

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Департамент здравоохранения Администрации Самарской области

Государственное образовательное учреждение

Сызранский медицинский колледж

Нервные болезни

Учебное пособие для самостоятельной работы студентов

специальности 0401 «Лечебное дело»

повышенный уровень образования

Сызрань 2002

Под общей редакцией директора Сызранского медицинского колледжа, кандидата медицинских наук, доцента кафедры сестринского дела Самарского Государственного медицинского университета, заслуженного работника здравоохранения Российской Федерации **Пономаревой Л.А.**

Автор - составитель: преподаватель Сызранского медицинского колледжа
Добрянина О. В.

Нервные болезни

Учебное пособие для самостоятельной работы студентов
специальности 0401 «Лечебное дело»
повышенный уровень образования

Рассмотрено и одобрено на заседании ЦМК узких дисциплин, протокол № 1 от «3» сентября 2002 г.

Рекомендовано в качестве учебного пособия для студентов 4 курса медицинских колледжей специальности 0401 «Лечебное дело» повышенный уровень образования

Утверждено методическим советом и рекомендовано к рассмотрению Всероссийским учебно-научно-методическим центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.

Рецензент:

заведующая неврологическим отделением ЦГБ г.Сызрани , главный невропатолог г.Сызрани, врач высшей категории Кузьмина Л.М.

Введение.

Предлагаемое пособие по нервным болезням разработано в форме рабочей тетради и предназначено для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время. Оно содержит тестовые задания различной степени сложности и ситуационные задачи по всем темам курса.

Задания составлены в доступной форме и затрагивают наиболее важные вопросы дисциплины, необходимые для будущей практической деятельности фельдшера. Мы надеемся, что работа с пособием поможет студенту лучше усвоить материал лекций и учебника и осуществить самоконтроль уровня знаний.

Пособие состоит из 2-х разделов :

- общей неврологии;
- частной неврологии.

Каждый раздел включает темы в соответствии с рабочей программой дисциплины «Нервные болезни» для данной специальности.

Пособие составлено на основании Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования специальности 0401 «Лечебное дело» повышенный уровень подготовки в части требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников.

Учебное пособие может быть использовано студентами 4 курса медицинских колледжей для самостоятельной подготовки к практическим занятиям.

РАЗДЕЛ I : ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ .

Тема 1.1: Система организации неврологической службы .

Общая невропатология .

Цель самоподготовки:

- изучить структуру организации неврологической службы ;
- повторить АФО нервной системы;
- изучить общую симптоматику нервных болезней ;
- изучить принципы обследования неврологического больного .

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций.
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера, т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни.- М., Медицина ,2002.

После изучения темы

студент должен знать :

- структуру организации неврологической помощи ;
- АФО нервной системы ;
- основные симптомы и синдромы поражения нервной системы;
- понятия топического и клинического диагноза ;

студент должен уметь :

- * обследовать неврологического пациента.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;
2. Проведите контроль знаний .

1. Впишите пропущенные слова :

К центральной нервной системе относят:и

к периферической нервной системе относят:

.....
.....
.....
.....
.....;

к вегетативной нервной системе относят :

.....
.....

2.Перечислите доли больших полушарий :

.....
.....
.....

3.Серое вещество ЦНС представляет собой

.....

4.Межнейрональные соединения- это.....

Нарисуйте его схему

5.Перечислите функции нейрона:

.....
.....

6.Укажите количество желудочков головного мозга

Что в них находится ?

С каким пространством они связаны ?

7.Назовите оболочки головного и спинного мозга по порядку:

.....
.....

8.Участок спинного мозга, содержащий пару передних и задних корешков, называется

9.Нарисуйте схему поперечного среза спинного мозга и обозначьте его образования.

10.Назовите составные части рефлекторной дуги:

.....
.....
.....

11. Впишите в таблице действие, которое оказывают отделы вегетативной нервной системы на органы:

Орган	Действие	
	Парасимпатическая нервная система	Симпатическая нервная система
1. Бронхи		
2. Желудок, кишечник		
3. Сфинктеры ЖКТ		
4. Мочевой пузырь		
5. Кровеносные сосуды		
6. Зрачок		
7. Слюнная железа		
8. Желчный пузырь		
9. Сердце		
10. Матка		

12. Ограничение произвольных движений в одной конечности называется ...
, в одноименной руке и ноге,
 в двух верхних или нижних конечностях, во всех
 конечностях

13. Снижение болевой чувствительности называется, повышение порога восприятия -, ощущение раздражения при отсутствии раздражителя -

14. Непроизвольные движения в конечностях называются:

- а) парезом
- б) гиперкинезом
- в) фасцикулярными подёргиваниями

15. Ритмичные подёргивания глазных яблок при взгляде в стороны или вверх называются:

- а) гиперкинезом
- б) нистагмом
- в) содружественным движением глазных яблок

16.Какие синдромы называют альтернирующими ?

.....
.....
.....

17.Перечислите нормальные сухожильные рефлексy

.....
.....

и патологические сухожильные рефлексy

.....
.....

18.Дайте определение моторной афазии

.....
.....
сенсорной афазии.....

.....
дизартрии.....
.....

19.Установите соответствие между симптомами и синдромами

- А. Бульбарный паралич
- Б. Псевдобульбарный паралич
- 1. дисфония
- 2. дизартрия
- 3. атрофия мышц языка

4.дисфагия

5.рефлекс Маринеску-Родовичи

20.Назовите симптомы , возникающие при поражении мозжечка:

- а) головокружение
- б) парезы
- в) интенционный тремор
- г) гипестезия
- д) мегалография

21.ЭЭГ- это

- а) изучение гемодинамики в полости черепа
- б) исследование головного мозга с помощью ультразвука
- в) регистрация биопотенциалов головного мозга

22.РЭГ-это

- а) изучение гемодинамики в полости черепа
- б) исследование головного мозга с помощью ультразвука
- в) регистрация биопотенциалов головного мозга

23.ЭхоЭС-это

- а) изучение гемодинамики в полости черепа
- б) исследование головного мозга с помощью ультразвука
- в) регистрация биопотенциалов головного мозга

24.С какой целью производится люмбальная пункция?

.....

25.Напишите план ухода за больным после люмбальной пункции.

.....

.....
.....
.....

26.Напишите план ухода за больным после пневмоэнцефалографии.

.....
.....
.....
.....

РАЗДЕЛ II: ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ .

Тема 2.1: Остеохондроз позвоночника. Заболевания периферической нервной системы.

Цель самоподготовки:

- изучить классификацию заболеваний периферической нервной системы;
- изучить этиопатогенез, клинику, принципы лечения и профилактики заболеваний периферической нервной системы и остеохондроза позвоночника.

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций.
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера ,т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни.- М., Медицина ,2002.
5. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы.- М., 1989.

После изучения темы

студент должен знать :

- классификацию заболеваний ПНС;
- основные причины, патогенез, клинические проявления остеохондроза позвоночника, мононейропатий, полинейропатий;
- принципы лечения и профилактики данных заболеваний.

студент должен уметь :

- обследовать пациента с патологией позвоночника и периферической нервной системы;
- определять тактику его ведения;
- оказать неотложную помощь при выраженном болевом синдроме;
- оказать помощь врачу при проведении блокад;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;

2. Проведите контроль знаний.

1.Какие изменения происходят в позвоночно- двигательном сегменте при остеохондрозе?

- а) уплотнение пульпозного ядра
- б) размягчение пульпозного ядра
- в) разрастание остеофитов
- г) остеопороз тел позвонков

2.Перечислите основные проблемы пациента с остеохондрозом позвоночника:

.....
.....
.....

3.Перечислите основные проблемы пациента с радикулитом:

.....
.....
.....

4. Укажите симптомы натяжения:

- а) симптом Ласега
- б) симптом Бабинского
- в) симптом Нери
- г) симптом Россолимо

5. Неотложная помощь при люмбагии включает:

.....
.....
.....

6. Дайте определение

моновневропатии.....

.....

полиневропатии.....

.....

7. Для алкогольной полиневропатии характерно:

- а) преимущественное поражение нижних конечностей
- б) преимущественное поражение верхних конечностей
- в) выраженный болевой синдром
- г) сенситивная атаксия
- д) частое поражение ЧМН

8. Для диабетической полиневропатии характерно:

- а) преимущественное поражение нижних конечностей
- б) преимущественное поражение верхних конечностей
- в) выраженный болевой синдром
- г) сенситивная атаксия
- д) преобладание чувствительных и вегето-сосудистых нарушений

9. Назовите характерные черты синдрома Гийена-Барре:

.....
.....
.....

10. Установите соответствие между симптомами и заболеваниями.

- А. невралгия лицевого нерва
- Б. невралгия тройничного нерва

- 1. приступы острой боли в половине лица
- 2. парез мимических мышц
- 3. гиперемия половины лица
- 4. тупая боль в заушной области
- 5. нарушение вкуса

11. Что такое триггерные зоны?

.....
.....

12. Установите соответствие между симптомами и заболеваниями.

- А. невралгия большеберцового нерва
- Б. невралгия малоберцового нерва

- 1. невозможность ходьбы на носках
- 2. невозможность ходьбы на пятках
- 3. отсутствие ахиллового рефлекса
- 4. невозможность сгибания стопы
- 5. невозможность разгибания стопы

13. Назовите основные симптомы поражения

лучевого
нерва

локтевого
нерва

срединного
нерва

.....

.....

.....

Тема 2.2: Острые инфекционные заболевания ЦНС. Рассеянный склероз.

Цель самоподготовки:

- изучить классификацию инфекционных заболеваний ЦНС;
- изучить этиопатогенез, клинику, принципы лечения и профилактики инфекционных заболеваний центральной нервной системы, рассеянного склероза.

Рекомендуемая литература:

1. Конспекты лекций.
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера ,т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни.- М., Медицина ,2002.
5. Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.-М.,Медицина,1990.

После изучения темы

студент должен знать :

- классификацию инфекционных заболеваний ЦНС;
- основные причины, патогенез, клинические проявления менингитов, энцефалитов, полиомиелита, рассеянного склероза;
- принципы лечения и профилактики данных заболеваний.

студент должен уметь :

- обследовать пациента с инфекционными заболеваниями ЦНС;
- определять тактику его ведения;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- оказать помощь врачу при проведении люмбальной пункции;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;
2. Проведите контроль знаний .

1. Назовите основные пути распространения инфекции при менингитах и энцефалитах.

.....

2. Назовите основные синдромы, характерные для менингита:

.....

.....

.....

и энцефалита:

.....

.....

.....

.....

3. У вас на приеме был пациент с подозрением на менингит. Что необходимо сделать после его отправки в стационар?

.....

.....

.....

4. У больного 30 лет после ОРВИ появилась резкая головная боль, светобоязнь, рвота, слабость и онемение в правых конечностях, нарушение речи. О каком заболевании следует думать?

- а) о менингите
- б) об энцефалите
- в) о миелите

5. Установите соответствие между показателями ликвора и заболеваниями:

- А. Менингит
- Б. Энцефалит

- 1. повышение давления
- 2. цитоз - 105 клеток
- 3. цитоз - 850 клеток
- 4. белок - 6 г/

6. У пациента через неделю после лесной прогулки повысилась температура, появилась головная боль, развился парез мышц шеи и надплечий. Ваш предварительный диагноз?

.....

7. Для какого энцефалита характерно развитие синдрома паркинсонизма?

- а) клещевого
- б) эпидемического
- в) постгриппозного

8. Назовите основные проблемы пациента с полиомиелитом.

- а) гипестезии
- б) периферические парезы конечностей

- в) центральные парезы конечностей
- г) гиперкинезы
- д) периферические парезы ЧМН

9. Почему у больных полиомиелитом возможны дыхательные нарушения?

.....
.....

10. Разрешены ли активные движения в парализованных конечностях в остром периоде полиомиелита?

.....

11. Какие структуры нервной системы поражаются при рассеянном склерозе?

.....
.....

12. Назовите наиболее часто встречающиеся симптомы при рассеянном склерозе:

.....
.....
.....
.....

13. Укажите типичное течение рассеянного склероза:

- а) острый период заканчивается полным восстановлением
- б) после стихания процесса возможны стойкие остаточные явления
- в) волнообразное течение с постепенным нарастанием симптоматики

14. Возможна ли передача рассеянного склероза по наследству?

.....

15. Возможны ли нарушения психики при рассеянном склерозе?

.....

Тема 2.3: Травматические поражения ЦНС.

Цель самоподготовки:

- изучить классификацию травматических поражений ЦНС;
- изучить этиопатогенез, клинику, принципы лечения и реабилитации травматических поражений центральной нервной системы .

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций .
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера ,т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни.- М., Медицина ,2002.
5. Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.-М., Медицина,1990.
6. Лихтерман Л.Б. Нейротравматология.-Ростов-на-Дону, Феникс, 1999.

После изучения темы

студент должен знать :

- классификацию травматических поражений ЦНС;
- основные причины, патогенез, клинические проявления, последствия ЧМТ , спинальных травм;
- принципы лечения и реабилитации данных заболеваний.

студент должен уметь :

- обследовать пациента с травматическими поражениями ЦНС;
- определять тактику его ведения;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;

- оказать помощь врачу при проведении люмбальной пункции;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу;
2. Проведите контроль знаний .

1. Повреждение механической энергией черепа и внутричерепного содержимого называется

2. Травмы, сопровождающиеся нарушением целостности кожных покровов головы и костей черепа называются

.....,

а травмы с сохранением целостности кожных покровов головы и костей черепа-

.....

3. К закрытым ЧМТ относят:

.....

.....

.....

4. Выделите основные проблемы пациента с сотрясением головного мозга:

- а) длительная потеря сознания
- б) кратковременная потеря сознания
- в) головная боль, головокружение, рвота
- г) парезы конечностей
- д) амнезия на короткий промежуток времени
- е) нистагм

5. Выделите основные проблемы пациента с ушибом головного мозга:

- а) длительная потеря сознания

- б) кратковременная потеря сознания
- в) головная боль, головокружение, рвота
- г) парезы конечностей
- д) амнезия на короткий промежуток времени
- е) амнезия на длительный промежуток времени

6. Пациента 26 лет сбила машина. Была кратковременная потеря сознания, головная боль. В течение нескольких часов состояние нормализовалось и пациент покинул стационар. Через три дня состояние ухудшилось - появилась головная боль, оглушение, правосторонний гемипарез. О чём следует думать?

.....

Как называется период относительно удовлетворительного самочувствия больного?

7. Перечислите осложнения ЧМТ:

.....
.....
.....
.....

8. Перечислите последствия ЧМТ:

.....
.....
.....
.....

9. Выделите изменения показателей ликвора, характерные для ушиба головного мозга:

- а) давление повышено
- б) давление понижено
- в) эритроциты-10-15/3

г) нейтрофилы- 100/3

д) белок – 6г/л

10.Больному с ЧМТ сделана ЭхоЭС. Заключение: смещение М-эхо на 5 мм, множество дополнительных эхо сигналов. О чём это говорит?

.....

11.Назовите ранние осложнения спинальной травмы:

.....

.....

.....

12.Назовите поздние осложнения спинальной травмы:

.....

.....

.....

13.Пациента с травмой позвоночника транспортируют:

а) на мягких носилках на животе

б) на жёстких носилках на животе

в) на жёстких носилках на спине

14.Составьте план ухода за больным с ушибом спинного мозга на уровне грудного отдела.

.....

.....

.....

.....

Тема 2.4: Нарушения мозгового кровообращения.

Цель самоподготовки:

- изучить классификацию сосудистых заболеваний головного мозга;
- изучить этиопатогенез, клинику, течение, принципы лечения, реабилитации и профилактики нарушений мозгового кровообращения

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций .
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера ,т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни.- М., Медицина ,2002.
5. Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии. -М., Медицина,1990
6. Маджидов Н.М. Профилактическая неврология.- Ташкент, 1993.

После изучения темы

студент должен знать :

- классификацию сосудистых заболеваний головного мозга;
- основные причины, патогенез, клинические проявления, течение ПНМК, малого инсульта, ОНМК, дисциркуляторной энцефалопатии;
- принципы лечения, реабилитации и профилактики данных заболеваний.

студент должен уметь :

- обследовать пациента с сосудистым заболеванием головного мозга;
 - определять тактику его ведения;
 - оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
 - оказать помощь врачу при проведении люмбальной пункции;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу;
2. Проведите контроль знаний.

1.Какие бассейны участвуют в кровоснабжении головного мозга?

.....
.....

2.Укажите сроки регресса симптоматики при: ПНМК.....

.....

малом инсульте.....

ОНМК.....

3.Различают следующие виды ишемических инсультов (по механизму образования):

- а)
- б)
- в)

4.Различают следующие виды гемморрагических инсультов:

- а)
- б)
- в)
- г)

5. Проведите диф. диагностику между ишемическим и геморрагическим инсультами.

Признак	Ишемический инсульт	Гемморрагический инсульт
1. Какие заболевания приводят к развитию ОНМК		
2. В какое время суток чаще развивается ОНМК		
3. Предшествуют ли ПНМК		
4. Характер начала		
5. Сознание		
6. Общемозговые, менингеальные симптомы		
7. Очаговые симптомы		
8. Стволовые нарушения		
9. Ликвор		
10. Глазное дно		
11. КТ		
12. Прогноз		

6. Укажите сроки развития следующих периодов при ОНМК:

- а) «терапевтическое окно».....
- б) острейший период.....
- в) острый период.....
- г) ранний восстановительный период.....
- д) поздний восстановительный период.....
- е) стойкие остаточные явления.....

7.Какой инсульт можно лечить оперативно?

.....

8.При каком инсульте не рекомендуется назначать нейропротекторы в острейший период?

9.Что включает в себя базисная терапия ОНМК?

а)

б).....

в).....

г).....

д).....

10.Составьте план ухода за больным ОНМК.

.....

.....

.....

.....

.....

11.Перечислите основные принципы реабилитации больных ОНМК:

.....

.....

.....

.....

.....

12. Что включает в себя

первичная профилактика ОНМК

вторичная профилактика ОНМК

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Тема 2.5: Объёмные процессы ЦНС.

Цель самоподготовки:

- изучить заболевания, относящиеся к объёмным процессам ЦНС;
- изучить основные симптомы внутричерепной гипертензии и основные подходы к её лечению.

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций .
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера ,т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни.- М.,Медицина ,2002.
5. Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.- М., Медицина,1990.

После изучения темы

студент должен знать :

- заболевания, относящиеся к объёмным процессам ЦНС;
- основные симптомы внутричерепной гипертензии;
- принципы лечения и профилактики данной группы заболеваний.

студент должен уметь :

- обследовать пациента с объёмным процессом ЦНС;

- определять тактику его ведения;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- оказать помощь врачу при проведении люмбальной пункции;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;
2. Проведите контроль знаний .

1. Перечислите заболевания, приводящие к повышению внутричерепного давления:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Опухоли головного мозга бывают доброкачественными -с.....
ростом и злокачественными- с.....ростом,
 а также различают : первичные и

3. По отношению к веществу головного мозга они бывают:

- а).....
- б).....

4. Основными симптомами повышения внутричерепного давления являются:

- а) головная боль, тошнота, рвота
- б) эпилептические приступы
- в) парезы
- г) координаторные нарушения

5.Какие изменения чаще всего находят на глазном дне при внутричерепной гипертензии?

.....

6.При объёмных процессах головного мозга возникают очаговые симптомы и симптомы на удалении. Каков механизм возникновения последних?

.....

.....

.....

7.Заполните таблицу сравнительной характеристики ликвора при следующих заболеваниях:

Показатели ликвора	Субарахноидальное кровоизлияние	Опухоль головного мозга	Менингоэнцефалит
Давление			
Белок			
Цитоз			

8.Напишите алгоритм неотложной помощи пациенту с признаками отёка мозга.

.....

.....

.....

.....

9.Какие дополнительные методы исследования помогут Вам подтвердить паразитарное заболевание головного мозга?

а)

б)

в)

10. Для какой локализации опухоли спинного мозга характерны сильные боли в нижних конечностях, усиливающиеся в положении лёжа?

.....

11. У пациента 36 лет появились боли в правой ноге . Несмотря на проводимое лечение, боли усилились , развилась слабость и нарушение мышечно-суставного чувства в правой ноге и онемение левой ноги. О каком заболевании следует думать?

.....

Какие дополнительные методы исследования помогут Вам подтвердить заболевание?

.....

.....

.....

.....

12. Какие пробы могут выявить блокаду ликворных путей?

а)

б)

в)

13. Возникновение болей при постукивании молоточком по остистым отросткам позвонков возможно при

а) остеохондрозе позвоночника

б) радикулите

в) остеопорозе позвоночника

г) опухоли спинного мозга

14. Нарисуйте схему постановки системы Монро.

Тема 2.6: Заболевания вегетативной нервной системы.

Цель самоподготовки:

- изучить заболевания вегетативной нервной системы

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций .
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера ,т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни.- М., Медицина ,2002.
5. Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.-М., Медицина,1990
6. Вейн А.М. Вегето-сосудистая дистония.-М.,Медицина,1981

После изучения темы

студент должен знать :

- АФО вегетативной нервной системы;
- основные причины, патогенез, клинику, течение и лечение гипоталамического синдрома, мигрени, отёка Квинке.

студент должен уметь :

- обследовать пациента с патологией вегетативной нервной системы;
- определять тактику его ведения;

- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;
2. Проведите контроль знаний .

1. Вегетативная нервная система состоит из:

- а)
- б)

2. Она иннервирует:

- а) кожные покровы
- б) скелетную мускулатуру
- в) внутренние органы
- г) сосуды

3. При гипоталамическом синдроме у пациента наблюдаются:

- а) парезы
- б) вегетативные нарушения
- в) эндокринно-обменные нарушения
- г) координаторные нарушения
- д) трофические нарушения

4. У пациентов с патологией ВНС могут наблюдаться кризы. Перечислите основные симптомы симпатoadреналового криза

.....
.....
.....

и вагоинсулярного криза

.....
.....
.....

5. Для гипертермии гипоталамической этиологии характерно:

- а) преимущественное повышение температуры по утрам
- б) преимущественное повышение температуры по вечерам
- в) длительные периоды субфебрилитета
- г) кратковременные подъёмы температуры до 39-40*С
- д) воспалительные изменения со стороны крови

6. Составьте план обследования пациента с подозрением на гипоталамический синдром.

.....

.....

.....

.....

.....

7. Возможно ли нарушение сна при патологии гипоталамуса?

.....

8. Дисфункция какого отдела головного мозга лежит в основе патогенеза отёка Квинке?

9. Назовите осложнения отёка Квинке.

- а)
- б)

10. Что лежит в основе патогенеза мигрени?

.....

11. Назовите характерные черты мигрени:

.....

.....

.....

.....

12. Приступ мигрени могут спровоцировать:

- а)
- б)
- в)
- г)

13. Установите различие между аурой и предвестниками приступа мигрени.

Признак	Аура	Предвестники
Время возникновения		
Симптомы		

14. Приступ мигрени, длящийся более 1-2 суток, свидетельствует о развитии...

.....

15. Составьте алгоритм неотложной помощи при приступе мигрени.

.....

.....

.....

.....

.....

16. Какие дополнительные методы исследования помогут Вам поставить диагноз: мигрень?

- а)
- б)
- в)

Тема 2.7: Наследственно-дегенеративные заболевания нервно-мышечной системы.

Цель самоподготовки:

- изучить наследственно-дегенеративные заболевания нервно-мышечной системы;
- изучить принципы профилактики данных заболеваний.

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций .
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера .-т.1,М.
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни .-М., Медицина, 2002.
5. Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.-М., Медицина,1990
6. Бадалян Л.О. Невропатология.-М., Просвещение,1982

После изучения темы

студент должен знать :

- основные причины, патогенез, клинику, течение и лечение миастении, миопатий, синдрома Гийена-Барре, миотонии, болезни Вильсона-Коновалова, болезни Паркинсона.

студент должен уметь :

- обследовать пациента с наследственно-дегенеративным заболеванием;
- определять тактику его ведения;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;
2. Проведите контроль знаний .

1.Что лежит в основе патогенеза миастении?

.....
.....
.....

2.Какие структуры поражены при миопатии?

- а) передние рога спинного мозга
- б) периферические нервы
- в) нервно-мышечный синапс
- г) мышцы

3.Установите соответствие между симптомами и заболеваниями:

- А. Миопатия
- Б. Миастения

- 1.мышечная слабость
- 2.повышенная мышечная утомляемость, уменьшающаяся после отдыха
- 3.мышечные атрофии
- 4.псевдогипертрофии мышц
- 5.возможно сочетание с костно-суставной и сердечно-сосудистой патологией.
- 6.возможно развитие бульбарной симптоматики

4. Заболевание, проявляющееся затруднением расслабления мышц после их активного сокращения, называется.....

5.Хроническое прогрессирующее заболевание, характеризующееся поражением подкорковых узлов ЦНС и печени в результате нарушения обмена меди, называется.....

6.Дайте определение сирингомиелии.

.....
.....
.....

7.Назовите основные симптомы при сирингомиелии в порядке их появления в результате прогрессирования заболевания:

.....
.....
.....
.....
.....

8.Какие структуры поражены при болезни Паркинсона?

.....
.....

9.Назовите причины синдрома паркинсонизма:

- а)
- б)
- в)
- г)

10.Как изменяется подчerk при паркинсонизме?

.....

11. Для паркинсонизма характерен

- а) тремор покоя
- б) интенционный тремор

12. Возможно ли развитие вегетативных нарушений при паркинсонизме?

.....

13. Больной 70 лет страдает паркинсонизмом в течение 6 лет. У него отмечается выраженный тремор головы, поза «просителя», слюнотечение. Составьте план ухода за данным пациентом.

.....

.....

.....

.....

.....

14. Что должна включать в себя профилактика наследственно-дегенеративных заболеваний нервно-мышечной системы?

- а)
- б)
- в)
- г)

15. Какое течение характерно для наследственно-дегенеративных заболеваний нервно-мышечной системы?

- а) волнообразное
- б) постепенно прогрессирующее
- в) развитие неврологической симптоматики с последующей стабилизацией процесса

Тема 2.8: Эпилепсия.

Цель самоподготовки:

- изучить основные проявления эпилепсии
- изучить принципы лечения и профилактики судорожных состояний.

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций .
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии.- М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера .-т.1,М.,1992
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни .-М., Медицина ,2002.
5. Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.-М., Медицина,1990
6. Бадалян Л.О. Невропатология.-М., Просвещение,1982

После изучения темы

студент должен знать :

- основные причины, патогенез, клинику, течение , лечение и профилактические мероприятия при эпилепсии

студент должен уметь :

- обследовать пациента с судорожным состоянием;
- определить тактику его ведения;
- оказать доврачебную помощь при эпилепсии и эпилепсии;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;
2. Проведите контроль знаний .

1.Различают эпилепсию

- а)
- б)

2.В основе патогенеза эпилепсии лежит

.....

3.Генуинная эпилепсия чаще всего развивается ввозрасте.

4.Назовите фазы большого судорожного припадка и их длительность

- а)
- б)

5.У больного 15 лет возникают периоды отключения сознания длительностью несколько секунд, во время которых он устремляет взгляд в одну точку и прекращает начатое действие. После восстановления сознания больной продолжает начатое действие, ничего не помня о происшедшем. О каком состоянии следует думать?

.....

6.Назовите осложнения, которые могут возникнуть при эпилепсии

- а)
- б)

7.Назовите осложнения, которые могут возникнуть при эпилепсии

- а)
- б)
- в)

8.Перечислите черты характера больного эпилепсией:

- а)
- б)
- в)
- г)
- д)
- е)
- ж)

9.Где запрещается работать больным эпилепсией?

- а)
- б)
- в)
- г)
- д)
- е)

10.Какой из методов дополнительного обследования поможет Вам выявить наличие судорожной готовности у пациента?

.....

11.У больного, перенесшего год назад ЧМТ, стали возникать приступы судорог в правой руке, переходящие на правую ногу, а затем на левые конечности. В момент генерализации судорог пациент теряет сознание. Как называется данное состояние?

.....

12.Приведите пример сумеречного расстройства сознания.

.....
.....
.....
.....

13.Для височной эпилепсии характерно появление синдромов «дежавю» и ...
.....

14.Назовите основные принципы лечения эпилепсии:

- а)
- б)
- в)
- г)
- д)

15.Назначение каких препаратов противопоказано больным эпилепсией?

- а)
- б)
- в)

Тема 2.9: Интоксикационные поражения нервной системы.

Цель самоподготовки:

- изучить основные проявления интоксикационных поражений нервной системы;
- изучить принципы оказания неотложной помощи

Рекомендуемая литература :

1. Конспекты лекций .
2. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии. - М.,1994.
3. Михайлов А.А. Справочник фельдшера. - т.1,М.1992
4. Штульман Д.Р. Нервные болезни .-М., Медицина ,2002.
- 5.Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.- М., Медицина,1990

После изучения темы

студент должен знать :

- основные причины, патогенез, клинические проявления, течение и лечение интоксикационных поражений нервной системы

студент должен уметь:

- обследовать пациента с интоксикационным поражением нервной системы;
- определить тактику его ведения;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- организовать и осуществить транспортировку пациента в ЛПУ.

План самоподготовки :

1. Изучите конспект лекций и рекомендуемую литературу ;
2. Проведите контроль знаний .

1. Интоксикационные поражения нервной системы могут возникать остро - при.....поступлении большого количества отравляющего вещества и постепенно – при..... поступлении отравляющего вещества.

2. Назовите общие принципы лечения интоксикационных поражений нервной системы:

- а)
- б)
- в)
- г)

3. Дефицит какого вещества лежит в основе патогенеза энцефалопатии Гайе – Вернике?

.....

4. Какое действие медперсонала может спровоцировать развитие энцефалопатии Гайе - Вернике?

.....

5. Назовите основные синдромы поражения нервной системы при энцефалопатии Гайе – Вернике:

- а)
- б)
- в)

6. Перечислите особенности алкогольной полиневропатии:

- а)
- б)
- в)

7. Больной 40 лет, страдающий хроническим алкоголизмом, не удерживает в памяти события происходящего, а провалы заполняет ложными воспоминаниями. О каком синдроме следует думать?

.....

8. У мужчины 35 лет вскоре после злоупотребления алкоголем появилась головная боль, фотопсии, снижение зрения, боли в животе, тошнота, рвота. Об отравлении каким веществом следует думать?

.....

Назовите антидот.

.....

9. Что лежит в основе патогенеза поражений нервной системы при отравлении фосфорорганическими средствами?

.....

10. Введение каких препаратов противопоказано при отравлении ФОС ?

- а)
- б)
- в)

11. Назовите антидоты ФОС.

.....

12. При отравлении каким веществом наблюдается сонливость, головная боль, головокружение, вишнёвая окраска кожных покровов, возможно развитие галлюцинаций, эпилептиформных приступов?

.....

Какой метод лечения показан при данном отравлении?

.....

13. Какие группы черепно – мозговых нервов поражаются наиболее часто при ботулизме?

- а)
- б)

14. Введение какой сыворотки показано при ботулизме?

.....

15. Для купирования явлений отравления опиоидным наркотиком показано введение

ЛИТЕРАТУРА

- 1.Бадалян Л.О. Невропатология.-М., «Просвещение»,1982
- 2 Вейн А.М. Вегето-сосудистая дистония.-М.,Медицина,1981
- 3.Маджидов Н.М. Профилактическая неврология.-Ташкент, 1993.
- 4.Михайлов А.А. Справочник фельдшера. - т.1,М. ,1992
- 5.Морозов Г.В. Нервные и психические болезни с основами психологии. - М.,1994.
- 6.Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы.- М., 1989.
- 7.Чазов Я.Н. Неотложные состояния в невропатологии.- М., Медицина,1990
- 8.Штульман Д.Р. Нервные болезни .-М., Медицина ,2002.

Оглавление.

Введение	3
Раздел I. Общая неврология.	
Тема 1.1. Система организации неврологической службы. Общая невропатология.....	4
Раздел II. Частная неврология.	
Тема 2.1.Остеохондроз позвоночника. Заболевания периферической нервной системы	11
Тема 2.2. Острые инфекционные заболевания ЦНС. Рассеянный склероз.	15
Тема 2.3. Травматические поражения ЦНС.	19
Тема 2.4. Нарушения мозгового кровообращения.	23
Тема 2.5. Объёмные процессы ЦНС.	27
Тема 2.6. Заболевания вегетативной нервной системы.	31
Тема 2.7. Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы.	35
Тема 2.8. Эпилепсия.	39
Тема 2.9. Интоксикационные поражения нервной системы.	42
Литература.	46