**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра анатомии человека**

**Перечень ситуационных задач к зачету**

**по дисциплине Функциональная анатомия ЦНС, ­­­ 1 курса**

для специальности 37.05.01 Клиническая психология

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор

Медведева Н.Н.

« 22 » февраля 2023 г.

1. Поражение внутренней капсулы в области ее задней ножки вызвало у больного расстройства чувствительности на противоположной стороне тела (гемианестезия) c одновременным параличом обеих конечностей.

Вопрос 1: Дайте анатомическое обоснование этих расстройств;

Вопрос 2: Какой проводящий путь проходит через колено внутренней капсулы?

2. При прыжке в водоем человек ударился головой о дно. После этого почувствовал резкую боль в позвоночнике и отсутствие активных движений верхних и нижних конечностей. Кроме того, нарушилась чувствительность на уровне плечевого пояса и ниже.

Вопрос 1: На каком уровне произошло повреждение вещества спинного мозга?

Вопрос 2: Почему у пострадавшего нарушилась и двигательная активность, и чувствительность?

3. У больного эпидуральная гематома (скопление крови между твердой оболочкой головного мозга и костями мозгового черепа) задней черепной ямки.

Вопрос 1: Какие отделы головного мозга могут быть повреждены при данной патологии?

Вопрос 2: Чем опасно для пациента повреждение этих отделов головного мозга?

4. Пациент при закрытых глазах не может правильно обозначить положение конечностей, определить форму и степень жесткости предмета, который он ощупывает, не ощущает вибрации камертона, установленного на некотором костном выступе.

Вопрос 1: О нарушении, какого (каких) вида чувствительности могут свидетельствовать описанные нарушения?

Вопрос 2: Повреждение, каких канатиков спинного мозга можно заподозрить?

5. С диагностической целью больному необходима пункция подпаутинного пространства головного мозга.

Вопрос 1: Как называется наиболее крупная цистерна подпаутинного пространства?

Вопрос 2: С какой другой структурой и через какие анатомические образования сообщается данная полость?

6. У больного при повреждении головного мозга в области затылочной доли отмечаются зрительные расстройства, но зрачковый рефлекс сохраняется.

Вопрос 1: Почему при поражении затылочной доли мозга возникают описанные расстройства?

Вопрос 2: На каком уровне замыкается зрачковый рефлекс в головном мозге?

7. В результате посттравматической компрессии (сдавлении) половины спинного мозга у человека выпадают некоторые виды чувствительности.

Вопрос 1: Какие виды чувствительности могут выпадать? Дайте анатомическое обоснование;

Вопрос 2: На какой стороне тела происходит нарушение чувствительности?

8. Человек погиб в результате автомобильной катастрофы. На вскрытии выявлено повреждение вещества спинного мозга на уровне третьего и четвертого шейных сегментов. Было высказано предположение, что одной из основных причин быстрого смертельного исхода явилась дыхательная недостаточность.

Вопрос 1: Является ли данное предположение анатомически обоснованным?

Вопрос 2: При повреждении каких еще отделов ЦНС возможна остановка дыхания?

9. В ответ на внезапный сильный звук, шум или неожиданное зрительное раздражение (например, пробежала мышь) человек совершает рефлекторные движения.

Вопрос 1: Какой проводящий путь отвечает за осуществление этих движений?

Вопрос 2: Где расположены подкорковые центры слуха?

10. При обследовании больного были выявлены нарушение центрального и сохранность периферического зрения.

Вопрос 1: Какие структуры обеспечивают центральное зрение?

Вопрос 2: О патологии в каком участке сетчатки глаза можно сделать вывод?

11. Больной понимает обращенную к нему речь, но сам говорить не может. Его состояние вполне удовлетворительное, о физической слабости речи не идет. Мышцы, связанные с речеобразованием, и их инерция ничем не затронуты.

Вопрос 1: Корковый конец какого анализатора поврежден?

Вопрос 2: Где локализуется конец этого анализатора в пределах коры головного мозга?

12. У пациента определяется сухость слизистых оболочек полости рта.

Вопрос 1: Какой отдел нервной системы поражен?

Вопрос 2: Где расположены центры, обеспечивающие секрецию слизистых и малых слюнных желез стенок полости рта?

13. Нервная система образована нервными клетками, которые формируют диффузное нервное сплетение в эктодерме по всему телу животного, и при сильном раздражении одной части сплетения возникает генерализованный ответ — реагирует все тело.

Вопрос 1: Как называется такая форма нервной системы?

Вопрос 2: Для кого характерен этот тип нервной системы?

14. При этом типе нервной системы большая часть клеток центральной нервной системы собраны в нервные узлы — ганглии.

Вопрос 1: Как называется такая форма нервной системы?

Вопрос 2: Для кого характерен этот тип нервной системы?

15. В результате посттравматической компрессии (сдавлении) половины спинного мозга у человека выпадают некоторые виды чувствительности.

Вопрос 1: Какие виды чувствительности могут выпадать? Дайте анатомическое обоснование;

Вопрос 2: На какой стороне тела происходит нарушение чувствительности?

16. Человек погиб в результате автомобильной катастрофы. На вскрытии выявлено повреждение вещества спинного мозга на уровне третьего и четвертого шейных сегментов. Было высказано предположение, что одной из основных причин быстрого смертельного исхода явилась дыхательная недостаточность.

Вопрос 1: Является ли данное предположение анатомически обоснованным?

Вопрос 2: При повреждении каких еще отделов ЦНС возможна остановка дыхания?

17. При прыжке в водоем человек ударился головой о дно. После этого почувствовал резкую боль в позвоночнике и отсутствие активных движений верхних и нижних конечностей. Кроме того, нарушилась чувствительность на уровне плечевого пояса и ниже.

Вопрос 1: На каком уровне произошло повреждение вещества спинного мозга?

Вопрос 2: Почему у пострадавшего нарушилась и двигательная активность, и чувствительность?

18. У больного наблюдается картина периферического паралича мышц нижних конечностей (мышечная атония, отсутствие рефлексов), кожная чувствительность конечностей сохранена, нарушений в периферической нервной системе не выявлено.

Вопрос 1: На каком уровне находится очаг поражения у этого больного?

Вопрос 2: Почему сохранена кожная чувствительность нижних конечностей?

19. Пациент при закрытых глазах не может правильно обозначить положение конечностей, определить форму и степень жесткости предмета, который он ощупывает, не ощущает вибрации камертона, установленного на некотором костном выступе.

Вопрос 1: О нарушении, какого (каких) вида чувствительности могут свидетельствовать описанные нарушения?

Вопрос 2: Повреждение, каких канатиков спинного мозга можно заподозрить?

20. В отделении неврологии лежат двое больных, у одного из них преобладают нарушения равновесия, походки, у другого отмечается неловкость движений конечностей, которая оказывается особенно выраженной при точных движениях.

Вопрос 1: Какие отделы мозжечка поражены у каждого из пациентов?

Вопрос 2: Перечислите ядра мозжечка.

21. У больного эпидуральная гематома (скопление крови между твердой оболочкой головного мозга и костями мозгового черепа) задней черепной ямки.

Вопрос 1: Какие отделы головного мозга могут быть повреждены при данной патологии?

Вопрос 2: Чем опасно для пациента повреждение этих отделов головного мозга?

22. В отделении неврологии лежат двое больных, у одного из них преобладают нарушения равновесия, походки, у другого отмечается неловкость движений конечностей, которая оказывается особенно выраженной при точных движениях.

Вопрос 1: Какие отделы мозжечка поражены у каждого из пациентов?

Вопрос 2: Перечислите ядра мозжечка.

23. У больного эпидуральная гематома (скопление крови между твердой оболочкой головного мозга и костями мозгового черепа) задней черепной ямки.

Вопрос 1: Какие отделы головного мозга могут быть повреждены при данной патологии?

Вопрос 2: Чем опасно для пациента повреждение этих отделов головного мозга?

24. У больного эпидуральная гематома (скопление крови между твердой оболочкой головного мозга и костями мозгового черепа) задней черепной ямки.

Вопрос 1: Какие отделы головного мозга могут быть повреждены при данной патологии?

Вопрос 2: Чем опасно для пациента повреждение этих отделов головного мозга?

25. У больного в результате развития опухоли облитерирован (перекрыт) водопровод мозга.

Вопрос 1: Какие структуры головного мозга соединяет между собой водопровод?

Вопрос 2: Какие последствия могут возникнуть у больного при данной патологии?

26. Больной жалуется на головные боли, резкое ухудшение зрения. Одновременно отмечается значительное увеличение размеров лицевого черепа, кистей и стоп.

Вопрос 1: С чем могут быть связаны подобные клинические проявления?

Вопрос 2: О патологии какого анатомического образования должен подумать врач?

27. У больного в результате развития опухоли облитерирован (перекрыт) водопровод мозга.

Вопрос 1: Какие структуры головного мозга соединяет между собой водопровод?

Вопрос 2: Какие последствия могут возникнуть у больного при данной патологии?

28. Поражение внутренней капсулы в области ее задней ножки вызвало у больного расстройства чувствительности на противоположной стороне тела (гемианестезия) c одновременным параличом обеих конечностей.

Вопрос 1: Дайте анатомическое обоснование этих расстройств;

Вопрос 2: Какой проводящий путь проходит через колено внутренней капсулы?

29. У мужчины 60-ти лет после кровоизлияния в головной мозг наступил продолжительный сон.

Вопрос 1: Повреждение какой структуры наиболее вероятно привело к этому состоянию?

Вопрос 2: Обоснуйте ответ.

30. В нейрохирургическое отделение поступил больной, получивший производственную травму. При обследовании обнаружено, что металлический гвоздь пробил чешую височной кости и проник в вещество левой височной доли ближе к височному полюсу.

Вопрос 1: Какое из базальных ядер повреждено?

31. У больного при повреждении головного мозга в области затылочной доли отмечаются зрительные расстройства, но зрачковый рефлекс сохраняется.

Вопрос 1: Почему при поражении затылочной доли мозга возникают описанные расстройства?

Вопрос 2: На каком уровне замыкается зрачковый рефлекс в головном мозге?

32. У больного с черепно-мозговой травмой нарушено узнавание предметов на ощупь (стереогнозия).

Вопрос 1: Возможно ли это?

Вопрос 2: Если да, то какая часть мозга повреждена?

 33. В ответ на внезапный сильный звук, шум или неожиданное зрительное раздражение (например, пробежала мышь) человек совершает рефлекторные движения.

Вопрос 1: Какой проводящий путь отвечает за осуществление этих движений?

Вопрос 2: Где расположены подкорковые и корковые центры слуха?

34. Поражение внутренней капсулы в области ее задней ножки вызвало у больного расстройства чувствительности на противоположной стороне тела (гемианестезия) c одновременным параличом обеих конечностей.

Вопрос 1: Дайте анатомическое обоснование этих расстройств;

Вопрос 2: Какой проводящий путь проходит через колено внутренней капсулы?

35. Во время сна замедляются сердечные сокращения, снижается тонус сосудов.

Вопрос 1: Чем обусловлены данные изменения?

Вопрос 2: Какой черепной нерв принимает участие в иннервации сердца?

36. У больных при инфицировании подпаутинного пространства головного мозга достаточно часто отмечается вовлечение в воспалительный процесс крупных кровеносных сосудов и нервов.

Вопрос 1: Чем заполнено подпаутинное пространство?

Вопрос 2: С чем связано возможное вовлечение в воспалительный процесс сосудов и нервов?

37. Современные морфологи настаивают на отсутствии субдурального пространства. Вместе с тем в практике работы врача встречаются субдуральные гематомы (кровоизлияния субдуральной локализации).

Вопрос 1: Как анатомически может быть объяснено это противоречие?

Вопрос 2: Между какими структурами располагаются субдуральные гематомы?

38. У больного опухоль передней доли гипофиза. Выявлено выпадение латеральных полей зрения.

Вопрос 1: Куда проросла, что затронула опухоль?

Вопрос 2: Чем обусловлено выпадение латеральных полей зрения?

39. При воспалительных процессах носоглотки возможно распространение патологического процесса на среднее ухо.

Вопрос 1: В чем заключается анатомическое обоснование возможности распространения инфекции?

Вопрос 2: Почему подобное заболевание характерно, прежде всего, для детей?

Утвержден на заседании кафедры анатомии человека

протокол № 7 от « 22 » февраля 2023 г.

Зав. кафедрой анатомии человека,

д.м.н., профессор /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Медведева Н.Н.

(подпись)