

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 13.02.2024 16:00:23
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение №13
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.42 «Неврология»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

**Б1.В.ДВ.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»
(адаптационная дисциплина)**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.42 «Неврология»
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная
Срок освоения 2 года
Лекции 6 час
Зачет 1 год обучения
Практические занятия – 30 час
Семинары – 12 часа
Самостоятельная работа – 24 час
Всего- 72/2 час/3.Е

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	3
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	7
5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
5.1 Структура дисциплины	7
5.2 Содержание дисциплины	8
5.3 Практические занятия дисциплины:	9
5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов	10
5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	12
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	15
6.1. Список основной литературы	15
6.2. Список дополнительной литературы	15
6.4. Электронные ресурсы, интернет – ресурсы	16
7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ..	16
8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	16

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Нейрохирургия» состоит в овладении знаниями в области современных методов диагностики и лечения болевых синдромов.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний в области методов исследования нейрохирургических заболеваний;
- обучение умению выделить основные показания к оперативному лечению заболеваний нервной системы;
- формирование современных представлений о нейрохирургической патологии
- формирование современных представлений о видах нейрохирургических вмешательствах
- тактика невролога при нейрохирургических оперативных вмешательствах и возможности нейрофизиологии

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Нейрохирургия» изучается на 1 году обучения и к относится к вариативной части Блока 1 учебного плана.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

В результате изучения дисциплины «Нейрохирургия» у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

№ п. / п.	Шифр компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.	Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности	Методикой проведения неотложных мероприятий
2	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и	Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии	Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей)

		<p>обследовани е пациентов</p> <p>системы. МКБ. Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. Заболевания и (или) состояния нервной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии</p>	<p>с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. Методикой осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. Современными методами клинической и параclinical диагностики нерв ных заболеваний.</p>
--	--	---	---	---

				с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
3	ОПК-5	Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «неврология».</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями (или) нервной системы.</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>Современными методами лечения пациентов с заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Механизмы действия медицинских изделий, применяемых в неврологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями (или) состояниями нервной системы. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями (или) состояниями</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий. Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы,</p>	
--	--	---	--	--

		нервной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.	
--	--	--	--	--

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	48
В том числе:	
Лекции	4
Практические занятия	30
Семинар	14
Самостоятельная работа:	24
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	18
Часы СР на подготовку к зачету	6
Общая трудоёмкость:	72

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоёмкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Раздел - Нейрохирургия	2	72	4	30	14	24
Тема 1. Методы диагностики нейрохирургических заболеваний. Основные методы диагностики. Организация нейрохирургической помощи больным в РФ и за рубежом.		18	1	8	3	6
Тема 2. Оперативная нейрохирургия. Основные виды вмешательств и определения показаний к ним.		12	1	4	3	4

Тема 3. Травма нервной системы. Основные виды травматических повреждений и виды вмешательств.		12	1	5	2	4
Тема 4. Современные представления о нейрохирургических вмешательствах и возможностях, нейроонкология. Современные представления о нейрохирургических вмешательствах и возможностях, нейроонкология		12	1	5	2	4
Тема 5. Сосудистая патология головного мозга. Выбор нейрохирургического вмешательства. Нейрохирургическое лечение нарушений мозгового кровообращения		18	-	8	4	6
Зачет		6				6

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Название дисциплины	Нейрохирургия	УК-3; ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, 2
Тема 1. Методы диагностики нейрохирургических заболеваний. Основные методы диагностики. Организация нейрохирургической помощи больным в РФ и за рубежом.	Ликвородиагностика. Показания, противопоказания, техника выполнения люмбальной пункции. Показания, противопоказания, техника выполнения люмбальной пункции. Нейрофизиологические методы диагностики нейрохирургических заболеваний. Интерпретация результатов. Методы нейровизуализации головного и спинного мозга. Изменения картины при нейрохирургической патологии.	УК-3; ОПК-4, ОПК-5
Тема 2. Оперативная нейрохирургия. Основные виды вмешательств и определения показаний к ним.	Нейрохирургические доступы. Краниальные нейрохирургические доступы. Супратенториальные доступы. Субтенториальные доступы. Вертебральные доступы. Передние вертебральные доступы на шейном, грудном, поясничном отделах. Задние и задне-боковые вертебральные доступы. Техника гемостаза в нейрохирургии. Нейрохирургический инструментарий и оборудование операционной.	УК-3; ОПК-4, ОПК-5
Тема 3. Травма нервной системы. Основные виды травматических повреждений и виды вмешательств.	Черепно-мозговая травма. Закрытая черепно-мозговая травма Сотрясение, ушиб головного мозга, диффузное аксональное повреждение. Биомеханика, клиническая картина, диагностика, лечение. Сдавление головного мозга. Клинические варианты, диагностика, лечение. Виды оперативных вмешательств, технические аспекты. Ургентная нейротравматология. Открытая черепно-мозговая травма. Особенности нейрохирургического и медикаментозного лечения Позвоночно-спинальная травма. Биомеханика повреждения	УК-3; ОПК-4, ОПК-5

	позвоночника и спинного мозга. Классификация позвоночно-спинальной травмы Клиническая картина, диагностика и лечение сотрясения и ушиба спинного мозга при его поражении на разных уровнях. Клиника, диагностика, нейрохирургическое и послеоперационное медикаментозное лечение травматического сдавления спинного мозга. Виды оперативных вмешательств Методы реабилитации спинальных больных. Биомеханика, клиническая картина, диагностика, нейрохирургическое и медикаментозное лечение травматических плексопатий. Биомеханика, клиническая картина, диагностика, нейрохирургическое и медикаментозное лечение травматических нейропатий	
Тема 4. Современные представления о нейрохирургических вмешательствах и возможностях, нейроонкология. Современные представления о нейрохирургических вмешательствах и возможностях, нейроонкология	Опухоли головного мозга. Эпидемиология, патогенез, классификация опухолей головного мозга. Клиническая картина супратенториальных опухолей головного мозга различной гистологической структуры Клиническая картина субтенториальных опухолей головного мозга различной гистологической структуры. Дислокации головного мозга Диагностика и комбинированное лечение опухолей головного мозга. Ургентная нейроонкология.	УК-3; ОПК-4, ОПК-5
Тема 5. Сосудистая патология головного мозга. Выбор нейрохирургического вмешательства. Нейрохирургическое лечение нарушений мозгового кровообращения	Нейрохирургическое лечение нарушений мозгового кровообращения. Геморрагические инсульты: этиология, патогенез неврологических расстройств, клиническая картина, показания и виды нейрохирургического лечения. Ишемические инсульты: этиология, патогенез неврологических расстройств, клиническая картина, показания и виды нейрохирургического лечения. Аневризмы сосудов головного мозга Клиническая картина, диагностика и нейрохирургическое лечение артериальных аневризм головного мозга.	УК-3; ОПК-4, ОПК-5

5.3 Практические занятия дисциплины:

Общие рекомендации по подготовке к практическим и семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий практического и семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью

осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов:

- а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач,
- б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения на семинарских и практических занятиях

1. История нейрохирургии и современные возможности нейрохирургии
2. Современные представления о нейрохирургических методах лечения
3. Показания, противопоказания, техника выполнения люмбальной пункции.
4. Нейрофизиологические методы диагностики нейрохирургических заболеваний.
5. Черепно-мозговая травма. Современные представления и виды лечения.
6. Аневризмы сосудов головного мозга Клиническая картина, диагностика и нейрохирургическое лечение артериальных аневризм головного мозга.
7. Нейрохирургическое лечение дегенеративных заболеваний позвоночника
8. Патогенез, клиническая картина, нейрохирургическое и медикаментозное лечение компрессионных синдромов шейного остеохондроза
9. Краниовертебральные аномалии: анатомические варианты, клиника, диагностика, нейрохирургическое и медикаментозное лечение
10. Техника гемостаза в нейрохирургии.
11. Нейрохирургический инструментарий и оборудование операционной. Микронеурхирургия
12. Современные представления о нейрохирургических методах лечения

5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Методы диагностики нейрохирургических заболеваний. Тема 1. Основные методы диагностики. Организация нейрохирургической помощи больным в РФ и за рубежом.	Современные подходы к диагностике с применением аппаратных технологий. Возможности нейрофизиологии. Нейрофизиологические методы диагностики нейрохирургических заболеваний.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста;
Раздел 2. Оперативная нейрохирургия. Тема 1. Основные виды вмешательств и определения показаний к ним.	Лечение боли в структуре нейрохирургической помощи. Микронеурхирургия. Хирургия при эпилепсии, болезни паркинсона, гиперкинезах.	Самостоятельная работа ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста;
Раздел 3. Травма нервной системы. Тема 1. Основные виды травматических повреждений и виды вмешательств.	Ургентная нейротравматология. Открытая черепно-мозговая травма. Особенности нейрохирургического и медикаментозного лечения	Самостоятельная работа ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста;

<p>Раздел 4. Современные представления о нейрохирургических вмешательствах и возможностях, нейроонкология Тема 1. Современные представления о нейрохирургических вмешательствах и возможностях, нейроонкология</p>	<p>Клиническая картина субтенториальных опухолей головного мозга различной гистологической структуры. Дислокации головного мо</p>	<p>конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
<p>Раздел 5. Сосудистая патология головного мозга. Выбор нейрохирургического вмешательства. Тема 1. Нейрохирургическое лечение нарушений мозгового кровообращения</p>	<p>Нейрохирургическое лечение ишемического инсульта. Клиническая картина, диагностика и нейрохирургическое лечение артериовенозных мальформаций головного мозга</p>	
<p>Раздел 6. Нейрохирургическое лечение дорсопатий. Тема 1. Нейрохирургическое лечение дегенеративных заболеваний позвоночника Патогенез, клиническая картина, нейрохирургическое и медикаментозное лечение компрессионных синдромов шейного остеохондроза</p>	<p>Выбор тактики нейрохирургического лечения при хроническом болевом синдроме при дорсопатии. Синдром оперированного позвоночника.</p>	
<p>Раздел 7. Нейрохирургическое лечение гидроцефалии и врожденной патологии нервной системы</p>	<p>Сирингомиелия: патогенез неврологических расстройств, клиника, диагностика, лечение. Черепно-мозговые и позвоночно-спинальные грыжи: показания к нейрохирургическому лечению и виды операций. Нейрохирургические аспекты лечения краниостеноза</p>	

5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам

- решение ситуационной задачи

5.4.2. Примеры оценочных средств

5.4.2.1 Примерная тематика рефератов.

1. История нейрохирургии. Основоположники нейрохирургии.
2. Современные возможности нейрохирургии
3. Диагностические лечебные блокады и аппаратные процедуры для лечения боли
4. Нейрохирургические аспекты лечения врожденной патологии нервной системы.
5. Нейрохирургическое лечение дегенеративных заболеваний позвоночника
6. Нейрохирургическое лечение нарушений мозгового кровообращения
7. Гнойные нейроинфекции. Виды оперативных вмешательств.
8. Нейрохирургическое лечение гидроцефалии. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение окклюзионной гидроцефалии. Виды ликворосунтирующих и эндоскопических операций.
9. Диагностика и комбинированное лечение опухолей головного мозга. Ургентная нейроонкология.
10. Ургентные вопросы нейрохирургической тактики при дегенеративных заболеваниях позвоночника.
11. Реабилитация нейрохирургических больных в отдаленном послеоперационном периоде
12. Техника гемостаза в нейрохирургии. Нейрохирургический инструментарий и оборудование операционной

5.4.2.2 контрольные вопросы к опросу.

Пример ситуационной задачи для проведения зачета:

Задача 1

Больной, 43 лет, жалуется на головную боль, шаткость при ходьбе, неловкость в правых конечностях, снижение памяти.

Больным себя считает около 3 месяцев, когда появились и стали нарастать вышеперечисленные жалобы. Общее состояние средней тяжести. Телосложение нормостеническое. Кожные покровы чистые, бледные. Тургор сохранен. Подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Периферических отеков нет. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ 14 в минуту. Границы сердца не смещены, не расширены. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Шумы отсутствуют. АД 100/70 мм рт.ст. ПУЛЬС 66 в минуту, ритмичный, нормального наполнения и напряжения. Язык чистый, влажный. Зев чистый. Миндалины обычные. Живот нормальной формы, мягкий, при пальпации безболезненный. Мышечная защита не выражена. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются, область их безболезненна. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон.

Стул не нарушен. Мочеиспускание нормальное. Больной малоактивен, говорит неохотно, мало. Ригидность мышц затылка (+ 4 см). Обоняние и зрение не нарушены. Движения глаз в полном объеме. Глазные щели D=S. Нистагма нет. Зрачки D=S. Чувствительность лица не нарушена. Сглажена правая носогубная складка. Слух не нарушен. Фокация и глотание сохранены. Язык по средней линии. Тонус мышц повышен справа по пирамидному типу. Правосторонний гемипарез (4 балла). Сухожильные и периостальные рефлексы D>S. Патологические рефлексы: положительные рефлексы

орального автоматизма, двусторонний симптом Россолимо. В позе Ромберга неустойчив. Координаторные пробы выполняет неуверенно правыми конечностями. Чувствительность на туловище и конечностях сохранена.

Вопросы:

1. Выделите симптомы, сгруппируйте их в синдромы.
2. Топический диагноз.
3. Клинический диагноз.
4. Интерпретируйте результаты обследования (см. приложение к задаче).
5. Лечение данного заболевания.

Приложение к задаче № 1.

Больной обследован. При лабораторном обследовании патологии не выявлено. Выполнена МРТ головного мозга



Задача № 2.

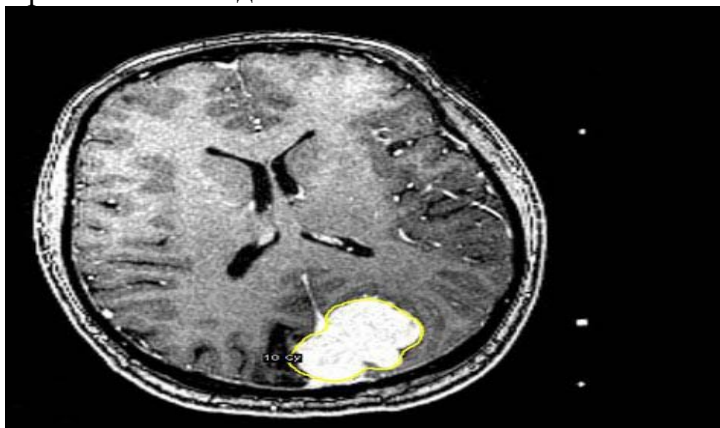
Больная, 44 лет, жалуется на головные боли в височной области справа, повышение АД до 190/100 мм.рт.ст. Головные боли возникли около трех месяцев назад, когда больная проходила консервативное лечение в терапевтическом отделении по поводу обострения хронического панкреатита. В ходе госпитализации у больной был впервые отмечен генерализованный приступ с потерей сознания, который начался с падения больной, судорожного поворота головы и глаз влево. В дальнейшем развились тонико-клонический судороги продолжительностью 20 минут с последующим постприпадочным сном в течение полутора часов. ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: гипертоническая болезнь 2 ст., хронический панкреатит. Аллергологический анамнез не отягощен. Гемотрансфузии в анамнезе отсутствуют. Наследственность не отягощена. Тубконтакт не установлен. Черепно-мозговые травмы, переломы в анамнезе отсутствуют. Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Настроение ровное. Положение активное. Телосложение нормостеническое. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Тургор сохранен. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно. Периферических отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена. Симптомы Грефе, Мебиуса, Кохера, Штельвага отрицательны. Суставы не изменены. Грудная клетка правильной формы. Обе половины ее одинаково участвуют в акте дыхания. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ 16 в минуту. Границы сердца не смещены, не расширены. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Шумы отсутствуют. АД 140/90 мм рт.ст. ПУЛЬС 76 в минуту, ритмичный, нормального наполнения и напряжения. Язык чистый, влажный. Зев чистый. Миндалины обычные. Живот нормальной формы, мягкий, при пальпации безболезненный. Мышечная защита не выражена. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются, область их безболезненна. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Стул не нарушен. Мочеиспускание нормальное.

Сознание ясное. Менингеальные знаки отрицательны. Обоняние и зрение не нарушены. Движения глаз в полном объеме. Глазные щели D=S. Нистагма нет. Зрачки D=S. Чувствительность лица не нарушена. Носогубные складки симметричны. Слух не нарушен. Фокация и глотание сохранены. Язык по средней линии. Тонус мышц нормальный. Сила мышц не изменена. Сухожильные и периостальные рефлексы D=S. Патологические рефлексы отсутствуют. В позе Ромберга устойчива. Координаторные пробы выполняет уверенно. Чувствительность на туловище и конечностях сохранена.

Вопросы:

1. Укажите топический очаг поражения нервной системы.
2. Клинический диагноз.
3. Дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза, предполагаемые результаты объективных методов диагностики (см. приложение к задаче).
4. Лечение данной больной.

Приложение к задаче № 2.



5.4.2.3 Тестовые задания по дисциплине

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите правильный ответ

Согласно современной классификации черепно-мозговой травмы не выделяют

1. ушиб головного мозга легкой степени тяжести
2. сдавление головного мозга вследствие эпидуральной гематомы
3. сотрясение головного мозга тяжелой степени
4. сдавление головного мозга на фоне его ушиба
5. ДАП

Диффузное аксональное повреждение головного мозга при черепно-мозговой травме характеризуется

1. длительным коматозным состоянием с момента травмы
2. развитием комы после "светлого" периода
3. отсутствием потери сознания
4. кратковременной потерей сознания
5. без амнезии

Какие из дополнительных методов обследования не имеют диагностического значения при гидроцефалии?

1. Рентгенография черепа.
2. Реоэнцефалография.
3. Пневмоэнцефалография.
4. Эхоэнцефалография.
5. МРТ головного мозга

Какие лечебно-диагностические мероприятия показаны при субарахноидальном кровоизлиянии?

1. Искусственная вентиляция легких.

2. Гипербарическая оксигинация.
3. Люмбальная пункция.
4. Церебральная ангиография.
5. Краниография

Назальная и ушная ликворрея является свидетельством:

1. Абцесса головного мозга.
2. Перелом основания черепа.
3. Супротенториальных опухолей.
4. Грыж поясничных дисков.
5. Атеромы свода черепа

Острую грыжу межпозвонкового диска следует лечить хирургически неотложно, если

1. диск выпал латерально от С7
2. диск вызывает корешковые боли
3. если поврежден конский хвост
4. создает компрессию спинного мозга
5. если нет компрессии спинного мозга

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная и дополнительная литература по дисциплине:

6.1. Список основной литературы

Наименование	Автор	Год и место издания
«Национальное руководство»	Российская ассоциация нейрохирургов Под ред. Усачева Д.Ю	Монография. ФГАУ "Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства здравоохранения РФ Москва, 2022
«Национальное руководство неврология»	Российская ассоциация неврологов Под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И., Гехт А.Б. М	ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.
«Болезни нервной системы»	Под. Ред. Н. Н. Яхно	Москва изд. Медицинское информационное агентство М., 2021 г.
Неврология и нейрохирургия Учебник в 2-х томах. Т. 1 :	Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; Под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова.	4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

6.2. Список дополнительной литературы

Наименование	Автор	Год и место издания
--------------	-------	---------------------

Тактика врача-невролога. Практическое руководство	Пирадов М.А.	ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.
Нейрохирургические технологии в лечении заболеваний и повреждений основания черепа.	Потапов А.А., Горельшев С.К., Калинин П.Л.	Смоленск. Издательско – полиграфическая фирма «Алина» 2020,

6.4. Электронные ресурсы, интернет – ресурсы

<http://pravo-minjust.ru/>
<https://minzdrav.gov.ru/documents/>
<http://www.consultant.ru/>
<https://www.monikiweb.ru/>
<https://emll.ru/newlib/>
<https://rae-org.ru/>

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории, для проведения занятий лекционного и семинарского типов, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 ч.), лекции 6ч., практические занятия (30 ч.) и семинары (12 ч.), самостоятельной работы (24ч.), всего 72 часа.

Дисциплина реализуется классическими образовательными технологиями (лекции, практические занятия, самостоятельная работа). При организации изучения дисциплины предусматривается широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий (деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития профессиональных навыков, обучающихся в соответствии с требованиями по направлению подготовки.

Работа с учебной и научной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе самостоятельная работа). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института.