

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

По дисциплине «нейрохирургия периферической нервной системы»

наименование

направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина

шифр, наименование

направленность нейрохирургия

наименование

Квалификация выпускника:  
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:  
заочная

Н.Новгород  
2018

Фонд оценочных средств по дисциплине «Нейрохирургия периферической нервной системы» предназначен для контроля знаний по программе подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 «клиническая медицина» и направленность «нейрохирургия».

Текущий контроль по дисциплине «Нейрохирургия периферической нервной системы» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Нейрохирургия периферической нервной системы» проводится по итогам обучения и является обязательной.

### 1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Нейрохирургия периферической нервной системы»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				Вид	Количество
1	Патофизиологические основы поражений периферической нервной системы.	УК-1	<b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	коллоквиум	2
			<b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	собеседование по ситуационным задачам	1
				тестирование компьютерное	2
			<b>Владеть:</b> организацией прикладных научных исследований в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	Реферат	4
		УК-4	<b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	коллоквиум	2
			<b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	тестирование компьютерное	2

			<b>Владеть:</b> целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	Реферат	4
	УК-5		<b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в области поражений периферической нервной системы	коллоквиум	2
			<b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	Реферат	4
			<b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы		
				тестирование компьютерное	2
	ОПК-4		<b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	коллоквиум	2
			<b>Уметь:</b> проводить прикладные научные исследований в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	тестирование компьютерное	2
			<b>Владеть:</b> внедрять разработанные методы и методики в области нейрохирургии, направленные на охрану здоровья граждан в области патофизиологической основы поражений периферической нервной системы	Реферат	4
	ОПК-5		<b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области поражений периферической нервной системы.	коллоквиум	2
			<b>Уметь:</b> использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных в области поражений периферической нервной системы	тестирование компьютерное	2
			<b>Владеть:</b>	Реферат	4

			Основами нейровизуализационной диагностики периферических нарушений нервной системы		
		ПК-5	<b>Знать:</b> основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения при поражениях периферической нервной системы	коллоквиум	2
			<b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения при поражениях периферической нервной системы	тестирование компьютерное	2
			<b>Владеть:</b> основными современными методами лечения при поражениях периферической нервной системы	Реферат	4
2	Полиневропатии	УК-1	<b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в области нейрохирургического лечения полиневропатий	коллоквиум	3
			<b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в области нейрохирургического лечения полиневропатий	тестирование компьютерное	2
			<b>Владеть:</b> организацией прикладных научных исследований в нейрохирургического лечения полиневропатий; основными понятиями, методами и критериями дифференциальной диагностики в нейрохирургического лечения полиневропатий	Реферат	4
		УК-4	<b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в нейрохирургического лечения полиневропатий	коллоквиум	3
			<b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках нейрохирургического лечения полиневропатий	тестирование компьютерное	2
			<b>Владеть:</b> целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в нейрохирургического лечения полиневропатий	Реферат	4
		УК-5	<b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в	коллоквиум	3

		нейрохирургического лечения полиневропатий		
		<b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в нейрохирургического лечения полиневропатий	тестирование компьютерное	2
		<b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в нейрохирургического лечения полиневропатий	Реферат	4
	ОПК-4	<b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в нейрохирургического лечения полиневропатий	коллоквиум	3
		<b>Уметь:</b> проводить прикладные научные исследований в нейрохирургического лечения полиневропатий	тестирование компьютерное	2
		<b>Владеть:</b> внедрять разработанные методы и методики в области нейрохирургии, направленные на охрану здоровья граждан в нейрохирургического лечения полиневропатий	Реферат	4
	ОПК-5	<b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения нейрохирургического лечения полиневропатий	коллоквиум	3
		<b>Уметь:</b> использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных в нейрохирургического лечения полиневропатий	тестирование компьютерное	2
		<b>Владеть:</b> Основами лабораторной и инструментальной диагностики полиневропатии	Реферат	4
	ПК-5	<b>Знать:</b> основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики полиневропатии	коллоквиум	3
		<b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики полиневропатии	тестирование компьютерное	2
		<b>Владеть:</b> основными современными методами лечения полиневропатии	Реферат	4

3	Мононевропатии	УК-1	<b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в области нейрохирургического лечения мононевропатий	коллоквиум	6
			<b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в области нейрохирургического лечения мононевропатий	собеседование по ситуационным задачам	1
			<b>Владеть:</b> основными понятиями, методами и критериями дифференциальной диагностики, современными методами лечения в области нейрохирургического лечения мононевропатий	Реферат	3
		УК-4	<b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения мононевропатий	коллоквиум	6
			<b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения мононевропатий	собеседование по ситуационным задачам	1
			<b>Владеть:</b> целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в области нейрохирургического лечения мононевропатий	Реферат	3
		УК-5	<b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в области нейрохирургического лечения мононевропатий	коллоквиум	6
			<b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения мононевропатий	Реферат	3
			<b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения мононевропатий		
		ОПК-4	<b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения	коллоквиум	6

			мононевропатий		
			<b>Уметь:</b> проводить прикладные научные исследования в области нейрохирургического лечения мононевропатий	Реферат	3
			<b>Владеть:</b> внедрять разработанные методы и методики в области нейрохирургии, направленные на охрану здоровья граждан в области нейрохирургического лечения мононевропатий		
		ОПК-5	<b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области нейрохирургического лечения мононевропатий	коллоквиум	6
			<b>Уметь:</b> использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных при мононевропатиях	Реферат	3
			<b>Владеть:</b> Основами лабораторной и инструментальной диагностики мононевропатий		
		ПК-5	<b>Знать:</b> основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, мононевропатий	коллоквиум	6
			<b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения мононевропатий	Реферат	3
			<b>Владеть:</b> основными современными методами лечения мононевропатий		
4	Плексопатии	УК-1	<b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в области нейрохирургического лечения плексопатий	коллоквиум	4
			<b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в области нейрохирургического лечения плексопатий	собеседование по ситуационным задачам	1
			<b>Владеть:</b> организацией прикладных научных исследований в области	Реферат	3

		нейрохирургического лечения плексопатий		
	УК-4	<b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения плексопатий	коллоквиум	4
		<b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения плексопатий	Реферат	3
		<b>Владеть:</b> целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в области нейрохирургического лечения плексопатий		
	УК-5	<b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в области нейрохирургического лечения плексопатий	коллоквиум	4
		<b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения плексопатий	Реферат	3
		<b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения плексопатий		
	ОПК-4	<b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения плексопатий	коллоквиум	4
		<b>Уметь:</b> проводить прикладные научные исследования в области нейрохирургического лечения плексопатий	Реферат	3
		<b>Владеть:</b> внедрять разработанные методы и методики в области нейрохирургии, направленные на охрану здоровья граждан в области нейрохирургического лечения плексопатий		
	ОПК-5	<b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных при плексопатиях	коллоквиум	4



			<p><b>Уметь:</b> использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных при плексопатиях</p> <p><b>Владеть:</b> Основами лабораторной и инструментальной диагностики при плексопатиях</p>	Реферат	3
		ПК-5	<p><b>Знать:</b> современные методы лечения плексопатий</p> <p><b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности современные методы лечения плексопатий</p> <p><b>Владеть:</b> основными современными методами лечения плексопатий</p>	коллоквиум	4
			<p><b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности современные методы лечения плексопатий</p> <p><b>Владеть:</b> основными современными методами лечения плексопатий</p>	Реферат	3
5	Туннельные невропатии	УК-1	<p><b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий</p>	коллоквиум	3
			<p><b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий</p>	собеседование по ситуационным задачам	1
			<p><b>Владеть:</b> организацией прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий</p>	Реферат	2
		УК-4	<p><b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий</p>	коллоквиум	3
			<p><b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий</p>	Реферат	2
			<p><b>Владеть:</b> целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий</p>		
		УК-5	<p><b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий</p>	коллоквиум	3

			<b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий	Реферат	2
			<b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий		
		ОПК-4	<b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий	коллоквиум	3
			<b>Уметь:</b> проводить прикладные научные исследований в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий	Реферат	2
			<b>Владеть:</b> внедрять разработанные методы и методики в области нейрохирургии, направленные на охрану здоровья граждан в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий		
		ОПК-5	<b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных при туннельных невропатиях	коллоквиум	3
			<b>Уметь:</b> использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных при туннельных невропатиях	Реферат	2
			<b>Владеть:</b> Основами лабораторной и инструментальной диагностики туннельных невропатий		
		ПК-5	<b>Знать:</b> современные методы лечения в области нейрохирургического лечения туннельных невропатий	коллоквиум	3
			<b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности современные методы лечения туннельных невропатий	Реферат	2
			<b>Владеть:</b> основными современными методами лечения туннельных невропатий		
6	Острая травма периферической нервной системы	УК-1	<b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной	коллоквиум	3

		системы		
		<b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	собеседование по ситуационным задачам	1
			Компьютерное тестирование	5
		<b>Владеть:</b> организацией прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	Реферат	3
	УК-4	<b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	коллоквиум	3
		<b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	собеседование по ситуационным задачам	1
			Компьютерное тестирование	5
		<b>Владеть:</b> целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	Реферат	3
	УК-5	<b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	коллоквиум	3
		<b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	Компьютерное тестирование	5
		<b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	Реферат	3
	ОПК-4	<b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической	коллоквиум	3

			нервной системы		
			<b>Уметь:</b> проводить прикладные научные исследования в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	Компьютерное тестирование	5
			<b>Владеть:</b> внедрять разработанные методы и методики в области нейрохирургии, направленные на охрану здоровья граждан в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	Реферат	3
		ОПК-5	<b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных при острой травме периферической нервной системы	коллоквиум	3
			<b>Уметь:</b> использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных при острой травме периферической нервной системы	Компьютерное тестирование	5
			<b>Владеть:</b> Основами лабораторной и инструментальной диагностики острых травм периферической нервной системы	Реферат	3
		ПК-5	<b>Знать:</b> современные методы лечения в области нейрохирургического лечения острой травмы периферической нервной системы	коллоквиум	3
			<b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности современные методы лечения острых травм периферической нервной системы	Компьютерное тестирование	5
			<b>Владеть:</b> основными современными методами лечения острых травм периферической нервной системы	Реферат	3
7	Боль при поражении периферической нервной системы	УК-1	<b>Знать:</b> методы анализа современных научных достижений в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы	коллоквиум	10
			<b>Уметь:</b> анализировать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы	собеседование по ситуационным задачам	1
			<b>Владеть:</b>	Реферат	4

		организацией прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		
УК-4	<b>Знать:</b> современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		коллоквиум	10
	<b>Уметь:</b> использовать современные методы и технологии научной коммуникации на русском и английском языках в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		собеседование по ситуационным задачам	1
	<b>Владеть:</b> целостным системным научным мировоззрением с использованием знаний в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		Реферат	4
УК-5	<b>Знать:</b> этические нормы профессиональной деятельности врача-нейрохирурга в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		коллоквиум	10
	<b>Уметь:</b> планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		собеседование по ситуационным задачам	1
	<b>Владеть:</b> Методами планирования собственного профессионального и личностного развития в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		Реферат	4
ОПК-4	<b>Знать:</b> основы организации проведения прикладных научных исследований в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		коллоквиум	10
	<b>Уметь:</b> проводить прикладные научные исследования в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		Реферат	4
	<b>Владеть:</b> внедрять разработанные методы и методики в области нейрохирургии,			

			направленные на охрану здоровья граждан в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы		
		ОПК-5	<b>Знать:</b> возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных в области нейрохирургического лечения боли при поражении периферической нервной системы	коллоквиум	10
			<b>Уметь:</b> использовать лабораторную и инструментальную базы для получения научных данных при боли при поражениях периферической нервной системы	Реферат	4
			<b>Владеть:</b> Основами лабораторной и инструментальной диагностики при боли при поражении периферической нервной системы		
		ПК-5	<b>Знать:</b> основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения боли при поражении периферической нервной системы	коллоквиум	10
			<b>Уметь:</b> применять в исследовательской и педагогической деятельности основные понятия, методы и критерии дифференциальной диагностики, современные методы лечения боли при поражении периферической нервной системы	Реферат	4
			<b>Владеть:</b> основными современными методами лечения в боли при поражении периферической нервной системы		

## 2. Критерии оценивания:

<i>код компет енции</i>	<i>оценка 5 «отлично»</i>	<i>оценка 4 «хорошо»</i>	<i>оценка 3 «удовлетвори- тельно»</i>	<i>оценка 2 «неудовлетвор ительно»</i>
УК1, УК4, УК5, ОПК4, ОПК5, ПК5	<i>глубокое усвоение программного материала по дисциплине «Нейрохирурги</i>	<i>твердые знания программного материала по дисциплине «Нейрохирурги</i>	<i>знание основного материала по дисциплине «Нейрохирурги я», допустимы</i>	<i>незнание значительной части программного материала по дисциплине</i>

	<p>я», логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями и ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования</p>	<p>я», допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации и данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат;</p>	<p>неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач;</p>	<p>«Нейрохирургия», неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий;</p>
--	---	---	---	--

### **3. Оценочные средства (полный перечень оценочных средств)**

#### **3.1 Текущий контроль**

3.1.1 Контролируемый раздел дисциплины «Патофизиологические основы поражения периферической нервной системы» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5

##### **3.1.1.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Основные виды нарушения чувствительности на периферическом уровне.

2. Нарушения движений при поражении на уровне периферического двигательного нейрона.

### **3.1.1.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

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

Объективно: напряжение мышц поясничной области, сколиоз, сглаженность по-ясничного лордоза. Движения в поясничном отделе позвоночника ограничены во все стороны. Болезненность паравертебральных 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.

### **3.1.1.3 Список тестовых заданий для контроля компетенции ОПК-5**

1. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения периферического двигательного нейрона?

А) гипотония мышц

Б) спастика

В) снижение сухожильных рефлексов;

Г) гипотрофия мышц;

Д) «биоэлектрическое молчание» на ЭМГ.

2. Какие из перечисленных методов и средств лечения не применяются в остром периоде дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатии при остеохондрозе позвоночника?

А) мануальная терапия;

Б) анальгетики;

В) нестероидные противовоспалительные препараты;

Г) иглорефлексотерапия;

Д) диадинамические токи;

### **3.1.1.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ПК-5**

1. Основные виды нарушения чувствительности на периферическом уровне.

2. Нарушения движений при поражении на уровне периферического двигательного нейрона.

3. Классификация патологии периферической нервной системы.

4. Этиопатогенез поражения периферической нервной системы.

*3.1.2 Контролируемый раздел дисциплины «Полиневропатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

### **3.1.2.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**



1. Сформулируйте принципы лечения вертеброгенной патологии.
2. Каковы показания к неотложному оперативному лечению вертеброневрологических синдромов?
3. Расскажите о профилактике вертеброневрологической патологии.

### **3.1.2.2 Список тестовых заданий для контроля компетенции УК-5, ОПК-4**

1. Для острого полирадикулоневрита Гийна - Барре в сравнении с другими формами полирадикулоневритов более характерны
  - а) вялые параличи дистальных отделов конечностей
  - б) нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей
  - в) нарушение дыхания
  - г) белково-клеточная диссоциация в ликворе
  - д) менингеальный синдром
2. Чем характеризуется полиневритический тип нарушения чувствительности?
  - а) Анестезия (гипестезия) всех видов чувствительности по типу "перчаток" и "носков"
  - б) Анестезия (гипестезия) всех видов чувствительности в зоне иннервации определенного нерва
  - в) Сильные боли, возникающие при надавливании на точки Эрба и Валле
  - г) Нарушение всех видов чувствительности ниже очага поражения
  - д) Приступы парестезий, начинающихся в дистальном отделе руки или ноги и распространяющихся на половину туловища

### **3.1.2.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Симптомы поражения корешков на шейном уровне.
2. Симптомы поражения корешков на верхне-грудном уровне.
3. Симптомы поражения корешков на нижне-грудном уровне.
4. Симптомы поражения корешков на поясничном и крестцовом уровне, синдром конского хвоста.

### *3.1.3 Контролируемый раздел дисциплины «Мононевропатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.1.3.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Виды повреждений нервов, варианты повреждений нервных стволов, классификация микроскопических изменений при повреждении нервов (Seddon).
2. Опишите клинику поражения срединного нерва.
3. Опишите клинику поражения локтевого нерва.
4. Опишите клинику поражения лучевого нерва.
5. Опишите клинику поражения бедренного нерва.
6. Опишите клинику поражения седалищного нерва.

### 3.1.3.2 Ситуационные задачи

Задача № 1. (УК-1)

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 № 2. (УК-4)

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 п ладонной поверхности I, II, III и лучевой части IV пальцев. Кожа в области I, II, II пальцев имеет синюшную окраску, ногти тусклы, ломкие, расстройство потоотделения, гиперкератоз, изъязвления, гипертрихоз.

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

### 3.1.3.3 Список тестовых заданий для контроля компетенции ОПК-5

1. Наиболее часто встречаются невриномы нерва
  - а) зрительного
  - б) тройничного
  - в) слухового
  - г) подъязычного
  - д) добавочного

### 3.1.3.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ПК-5

1. Изолированные и множественные мононевропатии. Невропатии периферических нервов конечностей.
2. Краниальные невропатии.
3. Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов.

### *3.1.4 Контролируемый раздел дисциплины «Плексопатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.1.4.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Шейное сплетение и плечевое сплетение, симптоматика повреждения.
2. Оперативные вмешательства на плечевом сплетении и его ветвях.
3. Поясничное и крестцовое сплетение, симптоматика повреждения, операции на поясничном и крестцовом сплетениях.

#### **3.1.4.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

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.

#### **3.1.4.3 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Шейное сплетение и плечевое сплетение, симптоматика повреждения.
2. Оперативные вмешательства на плечевом сплетении и его ветвях.
3. Поясничное и крестцовое сплетение, симптоматика повреждения, операции на поясничном и крестцовом сплетениях.

### *3.1.5 Контролируемый раздел дисциплины «Туннельные невропатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.1.5.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Механизмы развития боли. Классификация боли.
2. Понятие о ноцицептивной и антиноцицептивной системах. Дифференцированные подходы к лечению различных видов болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.
3. Хирургические методы лечения болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.

#### **3.1.5.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

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.

### **3.1.5.3 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Туннельные мононевропатии верхних и нижних конечностей.
2. Особенности хирургии туннельных мононевропатий верхних и нижних конечностей.

*3.1.6 Контролируемый раздел дисциплины «Острая травма периферических нервов» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.1.6.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов.
2. Опишите принципы нейрофизиологической диагностики невропатий.
3. Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутотрансплантация.

#### **3.1.6.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

Больной 35 лет, после подъема 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 № 2. (УК-4)

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.

#### **3.1.6.3 Список тестовых заданий для контроля компетенции ОПК-5**

1. При травматическом параличе Дежерина- Клюмпке нарушается чувствительность

- а) на наружной поверхности предплечья
- б) на внутренней поверхности кисти
- в) на внутренней поверхности плеча
- г) на наружной поверхности кисти
- д) верно а) и г)
- е) верно б) и в)

2. Для травматического разрыва лучевого нерва в верхней трети плеча характерен паралич

- а) разгибателей предплечья
- б) разгибателей кисти
- в) мышцы, отводящей большой палец
- г) дельтовидной мышцы
- д) верно а), б) и в)
- е) верно а), б) и г)

3. Для травматического разрыва локтевого нерва в нижней трети предплечья характерно

- а) нарушение сгибания кисти
- б) нарушение сгибания концевых фаланг 4-го и 5-го пальцев кисти
- в) анестезия в зоне 5-го пальца кисти
- г) атрофия межкостных мышц кисти
- д) верно б) и в)
- е) верно в) и г)

4. Для травматического разрыва срединного нерва в средней трети предплечья характерны

- а) нарушение пронации кисти
- б) нарушение сгибания кисти
- в) нарушение суставно-мышечного чувства в концевой фаланге 2-го пальца.
- г) атрофия мышц возвышения большого пальца
- д) все перечисленное
- е) верно в) и г)

5. Для полного травматического разрыва периферического нерва характерны

- а) боль при перкуссии по ходу нерва ниже места повреждения
- б) парестезия в зоне иннервации поврежденного нерва

- в) вялый паралич и анестезия в зоне иннервации поврежденного нерва
- г) верно а) и в)
- д) верно б) и в)

### **3.1.6.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ПК-5**

1. Хирургическое лечение больных с травмами периферических нервов.
2. Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутоотрансплантация.
3. Классификация острой травмы периферических нервов.
4. Неотложная помощь при острой травме периферической нервной системы.
5. Принципы нейрохирургических вмешательств и консервативной терапии при острой травме периферической нервной системы.

### *3.1.7 Контролируемый раздел дисциплины «Боль при поражении периферической нервной системе» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.1.7.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на шейном уровне.
2. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на верхне-грудном уровне.
3. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на ниже-грудном уровне.
4. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на поясничном и крестцовом уровне, синдромы конуса и эпиконуса.
5. Опишите механизмы развития болевых синдромов при вертеброгенной патологии.
6. Охарактеризуйте такие рефлекторные вертеброневрологические синдромы, как цервикалгия, цервикобрахиалгия, цервикокраниалгия, люмбалгия, люмбоишиалгия.
7. Опишите клинические проявления наиболее распространенных (С5, С6, С7, С8, L4, L5, S1) радикулопатий.
8. Опишите клинику компрессии корешков конского хвоста.
9. Опишите порядок обследования больного с острыми и хроническими болями в спине.
10. Опишите принципы неотложной помощи при острой боли в спине.

#### **3.1.7.2 Ситуационные задачи**

##### **Задача № 1 (УК-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. (УК-4)

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 вперед 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 № 3. (УК-5)

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 болей, выраженная гипестезия по заднебоковой поверхности бедер и голени, в зоне “наездника”, симптом Ласега - с угла 150. Резкая болезненность паравертебральных 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.

### **3.1.7.3 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Опухоли периферической нервной системы, наиболее часто встречаемые нозологии, методы хирургического лечения.

2. Механизмы развития боли. Классификация боли.

3. Понятие о ноцицептивной и антиноцицептивной системах. Дифференцированные подходы к лечению различных видов болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.

4. Хирургические методы лечения болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.

## **3.2 Промежуточный контроль**

*3.2.1 Контролируемый раздел дисциплины «Патофизиологические основы поражения периферической нервной системы» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

### **3.2.1.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Основные виды нарушения чувствительности на периферическом уровне.
2. Нарушения движений при поражении на уровне периферического двигательного нейрона.

### **3.2.1.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

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

Объективно: напряжение мышц поясничной области, сколиоз, сглаженность по-ясничного лордоза. Движения в поясничном отделе позвоночника ограничены во все стороны. Болезненность паравертебральных 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.

### **3.2.1.3 Список тестовых заданий для контроля компетенции ОПК-5**

1. Какой из перечисленных симптомов не характерен для поражения периферического двигательного нейрона?

- А) гипотония мышц
- Б) спастика
- В) снижение сухожильных рефлексов;
- Г) гипотрофия мышц;
- Д) «биоэлектрическое молчание» на ЭМГ.

2. Какие из перечисленных методов и средств лечения не применяются в остром периоде дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатии при остеохондрозе позвоночника?

- А) мануальная терапия;
- Б) анальгетики;
- В) нестероидные противовоспалительные препараты;
- Г) иглорефлексотерапия;
- Д) диадинамические токи;

### **3.2.1.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ПК-5**

1. Основные виды нарушения чувствительности на периферическом уровне.
2. Нарушения движений при поражении на уровне периферического двигательного нейрона.
3. Классификация патологии периферической нервной системы.
4. Этиопатогенез поражения периферической нервной системы.

*3.2.2 Контролируемый раздел дисциплины «Полиневропатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*



### **3.2.2.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Сформулируйте принципы лечения вертеброгенной патологии.
2. Каковы показания к неотложному оперативному лечению вертеброневрологических синдромов?
3. Расскажите о профилактике вертеброневрологической патологии.

### **3.2.2.2 Список тестовых заданий для контроля компетенции УК-5, ОПК-4**

1. Для острого полирадикулоневрита Гийна - Барре в сравнении с другими формами полирадикулоневритов более характерны
  - а) вялые параличи дистальных отделов конечностей
  - б) нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей
  - в) нарушение дыхания
  - г) белково-клеточная диссоциация в ликворе
  - д) менингеальный синдром
2. Чем характеризуется полиневритический тип нарушения чувствительности?
  - а) Анестезия (гипестезия) всех видов чувствительности по типу "перчаток" и "носков"
  - б) Анестезия (гипестезия) всех видов чувствительности в зоне иннервации определенного нерва
  - в) Сильные боли, возникающие при надавливании на точки Эрба и Валле
  - г) Нарушение всех видов чувствительности ниже очага поражения
  - д) Приступы парестезий, начинающихся в дистальном отделе руки или ноги и распространяющихся на половину туловища

### **3.2.2.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Симптомы поражения корешков на шейном уровне.
2. Симптомы поражения корешков на верхне-грудном уровне.
3. Симптомы поражения корешков на ниже-грудном уровне.
4. Симптомы поражения корешков на поясничном и крестцовом уровне, синдром конского хвоста.

### *3.2.3 Контролируемый раздел дисциплины «Мононевропатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.2.3.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Виды повреждений нервов, варианты повреждений нервных стволов, классификация микроскопических изменений при повреждении нервов (Seddon).
2. Опишите клинику поражения срединного нерва.
3. Опишите клинику поражения локтевого нерва.
4. Опишите клинику поражения лучевого нерва.

5. Опишите клинику поражения бедренного нерва.
6. Опишите клинику поражения седалищного нерва.

### 3.2.3.2 Ситуационные задачи

#### Задача № 1. (УК-1)

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 № 2. (УК-4)

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 на 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.

### 3.2.3.3 Список тестовых заданий для контроля компетенции ОПК-5

1. Наиболее часто встречаются невриты нерва
  - а) зрительного
  - б) тройничного
  - в) слухового
  - г) подъязычного
  - д) добавочного

### 3.2.3.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ПК-5

1. Изолированные и множественные мононевропатии. Невропатии периферических нервов конечностей.
2. Краниальные невропатии.
3. Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов.

*3.2.4 Контролируемый раздел дисциплины «Плексопатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

**3.2.4.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Шейное сплетение и плечевое сплетение, симптоматика повреждения.
2. Оперативные вмешательства на плечевом сплетении и его ветвях.
3. Поясничное и крестцовое сплетение, симптоматика повреждения, операции на поясничном и крестцовом сплетениях.

**3.2.4.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

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.

**3.2.4.3 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Шейное сплетение и плечевое сплетение, симптоматика повреждения.
2. Оперативные вмешательства на плечевом сплетении и его ветвях.
3. Поясничное и крестцовое сплетение, симптоматика повреждения, операции на поясничном и крестцовом сплетениях.

*3.2.5 Контролируемый раздел дисциплины «Туннельные невропатии» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

**3.2.5.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Механизмы развития боли. Классификация боли.
2. Понятие о ноцицептивной и антиноцицептивной системах. Дифференцированные подходы к лечению различных видов болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.
3. Хирургические методы лечения болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.

**3.2.5.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

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.

### **3.2.5.3 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Туннельные мононевропатии верхних и нижних конечностей.
2. Особенности хирургии туннельных мононевропатий верхних и нижних конечностей.

### *3.2.6 Контролируемый раздел дисциплины «Острая травма периферических нервов» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.2.6.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Инструментальные методы диагностики повреждений периферических нервов.
2. Опишите принципы нейрофизиологической диагностики невропатий.
3. Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутоотрансплантация.

#### **3.2.6.2 Ситуационные задачи**

Задача № 1. (УК-1)

Больной 35 лет, после подъема 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 паравerteбральных 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 № 2. (УК-4)

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.

#### **3.2.6.3 Список тестовых заданий для контроля компетенции ОПК-5**

1. При травматическом параличе Дежерина- Клюмпке нарушается чувствительность

- а) на наружной поверхности предплечья
- б) на внутренней поверхности кисти
- в) на внутренней поверхности плеча
- г) на наружной поверхности кисти
- д) верно а) и г)
- е) верно б) и в)

2. Для травматического разрыва лучевого нерва в верхней трети плеча характерен паралич

- а) разгибателей предплечья
- б) разгибателей кисти
- в) мышцы, отводящей большой палец
- г) дельтовидной мышцы
- д) верно а), б) и в)
- е) верно а), б) и г)

3. Для травматического разрыва локтевого нерва в нижней трети предплечья характерно

- а) нарушение сгибания кисти
- б) нарушение сгибания концевых фаланг 4-го и 5-го пальцев кисти
- в) анестезия в зоне 5-го пальца кисти
- г) атрофия межкостных мышц кисти
- д) верно б) и в)
- е) верно в) и г)

4. Для травматического разрыва срединного нерва в средней трети предплечья характерны

- а) нарушение пронации кисти
- б) нарушение сгибания кисти
- в) нарушение суставно-мышечного чувства в концевой фаланге 2-го пальца.
- г) атрофия мышц возвышения большого пальца
- д) все перечисленное
- е) верно в) и г)

5. Для полного травматического разрыва периферического нерва характерны

- а) боль при перкуссии по ходу нерва ниже места повреждения
- б) парестезия в зоне иннервации поврежденного нерва

- в) вялый паралич и анестезия в зоне иннервации поврежденного нерва
- г) верно а) и в)
- д) верно б) и в)

### **3.2.6.4 Список тем рефератов для контроля компетенции ПК-5**

1. Хирургическое лечение больных с травмами периферических нервов.
2. Общие хирургические приемы при операциях на нервах, виды шва нерва, микрохирургическая межпучковая аутотрансплантация.
3. Классификация острой травмы периферических нервов.
4. Неотложная помощь при острой травме периферической нервной системы.
5. Принципы нейрохирургических вмешательств и консервативной терапии при острой травме периферической нервной системы.

### *3.2.7 Контролируемый раздел дисциплины «Боль при поражении периферической нервной системе» формируемые компетенции УК-1, УК-4, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5*

#### **3.2.7.1 Перечень вопросов для коллоквиума для контроля компетенции УК-1, УК-4**

1. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на шейном уровне.
2. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на верхне-грудном уровне.
3. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на ниже-грудном уровне.
4. Симптомы поражения спинного мозга и корешков на поясничном и крестцовом уровне, синдромы конуса и эпиконуса.
5. Опишите механизмы развития болевых синдромов при вертеброгенной патологии.
6. Охарактеризуйте такие рефлекторные вертеброневрологические синдромы, как цервикалгия, цервикобрахиалгия, цервикокраниалгия, люмбалгия, люмбоишиалгия.
7. Опишите клинические проявления наиболее распространенных (C5, C6, C7, C8, L4, L5, S1) радикулопатий.
8. Опишите клинику компрессии корешков конского хвоста.
9. Опишите порядок обследования больного с острыми и хроническими болями в спине.
10. Опишите принципы неотложной помощи при острой боли в спине.

#### **3.2.7.2 Ситуационные задачи**

##### **Задача № 1 (УК-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. (УК-4)

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 вперед 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 № 3. (УК-5)

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 болей, выраженная гипестезия по заднебоковой поверхности бедер и голени, в зоне “наездника“, симптом Ласега - с угла 150. Резкая болезненность паравертебральных 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.

### **3.2.7.3 Список тем рефератов для контроля компетенции ОПК-5, ПК-5**

1. Опухоли периферической нервной системы, наиболее часто встречаемые нозологии, методы хирургического лечения.
2. Механизмы развития боли. Классификация боли.
3. Понятие о ноцицептивной и антиноцицептивной системах. Дифференцированные подходы к лечению различных видов болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.
4. Хирургические методы лечения болевых синдромов при поражении периферической нервной системы.

