

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии	42/11	
Методические указания для самостоятельной работы обучающихся	Стр.1 из 8	

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Дисциплина: «Нервная система и органы чувств (слуха и равновесия, зрения) в норме у детей»

Код дисциплины: NSOChSRZND 2206

Название ОП: 6В10116 «Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов: 180 часов/6 кредитов


Курс и семестр изучения: 2- курс, 3-семестр

Самостоятельная работа: 40 часов (6/34)



Методические указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Нервная система и органы чувств (слуха и равновесия, зрения) в норме у детей» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 10 от «28» 05 2024г

Заведующий кафедрой, и.о. профессора  Танабаев Б.Д.

Задание №1

1.Тема: Вегетативная нервная система.

2.Цель: Знать особенности строения вегетативной нервной системы.

3.Задания:

1. Дать характеристику вегетативной нервной системе.
2. Симпатическая часть вегетативной нервной системы.
3. Парасимпатическая часть вегетативной нервной системы.

4.Форма выполнения/оценивания:

-презентация/ оценочный лист
 -ход и области иннервации нервов/ нарисовать схему

Форма оценивания указаны в syllabus пункт 10. Критерии оценок

5. Критерии выполнения СРО:

Полученные обучающимся задания должны быть выполнены в указанный срок и в полном объеме.

При выполнении заданий необходимо:

- Самостоятельно изучить тему, при необходимости консультироваться с преподавателем;
- При выполнении заданий обучающиеся должны использовать обязательную и дополнительную литературу, интернет-ресурсы;
- Задания должны готовиться индивидуально.

6. Сроки сдачи: 2 – день цикла.

7. Литература:

Указана в syllabus пункт 11. Учебные ресурсы

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр.):

- 1.Отделы вегетативной нервной системы.
2. Парасимпатический отдел ВНС.
3. Симпатический отдел ВНС.
3. Узлы, отделы, области иннервации симпатического ствола.

Задание №2

1.Тема: Рубежный контроль –I.

2. Цель: Закрепление пройденного материала по темам лекции, практического занятия, СРОП и СРО

3.Задания: Основные вопросы по пройденным темам

4.Форма выполнения/оценивания:

письменно – решение интегрированных ситуационных задач/ оценка выполнения интегрированных ситуационных задач.

Форма оценивания указаны в syllabus пункт 10. Критерии оценок

5. Критерии выполнения СРО:

При выполнении заданий необходимо:

- Самостоятельно изучить темы, при необходимости консультироваться с преподавателем;
- обучающиеся должны подготовиться используя обязательную и дополнительную литературу, интернет-ресурсы.

6. Сроки сдачи: 8 – день цикла.

7. Литература:

Указана в syllabus пункт 11. Учебные ресурсы

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Задачи:

1.Больному ребенку 14 лет. Поступил в инфекционную больницу с предварительным диагнозом: Менингит (воспаление оболочек головного и спинного мозга). Для уточнения диагноза необходимо исследование спинномозговой жидкости.

Анатомия: Анатомия спинного мозга.

Гистология: Опишите гистопрепарат спинного мозга.

Физиология: Основные функции спинного мозга. Закон Белла-Мажанди

Биохимия: Химический состав спинномозговой жидкости.

В/ К: Подготовка к люмбальной пункции.

ЛД: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, описать метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

2. Больной А. 45 лет обратился с жалобами на боли в пояснице, усиливающиеся при изменениях положения туловища, поставлен диагноз: пояснично-крестцовый радикулит (поражение корешков соответствующих спинно-мозговых нервов)

Анатомия: Опишите формирование сплетений спинномозгового нерва. (пояснично-крестцовый)

Гистология: Опишите гистопрепарат спинномозгового узла

Физиология: Нейроны спинного мозга. Чувствительные нейроны

Биохимия: Биохимия ликвора, биологическое значение

ВК: Транспортировка больных с поражением спинного мозга

Лучевая диагностика: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, опишите метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

3. Больной К. 30 лет обратился в клинику с жалобами на нарушение слуха, галлюцинации (ложное восприятие без наличия соответствующего внешнего раздражения) и вестибулярные расстройства.

Проведённые исследования выявили опухоль в области дна четвёртого желудочка (ромбовидной ямки).

Анатомия: Особенности строения дна четвёртого желудочка головного мозга (ромбовидная ямка)

Гистология: Опишите цитоархитектонику коры головного мозга

Физиология: Функциональные значения желудочков мозга

Биохимия: Метаболизм головного мозга

ВК: сбор анамнеза у больного с поражением нервной системы

Лучевая диагностика: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, опишите метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

4. На прием к врачу пришел больной К. 35 лет. При обследовании пациента было установлено, что он страдает нарушением равновесия, расстройствами координации движений, понижением мышечного тонуса. При повреждении каких путей характерна такая клиническая картина? Собеседование по решению задачи: Классификация проводящих путей. Проводящие пути проприоцептивной чувствительности мозжечкового направления.

Анатомия: топография и строение мозжечка

Гистология: Дайте описание микропрепарату мозжечка

Физиология: Связь мозжечка с другими структурами ЦНС (афферентные, эфферентные пути)

Биохимия: Метаболизм головного мозга

ВК: Сбор жалоб при заболевании ЦНС

Лучевая диагностика: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, опишите метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

5. Больной С. 49 лет обратился к участковому врачу с жалобами на ухудшение памяти, частые головные боли, быструю утомляемость и частое сердцебиение. Пациент состоит на диспансерном учете с диагнозом АГ 2 степени (артериальная гипертензия). Врач направил пациента с предварительным диагнозом: Невроз, астеновегетативный синдром, АГ 2 степени к неврологу.

Анатомия: топография и строение продолговатого мозга

Гистология: опишите миелоархитектонику головного мозга,

Физиология: функции продолговатого мозга (сосудодвигательный центр)

Биохимия: Биохимические механизмы действия адреналина и ацетилхолина

Введение в клинику: Проведение общего осмотра пациента

Лучевая диагностика: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, опишите метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

6. Пациент В. 14 лет, поступил в инфекционную больницу с предварительным диагнозом: Менингит (воспаление оболочек головного и спинного мозга). Для уточнения диагноза необходимо исследование спинно-мозговой жидкости.

Анатомия: Образование и циркуляция спинно-мозговой жидкости.

Физиология: Описать функцию спинного мозга.

Гистология: Опишите спинномозговой канал.

Биохимия: Опишите химический состав спинно-мозговой жидкости в норме.

Введение в клинику: Подготовка больного к пункции подпаутинного пространства.

Лучевая диагностика: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, опишите метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

7. На компьютерной томографии головного мозга выявлено образование в области его основания.

Одним из клинических симптомов является выпадение (повреждение) латеральных полей зрения обоих глазных яблок.

Анатомия: строение и топография моста.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии	42/11	
Методические указания для самостоятельной работы обучающихся	Стр.5 из 8	

Физиология: Определите поля зрения.

Гистология: Опишите соматическую рефлекторную дугу.

Биохимия: Биохимический состав внутриглазной жидкости.

Введение в клинику: методы исследования проверки остроты зрения.

Лучевая диагностика: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, описать метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

8. В районную больницу поступил мужчина 47 лет с жалобами на боль в затылочной области, затруднение речи. Жалобы появились после падения в гололед за сутки до обращения в больницу. Упал назад и ударился затылком о лед. При обследовании выявлена болезненность при пальпации затылочной области, боли при движениях головы, язык при высовывании смещается вправо, его левая половина морщинистая, наблюдаются фибриллярные подергивания мышц языка. Врач предположил у пациента повреждение основания черепа с поражением левого подъязычного нерва

Анатомия: Топография корешков черепно-мозговых нервов на основании черепа.

Физиология: Функция затылочной доли мозга.

Гистология: Опишите гистопрепарат периферического нерва

Биохимия: Биохимия нервной ткани и её биологическая функция.

Введение в клинику: Дополнительные вопросы для сбора тщательного анамнеза.

Лучевая диагностика: Выберите оптимальный метод лучевой диагностики для данного пациента, описать метод (определение, показания, противопоказания, подготовка пациента, положение пациента).

Задание №3

1.Тема: Тройничный нерв (V пара). Лицевой нерв (VII пара). Языкоглоточный (IX пара), блуждающий (X пара), добавочный (XI пара), подъязычный нервы (XII пара).

2.Цель: Изучить строение, топографию, функции и области иннервации V, VII, IX, X, XI, XII пар черепно-мозговых нервов. Возрастные особенности.

3.Задания:

1. Знать строение, топографию, функции и области иннервации V, VII, IX, X, XI, XII пар черепно-мозговых нервов.
2. Знать возрастные особенности черепно-мозговых нервов

4.Форма выполнения/оценивания:

-презентация/ оценочный лист

-ход и области иннервации нервов/ нарисовать схему

Форма оценивания указаны в силлабусе пункт 10. Критерии оценок

5. Критерии выполнения СРО:

Полученные обучающимся задания должны быть выполнены в указанный срок и в полном объеме.

При выполнении заданий необходимо:

-Самостоятельно изучить тему, при необходимости консультироваться с преподавателем;

-При выполнении заданий обучающиеся должны использовать обязательную и дополнительную литературу, интернет-ресурсы;

-Задания должны готовиться индивидуально.

6. Сроки сдачи: 9 – день цикла.

7. Литература:

Указана в силлабусе пункт 11. Учебные ресурсы

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр.):

1. Ядра V, VII, IX, X, XI, XII пар черепно-мозговых нервов.
2. Места выхода из головного мозга
3. Места выхода из черепа
4. Ветви и области иннервации V, VII, IX, X, XI, XII пар черепно-мозговых нервов.

Задание №4

1.Тема: Общий обзор проводящих путей нервной системы.

2.Цель: Изучить проекцию проводящих путей нервной систем. Афферентные и эфферентные пути и их нейроны.

3.Задания:

1. Афферентные проводящие пути.
2. Эфферентные проводящие пути.

**4. Форма выполнения/оценивания:**

-презентация/ оценочный лист

-ход и области иннервации нервов/ нарисовать схему

Форма оценивания указаны в силлабусе пункт 10. Критерии оценок**5. Критерии выполнения СРО:**

Полученные обучающимся задания должны быть выполнены в указанный срок и в полном объеме.

При выполнении заданий необходимо:

-Самостоятельно изучить тему, при необходимости консультироваться с преподавателем;

-При выполнении заданий обучающиеся должны использовать обязательную и дополнительную литературу, интернет-ресурсы;

-Задания должны готовиться индивидуально.

6. Сроки сдачи: 10- день цикла.

7. Литература:**Указана в силлабусе пункт 11. Учебные ресурсы****8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр.):**

1. Назовите функциональные центры, располагающиеся в коре лобной доли.
2. Какие функциональные центры располагаются в коре теменной доли?
3. Какие функциональные центры располагаются в коре височной доли?
4. В коре каких извилин располагаются центры речи (артикуляции, письменной и устной речи)?
5. Назовите базальные (подкорковые) ядра конечного мозга. Укажите, где каждое из них располагается.
6. Вспомните, какие проводящие пути проходят во внутренней капсуле.