

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
"ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**УТВЕРЖДАЮ**

**Проректор по учебной работе**

**Богомолова Е.С.**

«29» октябре 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**Дисциплины по выбору «Нейрохирургия периферической нервной системы»**

**направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина  
направленность Нейрохирургия**

Квалификация выпускника:  
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:  
заочная

Н.Новгород  
2018

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» высшего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «03» сентября 2014г. №1200

**Составители рабочей программы:**

Хрулев А.Е., к.м.н., доцент кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики;  
Григорьева В.Н., д.м.н., профессор, зав. кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, протокол № 1, от «29» августа 2018 года.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Григорьева В.Н.

«29» августа 2018г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий аспирантурой \_\_\_\_\_ Московцева О.М.

«10» сентября 2018г.

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины. Место дисциплины в структуре образовательной программы.**

**1.1 Целью освоения дисциплины** является знание современных проблем и состояния научных знаний в области нейрохирургии, способность применять теоретические знания и практические навыки в научно-исследовательской и педагогической деятельности.

Поставленная цель реализуется через участие в формировании следующих компетенций: УК1, УК4, УК 5, ОПК4, ОПК5, ПК5.

### **1.2 Задачи дисциплины:**

- формирование теоретических представлений и профессиональных навыков диагностики патологии периферической нервной системы;
- овладение методами и навыками самостоятельного ведения больных с поражением периферической нервной системы;
- овладение методами анализа современных научных достижений, методами и технологиями научной коммуникации;
- овладение основами организации проведения научных исследований в области нейрохирургии периферической нервной системы;
- умение обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований;
- способность осуществлять преподавательскую деятельность по дисциплине «Нейрохирургия периферической нервной системы»;

В результате изучения дисциплины аспирант должен

**Знать** методы анализа современных научных достижений; современные методы и технологии научной коммуникации; этические нормы профессиональной деятельности; основы организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины; возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных; основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения в области нейрохирургии периферической нервной системы.

**Уметь** анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач; проектировать и осуществлять комплексные исследования; участвовать в работе исследовательских коллективов; использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках; планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития; проводить прикладные научных исследований в области нейрохирургии периферической нервной системы; обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований; внедрять разработанные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан; использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных; осуществлять преподавательскую деятельность по образовательным программам высшего образования; применять в исследовательской и педагогической деятельности основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения в области нейрохирургии периферической нервной системы.

**Владеть** целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в области истории и философии науки; организацией прикладных научных исследований в области нейрохирургии периферической нервной системы; основными понятиями, методами и критериями дифференциальной диагностики, современными методами лечения в области нейрохирургии периферической нервной системы.

**1.3 Место дисциплины в структуре образовательной программы:** часть образовательной программы (вариативная).

Дисциплина относится к вариативному разделу профессиональных дисциплин.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Иностранный язык - аспирант должен быть способен использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках

История и философия науки – аспирант должен быть способен проектировать и осуществлять исследования на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки.

## 2. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)
1.	УК1	способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
2.	УК4	готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках
3.	УК5	способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
4.	ОПК4	готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
5.	ОПК5	способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
6.	ПК-5	способность критически анализировать результаты научного исследования и на их основе синтезировать новые знания в области нейрохирургии

## 3. Содержание дисциплины. Распределение трудоемкости дисциплины.

### 3.1. Содержание дисциплины:

Компетенция (код)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК1	<p><b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в хирургии периферической нервной системы</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в хирургии периферической нервной системы</p> <p><b>Владеть:</b> организацией прикладных научных</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат

	исследований в хирургии периферической нервной системы; основными понятиями, методами и критериями дифференциальной диагностики, современными методами лечения в хирургии периферической нервной системы		
УК 4	<p><b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в хирургии периферической нервной системы</p> <p><b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в хирургии периферической нервной системы</p> <p><b>Владеть:</b> организацией прикладных научных исследований в хирургии периферической нервной системы на русском и английском языках</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат
УК 5	<p><b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в хирургии периферической нервной системы</p> <p><b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в хирургии периферической нервной системы</p> <p><b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в хирургии периферической нервной системы</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат
ОПК 4	<p><b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в хирургии периферической нервной системы в области нейроонкологии</p> <p><b>Уметь:</b> внедрять разработанные методы и методики в хирургии периферической нервной системы, направленные на охрану здоровья граждан</p> <p><b>Владеть:</b> организацией прикладных научных исследований в хирургии периферической нервной системы</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат
ОПК 5	<p><b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в хирургии периферической нервной системы</p> <p><b>Уметь:</b></p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат

	использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных в хирургии периферической нервной системы <b>Владеть:</b> основными понятиями, методами и критериями дифференциальной диагностики, в хирургии периферической нервной системы		
ПК-5	<b>Знать:</b> основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения в хирургии периферической нервной системы <b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения в хирургии периферической нервной системы <b>Владеть:</b> основными современными методами лечения в хирургии периферической нервной системы	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат

### 3.2. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по годам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	2	3	4
Аудиторная работа, в том числе	0,3	10	-	10	-
Лекции (Л)		2	-	2	-
Семинарские занятия (СЗ)/Практические занятия (ПЗ)		8	-	8	-
Самостоятельная работа аспиранта (СР)	2,7	98	-	98	-
Промежуточная аттестация					
Зачет/Экзамен(указать вид)			-	Зачет	-
<b>ИТОГО</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>-</b>	<b>108</b>	<b>-</b>

### 3.3. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

n/№	Год обучения	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства*
			Л	СЗ/ПЗ	СР	всего	
1.	3	Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы	0	0	14	14	коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерн



							ое, индивидуаль ные задания, реферат
2.	3	Полиневропатии	0	2	14	16	контрольная работа, собеседован ие по ситуационн ым задачам, тестировани е компьютерн ое, эссе
3.	3	Мононевропатии	0	2	14	16	коллоквиум, собеседован ие по ситуационн ым задачам, тестировани е компьютерн ое, индивидуаль ные задания, реферат
4.	3	Плексопатии	0	2	14	16	контрольная работа, собеседован ие по ситуационн ым задачам, реферат
5.	3	Туннельные невропатии	1	2	14	17	контрольная работа, собеседован ие по ситуационн ым задачам, письменное тестировани е, реферат
6.	3	Острая травма периферических нервов	0	0	14	14	контрольная работа, собеседован ие по ситуационн ым задачам, письменное тестировани е, эссе

7.	3	Боль при поражении периферической нервной системы	1	0	14	15	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, реферат
----	---	---	---	---	----	----	--

\*согласовать с пунктом 4.1

#### 3.4. Распределение лекций по годам:

n/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ		
		2	3	4
1	Туннельные мононевропатии верхних и нижних конечностей Особенности хирургии туннельных мононевропатий верхних и нижних конечностей.		1	
2	Механизмы развития боли. Классификация боли. Понятие о ноцицептивной и антиноцицептивной системах. Дифференцированные подходы к лечению различных видов болевых синдромов при поражении периферической нервной системы. Хирургические методы лечения болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.		1	
...	ИТОГО (всего - АЧ)		2	

#### 3.5. Распределение тем семинарских/практических занятий по годам:

n/№	Наименование тем семинарских/практических занятий	Объем в АЧ		
		2	3	4
1	Аксональные и демиелинизирующие полиневропатии.		1	
2	Наследственные, токсические полиневропатии, полиневропатии при соматических заболеваниях		1	
3	Изолированные и множественные мононевропатии. Невропатии периферических нервов конечностей. Краниальные невропатии.		1	
4	Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов. Хирургическое лечение больных с травмами периферических нервов. Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутотрансплантация.		1	
5	Шейное сплетение, симптоматика повреждения. Плечевое сплетение, симптоматика повреждения. Оперативные вмешательства на шейном и плечевом сплетениях и их ветвях.		1	
6	Поясничное сплетение, симптоматика повреждения. Крестцовое сплетение, симптоматика повреждения. Операции на поясничном и крестцовом сплетениях. Инструментальные методы диагностики повреждений плечевого и пояснично-крестцового сплетений. Хирургическое лечение больных с травмами сплетений конечностей.		1	
7	Туннельные мононевропатии верхних конечностей Особенности хирургии туннельных мононевропатий верхних конечностей.		1	
8	Туннельные мононевропатии нижних конечностей.		1	



	Особенности хирургии туннельных мононевропатий нижних конечностей.			
...	ИТОГО (всего - АЧ)		8	

### 3.6. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и годам:

n/№	Наименование тем для самостоятельной работы	Код компетенции	Объем в АЧ		
			2	3	4
1	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Основные виды нарушения чувствительности на периферическом уровне. Нарушения движений при поражении на уровне периферического двигательного нейрона». «Классификация патологии периферической нервной системы. Этиопатогенез поражения периферической нервной системы».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		7	
2	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Симптомы поражения корешков на шейном, верхне-грудном, ниже-грудном, поясничном и крестцовом уровнях спинного мозга, синдром поражения конского хвоста».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		7	
3	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Аксональные полиневропатии».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		5	
4	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Демиелинизирующие полиневропатии».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		5	
5	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Наследственные, токсические полиневропатии, полиневропатии при соматических заболеваниях»	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		4	
6	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Изолированные и множественные мононевропатии. Невропатии периферических нервов конечностей».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		3	
7	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Виды повреждений нервов, варианты повреждений нервных стволов, классификация микроскопических изменений при повреждении нервов (Seddon)».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		3	
8	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Краниальные невропатии».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		4	
9	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5		4	
10	Самостоятельное изучение литературы, результатов	УК 1,4,5		5	

	последних научно-прикладных исследований по теме «Шейное сплетение, симптоматика повреждения. Плечевое сплетение, симптоматика повреждения. Оперативные вмешательства на шейном и плечевом сплетениях и их ветвях».	ОПК 4,5, ПК 5		
11	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Поясничное сплетение, симптоматика повреждения. Крестцовое сплетение, симптоматика повреждения. Операции на поясничном и крестцовом сплетениях».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	5	
12	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Инструментальные методы диагностики повреждений плечевого и пояснично-крестцового сплетений. Хирургическое лечение больных с травмами сплетений конечностей».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	4	
13	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Туннельные мононевропатии верхних конечностей. Особенности хирургии туннельных мононевропатий верхних конечностей».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	7	
14	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Туннельные мононевропатии нижних конечностей. Особенности хирургии туннельных мононевропатий нижних конечностей».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	7	
15	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Классификация острой травмы периферических нервов. Неотложная помощь при острой травме периферической нервной системы».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	5	
16	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Принципы нейрохирургических вмешательств и консервативной терапии при острой травме периферической нервной системы».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	5	
17	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Хирургическое лечение больных с травмами периферических нервов. Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутоотрансплантация».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	4	
18	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме «Механизмы развития боли. Классификация боли. Понятие о ноцицептивной и антиноцицептивной системах». «Дифференцированные подходы к лечению различных видов болевых синдромов при поражении периферической нервной системы».	УК 1,4,5 ОПК 4,5, ПК 5	7	
19	Самостоятельное изучение литературы, результатов последних научно-прикладных исследований по теме	УК 1,4,5 ОПК	7	

	«Хирургические методы лечения болевых синдромов при поражении периферической нервной системы».	4,5, ПК 5		
...	ИТОГО (всего - АЧ)			98

#### 4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

4.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств:

№ п/п	№ года	Формы контроля*	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды**	Кол-во вопросо в в задании	Кол- во незав исим ых вари анто в
1.	2	Контроль самостоятельной работы студента. Контроль освоения темы (зачет).	Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы	коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное, индивидуальные задания, реферат	15	3
2.	2	Контроль самостоятельной работы студента. Контроль освоения темы (зачет).	Полиневропатии	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное, эссе	15	3
3.	2	Контроль самостоятельной работы студента. Контроль освоения темы (зачет).	Мононевропатии	коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное, индивидуальные задания, реферат	15	3
4.	2, 3	Контроль самостоятельной работы студента. Контроль	Плексопатии	контрольная работа, собеседование по ситуационным	10	2

		освоения темы (зачет).		задачам, реферат		
5.	3	Контроль самостоятельной работы студента. Контроль освоения темы (зачет).	Туннельные невропатии	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, реферат	15	3
6.	3	Контроль самостоятельной работы студента. Контроль освоения темы (зачет).	Острая травма периферических нервов	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, эссе	15	3
7.	3	Контроль самостоятельной работы студента. Контроль освоения темы (зачет).	Боль при поражении периферической нервной системы	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, реферат	10	2
8.	3	Зачет				

#### 4.2. Примеры оценочных средств:

##### Задача № 1.

Больная 38 лет, поступила в клинику с жалобами на приступообразные боли в левой половине лица. Продолжительность болей от нескольких секунд до нескольких минут. Приступ возникает во время жевания, при разговоре, умывании.

Объективно: резкая болезненность в области подорбитального отверстия.

1. Установите диагноз.
2. Назначьте лечение.

##### Задача № 2.

Больной 35 лет, после подъёма груза почувствовал резкую боль в поясничной области.

Объективно: сглаженность поясничного лордоза, сколиоз, напряжение мышц поясничной области. Движения в поясничном отделе позвоночника ограничены из-за болей. Болезненность при пальпации паравертебральных точек в поясничном отделе. Симптом Ласега слева с угла 30°. Левый ахиллов рефлекс отсутствует. Гипестезия по задне-наружной поверхности левой голени.

1. Установите диагноз.
2. Назначьте лечение.

##### Задача №3.

У больной 32 лет, после переохлаждения поднялась температура до 38°. При поступлении жалуется на онемение и слабость в конечностях, преимущественно в дистальных отделах.

Объективно: мышечная сила в конечностях снижена, особенно в дистальных отделах, сухожильные рефлексы отсутствуют, болезненность нервных стволов, гипестезии по типу «носков» и «перчаток», положительный симптом Лассега с обеих сторон с угла 45°, двусторонний паралич мимических мышц. В ликворе - цитоз 5 клеток в 1 мм<sup>3</sup>, белок - 1,66%.

1. Установите диагноз.
2. Назначьте лечение.

#### **Задача № 4.**

Больной, страдающий хроническим алкоголизмом, жалуется на онемение и боли в конечностях, стопах, слабость в них.

Объективно: нарезки конечностей, особенно ног, мышечная гипотония и атрофия, снижение карпорадиального рефлекса с обеих сторон, отсутствие ахилловых и подошвенных рефлексов, гипестезия в области кистей и стоп.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 5.**

Больная 38 лет, после подъёма груза почувствовала резкую боль в поясничной области, вследствие чего не могла разогнуться.

Объективно: напряжение мышц поясничной области, сколиоз, сглаженность поясничного лордоза. Движения в поясничном отделе позвоночника ограничены во все стороны. Болезненность паравerteбральных точек L4-L5 слева. Симптом Лассега слева. Слабость разгибателя большого пальца левой стопы. Гипалгезия в области наружной поверхности пальца левой голени. На спондилограмме отмечается уменьшение расстояния между телами L4-L5 позвонков, шиловидные разрастания по краям L3-L4 позвонков.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 6.**

У больного 52 лет, после переохлаждения появились ноющие боли в поясничной области с иррадиацией по передней поверхности бедра и внутренней голени справа.

Объективно: напряжение мышц в поясничной области, ограничение движений в поясничном отделе позвоночника из-за боли вперёд и в стороны. Симптомы Вассермана и Мацкевича справа. Снижение правого коленного рефлекса. Гипалгезия по внутренней поверхности правой голени.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 7.**

У больного 12 лет, в течение 2-3 недель на фоне умеренных болей в голени постепенно развилась слабость в правой ноге (стала свисать стопа), при ходьбе часто «зацепляется» носком.

Объективно: правая стопа свисает и несколько приведена кнутри. Походка «петушиная». Чувствительность снижена по наружной поверхности голени и на тыльной

стороне стопы справа.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 8.**

У ребёнка 10 лет, после травмы ключицы исчезли движения и чувствительность в правой руке.

Объективно: никакие движения в руке невозможны, похудение и гипотония мышц плеча, предплечья, кисть отёчна. Рефлексы с правой руки не вызываются. Нарушение чувствительности на всей руке, выявляется синдром Горнера справа.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 9.**

У больного 23 лет, после травмы левого плеча появились боли и онемение в области предплечья, слабость в руке, главным образом в кисти, не может пальцы сжать в кулак.

Объективно: гипотрофия мышц предплечья и кисти - сгибателей кисти и пальцев, снижение чувствительности по внутренней поверхности кисти предплечья и плеча слева.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 10.**

Больной 22 лет, после сна обнаружил слабость в левой руке.

Объективно: ограничение разгибания левого предплечья, кисти, отведения большого пальца, супинации. «Свисающая кисть», пальцы свисают ступенеобразно, отсутствует рефлекс с трёхглавой мышцы, снижен карпорадиальный рефлекс. Анестезия на дорсальной поверхности плеча, предплечья, отчасти кисти и тыльной поверхности V, IV и одной половине III пальца.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 11.**

У больного 28 лет, после травмы правого локтевого сустава развилась слабость в кисти.

Объективно: правая кисть имеет вид «когтистой лапы». Нарушение сгибателя V IV и частично III пальцев, приведение их, особенно V и IV, западание межкостных промежутков особенно I, резкое уплощение гипотенора. Гипестезия на ладонной поверхности V и ульнарной части IV пальцев, цианоз, нарушение потоотделения и понижение кожной температуры в области V и IV пальцев.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

#### **Задача № 12.**

У больного 23 лет, через 2-3 недели после травмы правого предплечья появились жгучие боли в кисти и ограничение движений в пальцах правой руки.

Объективно: кисть напоминает «обезьянью лапу». Отмечается атрофия мышц области тенора, отсутствует противопоставление I пальца, нарушение ладонного сгибания

I, II и III пальцев и разгибание средних фаланг II и III пальцев, гипестезия по ладонной поверхности I, II, III и лучевой части IV пальцев. Кожа в области I, II, III пальцев имеет синюшную окраску, ногти тусклые, ломкие, расстройство потоотделения, гиперкератоз, изъязвления, гипертрихоз.

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

### Задача № 13.

Больной 28 лет, после перенесённого гриппа стал жаловаться на постоянные боли в руках и ногах, постепенно развилась слабость в них.

Объективно: кисти и стопы холодные на ощупь, синюшные, движения в них резко ограничены, ахилловы и карпорадиальные рефлексы не вызываются. Снижение всех видов чувствительности в кистях и стопах по типу «перчаток» и «носков».

1. Где локализуется очаг поражения.
2. Клинический диагноз.
3. Основные принципы лечения и врачебной тактики.

### Задача № 14.

Больной, 37 лет, после поднятия тяжести резко возникла «непереносимая» боль в пояснице, с распространением в обе ноги, онемение в ногах от средней трети бедер, по заднебоковой поверхности, онемение промежности, отсутствие самостоятельного мочеиспускания.

При осмотре: вынужденное положение, невозможность сгибания поясницы и правой ноги из-за боли, выраженная гипестезия по заднебоковой поверхности бедер и голени, в зоне «наездника», симптом Ласега - с угла  $15^{\circ}$ . Резкая болезненность паравerteбральных точек в поясничном отделе. Нарушение функции тазовых органов по типу острой задержки - отсутствие мочеиспускания в течение 2-х суток.

1. Поставьте предварительный синдромальный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования.
3. Распишите неотложные врачебные мероприятия.

## 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

### 5.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Болезни нервной системы. Рук. для врачей. в 2 т. / ред. Н. Н. Яхно, Д. Р. Штульман, П. В. Мельничук. – М. : Медицина, 1995. – т. 1 – 656 с.	6	6
2	Болезни нервной системы. Рук. для врачей. в 2 т. / ред. Н. Н. Яхно, Д. Р. Штульман, П. В. Мельничук. – М. : Медицина, 1995. – т. 2 – 512 с.	6	6
3	Болезни нервной системы. Рук. для врачей. в 2 т. / ред. Н. Н. Яхно, Д. Р. Штульман, П. В. Мельничук. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 2003. – т. 1 – 744 с.	2	1
4	Болезни нервной системы. Рук. для врачей. в 2 т. / ред. Н. Н. Яхно, Д. Р. Штульман, П. В. Мельничук. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 2003. – т. 1 – 512 с.	2	1



5	Можаев С.В., Скоромец А.А., Скоромец Т.А. Нейрохирургия. Учебник для вузов. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. –480 с.	2	1
6	Диагностика повреждения периферических нервов : пер. с англ. / С. М. Рассел ; ред. А. П. Камчатнов. – М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2009. – 251 с.	1	1
7	Неврологический статус и его интерпретация : учебное пособие для врачей + DVD / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец ; ред. М. М. Дьяконов. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 240 с.	4	1
8	Болевые синдромы в неврологической практике / ред. В. Л. Голубев. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 336 с.	2	1

### 5.2 Дополнительная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Заболевания и травмы периферической нервной системы (обобщение клинического и экспериментального опыта) : руководство для врачей / М. М. Одинак, С. А. Живолупов. – СПб. : СпецЛит, 2009. – 367 с.	1	1
2	Атлас сосудистой хирургии : пер. с англ. / К. К. Заринш, Б. Л. Гевертс ; ред. пер. А. В. Покровский. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 296 с.	2	1
3	Клиническая диагностика в неврологии : руководство для врачей / М. М. Одинак, Д. Е. Дыскин. – 2-е изд., стер. – СПб. : СпецЛит, 2010. – 528 с.	1	1
4	Пропедевтика нервных болезней. Ситуационные задачи и тесты : учебное пособие / ред. Н. Н. Яхно, В. А. Парфенов. – М. : Медицинское информационное агентство, 2009. – 176 с.	2	2
5	Неотложная неврология : руководство для врачей и студентов медицинских вузов / В. Д. Трошин. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицинское информационное агентство, 2006. – 592 с.	27	12
6	Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии / С. А. Цементис ; под ред. Е. И. Гусев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 384 с.	2	7

### 5.3. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

#### 5.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

№ п/	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей

<i>n</i>				
1.	Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено

### 5.3.2. Доступы, приобретенные ПИМУ

<i>№ n/n</i>	<i>Наименование электронного ресурса</i>	<i>Краткая характеристика (контент)</i>	<i>Условия доступа</i>	<i>Количество пользователей</i>
1.	БД «Медицина. Здоровоохранение (ВПО)» (ЭБС «Консультант студента»)	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018)
2.	Электронная библиотечная система «BookUp»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по индивидуальному логину и паролю Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка.	Не ограничено – до 31.12.2018
3.	Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»	Национальные руководства по всем направлениям медицины, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ, последние публикации в зарубежных журналах с краткими аннотациями на русском	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Ограничено (50 доступов) – до 31.12.2018

		языке		
4.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	с компьютеров научной библиотеки	Не ограничено
5.	Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики	с компьютеров университета на платформе НАУЧНОЙ электронной библиотеки eLIBRARY.RU Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка.	Не ограничено – до 31.12.2018
6.	БД Medline Complete	Зарубежная полнотекстовая база статей из научных периодических изданий и сборников медицинской и естественно-научной тематики	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018
7.	Электронная коллекция издательства Springer	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
8.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct	Книги и периодические издания издательства «Elsevier» по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
9.	БД Scopus	Международная реферативная база данных научного цитирования	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
10.	БД Web of Science Core Collection	Международная реферативная база данных научного цитирования	с компьютеров университета; с любого компьютера,	Не ограничено – до

			находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	31.12.2018
11.	БД Questel Orbit	Патентная база данных компании Questel	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018

### 5.3.3 Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.).	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
2.	Научная Электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
5.	Справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Федеральное и региональное законодательство, судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

### 5.4. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

№	Наименование раздела	Формы занятий с исп-м	Трудоемкость
---	----------------------	-----------------------	--------------

		<i>активных и интерактивных образ-х технологий</i>	<i>(час)</i>
<b>1</b>	Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы	Дискуссия	8
<b>2</b>	Полиневропатии	Дискуссия	8
<b>3</b>	Мононевропатии	Дискуссия	8
<b>4</b>	Плексопатии	Дискуссия Ролевые игры	24
<b>5</b>	Туннельные невропатии	Дискуссия	8
<b>6</b>	Острая травма периферических нервов	Дискуссия	8
<b>7</b>	Боль при поражении периферической нервной системы	Дискуссия	8

### **Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:**

#### **1. Ролевая игра: пациент – врач-исследователь**

Цель: имитировать беседу с пациентом для приглашения его принять участие в научно-прикладном исследовании.

В игре принимают участие два аспиранта. Один играет роль пациента Ивана Ивановича, второй – врача- исследователя.

От аспиранта, играющего роль пациента, ожидается, что он сообщит врачу жалобы, типичные для того или иного заболевания.

От аспиранта, играющего роль врача-исследователя, ожидается, что он выслушает все жалобы больного, задаст дополнительные вопросы, детально соберет анамнез, проведет осмотр пациента. Затем врач исследователь должен информировать пациента о возможности принять участие в научном исследовании, доступным языком изложить сущность предлагаемого метода лечения, альтернативные возможности лечения; результаты предлагаемого и альтернативных методов лечения по данным литературы.

Далее аспирант-«пациент» должен задавать вопросы, а аспирант-«исследователь» отвечать на них

2. Дискуссия о результатах последних исследований в области нейрохирургии периферической нервной системы.

### **6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

#### **6.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

1. Аудиторный фонд ПИМУ,
2. Аудитории для работы с мультимедийным проектором;
3. Ресурсы ГБУЗ НОКБ им. Н.А. Семашко.

6.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Персональные компьютеры
2. Мультимедийный комплекс (проектор, ноутбук, экран)
3. Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины (видеофильмы)