

№ Стом-21

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
(Неврология, нейрохирургия)**

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания
Центрального координационного
учебно-методического совета
«23» мая 2023 г. №5

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
«Неврология»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология,
утвержденной 24.05.2023

**Для студентов 4 курса стоматологического факультета по специальности
31.05.03 Стоматология**

**Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
От 19.05.2023 г. (протокол № 9)**

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Букановская Т.И



г. Владикавказ 2023 г.

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
 - вопросы к модулю
 - вопросы к зачету
 - банк ситуационных задач и практических заданий
 - эталоны тестовых заданий
 - билеты к зачету

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы**

по дисциплине «Неврология»

для студентов 4 курса по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре **Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской реабилитацией**

на основании рабочей программы учебной дисциплины **«Неврология»** утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО № 984 по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г.

Оценочные материалы включают в себя:

- вопросы к модулю,
- вопросы к зачету,
- банк ситуационных задач и практических заданий
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
- билеты к зачету

Банк ситуационных задач и практических заданий включают в себя сами задания и шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Неврология, нейрохирургия» формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. Банк содержит ответы ко всем ситуационным задачам и практическим заданиям. Эталоны тестовых заданий включают в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины **«Неврология»** формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество билетов к зачету достаточно для проведения зачета и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день. Зачетные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Зачетный билет включает в себя **2 вопроса**. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных

задач, практических заданий. Ситуационные задачи и практические задания дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала при текущем, промежуточном, итоговом контроле. Сложность вопросов в зачетных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «**Неврология**» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «**Неврология**» могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 4 курса.

Рецензент: Председатель ЦУМК д.м.н. заведующий кафедрой внутренних болезней № 1 Тотров И.Н.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы**

по дисциплине «Неврология»

для студентов 4 курса по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре **Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской реабилитацией**

на основании рабочей программы учебной дисциплины **«Неврология»**

утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО № 984 по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г.

Оценочные материалы включают в себя:

- вопросы к модулю,
- вопросы к зачету,
- банк ситуационных задач и практических заданий
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
- билеты к зачету

Банк ситуационных задач и практических заданий включают в себя сами задания и шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Неврология, нейрохирургия» формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. Банк содержит ответы ко всем ситуационным задачам и практическим заданиям. Эталоны тестовых заданий включают в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины **«Неврология»** формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество билетов к зачету достаточно для проведения зачета и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день. Зачетные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Зачетный билет включает в себя **2 вопроса**. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных

задач, практических заданий. Ситуационные задачи и практические задания дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала при текущем, промежуточном, итоговом контроле. Сложность вопросов в зачетных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «**Неврология**» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «**Неврология**» могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 4 курса.

Рецензент: Главный внештатный невролог МЗ РСО-Алания, д.м.н., профессор
Дзугаева Ф.К.

Подпись Дзугаевой Ф.К. удостоверяю,
Начальник отдела кадров ФГБУ «СКММЦ» Минздрава России (г. Беслан)

(М.С. Тимева)



Паспорт оценочных материалов по дисциплине «Неврология»

№п/п	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного материала
1	2	3	4
Вид контроля	Текущий, промежуточный		
1.	Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования нервной системы. Построение топического диагноза в неврологии.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
2.	Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
3.	Экстрапирамидная система и симптомы её поражения.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
4.	Координация движений и ее расстройства.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
5.	Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
6.	Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену

7.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
8.	Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
9.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Г гидроцефалия.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
10.	Нарушения сознания, бодрствования и сна. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
11.	Острые нарушения Мозгового Кровообращения Дисциркуляторная энцефалопатия. Сосудистая деменция.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
12.	Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные заболевания.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
13.	Двигательные расстройства (паркинсонизм, мышечная дистония, хорей, тики). Рассеянный склероз.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену

14.	Инфекционные заболевания нервной системы.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
15.	Опухоли нервной системы. Опухоли головного и спинного мозга, периферических нервов.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
16.	Черепная и спинальная травмы.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену
17.	Пароксизмальные расстройства сознания. Эпилепсия, кома, обмороки. Нейростоматологические синдромы.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, практических заданий, билеты к экзамену

Вопросы к модулю

Вопросы к модулю №1

1. Классификация видов чувствительности. Чувствительные расстройства.
2. Классификация поверхностных видов чувствительности и ход их проводников
3. Классификация глубоких видов чувствительности и ход их проводников.
4. Типы нарушения чувствительности (периферический, корешковый, сегментарный, проводниковый, центральный)
5. Кортико-мускулярный (двигательный, пирамидный) путь, его особенности.
6. Синдром поражения затылочных долей головного мозга
7. Поражение пирамидного пути и периферического двигательного нейрона (центральный и периферический парез, паралич).
8. Синдром поперечного поражения спинного мозга на уровне С1. Клиника
9. Синдром поперечного поражения спинного мозга на уровне D10 сегмента.
10. Синдром поражение конского хвоста
11. Синдром поперечного поражения спинного мозга на уровне D3
12. Синдром Броун-Секара на уровне С5 справа
13. Менингеальный синдром
14. Синдром поражения прецентральной извилины справа. Клиника
15. Синдром поражения правого полушария мозжечка
16. Синдром поражения лобных долей головного мозга
17. Синдром поражения внутренней части перекреста зрительных нервов
18. Синдром поражения постцентральной извилины слева, клиника
19. Тройничный нерв. Анатомия, физиология
20. Синдром поражения наружной части перекреста зрительных нервов
21. Синдром поражения левой височной доли
22. Глубокие рефлексy, рефлекторные дуги
23. Лицевой нерв, анатомия
24. Синдром поражения внутренней капсулы слева. Клиника
25. Поражение левой теменной доли головного мозга
26. Латеральный и передний спиноталамические пути. Ход путей и их патология
27. Пути глубокой чувствительности, ход путей, их патология
28. Глазодвигательные нервы, анатомия, патология
29. Блуждающий нерв, анатомия, патология.
30. Общемозговой синдром и его симптомы
31. Псевдобульбарный синдром, клиника
32. Поражение зрительного нерва, клиника
33. Расстройства гнозиса
34. Альтернирующие синдромы среднего мозга
35. Бульбарный синдром, клиника
36. Нарушения речи: Дизартрии, афазии
37. Аграфия, алексия, клиника

Вопросы к модулю №2

1. Дифференцированное лечение ишемических инсультов
2. Дифференцированное лечение геморрагических инсультов
3. Общие принципы лечения инсультов. Недифференцированная терапия
4. Клиническая картина ТИА
5. Клиническая картина геморрагического и ишемического инсультов, преобладающие синдромы.
6. Инструментальная диагностика ОНМК
7. Этиология ишемического и геморрагического инсультов
8. Спинальный инсульт, клиника, диагностика.
9. Эпилепсия, этиология, патогенез, клинические проявления.
10. Международная классификация эпилепсии
11. Методы подхода к лечению эпилепсии.
12. Лечение эпилепсии, помощь при эпилептическом статусе
13. Менингит, клиника, ведущие синдромы, диагностика.
14. Клинические проявления менингита, ведущие синдромы.
15. Этиология менингита и энцефалита
16. Классификация менингитов и энцефалитов
17. Периферические нейропатии, классификация, этиология.
18. Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия, этиология, клиника, ведущие синдромы.
19. Дорсопатии, протрузии и грыжи дисков, причины, клинические проявления, диагностика.
20. Методы лечения дорсопатий.
21. Нейропатия лучевого нерва, клиника
22. Нейропатия локтевого нерва, клиника
23. Нейропатия срединного нерва, клиника
24. Нейропатия бедренного нерва
25. Нейропатия седалищного нерва
26. Нейропатия лицевого нерва, клиника
27. Ганглионит крылонебного узла (синдром Сладера)
28. Поражение цилиарного узла (синдром Оппенгейма)
29. Невралгия ушного узла
30. Невралгия подчелюстного и подъязычного узла
31. Невралгия тройничного нерва, клиника, диагностика, лечение

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Ситуационная задача № 1

У женщины 60-ти лет быстро развивается слабость в левых конечностях. При обследовании: в левых конечностях движения отсутствуют, тонус повышен в сгибателях руки и разгибателях ноги, сухожильные рефлексы оживлены, выявляется симптом Бабинского.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Ситуационная задача № 2

У 70-летнего мужчины внезапно возникла слабость в левой руке. При обследовании в левой руке выявляется парез до 3-х баллов в проксимальном отделе и до плечевой в кисти, повышен тонус в сгибателях кисти и пальцев, оживлены сухожильные рефлексы, определяется симптом Гоффмана.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Ситуационная задача № 3

Мужчина 20-ти лет перенес черепно-мозговую травму в 10 лет, после чего развилась слабость в левых конечностях. При обследовании в левых конечностях обнаруживаются гипотрофии и уменьшение размеров (в сравнении с правыми конечностями), снижение силы в проксимальных отделах до 3-х баллов, в дистальных — до 1-го балла, значительное повышение тонуса в сгибателях руки разгибателях ноги, болезненные сведения мышц, оживление сухожильных рефлексов, клонус стопы и кисти, симптомы Бабинского и Россолимо.

1. Неврологический синдром?
2. Тип изменения мышечного тонуса?
3. Локализации поражения?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Ситуационная задача № 4

Женщина 35-ти лет предъявляет жалобы на дрожание головы и пальцев рук, которые усиливаются при волнении. При приеме алкоголя дрожание ослабевает. Дрожание рук и головы отмечается с молодого возраста и у матери пациентки. Объективно: в покое дрожание в пальцах рук минимально, но оно усиливается при определенных статических нагрузках, особенно при вытягивании рук вперед и разведении пальцев; наблюдается минимальное дрожание головы; мышечный тонус не изменен, координаторные пробы в конечностях выполняет без грубых нарушений; других изменений в неврологическом статусе нет.

1. Неврологический синдром?
2. Предполагаемое заболевание?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический
Дисциплина «Неврология»

Курс 4

Ситуационная задача № 5

Мужчину 65-ти лет беспокоят дрожание и скованность в конечностях, больше в левых. Считает себя больным в течение 5-ти лет, когда появились дрожание и скованность в левой руке. Заболевание постепенно прогрессирует, присоединились скованность в левой ноге, а затем дрожание и скованность в правой руке. Объективно: гипомимия, монотонность речи, в руках (больше в левой) дрожание по типу «счета монет», повышение тонуса мышц с феноменом «зубчатого колеса», замедление темпа движений; в левой ноге — повышение тонуса по типу ригидности и гипокинезия; рефлексы средней живости, симметричные, патологических рефлексов нет.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?

3. Предполагаемое заболевание?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 6

У женщины 45-ти лет возникли и в течение двух лет нарастают непроизвольные быстрые движения в лице и конечностях. У мамы больной аналогичные расстройства появились в 40 лет, они прогрессировали, сопровождались нарушением ходьбы, слабоумием и привели к смерти в 55 лет. При обследовании больной определяются быстрые непроизвольные движения в лице, туловище и конечностях, они затрудняют ходьбу и движения; тонус мышц конечностей мало изменен, рефлексы средней живости, симметричные, патологических рефлексов нет.

1. Неврологический синдром?
2. Предполагаемое заболевание?
3. Прогноз заболевания?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 7

Мужчина, 45 лет, в течение последнего года отмечает шаткость походки, неловкость в левых конечностях. Объективно: в левых конечностях сила достаточная, мышечная гипотония, снижение рефлексов, интенционный тремор при выполнении пальце-носовой и пяточно-коленной проб, адиадохокинез; в пробе Ромберга и при ходьбе — пошатывание с отклонением влево.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 8

Женщину 60-ти лет беспокоят боли, ощущение онемения и покалывания в пальцах левой руки. Объективно: снижение всех видов чувствительности на тыльной поверхности большого, указательного и среднего пальца левой кисти, болезненность при перкуссии области левого запястного сустава с иррадиацией в указательный палец, других нарушений нет.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Ситуационная задача № 9

Женщина 45-ти лет отмечает слабость в правой ноге и онемение в левой ноге и левой половине туловища до уровня реберной дуги. При обследовании выявлены снижение силы в правой ноге до 3-х баллов с повышением коленного и ахилловых рефлексов, симптомом Бабинского справа, ослабление болевой и температурной чувствительности на левой ноге и левой половине туловища до уровня Th₈.

1. Неврологические синдромы?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Ситуационная задача № 10

Мужчина 25-ти лет в течение 5-ти лет отмечает нарастающую слабость и скованность в ногах. По его словам аналогичное заболевание наблюдалось с молодости у отца, который в настоящее время, в возрасте 50 лет, ходит с большим трудом из-за слабости и скованности в ногах. При обследовании молодого мужчины выявлены слабость в обеих ногах до 4-х баллов и значительное повышение мышечного тонуса, преимущественно в разгибателях ног, с феноменом «складного ножа», оживление коленных и ахилловых рефлексов, двусторонний симптом Бабинского.

1. Неврологический синдром?

2. Тип повышения мышечного тонуса?
3. Локализация поражения?
4. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 11

У 65-летней женщины внезапно возникли нарушение речи («каша во рту») и слабость в правых конечностях. При обследовании через месяц после начала заболевания выявлены отклонение языка при высовывании, атрофия левой половины языка, снижение и объема движений в правых конечностях до 3-х баллов, оживление сухожильных рефлексов и симптом Бабинского справа.

1. Неврологические синдромы?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 12

У мужчины 30-ти лет наблюдается асимметрия лица: слева сглажены лобные и носогубная складки, опущен угол рта, не удается выполнить мимические пробы, при попытке зажмуривания левое глазное яблоко уходит вверх, видна белковая оболочка глаза, слезотечение из левого глаза, левая глазная щель шире правой, левый глаз редко моргает, утрачен вкус на передних двух третях языка слева.

1. Какой у больного парез левой половины лица: центральный или периферический?
2. В чем проявляются симптом Белла и лагофтальм?
3. Локализация поражения?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 13

У мужчины 50-ти лет отмечаются сходящееся косоглазие, двоение при взгляде вправо; движение правого глазного яблока кнаружи невозможно, лобная и носогубная складки справа сглажены, утрачены движения всех мимических мышц справа; в левых конечностях выявляются снижение объема и силы движений, оживление сухожильных рефлексов, симптом Бабинского.

1. Неврологические синдромы?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской

Ситуационная задача № 14

Женщина, 65 лет, предъявляет жалобы на снижение обоняния. При обследовании неврологических нарушений не выявлено, за исключением существенного снижения обоняния, при компьютерной томографии головы также не найдено изменений.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 15

Больная 69-ти лет в течение 20-ти лет страдает артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца. Однажды утром пожаловалась родственникам на плохое самочувствие, но не смогла конкретизировать свои жалобы. На вопросы отвечала невпопад и не всегда понятно. Обратились за медицинской помощью. При осмотре: больная в ясном сознании, растеряна, пытается объяснить, но речь больной непонятна, так как она «пугает» близкие по звучанию слоги (например, «год» и «кот», «ба» и «па»). Выразить свои мысли письменно больная не в состоянии. Просьба повторить за врачом фразу или отдельные слова встречает у больной недоумение. Другие просьбы и инструкции врачей больная также не выполняет или выполняет неправильно. Выявляются легкая (до 4-х баллов) слабость в правых конечностях, повышение рефлексов справа, утрата всех видов чувствительности на правой стороне тела.

1. Неврологические синдромы?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы обследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 16

Мужчина 70-ти лет доставлен в больницу в связи с внезапно возникшей слабостью в левых конечностях. При обследовании: больной ориентирован в собственной личности, месте и времени, на вопросы отвечает односложно, быстро истощается и засыпает. Менингеальных симптомов нет, выявлены слабость нижней части мимической мускулатуры слева, отклонение языка при высовывании влево, отсутствие движений в левых конечностях, оживление сухожильных рефлексов слева, патологический рефлекс Бабинского слева.

1. Неврологические синдромы?
2. Степень и характер нарушения сознания?
3. Топический диагноз?
4. Дополнительные методы обследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 17

У мужчины 62-х лет, больного сахарным диабетом, в течение дня появилась и выросла общая слабость, возникла спутанность сознания. Со слов жены, в последние несколько дней отмечались колебания уровня сахара в крови, и больной самостоятельно, без консультации с врачом, увеличил дозу принимаемого инсулина. При обследовании: кожные покровы бледные и влажные, артериальное давление 140/90 мм рт. ст., частота пульса 90 ударов в минуту. Больной выполняет простейшие словесные инструкции, но дезориентирован в месте и времени, на вопросы отвечает односложно, быстро истощается, менингеальных симптомов и других неврологических нарушений нет. При исследовании глюкозы в крови ее уровень составил 1,8 ммоль/л.

1. Характер и степень нарушения сознания?
2. Причина нарушения сознания?
3. Врачебная тактика?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 18

Мужчина 70-ти лет доставлен в больницу в связи с внезапно возникшей слабостью в левых конечностях. При обследовании: больной ориентирован в собственной личности, месте и времени, на вопросы отвечает односложно, быстро истощается и засыпает. Менингеальных симптомов нет, выявлены слабость нижней части мимической мускулатуры слева, отклонение языка при высовывании влево, отсутствие движений в левых конечностях, оживление сухожильных рефлексов слева, патологический рефлекс Бабинского слева.

1. Неврологические синдромы?
2. Степень и характер нарушения сознания?
3. Топический диагноз?
4. Дополнительные методы обследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 19

Мужчина 55-ти лет доставлен в больницу утром в связи с внезапно развившейся слабостью в левых конечностях. Из анамнеза известно, что в течении последних 10 лет периодически отмечаются повышение артериального давления до 180/110мм.рт.ст. при обследовании: сознание ясное, артериальное давление 190/115 мм.рт.ст., пульс 80 ударов в минут, ритм правильный. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, слабость нижней части мимической мускулатуры слева, снижение силы в левых конечностях до 3-х баллов, оживление сухожильных рефлексов, симптом Бабинского слева.

1. Неврологические симптомы?
2. Топический диагноз?
3. Предварительный клинический диагноз?
4. Дополнительные методы исследования?
5. Лечение?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Ситуационная задача № 20

Женщина 60-ти лет доставлена в больницу в связи с интенсивной болью и слабостью в левых конечностях, которые возникли при уборке квартиры. В течение длительного времени наблюдается кардиологом с диагнозом: «Гипертоническая болезнь». При обследовании: спутанное состояние сознания, гиперемия лица, артериальное давление 210/120 мм.рт.ст., пульс 90 ударов в минуту, ритм правильный. Неврологический статус: ригидность шейных мышц, выпадение левых полей зрения, парез нижней части мимических мышц слева, отсутствие движений в левых конечностях, оживление сухожильных рефлексов и симптом Бабинского слева, снижение всех видов чувствительности на левой половине лица, туловища и в левых конечностях. В дальнейшем состояние больной ухудшалось, появились сонливость и расходящееся косоглазие.

1. Неврологические синдромы?
2. Предполагаемое место поражения?
3. Предварительный клинический диагноз?
4. Как объяснить ухудшение состояния больной?
5. Наиболее информативное дополнительное исследование?
6. Лечение, если предварительный диагноз подтвердится?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический
Дисциплина «Неврология»

Курс 4

Ситуационная задача № 21

У молодой женщины 30-ти лет остро возникла сильная головная боль, тошнота, рвота, через несколько минут нарушилось сознание. Врачи скорой медицинской помощи выявили сопор, артериальное давление 180/100 мм.рт.ст., пульс 80 ударов в минуту, ритм правильный, ригидность шейных мышц,

симптомы Кернига, Брудзинского. Парезов и других неврологических нарушений не обнаружено.

1. Неврологические синдромы?
2. предварительный клинический диагноз?
3. Предполагаемая причина (этиология) заболевания?
4. Дополнительные обследования?
5. врачебная тактика?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Ситуационная задача № 22

Мужчина 25-ти лет предъявляет жалобы на нарастающие головные боли и повышение температуры до 37,5°C в течение последних двух дней. До заболевания перенес простуду. При обследовании: сознание ясное, ориентирован в месте и во времени, ригидность шейных мышц, симптом Кернига с обеих сторон; других неврологических нарушений нет. С диагностической целью больному проведена люмбальная пункция. При исследовании цереброспинальной жидкости отмечено увеличение количества лимфоцитов до 150 клеток в мкл, белок 0,65г/л, уровень глюкозы в норме.

1. Неврологический статус?
2. Локализация поражения?
3. Предполагаемое заболевание?
4. Дополнительные методы обследования?
5. Лечение?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение**

**высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 23

Мужчину 53-х лет в течении двух месяцев беспокоят посоянные головне боли распирающего характера, которые усиливаются в утренние часы. В течении последней недели утром на высоте головных болей возникает рвота, появилось и нарастает слабость в правых конечностях. При обследовании: снижение мышечной силы в правых конечностях до 4-х баллов, оживление сухожильных рефлексов и симптом Бабинского справа. При эхоэнцефалоскопии выявлено смещение срединных структур мозга слева направо на 7 мм.

1. Неврологические синдромы?
2. Локализация поражения?
3. Предварительный диагноз?
4. Дополнительные исследования?
5. Лечебная тактика?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 24

Мужчину 65-ти лет беспокоят дрожание и скованность в конечностях, больше в левых. Считает себя больным в течение 5-ти лет, когда появились дрожание и

скованность в левой руке. Заболевание постепенно прогрессирует, присоединились скованность в левой ноге, а затем дрожание и скованность в правой руке. Объективно: гипомимия, монотонность речи, в руках (больше в левой) дрожание по типу «счета монет», повышение тонуса мышц с феноменом «зубчатого колеса», замедление темпа движений; в левой ноге – повышение тонуса по типу ригидности и гипокинезия; рефлексы средней живости, симметричные, патологических рефлексов нет.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?
3. Предполагаемое заболевание?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

**Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Ситуационная задача № 25

45-ти летнего мужчину в течение полугода беспокоит непроизвольный поворот головы вправо, усиливающийся при волнении, ходьбе и ослабевающий в покое. При обследовании отмечается непроизвольный поворот головы вправо, тоническое напряжение грудинно-ключично-сосцевидной мышцы слева, при сидении больной придерживает указательным пальцем правой руки нижнюю челюсть, что уменьшает степень поворота головы; рефлексы средней живости, патологических рефлексов нет, координация и чувствительность в норме.

1. Неврологический синдром?
2. Предполагаемое заболевание?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение**

**высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 26

У женщины 45-ти лет возникли и в течение двух лет нарастают непроизвольные быстрые движения в лице и конечностях. У мамы больной аналогичные расстройства появились в 40 лет, они прогрессировали, сопровождались нарушением ходьбы, слабоумием и привели к смерти в 55 лет. При обследовании больной определяются быстрые непроизвольные движения в лице, туловище и конечностях, они затрудняют ходьбу и движения; тонус мышц конечностей мало изменен, рефлексы средней живости, симметричные, патологических рефлексов нет.

1. Неврологический синдром?
2. Предполагаемое заболевание?
3. Прогноз заболевания?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 27

Мужчина, 45 лет, в течение последнего года отмечает шаткость походки, неловкость в левых конечностях. Объективно: в левых конечностях сила достаточная, мышечная гипотония, снижение рефлексов, интенционный тремор

при выполнении пальце-носовой и пяточно-коленной проб, дисдиадохокинез; в пробе Ромберга и при ходьбе – пошатывание с отклонением влево.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 28

Двадцатипятилетнюю женщину в течение последнего года беспокоят нечеткость речи, слабость в ногах, шаткость походки, императивные позывы на мочеиспускание. Объективно: вертикальный нистагм, скандированная речь, снижение силы в ногах до 4-х баллов с повышением мышечного тонуса и оживлением рефлексов, двусторонний симптом Бабинского; в левых конечностях интенционный тремор при пальце-носовой и пяточно-коленной пробах, дисдиадохокинез слева, других неврологических нарушений нет.

1. Неврологические синдромы?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской

Ситуационная задача № 29

Больной, 67 лет, консультируется по настоянию родственников. По их словам, больной изменился в последнее время: стал менее общителен, утратил интерес к работе и семье, большую часть времени ничем не занимается, неопрятен в одежде, разучился открывать самостоятельно дверной замок и пользоваться бытовыми приборами. Сам активных жалоб не предъявляет. При обследовании: легко отвлекаем, время от времени всплывают побочные ассоциации, которые больной не контролирует, не может воспроизвести вслед за врачом серию последовательных движений: вместо серии «кулак-ребро-ладонь» больной стереотипно стучит кулаком по столу; других неврологических нарушений нет.

1. Неврологические синдромы?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Ситуационная задача № 30

У 35-летней женщины на протяжении года ухудшается зрение. При обследовании отмечено выпадение левого поля зрения левого глаза и правого поля зрения правого глаза, острота зрения не снижена, других неврологических нарушений нет.

1. Неврологический синдром?
2. Локализация поражения?
3. Дополнительные методы исследования?

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 1

1. Собрать анамнез у больного с заболеванием нервной системы
2. Оценить двигательные нарушения у больного
3. Оценить результаты анализа ликвора

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 2

1. Собрать анамнез у больного с заболеванием нервной системы
2. Исследовать речь
3. Читать рентгенограммы черепа и позвоночника

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения**

Российской Федерации

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской реабилитацией

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 3

1. Исследовать поверхностную чувствительность
2. Исследовать праксис
3. Исследовать дермографизм

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской реабилитацией

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 4

1. Оценить двигательные нарушения у больного
2. Исследовать глазодвигательные нервы
3. Оценить данные ЭХО - энцефалоскопии

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской

реабилитацией

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 5

1. Исследовать лицевой нерв
2. Исследовать мышечный тонус
3. Оценить результаты анализа ликвора

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 6

1. Исследовать мозжечковую функцию
2. Исследовать Менингеальный синдром
3. Читать КТ головы

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 7

1. Оценить выраженность общемозговых симптомов

2. Исследовать праксис
3. Читать КТ позвоночника

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 8

1. Исследовать функцию IX, X и XII пар ЧМН
2. Исследовать мышечный тонус
3. Читать КТ спинного мозга

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 9

1. Исследовать функцию слухового нерва
2. Исследовать глубокую чувствительность
3. Провести ликвородинамические пробы

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Практическое задание № 10

1. Оценить состояние чувствительной сферы
2. Исследовать гнозис
3. Анализировать ангиограммы

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
(Неврология, нейрохирургия)**

**Эталоны тестовых заданий
по дисциплине
«Неврология»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология,
утвержденной 24.05.2023 г.

**Для студентов 4 курса стоматологического факультета по специальности
31.05.03 Стоматология**

г. Владикавказ 2023 год

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Код формируемой компетенции	Количество тестов (всего)	№ стр.
1	2	3	4	5
Вид контроля	Текущий контроль успеваемости/Промежуточная аттестация			
1.	Входной контроль уровня подготовки обучающихся	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	30	2-6
2.	Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования нервной системы. Построение топического диагноза в неврологии.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	7-8
3.	Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральные и периферический парез.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	9-12
4.	Экстрапирамидная система и симптомы её поражения.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	13-17
5.	Координация движений и ее расстройства.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	18-19
6.	Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	20-22
7.	Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	23-25
8.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	26-27
9.	Вегетативная (автономная)	УК-1,УК-4,	10	28-32

	нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9		
10.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	33-35
11.	Нарушения сознания, бодрствования и сна. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	36-38
12.	Острые нарушения Мозгового Кровообращения Дисциркуляторная энцефалопатия. Сосудистая деменция.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	39-41
13.	Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные заболевания.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	42-43
14.	Двигательные расстройства (паркинсонизм, мышечная дистония, хорей, тики). Рассеянный склероз.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	44
15.	Инфекционные заболевания нервной системы.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	45-46
16.	Опухоли нервной системы. Опухоли головного и спинного мозга, периферических нервов.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	47
17.	Черепная и спинальная травмы.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	48
18.	Пароксизмальные расстройства сознания. Эпилепсия, кома, обмороки.	УК-1,УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК- 9	10	49-50

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 1

1. Классификация видов чувствительности. Чувствительные расстройства.
2. Дифференцированное лечение ишемических инсультов

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 2

1. Классификация поверхностных видов чувствительности и ход их проводников.
2. Дифференцированное лечение геморрагических инсультов.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской

реабилитацией

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 3

1. Классификация глубоких видов чувствительности и ход их проводников.
2. Общие принципы лечения инсультов. Недифференцированная терапия.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 4

1. Типы нарушения чувствительности (периферический, корешковый, сегментарный, проводниковый, центральный).
2. Международная классификация эпилепсии.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 5

1. Кортико-мускулярный (двигательный, пирамидный) путь, его особенности.
2. Этиология ишемического и геморрагического инсультов.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 6

1. Синдром поражения затылочных долей головного мозга.
2. Общемозговой синдром и его симптомы.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 7

1. Поражение пирамидного пути и периферического двигательного нейрона (центральный и периферический парез, паралич).
2. Клинические проявления менингита.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 8

1. Синдром поперечного поражения спинного мозга на уровне С1.
Клиника.
2. Этиология менингита и энцефалита.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 9

1. Синдром поперечного поражения спинного мозга на уровне D10 сегмента.
2. Псевдобульбарный синдром

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской

реабилитацией

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 10

1. Синдром поражение конского хвоста.
2. Поражение зрительного нерва, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 11

1. Синдром поперечного поражения спинного мозга на уровне Д3
2. Инструментальная диагностика ОНМК.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 12

1. Синдром Броун-Секара на уровне С5 справа.
2. Расстройства гнозиса.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 13

1. Менингеальный синдром.
2. Альтернирующие синдромы среднего мозга.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 14

1. Синдром поражения прецентральной извилины справа. Клиника.
2. Бульбарный синдром, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской реабилитацией
Факультет стоматологический **Курс 4**
Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 15

1. Синдром поражения правого полушария мозжечка
2. Нейропатия лучевого нерва, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской реабилитацией
Факультет стоматологический **Курс 4**
Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 16

1. Синдром поражения лобных долей головного мозга.
2. Нарушения речи: Дизартрии, афазии

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской реабилитацией
Факультет стоматологический **Курс 4**
Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 17

1. Синдром поражения внутренней части перекреста зрительных нервов.
2. Аграфия, алексия, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 18

1. Синдром поражения постцентральной извилины слева, клиника.
2. Нейропатия локтевого нерва, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 19

1. Тройничный нерв. Анатомия, физиология.
2. Лечение эпилепсии, помощь при эпилептическом статусе.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 20

1. Синдром поражения наружной части перекреста зрительных нервов.
2. Нейропатия срединного нерва, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 21

1. Синдром поражения левой височной доли.
2. Нейропатия бедренного нерва.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 22

1. Синдром поражения конского хвоста.
2. Нейропатия седалищного нерва.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Билет к зачету № 23

1. Поверхностные рефлексы, рефлексорные дуги.
2. Классификация менингитов и энцефалитов.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Билет к зачету № 24

1. Глубокие рефлексы, рефлексорные дуги.
2. Спинальный инсульт, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 25

1. Лицевой нерв, анатомия.
2. Нейропатия лицевого нерва, клиника.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 26

1. Синдром поражения внутренней капсулы слева. Клиника.
2. Ганглионит крылонебного узла (синдром Сладера).

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 27

1. Поражение левой теменной доли головного мозга.
2. Поражение цилиарного узла (синдром Оппенгейма).

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Билет к зачету № 28

1. Латеральный и передний спиноталамические пути. Ход путей и их патология.
2. Невралгия ушного узла

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией
Факультет стоматологический Курс 4
Дисциплина «Неврология»**

Билет к зачету № 29

1. Пути глубокой чувствительности, ход путей, их патология.
2. Невралгия подчелюстного и подъязычного узла.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Кафедра Психиатрии с Неврологией, Нейрохирургией и медицинской
реабилитацией**

Факультет стоматологический

Курс 4

Дисциплина «Неврология»

Билет к зачету № 30

1. Глазодвигательные нервы, анатомия, патология.
2. Синдром конского хвоста.

Заведующий кафедрой д.м.н Т. И. Букановская