ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО

ОБРАЗОВАНИЯ "АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра неврологии, нейрохирургии с курсом последипломного образования

2019-2020 учебный год

**Специальность: «Лечебное дело» - 31.05.01**

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №**

**Оцениваемые компетенции: ПК-6, ПК-8**

Больная Т., 23 лет, поступила в неврологическое отделение, с жалобами на слезотечение из правого глаза, перекос лица.

Из анамнеза известно, что накануне возвращаясь домой с работы замерзла, придя домой поужинала, согрелась и легла спать. Утром проснулась с вышеописанными жалобами.

Неврологический статус: Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет. Память и интеллект сохранены, на вопросы отвечает правильно. Глазные щели и зрачки равны, движения OU в полном объеме, нистагма нет, конвергенция и фотореакция зрачков не свет сохранены. Справа опущен угол рта, сглажена носогубная складка справа, рот перекошен влево, лагофтальм справа, не наморщивает лоб на правой стороне, слезотечение из правого глаза. Слух сохранен. Нарушен вкус на передних 2/3 языка справа. Язык по средней линии. Мышечная сила в конечностях достаточная, мышечный тонус не изменен, сухожильные и периостальные рефлексы D=S, патологических рефлексов нет. Чувствительность сохранена. В п. Ромберга устойчива, точные пробы выполняет правильно.

**Вопросы:**

1. Какие мышцы поражены.

2.Какой нерв вовлечен в патологический процесс.

3. Поставьте топический диагноз.

4. Обоснуйте уровень поражения.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО

ОБРАЗОВАНИЯ "АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра неврологии, нейрохирургии с курсом последипломного образования

2019-2020 учебный год

**Специальность: «Лечебное дело» - 31.05.01**

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №**

**Оцениваемые компетенции: ПК-6, ПК-8**

Больной Ж., 46 лет, обратился в приёмное отделение с жалобами на двоение предметов, опущение левого века.

Анамнез: болен в течении 2 дней, когда повысилось АД до 180/90 мм.рт.ст. Принимал гипотензивные препараты, давление снизилось, двоение предметов и опущение левого века сохраняется.

Неврологический статус: Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет. Память и интеллект сохранены, на вопросы отвечает правильно. Птоз слева, ограничены движения OS кнутри, вверх, частично книзу, нистагма нет, ослаблена конвергенция и фотореакция зрачка не свет слева, расходящийся страбизм. Асимметрии носогубных складок нет. Слух сохранен. Язык по средней линии. Мышечная сила в конечностях достаточная, мышечный тонус не изменен, сухожильные и периостальные рефлексы D=S, патологических рефлексов нет. Чувствительность сохранена. В п. Ромберга устойчив, точные пробы выполняет правильно.

**Вопросы:**

1. Какие мышцы поражены.

2.Какой нерв вовлечен в патологический процесс.

3. Поставьте топический диагноз.

4. Обоснуйте уровень поражения.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО

ОБРАЗОВАНИЯ "АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра неврологии, нейрохирургии с курсом последипломного образования

2019-2020 учебный год

**Специальность: «Лечебное дело» - 31.05.01**

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

**Оцениваемые компетенции: ПК-6, ПК-8**

Больной З., 48 лет, обратился в приёмное отделение с жалобами на двоение предметов.

Анамнез: в анамнезе сахарный диабет в течение 9 лет.

Неврологический статус: Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет. Память и интеллект сохранены, на вопросы отвечает правильно. Глазные щели и зрачки равны, ограничены движения правого глазного яблока кнаружи, сходящийся страбизм справа, двоение при взгляде вправо. Асимметрии носогубных складок нет. Слух сохранен. Язык по средней линии. Мышечная сила в конечностях достаточная, мышечный тонус не изменен, сухожильные и периостальные рефлексы D=S, патологических рефлексов нет. Чувствительность сохранена. В п. Ромберга устойчив, точные пробы выполняет правильно.

**Вопросы:**

1. Какие мышцы поражены.

2.Какой нерв вовлечен в патологический процесс.

3. Поставьте топический диагноз.

4. Обоснуйте уровень поражения.