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

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

**на 2020-2021 учебный год**

**по модулю «Неврология»**

для специальности 31.05.01 Лечебное дело

**УТВЕРЖДАЮ**

проректор по учебной работе

д.м.н., доцент \_\_\_\_\_\_\_ И.А. Соловьева

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

**Задача №1.**

У больного атрофия мышц верхних конечностей, снижение сухожильных рефлексов, мышечной силы и фибриллярные подёргивания в мышцах рук. Изменена походка, при ходьбе «тянет» ноги. Резкое повышение сухожильных рефлексов и мышечного тонуса на ногах, патологические рефлексы Бабинского и Оппенгейма с обеих сторон.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №2**

У больного слабость в правых конечностях с ограничением активных движений в них, повышением мышечного тонуса в сгибателях предплечья и разгибателях голени, повышением сухожильных рефлексов на руке и ноге, с наличием рефлексов Бабинского и Оппенгейма справа в сочетании с центральным парезом правых лицевого и подъязычного нервов.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №3**

У больного слабость во всех конечностях, затруднена ходьба и самообслуживание. При осмотре выявляется ограничение активных движений в верхних и нижних конечностях, повышение в них мышечного тонуса и сухожильных рефлексов. Патологические рефлексы Россолимо на кистях, а Бабинского и Оппенгейма на стопах. Функция черепно-мозговых нервов не нарушена.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №4**

У больного слабость в дистальных отделах конечностей. При ходьбе стал цепляться носками за пол, из-за чего вынужден высоко поднимать ноги, походка «петушиная» (steppage). Повисли кисти и стопы, появилась атрофия мышц, арефлексия сухожильных и периостальных рефлексов, снижение мышечного тонуса, боль в конечностях, гипестезия в дистальных отделах конечностей по полиневритическому типу («перчаток» и «носков»).

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №5**

У больного справа центральный гемипарез с повышением сухожильных рефлексов, мышечного тонуса и патологическим рефлексом Бабинского, а слева птоз верхнего века, мидриаз и расходящееся косоглазие.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №6**

Больной жалуется на судорожные припадки, начинающиеся с подёргивания левой стопы с распространениём на голень, бедро, а затем на плечо, предплечье и кисть, сознание не расстраивается.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №7**

У больного атрофия межкостных мышц и мышц в области гипотенора левой кисти. Затруднено сгибание III-V, дистальные фаланги этих пальцев согнуты, проксимальные – разогнуты («когтистая кисть»). Снижена чувствительность кожи в области V пальца и соответствующего края кисти.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №8**

После ранения переднёй области предплечья стало трудно сгибать I,II, III пальцы, появилась атрофия мышц возвышения большого пальца с уплощением ладони («обезьянья кисть»), гипестезия с гиперпатией в области ладонной поверхности I, II, III пальцев и соответствующей им части ладони, а также сильные боли жгучего характера, уменьшающаяся при охлаждении, особенно водой.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №9**

Больной жалуется на слабость в ногах, затруднения при ходьбе. При осмотре выявляется снижение силы в ногах, повышение мышечного тонуса по спастическому типу и патологические рефлексы Бабинского. Отсутствие нижних и средних брюшных рефлексов, задержка мочеиспускания.

1. Как называется клинический синдром?

2. Какие образования поражены?

**Задача №10**

Больного беспокоит слабость в руках, стало трудно выполнять физическую работу. Определяется снижение силы в руках, снижение сухожильных рефлексов и мышечного тонуса, а также фибриллярные и фасцикулярные подергивания мышц плечевого пояса, движения ног не нарушены.

1. Как называется клинический синдром?

2. Какие образования поражены?

**Задача №11**

У больного нарушено мышечно-суставное чувство в пальцах стоп, голеностопных, коленных и тазобедренных суставах, затруднена ходьба, особенно в темноте, отсутствует тактильная чувствительность книзу от пупка.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №12**

У больного возникает приступообразное чувство онемения и «ползанья мурашек» в области левой стопы, распространяющееся затем на левую голень, бедро и всю половину тела, сознание не расстраивается.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №13**

У троих больных отмечается нижняя спастическая параплегия с проводниковой гипалгезией:

а) у первого больного – ниже сосковой линии;

б) у второго – ниже пупка;

в) у третьего – ниже уровня паховой складки.

1. Определите уровни поражения.

2. Какие пострадали проводящие пути?

**Задача №14**

У больного отсутствует поверхностная и глубокая чувствительность на левой половине тела, нарушена координация в левых конечностях, затруднена ходьба, особенно в темноте, изменилось зрение в виде выпадения левых полей зрения и появились сильные боли в левых конечностях, которые не купируются аналгетиками.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №15**

У больного полностью отсутствуют движения в левых конечностях, тонус в них повышен по спастическому типу, сухожильные и периостальные рефлексы повышены, вызывается патологический рефлекс Бабинского. Наблюдается выпадение всех видов чувствительности в них, а также выпали левые поля зрения.

1. Назовите клинические синдромы.

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №16**

У больного отсутствует болевая и температурная чувствительность справа от уровня соска до уровня пупка, при этом тактильная чувствительность сохранена.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №17**

После ножевого ранения в области правой лопатки у больного развился спастический паралич правой ноги, аналгезия слева книзу от пупка и нарушение суставно-мышечного чувства в правой ноге.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №18**

Больной при ходьбе высоко поднимает ногу, т.к. у него свисает стопа, не может разогнуть стопу и поставить ее на пятку. Отмечается гипестезия в области задне-наружной поверхности голени и тыла стопы.

1. Как называется клинический синдром?

2. Определите, что поражено?

**Задача №19**

Больной не узнаёт предметы на ощупь правой рукой с закрытыми глазами, но может описать их свойства. Простые виды чувствительности не нарушены.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №20**

Больной жалуется на боли, онемение и снижение чувствительности в кистях и стопах. Выявляется гипестезия по типу «перчаток и носков» на все виды чувствительности.

1. Назовите тип расстройства чувствительности.

2. Определите что поражено?

**Задача №21**

У ребёнка отмечаются быстрые, неожиданные, размашистые движения, совершаемые без напряжения и лишённые стереотипности. В них принимают участие мышцы лица и конечностей. Мышечный тонус снижен.

1. Как называется тип нарушения движений?

2. Где находится патологический очаг?

**Задача №22**

У больного отсутствуют параличи и парезы, но движения затруднены, выполняются в замедленном темпе, ходит мелкими шажками, отсутствуют содружественные движения верхних конечностей, отмечается бедность движений.

1. Как называется такой тип нарушения движений?

2. Какие структуры повреждены?

**Задача №23**

У больного изменилась походка, стала напоминать ходьбу пьяного, ходит и стоит с широко расставленными ногами, особенно затруднены повороты. Появилась скандированная речь, горизонтальный нистагм, снижение мышечного тонуса во всех конечностях, интенционное дрожание при пальценосовой и пяточно-коленной пробах:

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №24**

Больного при ходьбе шатает вправо, во время еды дрожит правая рука, изменился почерк. При осмотре: в правых конечностях снижен мышечный тонус, адиадохокинез и гиперметрия в правой кисти, интенционное дрожание при выполнении пальценосовой и пяточно-коленной пробы.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №25**

Больной при ходьбе чрезмерно поднимает ноги, с изменённой силой опускает их. При закрывании глаз выраженность нарушений походки резко усиливается.

1. Как называется походка, для какого клинического синдрома она характерна?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №26**

При попытке повернуть голову в сторону у больного возникает чувство «проваливания», сопровождающееся тошнотой, рвотой, тахикардией, бледностью, потливостью; определяется горизонтальный нистагм, и шаткая походка.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №27**

У больного изменилась походка (стало тянуть вперёд), появилась скованность во всём теле, стало трудно менять позу, начать движение или остановиться во время движения. Появился мелкий тремор в пальцах рук в покое. При осмотре: парезов конечностей нет, мышечный тонус повышен по типу «зубчатого колеса».

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №28**

У больного отмечаются насильственные, ритмические колебания пальцев рук, вызывающие их смещение на несколько миллиметров.

1. Как называется двигательный синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №29**

У больного наблюдаются насильственные, резкие, бросковые, крупно-амплитудные движения с вращательным компонентом в проксимальных отделах правой руки и правой ноги.

1. Как называется двигательный синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №30**

Больного беспокоят непроизвольные, кратковременные, стереотипные, неритмичные движения, в мышцах лица (подергивание век, круговых мышц глаза, углов рта).

1. Как называется двигательный синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №31**

У больного определяется справа птоз верхнего века, мидриаз, расходящееся косоглазие, отсутствие движений глазного яблока вверх, вниз и кнутри.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №32**

У больного снижено зрение на правый глаз (vis ОД=0,2; ОS=1,0), отсутствует прямая реакция на свет с сохранением содружественной реакции при освещении левого глаза.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №33**

У пациента сильная боль и снижение чувствительности на правой половине лица, герпетические высыпания на коже лба, скуловой дуги, подбородка.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №34**

У больного выявлено выпадение обоняния справа. Слизистая оболочка носа не поражена.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №35**

У пациента при неврологическом осмотре выявлено ослабление реакции зрачков на свет при сохранении на аккомодацию и конвергенцию.

1. Как называется клинический синдром?

2. Для каких заболеваний он характерен?

**Задача №36**

У больного правое глазное яблоко повернуто к носу (сходящееся косоглазие), отмечается двоение предметов при взгляде вправо.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №37**

У больного двоение при взгляде вниз и ограничение движения правого глазного яблока вниз и кнаружи.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №38**

Больной жалуется на онемение крыла носа справа. При исследовании болевой чувствительности у него отмечается гипестезия в медиальной зоне Зельдера справа.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №39**

У больного выпадение верхних правых квадрантов полей зрения, зрительные галлюцинации в виде фотопсий.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №40**

Больной жалуется на двоение при взгляде влево. При осмотре отмечается сходящееся косоглазие и недоведение левого глазного яблока кнаружи.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №41**

У больного не закрывается левый глаз, опущен левый угол рта, на этой же стороне отсутствуют сокращения мышц лба, брови, носа,щеки, угла рта.

1. Определить клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №42**

У больного справа отмечается несмыкание век, невозможность поднять бровь, отставание угла рта при разговоре и улыбке. Слева – центральная гемиплегия.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №43**

У больного справа отмечается сужение зрачка (миоз), сужение глазной щели и западение глазного яблока (энофтальм), зрачковые рефлексы сохранены, движения глазных яблок в полном объеме.

1. Как называется клинический синдром?

2. Какие образования нервной системы поражены?

**Задача №44**

У больного атрофия и фибриллярные подёргивания мышц левой половины языка, при высовывании он отклоняется влево, речь нарушена по типу дизартрии. Справа спастический гемипарез.

1. Назовите клинический синдром?

2. Где локализация очага поражения?

**Задача №45**

У больного изменилась речь, стало трудно выговаривать слова, голос с носовым оттенком, поперхивание при глотании, мягкое нёбо при фонации неподвижно, глоточный рефлекс отсутствует, атрофия и фибрилляции мышц языка с обеих сторон.

1. Назовите клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №46**

У больного дисфагия, дисфония, дизартрия, ограничение движений языка при отсутствии атрофии мышц языка. Глоточный рефлекс усилен. Вызываются рефлексы орального автоматизма и насильственный плач.

1. Назовите клинический синдром?

2. Где локализация очага поражения?

**Задача №47**

У больного не закрывается правый глаз, при разговоре происходит перекашивание угла рта влево, с правой стороны отсутствуют сокращения мышц лица (не может нахмурить и наморщить лоб, правая щека при надувании «парусит», сглажена правая носогубная складка, при оскале зубов правый угол рта неподвижен).

1. Назовите клинический синдром?

2. Где локализация очага поражения?

**Задача №48**

У больного справа опущено верхнее веко, глазное яблоко отклонено кнаружи (расходящееся косоглазие), отсутствуют движения его вверх, вниз и кнутри, правый зрачок расширен и не реагирует на свет. Слева отмечается гемипарез с повышением тонуса мышц, наличием патологических рефлексов, сухожильной гиперрефлексией.

1. Назовите клинический синдром?

2. Где локализация очага поражения?

**Задача №49**

У больного справа ограничены движения мышц всей половины лица, шум в ухе, снижение слуха, боль и гипестезия этой половины лица, промахивание при пальценосовой пробе, дисметрия при пяточно-коленной пробе, при ходьбе отмечаются тенденция к падению вправо, горизонтальный нистагм.

1. Назовите клинический синдром?

2. Где локализация очага поражения?

**Задача №50**

У больного отмечается сильная приступообразная боль в виде чувства «электрического тока» в области верхней челюсти и верхних зубов справа. Боль провоцируется жеванием, умыванием и просто прикосновением. Чувствительность на лице сохранена.

1. Как называется клинический синдром?

2. Что поражено?

**Задача №51**

Больного беспокоят приступы генерализованных судорог, которые начинаются с поворота головы и глаз вправо, после чего он теряет сознание и падает.

1. Как называется клинический синдром?

2. Какова локализация патологического очага?

**Задача №52**

Больной эйфоричен, не оценивает свое состояние, дурашлив, снижена память, склонен к плоским остротам, неопрятен, лишен самоконтроля. Выявляются рефлексы орального автоматизма, хватательные рефлексы.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где расположен патологический очаг?

**Задача №53**

Больной не узнает части своего тела, путает правую половину с левой, ощущает наличие третьей руки, не осознает проявления своего заболевания в виде гемиплегии и утверждает, что двигает парализованными конечностями.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

**Задача №54**

У больного отмечаются периодические судорожные припадки, начинающиеся с клонических судорог в левой ноге, которые затем охватывают левую руку и половину лица, сознание при этом остается сохранным.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

**Задача №55**

За несколько секунд до начала генерализованного судорожного припадка у больного возникает ощущение радужных колец перед глазами, предметы теряют свои очертания и цвет.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

**Задача №56**

У больного практически полностью отсутствует речь, на все вопросы отвечает одним словосочетанием: «да-да-да», но задаваемые инструкции понимает и правильно их выполняет.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

**Задача №57**

После операции по поводу удаления опухоли затылочной доли у больного на длительное время исчезла возможность узнавания предметов при зрительном предъявлении: так, например, изображение очков больной трактует как велосипед: кружок, еще кружок, перекладина.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

**Задача №58**

Больная в течение последнего месяца предъявляла жалобы на назойливый запах «горелого, чего-то пригоревшего». Обратилась к врачу после впервые в жизни развившегося приступа потери сознания с прикусом языка, тоническими и клоническими судорогами.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

**Задача №59**

У больного определяются нарушения речи в виде «салата из слов», плохого понимания обращенной речи, невыполнения инструкций из-за их непонимания. В то же время привычные словосочетания (например, собственные фамилию, имя, отчество) проговаривает без затруднений и правильно. В речи много не существующих в природе слов.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

**Задача №60**

У больного прогрессирует изменение поведения: стал вялым, безынициативным, безучастным. На вопросы отвечает односложно, неэмоционально. При исследовании неврологического статуса определяются: аносмия справа, рефлексы орального автоматизма, хватательные рефлексы.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

Утверждены на заседании кафедры нервных болезней с курсом ПО, протокол № 5 от «18» декабря 2020 г.

Заведующий кафедры нервных болезней с курсом ПО, д.м.н., профессор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / С.В. Прокопенко /

Декан лечебного факультета к.м.н., доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / А.А. Газенкампф /