

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России
Кафедра неврологии и нейрохирургии

Методические разработки для студентов
для подготовки к практическому занятию по теме
«Симптомы поражения ствола мозга и черепных нервов. Клинические симптомы поражения I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов. Методы исследования I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов»
студентов 3 курса стоматологического факультета

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой неврологии
и нейрохирургии, д.м.н., профессор

В.В.Линьков

1. **Тема занятия** - Симптомы поражения ствола мозга и черепных нервов. Клинические симптомы поражения I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов. Методы исследования I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов.
2. **Мотивация изучения темы** – Клинические симптомы поражения I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов отличаются многообразием и встречаются как при острых, так и хронических заболеваниях нервной системы. Знание топоической диагностики поражений обонятельного, зрительного, глазодвигательного, блокового, отводящего, лицевого нервов актуально в работе врача любой специальности, включая врача-стоматолога.
3. **Цель занятия** – Повторить анатомо-физиологические данные о I, II, III, IV, VI, VII парах черепных нервов и кортико-нуклеарном пути, изучить симптомы поражения I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов, альтернирующие синдромы среднего мозга и моста, методику исследования функций I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов.
4. **Практические умения и навыки**, приобретаемые на конкретном занятии в результате изучения темы:

Студент должен знать:

- анатомо-физиологические данные о I, II, III, IV, VI, VII парах черепных нервов и кортико-нуклеарном пути (ПК6);
- симптомы поражения I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов, альтернирующие синдромы среднего мозга и моста (ПК6),
- методику исследования функций I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов (ПК 5).

Студент должен уметь:

- Сформулировать топоический неврологический диагноз при поражении I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов (ПК 6)

Студент должен владеть:

Исследованием функций I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов (ПК 5).

5. Исходные знания по теме

1. Какие из перечисленных структур входят в состав мозгового ствола?
А) медулярный конус, Б) продолговатый мозг, В) варолиев мост, Г) внутренняя капсула, Д) средний мозг
2. Какие из названных групп мышц получают одностороннюю корковую иннервацию?
А) глазодвигательные, Б) жевательные, В) лобные мимические, Г) орбитальные мимические, Д) оральные мимические
3. Какие из названных групп мышц получают двустороннюю корковую иннервацию?
А) глазодвигательные, Б) жевательные, В) лобные мимические, Г) орбитальные мимические, Д) оральные мимические
4. Какие из черепно-мозговых нервов выполняют чувствительную функцию?
5. Какие из черепно-мозговых нервов выполняют двигательную функцию?
6. Какие из черепно-мозговых нервов выполняют вегетативную функцию?
7. Как называется тракт к мимической мускулатуре, образованный центральным двигательным нейроном?

6. Методические указания по самоподготовке.

Необходимо четко знать ход кортико-нуклеарного пути, особенности его перекреста и в связи с этим отличия центрального и периферического параличей. Также необходимо уделить внимание альтернирующим синдромам среднего мозга и моста, запомнив последовательность расположения ядер черепных нервов в стволе.

7. Основные положения темы

1. Анатомия, функции I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов
2. Методика исследования функций I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов
3. Симптомы поражения I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов
4. Иннервация зрения
5. Альтернирующие синдромы: педункулярные и понтинные.

8. Литература.

Основная литература

1. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1 : Неврология. - 2015.
2. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2 : Нейрохирургия. - 2015.
3. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1 : Неврология. - 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 2 : Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2013.
5. Гусев Е. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : для студентов медицинских вузов : в 2 т. / Н. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
6. Гусев Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник с приложением на компакт-диске : для студентов медицинских вузов : в 2 т. Т. 1/ Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
7. Гусев Е. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : для студентов медицинских вузов : в 2 т. / Н. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

- 1 Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 1. Неврология. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>
2. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная литература:

1. Линьков В.В., Гаранина Е.С. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм: электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие. - Иваново, 2010.
2. Линьков В.В., Гаранина Е.С. Рассеянный склероз (клиника, диагностика, лечение): электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие - Иваново, 2010.
3. Ястребцева И. П. Оценка ограничений жизнедеятельности при нарушениях двигательных функций по этапам восстановительного лечения : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / И. П. Ястребцева. - Иваново, 2008.

ЭБС:

- Можаев С.В. Нейрохирургия: учебник/ С.В. Можаев, А.А. Скоромец; Т.А. Скоромец. . - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. <http://www.studmedlib.ru/book>

9. Организационная основа действий при работе с тематическими больными

1. Выяснить фамилию, имя, отчество пациента, его возраст;
2. Выяснить жалобы на нарушения функций I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов.
3. Собрать анамнез болезни.
 - Необходимо уточнить время появления первых признаков заболевания (возраст больного),
 - Важно отметить, как началось заболевание (остро, подостро, постепенно),
 - Выяснить, какие возможные факторы предрасполагали к заболеванию.
 - Подобная конкретизация нужна в отношении других обстоятельств, с которыми больной связывает развитие заболевания.
4. Провести исследование неврологического статуса
 - Выявить симптомы поражения I, II, III, IV, VI, VII пар черепных нервов.

5. Общее клиническое заключение с обоснованием неврологического синдрома. Жалобы, данные анамнеза и выявленные симптомы объединяются в неврологические синдромы (например – периферический умеренный парез мимический мышц слева, правосторонняя гемианопсия).
6. Топический диагноз. Определяют локализацию патологического очага при неврологическом синдроме.

10. Ситуационные задачи по теме, тестовый контроль.

Тестовый контроль.

1. Где проходит кортико-нуклеарный путь?
А) переднее бедро, Б) колено внутренней капсулы, В) заднее бедро.
2. У больного аносмия правой половины носа. Где очаг поражения?
3. У больного снизилось обоняние обеих половин носа и появились периодические ощущения запаха жженой резины. Где очаг поражения?
4. При поражении каких структур будет гемианопсия противоположных полей зрения?
А) зрительный нерв, Б) медиальные отделы хиазмы, В) латеральные отделы хиазмы, Г) зрительный тракт, Д) наружное коленчатое тело, Е) пучок Грациоле, Ж) кора шпорной борозды
5. У больного правосторонняя нижнеквадрантная гемианопсия и приступы фотопсий в тех частях полей зрения. Где патологический очаг?
6. Какие нервы будут поражены при процессе в верхнеглазничной щели?
7. Перечислите приемы исследования функции III нерва?
8. Опишите двигательные нарушения при поражении VI черепного нерва.
9. Опишите двигательные нарушения при поражении III черепного нерва.
10. Укажите признаки поражения правой половины среднего мозга.

Задача 1.

Женщина 56 лет, длительно страдающая сахарным диабетом и гипертонической болезнью, с утра отметила, что не может закрыть левый глаз.

Объективно: сглажены все мимические складки на левой половине лица, больная не может наморщить кожу лба, нахмурить брови слева, закрыть левый глаз. При попытке улыбнуться отстает левый угол рта. Сглажена левая носогубная складка.

Вопросы:

1. Какой по характеру парез отмечается у больного? (ПК6)
2. Указать локализацию процесса (ПК6).

Задача 2.

Пациентка, 23 лет. Жалобы на опущение верхнего века справа, двоение перед глазами, слабость в левых конечностях.

Неврологический статус: расходящееся косоглазие правого глаза, птоз справа, расширение зрачка справа, сила мышц в левых конечностях снижена до 3 баллов, сухожильные рефлексы слева повышены, патологический рефлекс Бабинского слева.

Вопросы:

1. Какие ведущие клинические синдромы можно выделить у больного? (ПК6)
2. Патологический очаг (ПК6).