

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

Методические разработки для студентов
для подготовки к практическому занятию по теме
**«Синдромы поражения отдельных долей головного мозга. Оболочки мозга,
цереброспинальная жидкость. Менингеальный синдром. Параклинические методы
исследования в неврологии»**
студентов 3 курса стоматологического факультета

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

В.В.Линьков

1. Тема занятия - Синдромы поражения отдельных долей головного мозга. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный синдром. Параклинические методы исследования в неврологии.

2. Мотивация изучения темы – Клинические симптомы поражения долей головного мозга, менингеального синдрома необходимо, прежде всего, при изучении сосудистых, в частности инсульта, инфекционных заболеваний нервной системы.

3. Цель занятия - Восстановить знания по анатомии, физиологии больших полушарий головного мозга, изучить функции речи, гнозиса, праксиса, памяти, мышления, функции левого и правого полушарий, топическую диагностику корковых поражений, методику обследования корковых функций, изучить нарушения сознания. Восстановить знания по анатомии оболочек мозга, продукции и циркуляции цереброспинальной жидкости. Изучить проявления менингеального синдрома, показатели ликвора в норме и при патологии, методику выявления менингеальных симптомов. Изучить показания и противопоказания к назначению параклинических методов исследования (компьютерной и магнитно-резонансной томографии, электроэнцефалографии, ультразвуковых методов исследования сосудов головы и шеи, электронейромиографии, рентгенографии).

4. Практические умения и навыки, приобретаемые на конкретном занятии в результате изучения темы:

Студент должен знать:

- Анатомию и физиологию высших мозговых функций, возрастные особенности их становления (ПК6).
- Симптомы поражения долей головного мозга (ПК6),
- Нарушения речи, гнозиса, праксиса, памяти и мышления (ПК6),
- Нарушения сознания (ПК6),
- Функциональную асимметрию полушарий, взаимозависимость корковых структур с нижележащими этажами головного мозга (ПК6).
- Методику исследования высших мозговых функций (ПК 5).
- Анатомию оболочек мозга, продукцию и циркуляцию цереброспинальной жидкости (ПК6).
- Проявления менингеального синдрома, показатели ликвора в норме и при патологии (ПК6).
- Методику выявления менингеальных симптомов (ПК 5).
- Показания и противопоказания к назначению параклинических методов исследования (компьютерной и магнитно-резонансной томографии, электроэнцефалографии, ультразвуковых методов исследования сосудов головы и шеи, электронейромиографии, рентгенографии) (ПК 6)

Студент должен уметь:

- Сформулировать топический неврологический диагноз при поражении VIII, IX, X, XI, XII пар черепных нервов, вегетативной нервной системы (ПК 6)
- Сформулировать показания и противопоказания к назначению параклинических методов исследования (компьютерной и магнитно-резонансной томографии, электроэнцефалографии, ультразвуковых методов исследования сосудов головы и шеи, электронейромиографии, рентгенографии) (ПК5)

Студент должен владеть:

Исследованием высших мозговых функций, методикой выявления менингеальных симптомов (ПК 5).

5. Исходные знания по теме

1. Где заложено корковое представительство глубокой чувствительности?

а) в височной доле, б) в затылочной доле, в) в задней центральной извилине, г) в передней центральной извилине.

2. Где заложено корковое представительство двигательного анализатора?

а) в лобной доле, б) в височной доле, в) в затылочной доле.

3. Где находится парацентральная доля?
- а) нижний отдел центральных извилин, б) верхний их отдел, в) внутренняя их поверхность.
4. Сколько известно адверсивных полей?
- а) одно, б) два, в) три
5. Перечислите виды угнетенного сознания.
6. Перечислите симптомы поражения лобной доли.
7. Отличительные особенности моторной, сенсорной, амнестической и семантической афазии.
8. Что такое праксис? Виды нарушения праксиса.
9. Что такое зрительная агнозия? Когда она появляется?
10. Перечислите симптомы раздражения височной доли.
11. Опишите процесс образования ликвора.
12. Опишите ликвороциркуляцию.
13. Каковы показатели ликвора в норме.
14. Каковы показатели ликвора при различной патологии.
15. Каковы проявления менингеального синдрома.

6. Методические указания по самоподготовке.

Обратить внимание на функциональную асимметрию полушарий, на взаимосвязь корковых структур с нижележащими. Усвоить симптоматику повышения внутричерепного давления в связи с нарушением ликвородинамики и ликворопродукции.

7. Основные положения темы

1. Высшие корковые функции
2. Методика исследования высших корковых функций
3. Симптомы и синдромы поражения долей больших полушарий
4. Показания и противопоказания к назначению параклинических методов исследования (компьютерной и магнитно-резонансной томографии, электроэнцефалографии, ультразвуковых методов исследования сосудов головы и шеи, электронейромиографии, рентгенографии)

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. / Е. 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 высших корковых функций, ликвородинамики и ликворопродукции.
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 высших корковых функций, долей мозга, оболочек мозга.
5. Общее клиническое заключение с обоснованием неврологического синдрома. Жалобы, данные анамнеза и выявленные симптомы объединяются в неврологические синдромы (например – моторная афазия, менингеальный синдром, синдром повышения внутричерепного давления).
6. Топический диагноз. Определяют локализацию патологического очага при неврологическом синдроме.

10. Ситуационные задачи по теме, тестовый контроль.

Тестовый контроль.

1. Какие выпадения характерны для поражения заднего отдела верхней височной извилины левого полушария?
 - а) анозогнозия, б) сенсорная афазия, в) алексия.
2. Где выпадает чувствительность при поражении верхних отделов левой задней центральной извилины?
 - а) в правой стопе, б) в левой стопе, в) в правых конечностях.

3. У больного имеется аутоагнозия, псевдомелия и анозогнозия? Где очаг?
а) в правой лобной доле, б) в левой теменной доле, в) в правой теменной доле.
4. Что наблюдается при раздражении моторных корковых зон?
а) моторная Джексоновская эпилепсия, б) сенсорная Джексоновская эпилепсия, в) галлюцинации.
5. Чем проявляется моторная афазия?
а) нарушением речевого восприятия, б) нарушением воспроизведения речи, в) нарушением понимания смыслового содержания сказанного.
6. Опишите симптоматику повышения внутричерепного давления.
7. Какие существуют ликвородинамические пробы?
8. Методика выполнения люмбальной пункции.

Задача №1

У больного А., 86 лет, после стрессовой ситуации развилось затруднение при подборе слов. По данным анамнеза страдает артериальной гипертензией. Объективно: слабость конвергенции. Сглажена правая носогубная складка. Язык отклонен вправо. Сухожильные рефлексы высокие, $d > s$. Координаторных нарушений нет. Трудности произвольной речи при подборе слов. На вопросы отвечает односложно. Обращенную речь понимает.

Вопросы:

1. Какой неврологический синдром у больной? (ПК6)
2. Определить топику процесса (ПК6).

Задача №2

У больного А., 72 лет, после ночного сна нарушилась речь. По данным анамнеза много лет страдает артериальной гипертензией, стенокардией напряжения. Объективно: слабость конвергенции. Сглажена правая носогубная складка. Язык отклонен вправо. Сухожильные рефлексы высокие, $d > s$. Координаторных нарушений нет. Произвольная речь отсутствует. Обращенную речь не понимает. На вопросы не отвечает.

Вопросы:

1. Какой неврологический синдром у больной? (ПК6)
2. Определить топику процесса (ПК6).

Задача №3

У больной, 20 лет, имеются сильные головные боли, рвота, повышение температуры тела до 39 градусов.

Объективно: лежит на боку, с запрокинутой головой и приведенными к груди ногами, определяется ригидность затылочных мышц, выявляются положительные базально-оболочечные симптомы, симптомы Кернига, Брудзинского. Сухожильные рефлексы с рук и ног высокие, симметричные.

При выполнении люмбальной пункции получен ликвор мутного цвета, давление 380 мм вод. ст., плеоцитоз 8000 нейтрофилов, белок 1,8 г/л, реакция Панди+++.

Вопросы:

1. Какой неврологический синдром у больной? (ПК6)
2. Оцените показатели ликвора (ПК 5).
3. Определить топику процесса (ПК6).