, варолиев мост, продолговатый мозг; основание, покрывка, крыша). Альтернирующие синдромы (педункулярные, понтинные, бульбарные).	конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
Черепно-мозговые нервы	проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на клинических практических занятиях, к участию в

	тематических дискуссиях
По всем вопросам занятия	работа с тестами и вопросами для самопроверки

**5. Тема занятия :** Экстрапирамидная система. Акинетико-ригидный синдром. Гипотонически-гиперкинетический синдром. Координация движений и ее расстройства (атаксии). Мозжечок и синдромы его поражения. Вестибулярный синдром.

Кора головного мозга. Расстройство высших мозговых функций. Симптомы поражения отдельных долей головного мозга. Нарушение сознания.

**Цель занятия:** изучить структурно-функциональные основы высших психических функций , освоить методики нейропсихологического обследования больных с заболеваниями нервной системы. Изучить структурно-функциональные особенности, синдромы поражения и методы исследования экстрапирамидной системы и мозжечка,. устанавливать топический диагноз по выявленным нарушениям.

#### **Задачи**

1. Научиться оценить походку, двигательную активность, скорость выполнения различных движений, позу, речь, почерк пациента
2. Уметь исследовать функции мозжечка с помощью специальных проб .
3. Уметь выявлять виды гиперкинезов, варианты горметонического синдрома.
4. Ставить топический диагноз по выявленным нарушениям экстрапирамидной нервной системы и мозжечка.

#### **2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы**

Качественные (помрачение, спутанность)и количественные (оглушение, сопор, кома) нарушения сознания. Псевдокоматозные состояния. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга.

Физиология бодрствования и сна. Нарушения бодрствования и сна: инсомния, парасомния, гиперсомния.

Анатомо-физиологические особенности коры больших полушарий. . Локализация отдельных функций в коре больших полушарий. Первичные, вторичные и третичные корковые поля. Понятие о функциональной асимметрии полушарий мозга. Понятие о высших мозговых (психических) функциях — гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, внимание, память и интеллект.

Виды агнозий: зрительная, слуховая, обонятельная агнозия, астереогноз, анозогнозия, аутоагнозия.

Расстройства речи: моторная, сенсорная, амнестическая афазии.

Виды апраксий: моторная, идеаторная, конструктивная.

Методика исследования ВПФ.

Экстрапирамидная система — задние и медиальные отделы лобных долей, таламо-стрио-паллидарный комплекс, бугры четверохолмия, красное ядро, черная субстанция, ретикулярная формация, вестибулярные ядра, нижняя олива, гамма-система в спинном мозге. Взаимоотношение пирамидной и экстрапирамидной систем. Участие экстрапирамидной системы в организации движений путем регуляции позы, мышечного тонуса и стереотипных движений. Роль нейротрансмиттеров экстрапирамидной системы (дофамин, ГАМК, ацетилхолин).

Основные патологические синдромы поражения экстрапирамидной системы (гипотонически-гиперкинетический и гипокинетически-гипертонический). Варианты синдрома паркинсонизма и гиперкинезов.

Структурные и функциональные особенности мозжечка. Аfferентные и эfferентные связи мозжечка с различными отделами спинного и головного мозга. Соматотопическая проекция в мозжечке, синдромы поражения полушарий и червя мозжечка. Участие мозжечка в организации произвольных и непроизвольных движений.

Уровни регуляции мышечного тонуса — сегментарно-периферический, надсегментарный, мозжечково-вестибулярный, красных ядер, паллидарный, стриарный, корковый. Характеристика видов нарушения мышечного тонуса.

Особенности мозжечковых нарушений при различных неврологических заболеваниях.

### **3. Вопросы к занятию**

1. Какова локализация центров ВПФ в коре головного мозга?
2. Каково современное понятие о функциональной асимметрии полушарий мозга?
3. Какая роль отводится ретикулярной формации ствола мозга в регуляции сна и уровня сознания?
4. Какова классификация расстройств сознания?
5. Какие комы в зависимости от тяжести состояния пациентки известны?
6. Какие параклинические методы применяются для диагностики смерти мозга?
7. Каковы проявления инсомнии и парасомнии?
8. При какой локализации очага поражения наблюдается Джексоновская эпилепсия?
9. Каково отличие афазии от дизартрии?
10. При поражении каких отделов коры головного мозга возникают моторная, сенсорная и амнестическая афазии?
11. Назовите методы исследования экспрессивной речи.
12. Назовите методы исследования импрессивной речи.
13. Какова симптоматика сенсорной афазии?
14. Что включено в понятие моторная афазия?
15. Какова симптоматика амнестической афазии?
16. Назовите доли коры головного мозга, при поражении которых возникает агнозия.
17. Какое определение существует для термина «агнозия»?

18. Какие виды агнозии известны ?
19. Что такое апраксия ?
20. Каковы методы исследования праксиса?
21. Что такое аграфия и когда она возникает?
22. Какие анатомические образования относятся к стриопаллидарной системе?
23. Какие образования стриопаллидарной системы считаются филогенетически более древними?
24. На какие образования разделяется у человека неостриатум? палеостриатум?
25. Каковы функциональные связи стриопаллидарной системы?
26. Каковы основные клинические патологические синдромы поражения экстрапирамидной системы?
27. Что такое гиперкинез и какие клинические варианты гиперкинезов известны?
28. При каких заболеваниях нервной системы могут возникнуть гиперкинезы?
29. Какие изменения мышечного тонуса могут наблюдаться при гиперкинезах?
30. Существуют ли специальные приемы для выявления скрытых гиперкинезов?
31. Как проявляется торзионный спазм? лицевой гемиспазм? параспазм? блефароспазм?
32. Каковы клинические проявления хорей? гемибаллизма? атетоза?
33. Какие симптомы характерны для синдрома паркинсонизма?
34. Какие специальные методики используются для выявления ранних стадий паркинсонизма?
35. Как изменяется мышечный тонус при синдроме паркинсонизма?
36. Как изменяются скорость двигательных реакций, мимика, жесты, содружественные движения при паркинсонизме?
37. Как изменяется походка у больных паркинсонизмом и гиперкинезами?
38. Что такое пропульсия, латеропульсия, ретропульсия?
39. Как изменяется почерк у больных паркинсонизмом и гиперкинезами?
40. Чем отличается тремор при поражении мозжечка от тремора при синдроме паркинсонизма?
41. Расшифруйте симптомы паркинсонизма, обозначаемые терминами «ахейрокинез», «брадилалия», «микрография», «парадоксальные кинезии», «пропульсии».
42. Чем отличается гипертонус при синдроме паркинсонизма от гипертонуса при центральном параличе?
43. Какие ядра мозжечка расположены в его полушариях и черве?
44. По каким проводящим путям поступают импульсы в кору мозжечка?
45. По каким эфферентным путям передается импульс из мозжечка в спинной мозг?
46. С какими образованиями головного и спинного мозга связан мозжечок?
47. Каковы основные клинические симптомы поражения мозжечка?

48. Какие проводящие пути формируют верхние, средние и нижние ножки мозжечка?
49. Какими клиническими приемами можно исследовать функциональное состояние мозжечка?
50. Какие нарушения речи возникают при поражении мозжечка?
  51. Как изменяется почерк при поражении мозжечка?
  52. Какие симптомы и на какой стороне возникают при поражении корково-мосто-мозжечкового пути?
  53. Чем отличается мозжечковая атаксия от сенситивной?
  54. Установите топический диагноз (задачи).

#### **4. Вопросы для самоконтроля**

##### Задания первого уровня

1. Какой из перечисленных симптомов возникает при раздражении клеток передней центральной извилины?
  - 1). Метаморфозии, 2). Джексоновская эпилепсия, 3). «Словесный салат»
2. Какой симптом не характерен для поражения и раздражения передней центральной извилины?
  - 1). Монопарез, 2). Гемипарез, 3). Джексоновская эпилепсия
3. Для какого вида афазии не характерны парафазии?
  - 1). Моторная афазия, 2). Амнестическая афазия, 3). Сенсорная афазия
4. Какое исследование не используется для характеристики моторной афазии?
  - 1). Автоматизированная речь, 2). Повторная речь, 3). Понимание простых инструкций, 4). Самостоятельная речь
5. Где локализуется очаг поражения при моторной афазии?
  - 1). Височная доля, 2). Затылочная доля, 3). Лобная доля
6. Где расположен очаг поражения при сенсорной афазии?
  - 1). Теменная доля, 2). Височная доля, 3). Лобная доля
7. Какой из перечисленных признаков не характерен для моторной афазии?
  - 1). Нарушение артикулирования звуков и фонем, 2). «Словесный салат», 3). Нарушение переключения с одного звука на другой.
8. Какой симптом не характерен для поражения задней центральной извилины?
  - 1) Моноанестезия, 2). Гемипарез, 3). Джексоновская эпилепсия
9. Какой из перечисленных признаков не характерен для сенсорной афазии?
  - 1). Неразличение фонем, 2). «Словесный салат», 3). Нарушение переключения с одного звука на другой.
10. Какой симптом не характерен для поражения левой лобной доли?
  - 1). Моторная афазия, 2). Атаксия, 3). Нарушение психики, 4). Псевдомелия
11. Какой симптом не характерен для поражения левой височной доли?
  - 1). Идеаторная апраксия, 2). Сенсорная афазия, 3). Аносмия
12. Какой симптом не характерен для поражения затылочной доли?
  - 1). Анозогнозия, 2). Квадрантная гемианопсия, 3). Фотопсия
13. Для поражения какой из перечисленных зон не характерна апраксия?

- 1). Нижняя теменная доля, 2). Угловая извилина, 3). Островок, 4). Премоторная кора
14. При каком виде афазии речь приобретает телеграфный стиль?  
1). Моторная афазия, 2). Амнестическая афазия, 3). Сенсорная афазия
15. Какая из перечисленных функций не нарушается при поражении левой лобной доли?  
1). Письмо, 2). Чтение, 3). Экспрессивная речь
16. Для какого вида афазии характерно непонимание сложных логико-грамматических конструкций?  
1). Моторная афазия, 2). Амнестическая афазия, 3). Сенсорная афазия
17. Какой из перечисленных признаков не характерен для алексии?  
1). Нарушение чтения вслух, 2). Нарушение спонтанного письма, 3). Невозможен рассказ прочитанного
18. Какой из перечисленных признаков не характерен для акалькулии?  
1). Нарушение записи чисел, 2). Нарушение произношения чисел, 3). Нарушение прочтения чисел, 4). Нарушение автоматического счета
19. При поражении какой доли мозга у больных возникают ощущения уже виденного или никогда не виденного?  
1). Теменная доля, 2). Затылочная доля, 3). Лобная доля, 4). Височная доля
20. Какой из перечисленных терминов не относится к видам нарушений схемы тела?  
1). Псевдомелия, 2). Аутоагнозия, 3). Агнозия на лица

#### Задания первого уровня

1. Какое из перечисленных анатомических образований не относится к экстрапирамидной системе?  
А. Прецентральная область коры, Б. Базальные ганглии, В. Мозжечок, Д. Островок
2. Какой из перечисленных симптомов не характерен для паркинсонизма?  
А. Ригидность мышц, Б. Интенционное дрожание, В. Тремор, Г. Брадилалия.
3. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения червя мозжечка?  
А. Нистагм, Б. Интенционное дрожание, В. Гипотония мышц, Г. Атаксия туловища.
4. Какой вид нарушения координации движений возникает при поражении червя мозжечка?  
А. Статическая атаксия, Б. Динамическая атаксия, В. Сенситивная атаксия
5. Какое расстройство речи возникает при поражении паллидо-нигральной системы?  
А. Дизартрия, Б. Тихая, монотонная, В. Скандированная, Г. Афония
6. Как нарушается походка при поражении паллидо-нигральной системы?  
А. Спастическая, Б. Спастико-атактическая, В. Гемипаретическая, Г. Шаркающая, мелкими шажками
7. Укажите, какие расстройства речи возникают при поражении мозжечка?  
А. Дислалия, Б. Афония, В. Скандированная речь, Г. Брадилалия

8. Какое из перечисленных названий не относится к гиперкинезам?  
А. Хорея, Б. Гемибаллизм, В. Адиadoхокинез, Г. Торсионный спазм, Д. Миоклония.
9. Какая из перечисленных проб не используется для выявления нарушений статики?  
А. Проба Ромберга, Б. Проба Бабинского, В. Диaдохокинез, Г. Фланговая походка
10. С помощью какой из перечисленных проб нельзя обнаружить интенционный тремор?  
А. Пальце-носовая, Б. Указательная, В. Стюарта-Холмса, Г. Пяточно-коленная
11. Укажите, какие расстройства речи возникают при поражении паллидо-нигральной системы, лобной и височной долей?  
А. Скандированная речь, Б. Афония, В. Дизартрия, Г. Брадилалия
12. Какую психику называют «лобной».
13. Основные отличительные признаки моторной и сенсорной афазий.

## 5. Основная и дополнительная литература к теме

### Основная литература

1. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Т. 2 : Нейрохирургия. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -408 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html>
2. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ , Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов Т. 1 : Неврология. -5-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -672 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470640.html>
3. Иванова И.Л. Клинические нормы. Неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие/ И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -256 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486856.html>

### Дополнительная литература

1. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ./ Л. Гинсберг. -4-е изд.. -Москва: Лаборатория знаний, 2020. -371 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785001017363.html>
2. Методы функциональной диагностики в неврологии [Электронный ресурс] : учебное пособие/ ред. Е. А. Кольцова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475980.html>
3. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство : в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев [и др.] Т.2: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -432 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>
4. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство: в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова Т.1: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -880 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466728.html>
5. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова, А. А. Зуев [и др.] Т.1. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -400 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462539.html>

6. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова Т.2. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -608 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462546.html>

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы

Название	Электронный адрес
Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
MedOne Education -Электронная библиотека медицинских учебников издательства «Thieme»	<a href="http://medone-education.thieme.com/">http://medone-education.thieme.com/</a>
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/!</a>
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
Электронные ресурсы издательства Willey	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>

7. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Экстрапирамидная система. Основные патологические синдромы поражения экстрапирамидной системы (гипотонически-гиперкинетический и гипокинетически-гипертонический). Варианты синдрома паркинсонизма и гиперкинезов.	конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
Структурные и функциональные	проработка учебного материала (по



особенности мозжечка.	конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на клинических практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях
Особенности мозжечковых нарушений при различных неврологических заболеваниях	Реферат, подготовка конкретной ситуации
По всем вопросам занятия	работа с тестами и вопросами для самопроверки

**6. Тема занятия:** Сосудистые заболевания головного мозга ( инсульты, дисциркуляторная энцефалопатия)

**Цель занятия:** обеспечить усвоение основ знаний по патологии кровообращения ЦНС, этиологии, патогенезу и клиническим проявлениям основных нозологических форм.

**Задачи:**

1. По клинической симптоматике определять страдающий сосудистый бассейн.
2. Определять тяжесть инсульта по общемозговым и очаговым проявлениям.
3. Проводить дифференциальную диагностику характера инсульта
4. Проверять скуловой симптом Бехтерева.

## **2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы**

Распространенность ОНМК. Кровоснабжение головного мозга. Регуляция мозгового кровотока. Классификация ОНМК. Этиология, патогенез и клиника ОНМК (преходящие нарушения мозгового кровообращения, мозговые инсульты).Общемозговая симптоматика. Очаговая неврологическая симптоматика при поражении основных церебральных артерий.

## **3. Вопросы к занятию**

1. Ход сонных и позвоночных артерий до виллизиева круга.
2. Бассейны кровоснабжения основных церебральных артерий.
3. Особенности церебрального метаболизма.
4. Варианты строения виллизиева круга.
5. Регуляция мозгового кровотока: гуморальная, нервная.
6. Пределы ауторегуляции мозгового кровотока и ситуации, в которых они могут изменяться.
7. Длительность периода аноксии, которую может « пережить» головной мозг.
8. Общемозговая симптоматика: причины появления при инсультах и дисциркуляторной энцефалопатии, клиника.

9. Очаговые симптомы при поражении основных церебральных артерий: средняя, передняя, задняя, основная и задне-нижняя мозжечковая артерии.
10. Отличие очаговых симптомов при ишемических и геморрагических инсультах.
11. Классификация нарушений мозгового кровообращения.
12. Этиология, патогенез и клиника острых форм нарушений мозгового кровообращения : ПНМК, инсульты.
13. Источники эмболии при эмболическом инсульте.
14. Наиболее характерные места кровоизлияний в головной мозг при геморрагических инсультах.
15. Дифференциальный диагноз характера инсульта

#### **4. Вопросы для самоконтроля**

##### Задания первого уровня:

1. Укажите, какой из перечисленных симптомов не характерен для церебрального сосудистого криза?
  - 1). Головная боль, 2). Головокружение, 3). Тошнота или рвота, 4). Горметонический синдром, 5). Кратковременное расстройство сознания
2. Укажите, какой из перечисленных симптомов не характерен для ишемической атаки в каротидном бассейне?
  - 1). Моно- или гемипарез, 2). Афазические расстройства, 3). Джексоновская эпилепсия, 4). Альтернирующий синдром
3. Укажите, какой из перечисленных симптомов не характерен для ишемической атаки в вертебро – базилярном бассейне?
  - 1). Дизартрия, 2). Афазия, 3). Системное головокружение, 4). Зрительные расстройства, 5). Нистагм,
4. Укажите, какой из перечисленных симптомов не характерен для мозгового инсульта в бассейне средней мозговой артерии?
  - 1). Моноплегия ноги, 2). Гемиплегия, 3). Моторная афазия, 4). Астереогноз
5. Укажите, какой из перечисленных симптомов не характерен для ОНМК в бассейне средней мозговой артерии?
  - 1). Амнестическая афазия, 2). Астазия – абазия, 3). Хватательный рефлекс, 4). Расстройства психики
6. Укажите, какой из перечисленных признаков не характерен для геморрагического инсульта?
  - 1). Ксантохромный ликвор, 2). Локальные нарушения электрической активности мозга, 3). Лейкоцитоз со сдвигом влево в анализе крови, 4). Очаг повышенной плотности на КТ
7. Укажите, какой из перечисленных диагностических методов информативнее в острый период геморрагического инсульта?
  - 1). Дуплексное исследование сосудов шеи, 2). КТ головного мозга, 3). МРТ головного мозга

8. Укажите, какие из перечисленных симптомов не характерны для субарахноидального кровоизлияния?

1). Общемозговые симптомы, 2). Менингеальные симптомы, 3). Субфебрильная температура 4). Бесцветный, прозрачный ликвор

9. Укажите, для ОНМК в каком бассейне характерен оптико-пирамидный синдром?

1). Наружной сонной артерии, 2). Позвоночной артерии, 3) Внутренней сонной артерии

10. Укажите, для ОНМК в каком бассейне характерен синдром Валленберга - Захарченко?

1). Средней мозговой артерии, 2). Позвоночной артерии, 3) Внутренней сонной артерии

11. Укажите, какое определение может быть синонимом термину «малый инсульт»?

1). Транзиторная ишемическая атака, 2). Инсульт, при котором восстановление пострадавших функций происходит в течение первых трех недель с момента острого эпизода ОНМК, 3). Инсульт, при котором у больного сохраняются речевые и мнестические функции

12. Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу в течение :

- а) 1 суток
- б) 1 недели
- в) 2 недель
- г) 1 месяца

13. Для эмболии мозговых артерий характерно:

- а) постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики
- б) отек диска зрительного нерва на стороне эмболии
- в) наличие общемозговой симптоматики
- г) менингеальные симптомы

14. Для субарахноидального кровоизлияния обязательным признаком является:

- а) утрата сознания
- б) зрачковые расстройства
- в) менингеальный синдром
- г) патологические рефлексы

15. При нарушении кровообращения в вертебрально-базилярной артерии возникает :

- а) сенсомоторный синдром
- б) апатико-абулический
- в) вестибуломозжечковый

г) синдром аутоагнозии

16. При инсульте в бассейне задней мозговой артерии типичным симптомом является наличие:

- А. баназальной гемианопсии
- Б. гомонимной гемианопсии
- В. Концентрического сужения поля зрения
- Г. Битемпоральной гемианопсии.

17. Для ишемического инсульта в бассейне средней мозговой артерии характерны следующие клинические проявления:

- а) альтернирующий синдром Валенберга-Захарченко
- б) моторная афазия, гемипарез, гемигипестезия
- в) бульбарный синдром
- г) атаксия, нистагм

18. Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу в течение :

- а) 1 суток
- б) 1 недели
- в) 2 недель
- г) 1 месяца

## 5. Основная и дополнительная литература к теме

Основная литература

1. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Т. 2 : Нейрохирургия. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -408 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html>
2. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ , Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов Т. 1 : Неврология. -5-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -672 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470640.html>
3. Иванова И.Л. Клинические нормы. Неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие/ И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -256 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486856.html>

Дополнительная литература

1. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ./ Л. Гинсберг. -4-е изд.. -Москва: Лаборатория знаний, 2020. -371 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785001017363.html>
2. Методы функциональной диагностики в неврологии [Электронный ресурс] : учебное пособие/ ред. Е. А. Кольцова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475980.html>
3. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство : в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев [и др.] Т.2: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -432 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>

4. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство: в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова Т.1: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -880 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466728.html>
5. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова, А. А. Зуев [и др.] Т.1. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -400 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462539.html>
6. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова Т.2. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -608 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462546.html>
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы

Название	Электронный адрес
Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
MedOne Education -Электронная библиотека медицинских учебников издательства «Thieme»	<a href="http://medone-education.thieme.com/">http://medone-education.thieme.com/</a>
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/!</a>
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
Электронные ресурсы издательства Willey	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>

7. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Кровоснабжение головного мозга. Регуляция мозгового кровотока. Классификация ОНМК.	конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
Этиология, патогенез и клиника ОНМК (преходящие нарушения)	проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и

мозгового кровообращения, мозговые инсульты)	научной литературе) и подготовка докладов на клинических практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях
Общемозговая симптоматика. Очаговая неврологическая симптоматика при поражении основных церебральных артерий.	Реферат, подготовка конкретной ситуации
По всем вопросам занятия	работа с тестами и вопросами для самопроверки

**7.Тема занятия :** Острые инфекционные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты. Клиника, диагностика лечение, профилактика.

**Цель занятия:** изучить инфекционные заболевания ЦНС, диагностику, лечение.

#### **Задачи:**

1. Собрать анамнез у больного с инфекционными заболеваниями ЦНС
2. По результатам опроса и клиническим данным диагностировать наличие менингеального и инфекционно-воспалительного синдрома
3. Проверить наличие менингеальных симптомов: ригидность мышц затылка, симптом Кернига, Брудзинского, скуловой симптом Бехтерева, болезненность точек выхода ветвей тройничного нерва.
4. Подобрать антибиотик для лечения гнойного менингита.
5. Провести дифференциальную диагностику энцефалита от острых сосудистых заболеваний головного мозга.
6. Назначить лечение в острой стадии энцефалита
7. Назначить лечение в зависимости от стадии и тяжести течения рассеянного склероза.

#### **2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы**

Менингиты. Классификация, основные синдромы. Клиника, диагностика, лечение. Энцефалиты. Классификация, основные синдромы. Клиника, диагностика, лечение клещевого и вторичного энцефалитов. Рассеянный энцефаломиелит, рассеянный склероз. Клиника, диагностика, лечение.

#### **3. Вопросы к занятию.**

1. Назовите и охарактеризуйте основные клинические синдромы характерные для менингита.
2. Какие очаговые изменения наиболее часто наблюдаются при менингитах?
3. Перечислите основные менингеальные синдромы
4. Назовите отличительные ликворологические признаки гнойного и серозного менингитов.

5. Перечислите основные направления терапии острого менингита.
6. Принципы выбора антибиотика и длительность его применения.
7. Какие показания к выполнению диагностической спинно-мозговой пункции?
8. При каких заболеваниях кроме менингитов может встречаться менингеальный синдром?
9. Назовите осложнения гнойных менингитов
10. Каковы отличительные особенности энцефалитов от энцефалитической реакции?
11. Охарактеризуйте клинические формы клещевого энцефалита.
12. Каковы принципы проведения гормональной терапии?
13. Какие очаговые изменения свойственны клещевому энцефалиту?
14. Какие изменения в ликворе характерны для острых энцефалитов?
15. Перечислите основные направления терапии острого энцефалита.
16. Почему при энцефалитах гормональные препараты остаются наиболее эффективным лечебным средством?
17. Расшифруйте понятие «инфекционно-воспалительный синдром»
18. Каковы патоморфологические признаки «бляшки» в зависимости от стадии рассеянного склероза?
19. Какие симптомы характерны для начальных стадий рассеянного склероза?
20. В чем отличия лечения рассеянного склероза в период обострения и ремиссии?
21. Какие функциональные системы ЦНС преимущественно страдают при рассеянном склерозе?
22. Имеется ли наследственный компонент в заболевании рассеянным склерозом?

#### **4. Вопросы для самоконтроля**

##### Задания первого уровня:

1. Укажите, какие изменения в ликворе не характерны для туберкулезного менингита?
  - 1). Образование фибринозной пленки, 2). Снижение сахара в ликворе, 3). Нейтрофильный плеоцитоз, 4). Клеточный полиморфизм
2. Укажите путь передачи менингококковой инфекции.
  - 1). Контактный, 2). Фекально-оральный, 3). Воздушно – капельный
3. Укажите, чем обусловлено появление звездчатой сыпи при менингококцемии?
  - 1). Образованием иммунных комплексов, 2). Повышением проницаемости сосудов, 3). Бактериальными тромбами
4. Укажите, что лежит в основе патогенеза первичных вирусных энцефалитов?
  - 1). Инфекционно-аллергический процесс, 2). Взаимодействие вируса и нейрона, 3). Регионарный отек, 4). Сосудистая реакция

5. Укажите, что лежит в основе патогенеза вторичных энцефалитов?

1). Инфекционно-аллергический процесс, 2). Взаимодействие вируса и нейрона, 3). Регионарный отек, 4). Циркуляторная гипоксия

6. Укажите, какой отдел ЦНС наиболее часто поражается при клещевом энцефалите?

1). Подкорковые узлы, 2). Средний мозг, 3). Промежуточный мозг, 4). Шейные сегменты спинного мозга и ядра продолговатого мозга

7. Укажите, какой из перечисленных симптомов не относится к менингеальным симптомам?

1). Скуловой симптом Бехтерева, 2). Симптом отрицания материнских рук, 3). Симптом Ласега, 4). Симптом Лесажа

8. Укажите, какой из перечисленных признаков не относится к критериям для отмены антибиотиков при гнойных менингитах?

1). Стойкая нормализация температуры, 2). Нормализация показателей гемограммы, 3). Исчезновение менингеальных симптомов, 4).

Лимфоцитарный плеоцитоз не менее 25-30 кл. в 1 мкл

9. Укажите, какой из перечисленных признаков не характерен для гнойного менингита?

1). Давление ликвора 300 – 400 мм водн. ст., 2). «Пестрота» клеточного состава (моноциты, макрофаги, гигантские лимфоциты), 3). Нейтрофильный плеоцитоз 2-5 тыс. кл. в 1 мкл, 4). Белок в ликворе 3-5 г/л.

10. Укажите, какой из перечисленных признаков не характерен для вирусного серозного менингита?

1). «Пестрота» клеточного состава (моноциты, макрофаги, гигантские лимфоциты), 2). Лимфоцитарный плеоцитоз 150 – 200 кл. в 1 мкл, 3). Белок в ликворе 0,4- 0,6 г/л

11. Укажите, какой из перечисленных симптомов не характерен для рассеянного склероза?

1). Атаксия, 2). Мышечная слабость, 3). Снижение остроты зрения, 4). Лимфоцитарный плеоцитоз в ликворе

12. Укажите, какой из перечисленных методов лечения эффективен в острый период рассеянного склероза?

1). Антибиотики, 2). Тимэктомия, 3). Плазмаферез, 4). Гемодиализ

13. Для определения этиологии менингита необходимо назначить

а) ЭНМГ

б) ЭЭГ

в) исследование ликвора

г) ангиографию

14. Основным диагностическим синдромом менингита является следующий синдром:

а) менингеальный

б) инфекционно-воспалительный

в) общемозговой

г) ликворологический



15. Цереброспинальная жидкость при гнойном менингите

- а) прозрачная
- б) ксантохромная
- в) обнаруживается нейтрофильный плеоцитоз
- г) обнаруживается лимфоцитарный плеоцитоз

16. Для какой патологии характерны следующие изменения ликвора:

зеленовато-мутный, нейтрофильный плеоцитоз до  $1-20$  на  $10^9$ , белок  $0,5-4$  г/л

- а) гнойный менингит
- б) серозный менингит
- в) энцефалит
- г) полирадикулоневрит

17. Возбудителем менингита у взрослого редко является

- а) кишечная палочка
- б) менингококк
- в) пневмококк
- г) палочка гемофильной инфлюэнции

18. Диагноз менингит устанавливают при наличии

- а) остро возникшего менингеального синдрома
- б) изменения ликвора ( наличие значительного плеоцитоза)
- в) острого начала заболевания , сопровождающегося высокой температурой
- г) синдрома инфекционно-токсического шока

19. В стадии обострения рассеянного склероза необходимо назначить

- а) цитостатики ( азатиоприн)
- б) глюкокортикоиды
- в) иммуномодуляторы
- г) антибиотики

20. Отличительной чертой в клинической картине острого лимфоцитарного хориоменингита Армстронга является значительная выраженность

- а) гипертензионного синдрома
- б) менингеального синдрома
- в) инфекционно-воспалительного синдрома

## 5. Основная и дополнительная литература к теме

Основная литература

1. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2т./ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Т. 2 : Нейрохирургия. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -408 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html>
2. Гусев Е. И.. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ , Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов Т. 1 : Неврология. -5-е

изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -672 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470640.html>

3. Иванова И.Л. Клинические нормы. Неврология [Электронный ресурс] : учебное пособие/ И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -256 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486856.html>

#### Дополнительная литература

1. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ./ Л. Гинсберг. -4-е изд.. -Москва: Лаборатория знаний, 2020. -371 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785001017363.html>
2. Методы функциональной диагностики в неврологии [Электронный ресурс] : учебное пособие/ ред. Е. А. Кольцова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475980.html>
3. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство : в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев [и др.] Т.2: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -432 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>
4. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство: в 2-х т./ ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова Т.1: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -880 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466728.html>
5. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова, А. А. Зуев [и др.] Т.1. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -400 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462539.html>
6. Петрухин, Андрей Сергеевич. Детская неврология [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т./ А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова Т.2. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -608 с: цв.ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970462546.html>

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы

Название	Электронный адрес
Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
MedOne Education -Электронная библиотека медицинских учебников издательства «Thieme»	<a href="http://medone-education.thieme.com/">http://medone-education.thieme.com/</a>
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
Электронные ресурсы издательства Willey	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>

7. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

<b>Разделы и темы для самостоятельного изучения</b>	<b>Виды и содержание самостоятельной работы</b>
Рассеянный энцефаломиелит, рассеянный склероз. Клиника, диагностика, лечение.	подготовка клинического случая
Менингиты. Классификация, основные синдромы. Клиника, диагностика, лечение.	проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на клинических практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях
Энцефалиты. Классификация, основные синдромы. Клиника, диагностика, лечение клещевого и вторичного энцефалитов.	Реферат
	работа с тестами и вопросами для самопроверки