

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И.ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО
(структурное подразделение)

Кафедра нервных болезней и нейрохирургии

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ
СЕМИНАРСКОГО ТИПА

«УТВЕРЖДАЮ»

Зав. кафедрой
проф., д.м.н. Корсунская Л.Л.

(Ф.И.О., звание)

(подпись)

« » 20 19 г.
« » 20 г.
« » 20 г.

Основная образовательная программа: 31.05.02 Педиатрия
(шифр и название ОПОП)

Курс: 4

Тип занятий практическое занятие _____
(семинар, практическое занятие, лабораторная работа)

Дисциплина: Неврология

Название раздела дисциплины/темы: Физиология и патология движений. Рефлекс, возрастные особенности и отличия рефлексов. Пирамидный путь. Центральный и периферический паралич. Патология спинного мозга, уровни поражения, практические навыки.

Куратор темы: Асс. Пономарёва И.В.
(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Обсуждено на заседании кафедры «29» 08 20 19 г., протокол № 7

Обсуждено на заседании кафедры « » 20 г., протокол № _____

Обсуждено на заседании кафедры « » 20 г., протокол № _____

1. Цель занятия: Научить студентов исследованию двигательной сферы, умению выявлять признаки, характерные для центрального и периферического параличей, определять топический диагноз.

2. Форма проведения практическое занятие

3. Методика и порядок выполнения

№ п/п	Этапы обучения	Методика проведения
1.	<i>Организационная часть:</i>	1. Проведение тестов для контроля исходного уровня знаний.
2.	<i>Основная часть:</i>	1. Опрос студентов по ключевым вопросам занятия. 2. Обучение навыкам исследования двигательной сферы. 3. Контроль практических навыков. 4. Разбор тематических больных.
3.	<i>Заключительная часть:</i>	1. Проведение тестов для контроля выходного уровня знаний. 2. Задание по самоподготовке к следующему занятию.

4. 1. Контрольные вопросы по разделу дисциплины / по теме занятия:

1. Понятие о рефлекторной деятельности человека.
1. Повторить анатомическое и гистологическое строение двигательных путей нервной системы
2. Двигательные проводящие пути
3. Физиологические и патологические рефлексы.
4. Понятие о центральном и периферическом параличах.
5. Изучить методику исследования двигательной сферы.

4.2. Тестовые задания, ситуационные задачи или др. (при необходимости)

1 Каждый из ниже перечисленных симптомов характеризует периферический паралич конечностей за исключением:

- a) патологических рефлексов *
- b) арефлексии
- c) мышечной атонии
- d) атрофии мышц
- e) электромиографической реакции перерождения

- 2 К признакам центрального паралича конечностей относится:
- атаксия
 - гиперрефлексия *
 - атрофия мышц
 - мышечная атония
 - арефлексия
- 3 При поражении шейного утолщения возникают следующие двигательные нарушения:
- центральный тетрапарез
 - вялый тетрапарез
 - вялый верхний парапарез и спастический нижний парапарез *
 - верхний спастический парапарез
 - нижний спастический парапарез
- 4 Атрофия мышц левой кисти, коленные и ахилловы рефлексы слева выше чем справа; слева птоз верхнего века, миоз, энофтальм. Укажите очаг поражения:
- верхние шейные сегменты спинного мозга слева
 - правая лобная доля полушарий головного мозга
 - сегменты С8 – D1 спинного мозга слева *
 - левое плечевое сплетение
 - левая внутренняя сумка
- 5 Поражение передней центральной извилины слева приведет к:
- нижнему парапарезу
 - левостороннему гемипарезу
 - центральному тетрапарезу
 - правостороннему гемипарезу *
 - верхнему парапарезу
- 6 К признакам периферического паралича относится:
- гиперрефлексия
 - мышечная атония
 - патологические рефлексы
 - спастический гипертонус мышц *
 - патологические синкинезии
- 7 При поражении поясничного утолщения возникают следующие двигательные нарушения:
- нижний спастический парапарез
 - вялый тетрапарез
 - верхний вялый парапарез *
 - нижний вялый парапарез
 - верхний вялый парапарез и нижний спастический парапарез
- 8 Спастический тетрапарез, анестезия туловища и конечностей, задержка мочи. Функция черепных нервов не нарушена. Какие структуры нервной системы поражены?
- плечевое сплетение с обеих сторон *
 - верхние шейные сегменты
 - продолговатый мозг
 - внутренние сумки полушарий
 - грудной отдел спинного мозга

- 9 Периферический тетрапарез с атрофией мышц и арефлексией, боль в конечностях, анестезия дистальных отделов конечностей. Какие структуры нервной системы поражены?
- a шейное утолщение
 - b шейное и поясничное утолщение
 - c множественное поражение периферических нервов *
 - d плечевое и пояснично-крестцовое сплетения
 - e задние рога спинного мозга
- 10 У больного атрофия мышц левого бедра, отсутствие левого коленного рефлекса. Чувствительность сохранена. Укажите очаг поражения:
- a бедренный нерв
 - b поясничное утолщение
 - c передний рог спинного мозга на уровне поясничного утолщения *
 - d седалищный нерв
 - e задний рог спинного мозга на уровне поясничного утолщения
- 11 Каждый из ниже перечисленных симптомов характеризует центральный паралич конечностей, за исключением:
- a гиперрефлексия
 - b патологические рефлексы
 - c мышечная атония *
 - d патологические синкинезии
 - e спастический гипертонус мышц
- 12 Симптоматика поперечного поражения грудного отдела спинного мозга на уровне D7
- a верхний вялый парапарез
 - b нижний вялый парапарез
 - c нижний спастический парапарез
 - d спастический тетрапарез *
 - e вялый верхний парапарез и спастический нижний парапарез
- 13 У больного атрофия мышц правой руки, снижение рефлексов на правой руке, мышечная гипотония, снижение чувствительности (всех видов) на правой руке. Укажите очаг поражения:
- a шейное утолщение спинного мозга
 - b правый лучевой нерв *
 - c спинной мозг на уровне C1 – C4
 - d правое плечевое сплетение
 - e правый локтевой нерв
- 14 При поражении внутренней капсулы слева у больного возникают следующие двигательные нарушения:
- a спастический тетрапарез
 - b вялый тетрапарез
 - c спастический гемипарез слева *
 - d спастический гемипарез справа
 - e спастический верхний парапарез
- 15 Движения в конечностях сохранены, парезов нет. У больного отмечается постоянное выделение мочи каплями и снижение чувствительности в области промежности. Укажите очаг поражения:
- a поясничное утолщение спинного мозга

- b конский хвост
- c спинной мозг на грудном уровне *
- d конус спинного мозга S3 – S5
- e передние рога спинного мозга на уровне поясничного утолщения

5. Материально- техническое обеспечение

5.1. Место проведения занятия:

ГБУЗ РК РКБ им. Н.А. Семашко, РСЦ, 1 этаж, учеб. комната; отд. нейрохирургии, 5 этаж, комната №2, №3; отд. неврологии, уч. комната – каб. зав. отделением;
ГБУЗ РК «КРКГВВ», 4 этаж, отд. неврологии, уч. комната
ГБУЗ РК «7 городская клиническая больница», 5 этаж, отделение реабилитации (ОМР), уч. комната №4; 4 этаж, отд. НОБОНМК, каб. зав. кафедры;
ГБУЗ РК РДКБ, 6 этаж, отд. нейрохирургии, уч. комната;
Клинический медицинский многопрофильный центр Святителя Луки, уч. комната

5.2. Оснащение занятия (ненужное удалить)

Таблицы / наглядные пособия

1. пирамидный путь;
2. схема расположения проводящих путей на поперечном разрезе спинного мозга;
3. исследование рефлексов;

Муляжи

1. муляж головного мозга

Лечебно-диагностическая аппаратура / технические средства обучения

1. Неврологический молоточек

Тематические больные / архивные/ виртуальные истории болезней

1. Пациент с нарушением двигательной функции
- 2.

6. Источники информации

Основная учебная литература:

1. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. -2-е изд., испр. и доп. -М. : ГЭОТАР. Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html>
2. Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд., перераб. и доп - СПб. : Политехника, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html>

Дополнительная учебная литература:

1. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426616.html>
2. Практическая неврология: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417119.html>

7. Критерии оценки результатов текущей успеваемости на практическом занятии*

Тестирование

«отлично»- правильно выполнено ___5___ тестов

«хорошо» - правильно выполнено ___4___ тестов

«удовлетворительно» правильно выполнено ___3___ тестов

«неудовлетворительно» правильно выполнено менее 3___ тестов

Собеседование по контрольным вопросам:

«Отлично» - ответ полный

«хорошо»- в ответе допускает незначительные ошибки,

«удовлетворительно» - ответ неполный, допускает большое количество ошибок

«неудовлетворительно» - в ответе допускает принципиальные ошибки или не может ответить на поставленный вопрос

Отработка навыков -имитация

«Отлично» - все этапы выполнены согласно алгоритма без ошибок

«Хорошо» - на одном из этапов допущены 2 ошибки

«Удовлетворительно» - допущены 3 ошибки.

«Неудовлетворительно» - допущено более 3 ошибок