

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:

(шифр и название ОПОП) 31.05.01 Лечебное дело

Курс: IV

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

Дисциплина: Неврология и нейрохирургия

Название раздела дисциплины/темы: Черепные нервы: I - VI пары. Физиология и патология. Симптомокомплекс поражения. Альтернирующие синдромы.

Куратор темы: Асс., к.м.н. Чуприна Л.А.

(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. На основе знания морфологии и общих принципов функционирования черепных нервов научить студентов исследованию черепных нервов с тем, чтобы определить клинические симптомы их поражения на различных уровнях.

2. Форма проведения: практическое занятие

3. Методика и порядок выполнения

№ п/п	Этапы обучения	Методика проведения
1.	<i>Организационная часть:</i> постановка целей и мотивация, входной контроль уровня знаний, напоминание мер безопасности	1. Проведение тестов для контроля исходного уровня знаний.
2.	<i>Основная часть:</i> (организация работы студентов по овладению программой занятия) 1) Теоретическая часть 2) Практическая часть 3) Курация больных	1. Опрос студентов по ключевым вопросам занятия. 2. Обучение навыкам исследования рефлексов, обусловленных деятельностью черепных нервов. 3. Контроль практических навыков. 4. Разбор тематических больных.
3.	<i>Заключительная часть:</i> выходной контроль уровня знаний, подведение итогов занятия, задание по самоподготовке	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. 1,2,3,4,5,6 пары черепных нервов: их ядра, ход волокон, симптомы поражения.
2. 1, 2, 3, 4, 5, 6 пары черепных нервов: методы исследования.
3. Альтернирующие параличи: понятие, разновидности, клинические проявления, топико-диагностическое значение.

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

- 1 Какую мышцу иннервирует отводящий нерв?
 - a внутреннюю косую
 - b внутреннюю прямую
 - c наружную прямую *
 - d наружную косую
 - e верхнюю прямую
- 2 При поражении ядра лицевого нерва справа у больного возникает:
 - a паралич мышц правой половины лица *
 - b паралич мышц левой половины лица
 - c паралич мышц верхней половины лица справа

- d паралич мышц нижней половины лица справа
- e паралич мышц нижней половины лица слева
- 3 При локализации очага в области зрительного перекреста с повреждением внутренних волокон у больного развивается:
 - a биназальная гемианопсия
 - b битемпоральная гемианопсия *
 - c амавроз
 - d скотома
 - e гомонимная гемианопсия
- 4 Где располагается первый нейрон обонятельного анализатора?
 - a гиппокамп
 - b таламус
 - c обонятельная луковица
 - d слизистая оболочка верхнего носового хода *
 - e обонятельный тракт
- 5 Периферический паралич мышц языка на стороне поражения и гемипарез конечностей на противоположной стороне – это альтернирующий синдром:
 - a Вебера
 - b Джексона
 - c Валленберга - Захарченко
 - d Вернике – Манна
 - e Мийяр –Гублера

2 вар. 1-7 пары Черепно-мозговых нервов. Альтернирующие синдромы

- 1 Укажите симптомокомплекс поражения глазодвигательного нерва:
 - a птоз, миоз, сходящееся косоглазие *
 - b птоз, мидриаз, расходящееся косоглазие
 - c птоз, мидриаз, сходящееся косоглазие
 - d птоз, миоз, энофтальм
 - e птоз, миоз, расходящееся косоглазие
- 2 При одностороннем поражении волокон, связывающих кору полушария головного мозга и двигательное ядро лицевого нерва наблюдается:
 - a центральный паралич мимических мышц верхней половины лица на стороне, противоположной очагу
 - b центральный паралич мимических мышц нижней половины лица на одноименной стороне
 - c центральный паралич мимических мышц нижней половины лица на противоположной стороне *
 - d центральный паралич мимических мышц верхней половины лица на одноименной стороне
 - e односторонний центральный паралич всей мускулатуры лица на противоположной стороне
- 3 При поражении какого отдела зрительного анализатора у больного возникают зрительные галлюцинации?
 - a зрительный нерв
 - b хиазма
 - c пучок Грациоле
 - d затылочная доля *
 - e зрительный тракт
- 4 При поражении какого ядра тройничного нерва выявляется сегментарный (луковичный) тип расстройства чувствительности на лице?
 - a мостовое ядро тройничного нерва

- b ядро спинномозгового пути *
- c среднемозговое ядро
- d двигательное ядро тройничного нерва
- e Гассеров узел
- 5 К признакам бульбарного паралича относится всё ниже перечисленное, за исключением:
 - a афония
 - b хоботковый положительный рефлекс *
 - c афагия
 - d дизартрия
 - e провисание мягкого неба

3 вар. 1-7 пары Черепно-мозговых нервов. Альтернирующие синдромы 1.Какой тип косоглазия наблюдается при поражении отводящего нерва:

- a расходящееся косоглазие
- b сходящее косоглазие *
- c косоглазия не будет
- d расходящееся косоглазие по вертикали
- e парез взора вверх

2 Паралич лицевого и отводящего нервов на стороне очага и гемиплегия противоположных конечностей – это клиническая картина

- a бульбарного паралича
- b псевдобульбарного паралича
- c дрожательного паралича *
- d истерического паралича
- e альтернирующего паралича

3 Поражение левого зрительного тракта приводит к развитию:

- a левосторонней гомонимной гемианопсии
- b правосторонней гомонимной гемианопсии *
- c гетеронимной битемпоральной гемианопсии
- d верхнеквадратной правосторонней гемианопсии
- e амблиопии слева

4 У больного речь с носовым оттенком, поперхивание при глотании пищи, неподвижность мягкого неба при фонации и исследовании небного рефлекса, атрофия мышц языка. Определить очаг поражения.

- a лобные доли полушарий головного мозга
- b продолговатый мозг *
- c варолиев мост
- d внутренняя сумка
- e передняя центральная извилина

5 Какие образования относятся к подкорковым центрам слуха?

- a медиальное коленчатое тело *
- b латеральное коленчатое тело
- c пучок Грациоле
- d хвостатое ядро
- e черная субстанция

4.3. Темы рефератов /эссе, докладов, презентаций, стендов и др. (при необходимости)нет.....

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. Схемы хода волокон черепно-мозговых нервов

Тематические больные / архивные/ виртуальные истории болезней

1. Пациент с поражением черепно-мозгового нерва

Фантомы / муляжи

1. муляж головного мозга

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. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова.-4-е изд., доп. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html>
3. 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.htm>
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>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет":

1. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitar-noy-pomoschi/klass-vi-bolezni-nervnoy-sistemy-g00-g99>
2. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi/klass-vi-bolezni-nervnoy-sistemy-g00-g99>

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