

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

по дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»

для студентов 4 курса лечебного факультета

а) пропедевтика нервных болезней

1. Пирамидный путь – проводящие пути, клинические проявления и объективные признаки двигательных расстройств, возникающих при поражении на различных уровнях (полушарие, ствол головного мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы);

2. Центральный и периферический паралич – патогенез формирования, клинические проявления и объективные признаки, уровни поражения, при которых возникают центральный и периферический паралич, их дифференциальная диагностика.
3. мозжечковый синдром – соматотопическое представление в мозжечке, клинические проявления повреждения мозжечковых путей (атаксия, интенционный тремор, асинергия, дисдиадохокinez, дисметрия, скандированная речь), заболевания, сопровождающиеся повреждением мозжечковых путей;
4. Мышечный тонус, варианты его нарушений (гипертонус, гипотония), уровни поражения, при которых нарушается тонус и диагностическое значение изменений тонуса для топической диагностики.
5. Пути поверхностной чувствительности, симптомы их поражения на различных уровнях (полушарие, ствол головного мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы), клинические примеры.
6. Пути глубокой чувствительности: симптомы их поражения на различных уровнях (полушарие, ствол головного мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы), клинические примеры.
7. Обонятельный анализатор: проводящие пути, симптомы раздражения и выпадения, заболевания, сопровождающиеся поражением 1 пары (травмы области переносицы, передней черепной ямки, опухоли лобной доли – синдром Фостера-Кеннеди, опухоли височной доли).
8. Зрительный анализатор: проводящие пути, симптомы раздражения и выпадения, заболевания, сопровождающиеся поражением 2 пары (ретробульбарный неврит, аденома гипофиза, синдром внутренней капсулы, повреждения теменной, височной и затылочной долей).
9. Глазодвигательная группа нервов – проводящие пути, зона иннервации (мышцы, иннервируемые 3,4,6 парами), их функция в норме, клинические проявления повреждения 3,4,6 пар, основные причины, вызывающие их повреждение;
10. Зрачковые реакции – рефлекторная дуга, особенности клинических проявлений при поражении II и III черепных нервов.
11. Тройничный нерв – проводящие пути, зона иннервации (чувствительная и двигательная), объективные признаки при поражении тройничного нерва на различных уровнях (полушарие, ствол (зоны Зельдера), корешок, ветки);
12. Кохлео-вестибулярный нерв: проводящие пути, симптомы выпадения и раздражения, заболевания, сопровождающиеся поражением 8 пары (невринома 8 пары, доброкачественное позиционное пароксизмальное головокружение)
13. Лицевой нерв – проводящие пути, зона иннервации (двигательная и чувствительная), клинические проявления повреждения лицевого нерва (прозопарез, ксерофтальмия, гиперакузия, гипогейвзия), дифференциальная диагностика поражения лицевого нерва на различных уровнях (полушарие, ствол, мосто-мозжечковый угол, канал лицевого нерва);

14. Бульбарный паралич – уровень поражения и черепные нервы, страдание которых приводит к формированию синдрома, клинические проявления и объективные признаки бульбарного паралича (дисфагия, дисфония, дизартрия), заболевания, сопровождающиеся бульбарным параличом;
15. Высшие корковые функции. Речь, праксис, гнозис, память. Определение, симптомы поражения, методы клинической оценки. MoCA тест и шкала MMSE: диагностическое значение.
16. Нарушения речи – уровни поражения, приводящие к развитию нарушений речи, клинические проявления (дизартрия, афазия) их дифференциальная диагностика;
17. Псевдобульбарный параличи – уровень поражения, клинические проявления и объективные признаки, дифференциальная диагностика с бульбарным параличом;
18. Альтернирующий синдром – уровень поражения, патогенез формирования, клинические проявления и объективные признаки альтернирующих синдромов Вебера, Мийяр-Гублера, Фовилля;
19. Количественные нарушения сознания (оглушение, сопор, кома) – определение комы, клинические проявления оглушения, сопора и комы (I, II, III), оценка нарушения сознания с применением шкалы ком Глазго;
20. Надсегментарные отделы вегетативной нервной системы – анатомические структуры, входящие в состав, их физиологическая функция, клинические проявления при повреждении (гипоталамический синдром, надсегментарные вегетативные нарушения);
21. Сегментарный и периферический отдел вегетативной нервной системы – анатомические структуры, входящие в состав, их физиологическая функция, признаки поражения (периферические вегетативные синдромы);
22. Функция тазовых органов – проводящие пути, регуляция функции тазовых органов в норме, клинические проявления тазовых нарушений при повреждении на различных уровнях (полушарие, ствол, спинной мозг), на примере нарушений мочеиспускания;
23. Менингеальный синдромокомплекс – определение, патогенез формирования, клинические и объективные проявления (общемозговой синдром, менингеальные знаки, синдром гиперсенсильности, синдром ликворных нарушений), заболевания, сопровождающиеся формированием менингеального синдромокомплекса;
24. Люмбальная пункция – показания, противопоказания, осложнения, методика выполнения, диагностическое значение ликвора в диагностике неврологических заболеваний (лейкоцитарный и эритроцитарный плеоцитоз, проба «трех пробирок», клеточно-белковая и белково-клеточная диссоциация, изменение уровня белка, глюкозы)
25. Корешковый синдром – основные причины формирования, клинические проявления и объективные признаки при повреждении переднего и заднего корешков;
26. Синдром половинного повреждения спинного мозга – (синдром Броун-Секара) – клинические проявления и объективные признаки, генез формирования сторонности и уровня чувствительных и двигательных нарушений, выявляемых при объективном осмотре;
27. Синдромы поражения плечевого сплетения (паралич Дюшена-Эрба и Дежерина Клюбке) – уровни поражения, причины развития, клинические проявления и объективные признаки;
28. Синдром поражения внутренней капсулы – определение, механизм формирования сторонности и клинических проявлений двигательных, чувствительных и зрительных расстройств синдрома;
29. Повреждение височной доли головного мозга – клинические проявления и диагностическое значение (обонятельные и слуховые галлюцинации, сенсорная афазия, головокружение);
30. Повреждение лобной доли головного мозга - клинические проявления и диагностическое значение (обонятельные нарушения, лобная психика, моторная афазия, двигательные нарушения вследствие повреждения прецентральной извилины – нижней, средней и верхней части, апраксия ходьбы, Джексоновская эпилепсия (Джексоновский марш));
31. Повреждение теменной доли головного мозга - клинические проявления и диагностическое значение (чувствительные нарушения вследствие повреждения постцентральной извилины, астереогноз, анозогнозия).

32. Повреждение затылочной доли головного мозга - клинические проявления и диагностическое значение (гемианопсия, фотопсии, зрительные галлюцинации, зрительная агнозия);
33. Повреждение ствола головного мозга - клинические проявления и диагностическое значение (альтернирующие синдромы, патологические виды дыхания, проявления дислокации в большое затылочное отверстие)
34. Неврологический диагностический комплекс: электроэнцефалография (ЭЭГ), электромиография (ЭМГ), доплерография, ангиография, компьютерная и магнитно-резонансная томография – показания, противопоказания, диагностическая значимость.

б) Частная неврология

1. Гиперкинезы – определение, основные формы гиперкинезов и их характеристика (тремор, хорей, тики, миоклония, атетоз, дистония), заболевания, сопровождающиеся гиперкинезами (болезнь Гентингтона, миоклонус-эпилепсия, синдром Жиль де ла Туретта, эссенциальный тремор, торсионная дистония, цервикальная дистония);
2. Болезнь Паркинсона – этиология, патогенез развития, клинические проявления (гипокинезия, ригидность, тремор и его особенности, постуральные нарушения, немоторные проявления), клиническая диагностика болезни Паркинсона – основные и поддерживающие критерии, лечение (медикаментозное и немедикаментозное), осложнения лечения, прогноз;
3. Наследственные дегенеративные заболевания: атаксия Фридрейха, гепатоцеребральная дегенерация, спастический паралич Штрюмпеля – тип наследования, клинические проявления, диагностика, прогноз;
4. Спинальные мышечные атрофии и миодистрофии - тип наследования, клинические проявления, диагностика, прогноз;
5. Гнойные менингиты: этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика первичных и вторичных менингитов, особенности клиники, диагностики и тактики ведения менингококкового менингита, лечение и профилактика.
6. Клещевой энцефалит – острая и хроническая форма, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз;
7. Серозные менингиты и энцефалиты (герпетический энцефалит): этиология, особенности клинического течения, диагностика и лечение.
8. Дегенеративно-дистрофические изменения поясничного отдела позвоночника. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, методы лечения.
9. Дегенеративно-дистрофические изменения шейного отдела позвоночника, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, методы терапии.
10. Демиелинизирующие заболевания ЦНС: острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром Гийена-Барре) – этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз;
11. Демиелинизирующие заболевания ЦНС: Острый рассеянный энцефаломиелит, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз;
12. Демиелинизирующие заболевания ЦНС: Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, диагностика, принципы терапии в период ремиссии и обострения заболевания, прогноз;
13. Миастения гравис: этиология, патогенез, особенности клинических проявлений, диагностика, терапия, прогноз;
14. Острые нарушения мозгового кровообращения – внутрисерепные кровоизлияния – классификация, этиология, патогенез, методы диагностики и лечения.
15. Внутрисерепные кровоизлияния: Спонтанное субарахноидальное кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, принципы терапии.
16. Острые нарушения мозгового кровообращения - ишемический инсульт – классификация, этиология, патогенез, понятие терапевтического окна, методы диагностики и высокотехнологические методы лечения;

17. Транзиторная ишемическая атака – определение, этиология, патогенез, особенности клинических проявлений, диагностические мероприятия, тактика ведения пациента, лечение, профилактика.
18. Хроническая ишемия головного мозга: этиология, клинические проявления, диагностика, лечение
19. Внутримозговые кровоизлияния. Внутримозговое (паренхиматозное) кровоизлияние, этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
20. Цереброваскулярная болезнь: Ишемический инсульт, атеротромботический подтип – этиопатогенез, особенности клинического течения, диагностика, терапия, методы первичной и вторичной профилактики;
21. Церебро-васкулярная болезнь: Ишемический инсульт, кардиоэмболический подтип, особенности клинического течения, диагностика, терапия, методы первичной и вторичной профилактики;
22. Церебро-васкулярная болезнь: Ишемический инсульт, лакунарный подтип, особенности клинических проявлений, диагностика, терапия, терапия, методы первичной и вторичной профилактики;
23. Панические атаки: клиника, критерии диагностики, лечение.
24. Полиневропатии (дисметаболические, токсические, алиментарные) – определение, этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и терапии.
25. Синдром вегетативной дисфункции: этиология, клинические варианты, методы лечения.
26. Современная классификация головных болей. Головная боль напряжения, (эпизодическая и хроническая), патогенез формирования, клиническая картина и критерии диагностики, терапия.
27. Современная классификация головных болей. Мигрень: этиология, патогенез, клинические проявления, критерии диагностики, терапия;
28. Туннельные синдромы основных нервных стволов верхней конечности (лучевой, локтевой, срединный): этиология, уровни поражения, клиническая характеристика, диагностика, лечение.
29. Туннельные синдромы основных нервных стволов нижней конечности (малоберцовый, большеберцовый, седалищный): этиология, уровни поражения, клиническая характеристика, диагностика и лечение.
30. Невралгия тройничного нерва – этиология, патогенез формирования, клиническая картина, диагностика и терапия (медикаментозная и немедикаментозная).
31. Периферическая невропатия лицевого нерва (паралич Белла): этиология, патогенез, клиническая картина и методы лечения;
32. Эпилепсия, этиология, классификация, патогенез, клиническая картина парциальных и генерализованных приступов, эпилептический статус (определение и тактика ведения пациента), первая помощь при эпилептическом приступе, терапия эпилепсии, прогноз.
33. Гидроцефалия - классификация, клиника, методы лечения;
34. Дислокационный синдром (вклинения: тенториальное, в большое затылочное отверстие), клиническая картина, диагностическое значение и лечение.
35. Клиническая картина и urgentное лечение гипертензионно-гидроцефального криза опухолевого происхождения.
36. Клиническая характеристика опухолей хиазмально-селлярной зоны. Показания к хирургическому лечению. Методы лечения.
37. Опухоли височной доли – особенности клинических проявлений, диагностика.
38. Опухоли затылочной доли – особенности клинических проявлений, диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
39. Опухоли лобной доли – особенности клинических проявлений, диагностика.
40. Опухоли спинного мозга. Клиническая характеристика, диагностика и лечение.
41. Опухоли теменной доли – особенности клинических проявлений, диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
42. Современная клиническая классификация черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксональное поражение
43. Современная клиническая классификация черепно-мозговой травмы. Ушибы головного мозга, клиническая характеристика, диагностика, лечение.

Зав. кафедрой неврологии

д.м.н., проф. Богданов Э.И.