Министерство образования и пауки Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение выстлего образования

«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»:

Кафедра неврологии и пеихиатрии

УТВЕРЖДАЮ В.Р. Вебер **НЕВРОЛОГИЯ**

Учебная дисциплина по специальности «Стоматология»

Рабочая программа

COLJACOBAHO

Начальник учебнико отдела

И.В. Богдання

OL 3 uscal- 2017 r.

Запедующий выпускающей

Кафедры стоматологии

<u>√</u> Н.В.Прозорова « 03 luge 2017 r.

Разработал

Зав. қафедры НиП

В.В.Глущенко

« 19 » апвары 2017 г.

Принято на заседании кафедры

Протокол № <u>6</u> от <u>46.01</u>2017 г.

Заведующий мафедрой

_______ В.В.Глушенко «<u>16» феврала</u> 2017 г.

Великий Новгород 2017

1. Цели освоения учебной дисциплины

Цели учебной дисциплины (УД): формирование компетенции студентов в области теоретических основ неврологии; организации неврологической помощи, выработке тактики адекватного оказания неотложной медицинской помощи при неврологических заболеваниях;

Задачи:

- формирование у студентов системы знаний об особенностях и клинических проявлениях основной неврологической патологии;
- актуализация способности студентов использовать теоретические знания для диагностики неврологических заболеваний;
 - обучение навыкам оказания неотложной медицинской помощи в неврологии
- стимулирование студентов к самостоятельной деятельности по освоению дисциплины и формированию необходимых компетенций.

2 Место учебной дисциплины в структуре ОП

Дисциплина входит в вариативную часть блока дисциплин.

Для успешного освоения данного УД студент должен владеть знаниями, умениями и навыками, сформированными при изучении следующих дисциплин: «Иммунология-клиническая иммунология», «Внутренние болезни, клиническая фармакология». Освоение УД является необходимым для последующего освоения «Медицинской реабилитации», а также для успешного прохождения производственной практики.

3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Процесс изучения УД направлен на формирование общей профессиональной компетенции (ОПК) и профессиональной компетенции (ПК-1) в медико-профилактической деятельности:

- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9)
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК 10)
- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укреплений здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

тер тенци 1	Уровень освоения	сния компетенции или ее части	В результате изучения учебного элемента дисциплины обучающийся должен		
нои	компете нции		Знать	Уметь	Владеть

ОПК- 9	базовый	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	морфофункциона льные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	оценивать морфофункционал ьные, физиологические состояния и патологические процессы в организме	способностью к оценке морфофункцион альных, физиологически х состояний и патологических процессов в организме человека
ОПК -10	базовый	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медикосанитарной помощи	уход за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи	обеспечивать организацию ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	организацией ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК-1	базовый	- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укреплений здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологическ их заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	предупреждать возникновение стоматологически х заболеваний, их раннюю диагностику	осуществлением комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укреплений здоровья; предупреждение возникновения стоматологическ их заболеваний, их раннюю диагностику

4. Структура и содержание учебной дисциплины

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины

Учебная работа	Всего	Распределение по семестрам	Коды формируемых компетенций
Трудоемкость УД в зачетных единицах, в том числе диф.зачет	3	3	ОПК – 9, ОПК – 10. ПК-1
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	54	54	
УД «Неврология»			ОПК – 9, ОПК – 10. ПК-1

Лекции (Л)	12	12	
Практические занятия (семинары)	42	42	
Аудиторная СРС	18	18	
Внеаудиторная СРС	54	54	
Аттестация:	Диф. Зачет	Диф. Зачет	

4.2. Содержание и структура разделов учебной дисциплины

Структура разделов

№	№ семес тра	Наименование раздела
1.	7	Основные этапы развития неврологии. Чувствительность и ее расстройства. Анализаторы поверхностной и глубокой чувствительности. Исследование чувствительности. Виды и типы нарушений чувствительности.
2.	7	Организация произвольного движения. Рефлексы. Кортико-мышечный путь. Поражение центрального и периферического двигательного нейрона. Спинной мозг: анатомия, кровоснабжение, синдромы поражения. Поражение периферических нервов. Корешковые синдромы.
3	7	Экстрапирамидная система. Анатомия, физиология, семиотика поражения (синдром паркинсонизма, гиперкинезы). Мозжечок: анатомия, физиология, семиотика поражения.
4	7	Черепные нервы (2 3, 4, 5, 6, 7): анатомия, физиология, синдромы поражения.
5	7	Черепные нервы (8, 9, 10, 11, 12): анатомия, физиология, синдромы поражения. Альтернирующие синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный параличи.
6	7	Кора головного мозга: анатомия, физиология, расстройства высших корковых функций (апраксии, агнозии, афазии). Внутренняя капсула: анатомия, кровоснабжение, синдромы ее поражения.
7	7	Основные клинические методы исследования в неврологии и нейрохирургии. Методы инструментального исследования в неврологии (ЭЭГ, ЭхоЭГ, УЗДГ, КТ, МРТ, Rg – графия, глазное дно, исследование ликвора) Вегетативная нервная система: анатомия, физиология, основные синдромы расстройств вегетативной нервной системы.
8	7	Нарушения сознания. Эпилепсия. Инфекционные заболевания нервной системы. Демиелинизирующие заболевания. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.

4.3. Организация изучения УД

Методические рекомендации по организации изучения УД «Неврология» с учетом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в приложении А.

5. Контроль и оценка качества освоения учебной дисциплины

Контроль качества освоения студентами УД и его составляющих осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Оценка качества освоения учебной дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением « О фонде оценочных средств»

Для оценки качества освоения студентами используются формы контроля:

- текущий: регулярно в течение всего клинического цикла;
- **семестровый** осуществляется посредством подсчета суммарных баллов за весь период изучения и баллов, полученных на диф.зачете. Минимальное количество баллов, необходимое для допуска к диф.зачету 50; максимальное количество баллов 100. Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте УД (Приложение Б).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Учебно-методическое и информационное обеспечение представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В).

7. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

7.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий:

Аудитория с мультимедийным оборудованием.

7.3. Требования к специализированному оборудованию:

таблицы, молоточки, слайдовые презентации, компьютер или ноутбук.

Чтение лекций сопровождается демонстрацией презентаций при помощи мультимедиапроектора.

Практические занятия проводятся на базе лечебно-профилактических учреждений Великого Новгорода и сопровождаются демонстрацией таблиц, осмотром пациентов.

Приложения (обязательные):

- А Методические рекомендации по организации изучения УД
- Б Технологическая карта
- В Карта учебно-методического обеспечения

Г-примеры заданий

Приложение А

А 1. Методические рекомендации по организации изучения УД «Неврология»

Тематический план лекций

N	Тема лекций
1.	Введение в неврологию. Основные этапы развития неврологии. Чувствительность и ее расстройства. Типы и виды нарушений чувствительности.
2.	Произвольные движения и их расстройства. Пирамидный путь, симптомы его поражения на различных уровнях. Центральный и периферический параличи. Спинной мозг. Симптоматика поражения спинного мозга на различных уровнях.
3.	Экстрапирамидная система: гипертонико-гипокинетический и гипотонико-гиперкинетический синдромы. Мозжечок: анатомия, физиология, семиотика поражений. Дифференциальная диагностика атаксий.
4.	Кора головного мозга. Проекционные зоны основных функций. Симптомы раздражения и выпадения. Высшие мозговые функции и их расстройства (речь, гнозис, праксис, память.)

Заболевания периферической нервной системы. Мононейропатии. Полинейропатии. Невралгии. Демиелинизирующие заболевания нервной системы.
Вертеброгенные заболевания нервной системы. Рефлекторные и компрессионные синдромы шейного и поясничного остеохондроза.
Инфекционные заболевания нервной системы.
Сосудистые заболевания головного мозга. Эпидемиология, факторы риска классификация. Транзиторные ишемические атаки.
Сосудистые заболевания головного мозга. Ишемический и геморрагический инсульты. Хроническая цереброваскулярная недостаточность (дисциркуляторная энцефалопатия).

Тема 1. Основные этапы развития неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Чувствительность и ее нарушения.

Цель: изучить этапы становления неврологии как науки, повторить анатомофизиологические характеристики центральной и периферической нервной системы, изучить ход проводников поверхностной и глубокой чувствительности, научиться исследовать чувствительность, выявить различные виды ее расстройств, выделять синдромы и определять локализацию патологического очага.

- 1. Московская, С.-Петербургская, Казанская школы неврологии. А.Я. Кожевников и В.М. Бехтерев основоположники отечественной неврологии. С.Н. Давиденков основоположник отечественной нейрогенетики. Вклад А.Р. Лурия в развитие нейропсихологии. А.Л. Поленов основные этапы профессиональной и творческой деятельности. Петербургская нейрохирургическая школа. Московская нейрохирургическая школа. Н.Н. Бурденко основные этапы профессиональной и творческой деятельности.
- 2. Анатомо-функциональные характеристики строения нервной системы. Основные отделы нервной системы: полушария мозга (серое и белое вещество, подкорковые узлы), ствол мозга, мозжечок, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы. Вегетативная нервная система, ее центральный и периферический отделы. Ретикулярная формация мозга. Лимбическая система. Основание черепа (передняя, средняя, задняя черепные ямки) и его соотношения с основными анатомическими образованиями головного мозга. Оболочки головного мозга и внутричерепные пространства. Анатомия венозных синусов, отток крови от головного мозга. Желудочки головного мозга, ликворопродукция, циркуляция ликвора, влияние на ликворопродукцию различных факторов внутренний и внешней среды. Нейрон.
- 3. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности.
- 4. Патология чувствительности. Эпикритическая и протопатическая чувствительность (Г. Хед). Синдромы расстройств чувствительности: периферические (невральный, полинейропатический, корешковый), спинальные (при поражении заднего рога, боковых канатиков, задних канатиков, половины поперечника спинного мозга, поперечника спинного мозга) и церебральные (при поражении коры, внутренней капсулы, таламуса, ствола). Сегментарные И проводниковые нарушения чувствительности. Диссоциированные расстройства чувствительности. Нейрофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Острая и хроническая боль. Гиперпатия и центральные боли. "Отраженные" боли.

5. Методы исследования чувствительности.

Задания для самостоятельной работы

- 1. Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники.
- 2. Изучение методов решения типовых задач, рассмотренных на практических занятиях.
- 3. Ответить на контрольные вопросы

Контрольные вопросы:

- 1. Проводящие пути поверхностной чувствительности.
- 2. Проводящие пути глубокой чувствительности.
- 3. Корковый отдел общих видов чувствительности.
- 4. Методика исследования поверхностной и глубокой чувствительности.
- 5. Количественные виды нарушения чувствительности.
- 6. Качественные виды нарушения чувствительности.
- 7. Периферический тип нарушения чувствительности.
- 8. Сегментарный тип нарушения чувствительности.
- 9. Проводниковый тип нарушения чувствительности.
- 10. Корковый тип нарушения чувствительности, джексоновская эпилепсия.
- 11. Боль, классификация, методика исследования.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, ситуационные задачи, тематические больные.

Тема 2. Рефлексы и их изменения. Организация произвольного движения. Поражение центрального и периферического двигательного нейрона. Спинной мозг. Симптоматика поражения спинного мозга на различных уровнях.

Цель: изучить понятие рефлекса, виды рефлексов, технику исследования поверхностных и глубоких рефлексов, методику изучения произвольных движений, уметь выявить расстройства произвольных движений (центральный и периферический паралич), выделять клинический синдром и определять локализацию патологического очага; научиться выявлять симптомы и синдромы поражения спинного мозга и ставить топический диагноз.

- 1. Понятие о рефлекторном круге, его строение и особенности функционирования.
- 2. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе, их значение в топической диагностике.
- 3. Современные представления об организации произвольных движений.
- 4. Анатомо-функциональные особенности строения центрального двигательного нейрона. Корковые зоны, состав, особенности хода в различных отделах головного и спинного мозга, окончание у ядер двигательных черепных нервов, перекрест пирамидного пути.
- 5. Анатомо-функциональные особенности строения периферического двигательного нейрона.
- 6. Признаки центрального паралича.
- 7. Признаки периферического паралича.

- 8. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Проводниковые и сегментарные двигательные нарушения.
- 9. Методы исследования двигательной системы человека.
- 10. Основные заболевания, приводящие к поражению центрального и/или периферического моторного нейрона.
- 11. Анатомо-функциональные особенности строения спинного мозга (форма, положение спинного мозга, серое и белое вещество, соотношение сегментов спинного мозга и позвонков, основные проводящие пути спинного мозга).
- 12. Кровоснабжение спинного мозга.
- 13. Синдромы поражения спинного мозга по длиннику.
- 14. Синдромы поражения спинного мозга по поперечнику
- 15. Синдром поражения боковой половины спинного мозга (синдром Броун-Секара).

Задания для самостоятельной работы

- 1. Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники.
- 2. Изучение методов решения типовых задач, рассмотренных на лекционных и практических занятиях.
- 3. Ответить на контрольные вопросы.

Контрольные вопросы:

- 1. Основной двигательный путь произвольного движения анатомическая характеристика.
- 2. Клиника центрального паралича.
- 3. Клиника периферического паралича.
- 4. Методика исследования двигательных нарушений.
- 5. Клинические особенности поражения двигательного пути на различных уровнях.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, иглы, пробирки с холодной и горячей водой, кисточки, ситуационные задачи, тематические больные.

Тема 3. Экстрапирамидная система. Мозжечок.

Цель: усвоить роль координации движений и экстрапирамидной системы в организации движений, уметь выявить клинические синдромы поражения этих систем.

- 1. Анатомия экстрапирамидной системы (задние и медиальные отделы лобной доли, таламо-стрио-паллидарный комплекс, бугры четверохолмия, красное ядро, черная субстанция, ретикулярная формация, вестибулярные ядра в мосту, нижняя олива в продолговатом мозге, гамма-система в спинном мозге). Основные связи экстрапирамидной системы. Уровни регуляции мышечного тонуса (сегментарно-периферический, надсегментарный, проводниковый), мозжечково-вестибулярный, красных ядер, паллидарный, стиарный и корковый).
- 2. Физиология экстрапирамидной системы: участие в организации движений путем обеспечения позы мышечного тонуса и стереотипов мышечных движений.
- 3. Основные синдромы и причины поражения экстрапирамидной системы (гипертонико-гипокинетический синдром, гипотонико-гиперкинетический синдромы).
- 4. Мозжечок. Анатомо-физиологические особенности. Афферентные и эфферентные связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Участие в организации непроизвольных и произвольных движений.

- 5. Основные синдромы и причины поражения мозжечка.
- 6. Методы исследования функций экстрапирамидной системы.
- 7. Методы исследования функций мозжечка.

Задания для самостоятельной работы

- 4. Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники.
- 5. Изучение методов решения типов задач, рассмотренных на лекционных и практических занятиях.
- 6. Ответить на контрольные вопросы

Контрольные вопросы:

- 1. Основные анатомические структуры экстрапирамидной системы головного мозга.
- 2. Связь экстрапирамидной системы с другими образованиями ЦНС.
- 3. Клинические признаки поражения паллидарной системы.
- 4. Клинические признаки поражения стриарной системы.
- 5. Клиническая характеристика гиперкинезов: хореического, атетоидного, торсионной дистонии, гемибаллического, тикоидного.
- 6. Методика исследования экстрапирамидной нервной системы.
- 7. Основные анатомические структуры мозжечка.
- 8. Функция мозжечка и его связи с другими структурами ЦНС.
- 9. Клинические признаки поражения червя мозжечка.
- 10. Клинические признаки поражения полушарий мозжечка.
- 11. Методика исследования функций мозжечка.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, ситуационные задачи, тематические больные.

Тема 4. Черепные нервы (1, 2, 3, 4, 5, 6 пары). Основные анатомо- физиологические данные и признаки поражения.

Цель: научиться исследовать функции черепных нервов, выявлять основные синдромы и причины их поражения в стволе и вне ствола головного мозга.

- 1. Анатомо-функциональные особенности строения ствола головного мозга (ножки мозга, варолиев мост, продолговатый мозг).
- 2. Анатомо-функциональные особенности строения двигательных, чувствительных и смешанных черепных нервов.
- 3. І пара обонятельные нервы. Ход обонятельных проводников от рецепторов до коры. Признаки поражения (гипосмия, аносмия, обонятельные галлюцинаци).
- 4. II пара зрительные нервы. Ход зрительных проводников от рецепторов сетчатки до коры. Острота зрения. Поля зрения. Глазное дно. Признаки поражения на разных уровнях (сетчатка, нерв, перекрест, зрительный тракт, таламус, пучок Грациоле, кора). Патология диска зрительного нерва (застойный диск). Основные синдромы и причины поражения.
- 5. III, IV, VI пары глазодвигательные, блоковидные, отводящие нервы. Ход глазодвигательных проводников от коры до наружных глазных мышц. Признаки поражения на разных уровнях. Дуга зрачкового рефлекса и признаки ее поражения. Синдром Аргайла Робертсона. Синдром Эйди. Иннервация взора. Горизонтальный и вертикальный парез взора. Синдром Бернара- Горнера.
- 6. V пара тройничные нервы. Проведение чувствительности от лица до коры. Признаки поражения на разных уровнях (синдромы расстройств чувствительности):

периферические (нерв, корешок), стволовые (ядерный, сегментарный), церебральные (проводниковый). Иннервация жевательных мышц и признаки поражения.

Задания для самостоятельной работы

- 1. Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники.
- 2. Изучение методов решения типов задач, рассмотренных на лекционных и практических занятиях.
- 3. Ответить на контрольные вопросы

Контрольные вопросы:

- 1. Строение ствола головного мозга, расположение ядер черепных нервов на уровне продолговатого мозга, моста и среднего мозга.
- 2. Зрительный анализатор (II пара) анатомия, функция, методика исследования, диагностика зрительных нарушений в зависимости от уровня поражения.
- 3. Глазодвигательные нервы (III, IV, VI пары) анатомия, функция, методика исследования, клинические признаки поражения.
- 4. Тройничный нерв (V пара) анатомия, функция, клиника двигательных и чувствительных (типы) нарушений, методика исследования.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, ситуационные задачи, тематические больные.

Тема 5. Черепные нервы (7,8,9,10,11,12). Основные анатомо- физиологические данные и признаки поражения.

Цель: научиться исследовать функции черепных нервов, выявлять признаки и уровни их поражения.

Содержание занятия:

- 1. Анатомо-функциональные особенности строения ствола головного мозга (ножки мозга, варолиев мост, продолговатый мозг).
- 2. VII пара лицевые нервы: анатомия, клинические признаки и диагностика уровня поражения лицевого нерва, методика исследования.
- 3. VIII пара преддверно-улитковые нервы. Кохлеарная и вестибулярная части, клинические признаки и диагностика уровня поражения, методика исследования. Роль вестибулярных ядер в регуляции и координации движений, равновесие, позы. Медиальный продольный пучок. Головокружение. Нистагм. Вестибулярная атаксия
- 4. Языкоглоточный (IX пара) и блуждающий (X пара) нервы, анатомия, клиника поражения, методика исследования.
- 5. Добавочный нерв (X1 пара), клинические признаки поражения центрального и периферического нейронов, методика исследования.
- 6. Подъязычный нерв (XП пара), клинические признаки поражения центрального и периферического нейронов, методика исследования.
- 7. Клинико-анатомическая характеристика бульбарного и псевдобульбарного паралича.
- 8. Альтернирующие синдромы (Вебера, Мийар-Гублера, Фовиля, Джексона, Валенберга Захарченко), их значение для топической диагностики.

Задания для самостоятельной работы

- 1. Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники.
- 2. Изучение методов решения типов задач, рассмотренных на лекционных и практических занятиях.
- 3. Ответить на контрольные вопросы

Контрольные вопросы:

- 1. Строение ствола головного мозга, расположение ядер черепных нервов на уровне продолговатого мозга и моста мозга.
- 2. Лицевой нерв: анатомия, клинические признаки и диагностика уровня поражения лицевого нерва, методика исследования.
- 3. Слуховой нерв (VIII пара), кохлеарная и вестибулярная части, клинические признаки и диагностика уровня поражения, методика исследования
- 4. Языкоглоточный (IX пара) и блуждающий (X пара) нервы, анатомия, клиника поражения, методика исследования.
- 5. Подъязычный нерв (XП пара), клинические признаки поражения центрального и периферического нейронов, методика исследования.
- 6. Клинико-анатомическая характеристика бульбарного и псевдобульбарного паралича.
- 7. Альтернирующие синдромы (Вебера, Мийар-Гублера, Фовиля, Джексона), их значение для топической диагностики.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, ситуационные задачи, тематические больные.

Тема 6. Нарушения высших мозговых функций. Синдромы поражения долей головного мозга

Цель: научиться исследовать высшие мозговые функции, выявлять симптомы и синдромы их поражения.

Содержание занятия:

- 1. Анатомо-физиологические особенности коры больших полушарий. Ассоциативные, комиссуральные и проекционные волокна.
- 2. Понятие о функциональной асимметрии мозга. Представления о системной локализации функций.
- 3. Гностические функции. Виды агнозий: зрительная, слуховая, тактильная. Астереогноз, анозогнозия, аутотопагнозия.
- 4. Праксис. Виды апраксий: кинетическая, пространственная, идеаторная.
- 5. Речь. Формирование речевых функций. Расстройства речи: моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая афазии.
- 6. Память и ее расстройства (амнезии).
- 7. Сознание и его расстройства (оглушение, сопор, кома).
- 8. Физиология и патология сна и бодрствования
- 9. Симптомы и синдромы поражения лобных долей головного мозга.
- 10. Симптомы и синдромы поражения височных долей головного мозга.
- 11. Симптомы и синдромы поражения теменных долей головного мозга.
- 12. Симптомы и синдромы поражения затылочных долей головного мозга.
- 13. Методы исследования высших мозговых функций.

Контрольные вопросы:

1. Анатомо-морфологическая характеристика коры головного мозга, понятие о корковом центре.

- 2. Локализация функций и клиника поражения лобной, теменной, височной, затылочной долей.
- 3. Виды афазий, методика исследования.
- 4. Виды апраксии методика исследования.
- 5. Синдромы раздражения различных проекционных зон коры головного мозга.
- 6. Функциональные различия левого и правого полушария головного мозга.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, ситуационные задачи, тематические больные.

Тема 7. Вегетативная нервная система. Методы исследования в неврологии.

Цель: научиться исследовать функции вегетативной нервной системы, выявлять симптомы и синдромы поражения; изучить методы исследования в неврологии и нейрохирургии.

Содержание занятия:

- 1. Особенности строения вегетативной нервной системы.
- 2. Функциональная роль вегетативной нервной системы.
- 3. Сегментарные и надсегментарные отделы вегетативной нервной системы.
- 4. Симпатическая нервная система: боковые рога спинного мозга, пограничный ствол, ганглии.
- 5. Парасимпатическая нервная система: мезэнцефальный, бульбарный, сакральный отделы. Система блуждающего нерва.
- 6. Высшие уровни интеграции функций вегетативной нервной системы: лимбикоретикулярный комплекс.
- 7. Симптомы поражения лимбической системы, ретикулярной формации.
- 8. Поражение гипоталамической области.
- 9. Поражение ствола головного мозга, боковых рогов спинного мозга, ганглиев пограничного ствола, сплетений, нервов и висцеральные синдромы.
- 10. Методы исследования вегетативной нервной системы.
- 11. Клинические методы обследования состояния нервной системы.
- 12. Роль дополнительных методов исследования в диагностике заболеваний нервной системы.
- 13. Электрофизиологические методы исследования: электроэнцефалография, вызванные потенциалы головного мозга, электромиография, электронейромиография.
- 14. Нейровизуализационные методы: компьютерная томография, магнитнорезонансная томография, позитронно-эмиссионная томография.
- 15. Рентгенологические методы исследования в неврологии.
- 16. Ультразвуковая допплерография. Ангиография.
- 17. Лабораторные методы диагностики заболеваний нервной системы.

1. Задания для самостоятельной работы

- 1. Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники.
- 2. Изучение методов решения типов задач, рассмотренных на лекционных и практических занятиях.
- 3. Ответить на контрольные вопросы

Контрольные вопросы:

- 1. Функциональная роль вегетативной нервной системы.
- 2. Сегментарные и надсегментарные отделы вегетативной нервной системы.
- 3. Симпатическая нервная система: боковые рога спинного мозга, пограничный ствол, ганглии.
- 4. Парасимпатическая нервная система: мезэнцефальный, бульбарный, сакральный отделы. Система блуждающего нерва.
- 5. Высшие уровни интеграции функций вегетативной нервной системы: лимбикоретикулярный комплекс.
- 6. Симптомы поражения лимбической системы, ретикулярной формации.
- 7. Поражение гипоталамической области.
- 8. Поражение ствола головного мозга, боковых рогов спинного мозга, ганглиев пограничного ствола, сплетений, нервов и висцеральные синдромы.
- 9. Методы исследования вегетативной нервной системы.
- 10. Электроэнцефалография.
- 11. Компьютерная томография.
- 12. Магнитно-резонансная томография.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, ситуационные задачи, электроэнцефалограммы, рентгенограммы, томограммы.

Тема 8. Нарушения сознания. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Инфекционные заболевания нервной системы. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.

Цель: Знать критерии нарушения сознания, уметь диагностировать основные заболевания, приводящие к нарушению сознания. Знать основные алгоритмы оказания первой и неотложной медицинской помощи больным с расстройствами сознания; изучить варианты инфекционного поражения нервной системы в зависимости от возбудителя и топики патологического процесса, принципы диагностики и основные направления лечения; знать основные формы демиелинизирующих заболеваний нервной системы. знать анатомию сосудов головного мозга, значение Вилизиева круга. Представлять причины, приводящие к нарушению мозгового кровообращения. Знать клинически признаки, характерные для острого нарушения мозгового кровообращения.

- 1. Роль ствола головного мозга и ретикулярной формации в поддержании уровня сознания.
- 2. Нарушения сознания: оглушение, сопор, кома.
- 3. Основные заболевания, приводящие к нарушению сознания.
- 4. Принципы классификации эпилепсии и пароксизмальных состояний.
- 5. Эпилепсии. Эпилептический статус. Этиология, причины развития. Клинические проявления эпилептических приступов и статуса.
- 6. Дополнительные методы диагностики эпилепсии и пароксизмальных состояний.
- 7. Основные направления неотложной медицинской помощи больным с эпилепсией и пароксизмальными состояниями.
- 8. Основные направления профилактики и ведения больных с эпилепсией и пароксизмальными состояниями.

- 9. Принципы классификации инфекционных заболеваний нервной системы.
- 10. Менингиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.
- 11. Энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.
- 12. Миелиты: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества и оболочек спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.
- 13.Полиомиелит: классификация, механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.
- 14. Принципы классификации демиелинизирующих заболеваний нервной системы.
- 15. Рассеянный склероз как наиболее частое демиелинизирующее заболевание, принципы классификации РС.
- 16. Клинические проявления рассеянного склероза. Типы течения.
- 17. Классификации сосудистых заболеваний центральной нервной системы.
- 18. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.
- 19. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения.
 - 20.Патогенетические факторы нарушений спинномозгового кровообращения.
- 21. Клинические проявления нарушений спинномозгового кровообращения (синдромы миелоишемии в зависимости от локализации по перечнику и длиннику спинного мозга). Радикулоишемия на уровне шейного, поясничного и крестцового отделов. Задания для самостоятельной работы
 - 1. Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники.
 - 2. Изучение методов решения типов задач, рассмотренных на лекционных и практических занятиях.
 - 3. Ответить на контрольные вопросы

Контрольные вопросы:

- 1. Этиология экзогенных и эндогенных факторов при эпилепсии.патогенез эпилепсии.
- 2. Классификация эпилептических припадков.
- 3. Общая клиническая характеристика генерализованного судорожного припадка.
- 4. Эпилептический статус и его лечение.
- 5. Характеристика основных принципов лечения эпилепсии.
- 6. Характеристика основных противоэпилептических препаратов.
- 7. Методы диагностики эпилепсии.
- 8. Клинические проявления обморока, дифференциальная диагностика с эпилепсией.
- 9. Классификация менингитов.
- 10. Менингеальный синдром.
- 11. Клинические проявления менингококковного менингита.
- 12. Особенности клиники вторичных гнойных менингитов.

- 13. Этиопатогенез, клиника и ликворологическая диагностика серозных менингитов.
- 14. Особенности клиники, ликворологической диагностики и лечения туберкулезного менингита, основы профилактики.
- 15. Клиническая синдромология энцефалитов.
- 16. Клинические проявления острого и хронического периодов эпидемического энцефалита.
- 17. Клинические формы клещевого энцефалита.
- 18. Основные принципы лечения и профилактики клещевого энцефалита.
- 19. Клинические проявления герпетического энцефалита, этиопатогенетическая терапия.
- 20. Этиология, эпидемиология и патоморфология острого полиомиелита.
- 21. Клинические формы, периоды течения острого полиомиелита.
- 22. Неотложная помощь при инсульте.
- 23. Принципы ухода за больным при инсульте.

Материальное оснащение: таблицы, схемы, ситуационные задачи, тематические больные.

Вопросы для дифференцированного зачета

- 1. Рефлекс как основа деятельности нервной системы. топико-диагностическое значение. Синдромы периферического и центрального паралича Дифференциальная диагностика.
- 2.Основные признаки поражения периферического отдела нервной системы (нерв, ганглий, корешок)
- 3. Общая чувствительность, ее определение, классификация, характеристики и признаки поражения (виды и типы расстройств).
- 4. Путь болевой чувствительности (нарисовать схему). Топическая диагностика поражений на различных уровнях. Фантомные боли. Каузальгия.
- 5. Экстрапирамидная система, строение, функции. Паркинсонизм (клинические варианты).
- 6. Мозжечок, строение, функции и синдромы поражения. Методика исследования.
- 7. Тройничный нерв. Строение, функции. Топическая диагностика при его поражении.
- 8. Лицевой нерв. Топическая диагностика поражений на различных уровнях. Центральный и периферический паралич лицевого нерва, дифференциальная диагностика.

- 9. Бульбарный и псевдобульбарный синдром, топическая и дифференциальная диагностика. Заболевания, при которых они встречаются.
- 10. Понятие праксиса. Виды апраксий, их клинические проявления.
- 11. Локализация функций в коре головного мозга. Функциональная асимметрия головного мозга. Топико-диагностическое значение. Симптомы раздражения и выпадения при поражениях лобной доли.
- 12. Вегетативная нервная система. Строение, функции.
- 13. Понятие альтернирующих синдромов, их топико-диагностическое значение (синдромы Вебера, Мийяра-Гублера, Фовиля).
- 14.Пароксизмальные расстройства сознания. Эпилептические припадки, абсанс и синкопальные состояния.
- 15. Менингеальный синдром, патогенез его отдельных симптомов. Понятие синдрома менингизма.
- 16. Особенности кровоснабжения головного мозга. Синдромы поражения бассейнов передней, средней и задней мозговых артерий.
- 17. Хроническая церебральная сосудистая недостаточность (дисциркуляторная энцефалопатия). Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 18. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Гипертонический церебральный криз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 19. Классификация нарушений мозгового кровообращения Ишемический инсульт в вертебро-базилярном бассейне. Клиника, диагностика, лечение.
- 20. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Эмболия сосудов головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 21. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Транзиторная ишемическая атака. Патогенез, клиника, лечение, профилактика.
- 22. Классификация нарушений мозгового кровообращения Паренхиматозный геморрагический инсульт при гипертонической болезни. Патогенез, патанатомия, клиника, терапия острого периода.
- 23. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Начальные проявления нарушений мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника, факторы риска, лечение, профилактика.
- 24. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Субарахноидальное кровоизлияние. Патогенез, клиника, неотложная помощь в остром периоде, лечение.
- 25. Малый инсульт с восстановивым неврологическим дефицитом). Этиология, патогенез. Клиника, лечение.

- 26. Дифференциальная диагностика геморрагического инсульта с инфарком мозга. Принципы дифференциальной терапии.
- 27. Классификация менингитов. Дифференциальная диагностика туберкулезного и менингококкового менингитов.
- 28. Туберкулезный менингит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, лечение.
- 29. Менингиты. Классификация. Эпидемический Менингококковый менингит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 30 Менингиты. Классификация. Вторичные гнойные менингиты. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 31. Рассеянный склероз. Патогенез, клинические варианты, лечение.
- 32. Боковой амиотрофический склероз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 33. Сирингомиелия, сирингобульбия. Патогенез, клиника, лечение.
- 34. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания. Этиология, клиника, лечение, профилактика.
- 35. Клещевой энцефалит. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
- 36. Классификация энцефалитов. Гриппозный энцефалит. Патогенез, клиника, лечение.
- 37. Ревматические заболевания головного мозга. Церебральный ревмоваскулит. Малая хорея. Патогенез, патанатомия, клиника, лечение.
- 38. Неврит лицевого нерва. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, лечение в остром периоде.
- 39.Классификация заболеваний периферической нервной системы. Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, лечение
- 40. Эпилепсия. Этиология. Клиника, принципы лечения, диспансеризация.
- 41. Большие и малые судорожные припадки. Эпилептический статус и его неотложное лечение. Трудовая и военная экспертиза.
- 42. Миопатии (прогрессирующие мышечные дистрофии). Диагностические критерии. Типы наследования. Лечение.
- 43. Миастения. Патогенез, клиника, лечение. Миастенический криз.
- 44.Последствия травм периферических нервов, неврома, фантомные боли, каузалгия. Клиника. Показания к хирургическому лечению.
- 45. Головные боли. Классификация. Головная боль напряжения, патогенез, клиника, лечение.

46. Головные боли. Классификация. Мигрень. Патогенез. Клиника. Тип наследования. Лечение.

Приложение Г

Пример теста

- #001. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения периферического двигательного нейрона?
- + спастический тонус
- ГИПОТОНИЯ МЫШЦ
- снижение сухожильных рефлексов
- гипотрофия мышц
- #002. Какой из перечисленных симптомов не наблюдается при поражении пирамидного пути?
- гемипарез
- повышение мышечного тонуса в парализованных мышцах
- повышение сухожильных рефлексов
- + снижение сухожильных рефлексов
- снижение кожных рефлексов

#003. Какой симптом характерен для бульбарного паралича?

- высокий глоточный рефлекс
- + глоточный рефлекс отсутствует
- спонтанный плач
- симптомы орального автоматизма

Пример ситуационной задачи.

Задача 1. У женщины 30 лет постепенно развивается ожирение, отмечаются повышенный аппетит, жажда, полиурия, почти постоянная сонливость, аменорея. Часто отмечается повышение температуры тела до 38-39С с ознобом, потливостью, тахикардией, повышением АД. Где находится очаг поражения?

Ответ: В гипоталямусе.

Задача 2. У пациента эпизодически отмечаются приступы, проявляющиеся учащенным сердцебиением, повышением артериального давления, головной болью, ознобоподобным дрожанием тела. На высоте приступа сознание сужено, возникают непродолжительные тонические судороги конечностей, зрачки при этом расширены, лицо бледное. Как называется этот синдром?

Ответ: Симпатоадреналовые кризы с нарушением сознания и судорожным синдромом – приступ мезодиэнцефальной эпилепсии.

Приложение В Карта учебно-методического обеспечения

Дисциплины неврология		
Направление (специальность) _стоматология		
Формы обучения _очная		
Курс_4 Семестр 7		
Часов: всего54_, лекций 12, практ. зан. 42, ла	аб. раб,	СРС и виды
индивидуальной работы (курсовая работа, КП) _72		
Обеспечивающая кафедра неврология и психиатрия		
Таблица 1- Обеспечение дисциплины учебными изданиями		
Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия		

1 Никифоров А.С. Нервные болезни: Учебное пособиеМ.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агенство», 2010832 с. :ил	20	
2 Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия.: учебник: в 2х томах / Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова 4е изд., доп. –Т.1. НеврологияМ.:ГЭОТАР-Медиа., 2015640с., ил.	10 комплекто в	
3. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия.: учебник: в 2х томах / Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова 4е изд., допТ2. Нейрохирургия./ под ред. А.Н.Коновалова, А.В.Козлова М.:ГЭОТАР-Медиа., 2015408с., ил. 10 комплектов.	10 комплекто в	
Учебно-методические издания		
1. Основы невропатологии. Топическая диагностика: учеб метод.пособие / автсост.В.В.Глущенко,Г.Г.Брыжахин, 2007 44с.	10	
2 Рабочая программа учебной дисциплины «Неврология» с обязательными приложениями Глущенко В.В. НовГУ, каф. НиП., 2017 г 24с.		

Таблица 2 – Информационное обеспечение модуля

Uраронна программного проли <i>н</i> то инторнот разуров	Электронн	Примечани
Название программного продукта, интернет-ресурса	ый адрес	e
	www.consil	
Медицинский сервер с обширной базой данных новостей,	ium-	
публикаций и ссылок на другие профильные ресурсы	medicum.co	
	m	
Медицинские журналы, периодические издания, электронная	www.media	
подписка, новости.	sphera.ru	

Таблица 3 — Дополнительная литература

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1 Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2Т/ Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова2е изд., испр. и допМ.: ГЭОТАР -Медиа, 2013Т.1: Неврология624с.:ил.	2 комплекта	
2. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2Т/ Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова2е изд., испр. и допМ.: ГЭОТАР -Медиа, 2013Т.2: Нейрохирургия424с.:ил.	2 комплекта	
3 Трошин В.Д. Нервные болезни.: Учебник / В.Д.Трошин2е изд., перераб. и доп М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2013 448 с.	4	

4 Никифиров А.С. Невролгия: учебник / А.С.Никифиров Ростов н/Д. Феникс., 2014. 446 с.: ил (Высшее медицинское образование).	4	
5 Нейродегенеративные заболевания: от генома до целостного организма. В 2х томах, Т.1./ Под ред. М.В. Угрюмова М.: Научный мир, 2014580с.	2 комплекта	
6.Нейродегенеративные заболевания: от генома до целостного организма. В 2х томах, Т.2./ Под ред. М.В. Угрюмова М.: Научный мир, 2014848с.	2 комплекта	
7. Гусев Е.И., Никифоров А.С., Камчатнов П.Р. Неврологические симптомы, синдромы и болезни.: энциклопедический справочник/ Е.И.Гусев, А.С.Никифоров, П.Р.Камчатнов2е изд., пераб. и доп М.:ГЭОТАР-Медиа., 2014 1040с.	2	

Действит	гельно для учебного года	/
Зав. кафе	едрой	
	подпись	И.О.Фамилия
	20 r	c.
СОГЛАСОВАНО		
НБ НовГУ:		
	должность расшифровка	подпись

Приложение Б Технологическая карта

семестр 7, ЗЕТ 3, вид аттестации диф.зачет, акад. часов 54, баллов рейтинга 150

семестр 7, ЗЕТ 3, вид аттестации д	No No		цоемко			Форма	Макси
					K. Tac	-	
	3 a		циторні			текущего	м. кол-
	ня	38	анятия	1		контроля	В0
№ и наименование раздела	ТИ				CPC	успев. (в	баллов
	я.	ЛЕК	ПЗ	AC		соотв. с	рейтин
		JIEK	113	PC		паспортом	га
						ФОС)	
УД (Неврология):		12	42	18	54	,	150
1 Основные этапы развития неврологии.	1	2	5	2	6	Опрос	10
Чувствительность и ее расстройства.						Ситуацион	5
Исследование чувствительности. Виды						ная задача	
нарушений чувствительности.		1	~	2		пая задача	
2 Организация произвольного движения. Рефлексы. Кортико-мышечный путь. Поражение	2	1	5	2	6		
центрального и периферического двигательного						Опрос	10
нейрона. Спинной мозг: анатомия,						Ситуацион	5
кровоснабжение, синдромы поражения.						ная задача	
Поражение периферических нервов. Корешковые						пал зада та	
синдромы. Практические навыки					_		
3 Экстрапирамидная система. Анатомия,	3	1	5	2	6		
физиология, семиотика поражения (синдром						онроз	10
паркинсонизма, гиперкинезы). Мозжечок:						опрос	
анатомия, физиология, семиотика поражения.							
	4	2	5	2	6	Опрос	10
4. Черепные нервы (2 3, 4, 5, 6, 7): анатомия,	7			_		-	5
физиология, синдромы поражения.						Ситуацион	3
(0, 0, 10, 11, 10)		_		_		ная задача	
5 Черепные нервы (8, 9, 10, 11, 12): анатомия,	5	2	5	2	6	Опрос	10
физиология, синдромы поражения. Альтернирующие синдромы. Бульбарный и						Ситуацион	5
псевдобульбарный параличи.						ная задача	
6. Кора головного мозга: анатомия, физиология,	6	1	5	2	6		10
расстройства высших корковых функций				_		Опрос	5
(апраксии, агнозии, афазии). Внутренняя капсула:						Ситуацион	J
анатомия, кровоснабжение, синдромы ее						ная задача	
поражения.	7	1	_				
7. Вегетативная нервная система: анатомия, физиология, основные синдромы расстройств	7	1	5	2	6		
вегетативной нервной системы на сегментарном и							
надсегментарном уровнях. Основные						Опрос	10
клинические методы исследования в неврологии						Ситуацион	5
и нейрохирургии. Методы инструментального						ная задача	
исследования в неврологии (ЭЭГ, ЭхоЭГ, УЗДГ,							
КТ, MРТ, Rg – графия, глазное дно,							
исследование ликвора).	8	2	7	1	12	Mmong=₩	
8 Нарушения сознания. Эпилепсия. Инфекционные заболевания нервной системы:	ð	2	/	4	12	Итоговый	20
менингиты; энцефалиты. Демиелинизирующие						опрос	30
заболевания нервной системы. Сосудистые						Итоговый	20
заболевания головного и спинного мозга.						тест	
заболевания головного и спинного мозга.						тест	

Критерии оценки качества освоения студентами учебной дисциплины «Неврология»
Теоретическая подготовка (текущий контроль) 50 – 100 баллов
- оценка «удовлетворительно» – 50 – 69
- оценка «хорошо» – 70 – 89
- оценка «отлично» – 90 – 100
Дифференцированный зачет: 25 – 50 баллов
- оценка «удовлетворительно» — $25 - 30$
- оценка «хорошо» – 31 – 40
- оценка «отлично» — $41 - 50$
Действительно для учебного года/

Зав. кафедрой ______ В.В.Глущенко

____ 2017г.