

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

15 июня 2023 г., протокол УМС №5

Реабилитация неврологических больных

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Кардиологии**

Учебный план о310842-Неврол-23-1.plx
31.08.42 Неврология

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 58

самостоятельная работа 50

Виды контроля в семестрах:

зачеты 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	16 2/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	54	54	54	54
Итого ауд.	58	58	58	58
Контактная работа	58	58	58	58
Сам. работа	50	50	50	50
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

к.м.н, доцент, Смертина Л.П.

Рабочая программа дисциплины

Реабилитация неврологических больных

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.42 Неврология (приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 г. № 103)

составлена на основании учебного плана:

31.08.42 Неврология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 15.06.2023 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Кардиологии

Зав. кафедрой Зав. кафедрой к.м.н. доцент Урванцева И.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	подготовка квалифицированного врача-специалиста невролога, обладающего системой обще-культурных и профессиональных компетенций, готового для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях нервной системы.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Нейрохирургия
2.1.2	Нейровизуализация
2.1.3	Неврология
2.1.4	Детская неврология
2.1.5	Болевые синдромы в неврологической практике
2.1.6	Клиническая фармакология
2.1.7	Экстрапирамидные расстройства
2.1.8	Патология
2.1.9	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика
2.2.2	Производственная (клиническая) практика
2.2.3	Подготовка и сдача государственного экзамена

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-1.1: Осуществляет проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза

Знать:

Уровень 1	1
-----------	---

ПК-1.2: Осуществляет назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

Знать:

Уровень 1	1
-----------	---

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Врач-специалист невролог должен знать:
3.1.2	– организацию работы неотложной неврологической помощи;
3.1.3	– международную классификацию болезней;
3.1.4	– анатомию и физиологию нервной системы;
3.1.5	– общую патологию;
3.1.6	– клиническую лабораторную диагностику;
3.1.7	– анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы;
3.1.8	– нормальную и патологическую физиологию центральной и периферической нервной системы;
3.1.9	– этиологию и патогенез заболеваний нервной системы;
3.1.10	– классификации болезней нервной системы;
3.1.11	– современные методы обследования неврологического больного;
3.1.12	– современные методы лечения в неврологии;
3.1.13	– показания и противопоказания к нейрохирургическому лечению, применению физиотерапии и лечебной физкультуры, санаторно-курортному лечению при заболеваниях нервной системы;
3.1.14	– основы рационального питания и принципы диетотерапии в неврологической клинике;

3.1.15	– основные принципы неотложной терапии нервных болезней;
3.1.16	– основы клинической фармакологии и нейрофармакологию;
3.1.17	– экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности при заболеваниях нервной системы.
3.1.18	– организацию диспансеризации неврологических больных, анализ ее эффективности;
3.1.19	– профилактику неврологических заболеваний и сан - просветительную работу;
3.2 Уметь:	
3.2.1	<input type="checkbox"/> получить анамнестическую информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологический синдром;
3.2.2	<input type="checkbox"/> определить необходимость применения тех или иных методов клинического и инструментального обследования;
3.2.3	<input type="checkbox"/> оценить результаты клинических и биохимических показателей, данные рентгеноскопии и рентгенографии, нейровизуализации, ЭКГ, эхографии как способов диагностики патологических процессов и их активности;
3.2.4	<input type="checkbox"/> установить диагноз и провести дифференциальный диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10, с выделением основного заболевания или синдрома, сопутствующих заболеваний и осложнений;
3.2.5	<input type="checkbox"/> назначить рациональное комплексное лечение в соответствии с действующими стандартами оказания неврологической помощи;
3.2.6	<input type="checkbox"/> оценить эффективность лечения, осуществить мероприятия по предупреждению возможных и лечению развившихся осложнений заболевания;
3.2.7	<input type="checkbox"/> определить показания для консультации других специалистов, консилиума специалистов;
3.2.8	<input type="checkbox"/> владеть методами обезболивания, уметь купировать острые болевые синдромы различного генеза;
3.2.9	<input type="checkbox"/> оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость реанимационных мероприятий;
3.2.10	<input type="checkbox"/> провести комплекс реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
3.2.11	<input type="checkbox"/> оказать срочную медицинскую помощь при неотложных состояниях в неврологии, а также при острой сердечной и сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, острых интоксикациях, термических и электротравмах;
3.2.12	<input type="checkbox"/> дать диагностическую оценку результатам ликворологического исследования;
3.2.13	оценить результаты рентгенологического исследования черепа и позвоночника, церебральной ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвуковых методов исследования, электромиографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, а также картины глазного дна и исследования полей зрения;
3.2.14	<input type="checkbox"/> оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
3.3 Владеть:	
3.3.1	– неврологического осмотра;
3.3.2	– люмбальной пункции;
3.3.3	– проведения лечебных блокад, в том числе паравертебральных, блокады триггерных точек;
3.3.4	– остановки наружного кровотечения;
3.3.5	– фиксации позвоночника и конечностей при травмах и переломах;
3.3.6	– проведения реанимационных мероприятий (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких) на догоспитальном этапе;
3.3.7	– промывания желудка через зонд;
3.3.8	– измерения АД;
3.3.9	– работы на персональном компьютере;
3.3.10	– проведения эхоэнцефалоскопии.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1.					
1.1	Общие вопросы нейрореабилитации /Лек/	1	2	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3	
1.2	Социально-психологическая и бытовая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы /Лек/	1	2	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3	

1.3	Общие вопросы нейро- реабилитации /Пр/	1	6	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.4	Социально-психологическая и бы-товая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.5	Принципы оценки и измерения результатов реабилитации /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.6	Реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы /Пр/	1	16	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.7	Реабилитация больных с отдельными невроло-гическими синдромами /Пр/	1	16	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.8	Общие вопросы нейро- реабилитации /Ср/	1	12	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.9	Социально-психологическая и бы-товая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы /Ср/	1	10	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.10	Принципы оценки и измерения результатов реабилитации /Ср/	1	8	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.11	Реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы /Ср/	1	8	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.12	Реабилитация больных с отдельными невроло-гическими синдромами /Ср/	1	8	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.13	Зачёт /Ср/	1	4	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3
1.14	Контрольная работа /Контр.раб./	1	0	ПК-1.1 ПК-1.2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А.	Нервные болезни: учебное пособие	Москва: МЕДпресс-информ, 2022	29

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Триумфов А. В.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы: Краткое руководство	М.: МЕДпресс, 2023	12
Л2.2	Кадыков А. С., Манвелов Л. С., Шахпаронова Н. В.	Хронические сосудистые заболевания головного мозга: (дисциркуляторная энцефалопатия)	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020	2
Л2.3	Смертина Л. П.	Частная неврология: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2010	35

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Смертина Л. П.	Неврологические осложнения остеохондроза: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2014	176
Л3.2	Смертина Л. П., Богданов А. Н.	Хронические нейроинфекции: учебное пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2015	59

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Электронная библиотека РНБ: фонд авторефератов диссертаций
Э2	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Э3	ВИНИТИ

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office
---------	--

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	http://www.garant.ru Информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru Справочно-правовая система Консультант Плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых и индивидуальных консультации, текущего контроля и промежуточной аттестации
7.2	- типовой учебной мебелью
7.3	- стационарной учебной доской для мела
7.4	- табличным фондом
7.5	- Ноутбук
7.6	- Медиапроектор
7.7	- Стационарный экран
7.8	2. БУ-ХМАО-СОКБ
7.9	- Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе
7.10	связанные с медицинскими вмешательствами

7.11	- медицинскими изделиями(тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские ве-сы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профи-лактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический)
7.12	- Универсальный передвижной палатный рентге-новский аппарат
7.13	- Высокоскоростной сканирующий томограф
7.14	- Мультисрезовой рентгеновский компьютерный томограф
7.15	- Томограф магнитный резонансный (МРТ)
7.16	- Передвижной рентгенодиагностический ком-плекс
7.17	- Электроэнцефалограф-анализатор
7.18	- Электромиограф
7.19	3. Аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фан-томной и симуляционной техникой, лабораторными инстру-ментами и расходными материалами.

Форма оценочного материала для диагностического тестирования

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Реабилитация неврологических больных, 2 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.08.42 Неврология
Направленность (профиль)	Неврология
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кардиологии
Выпускающая кафедра	Кардиологии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК-8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 1. Реабилитация - это:	а) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных б) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий в) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов -комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса	высокий	8,0
ПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. Реабилитационный потенциал:	а) перспектива восстановления нарушенных функций б) риск развития осложнений в) стабильность клинического состояния пациента г) все перечисленное верно д) эффективность реабилитационных мероприятий	низкий	2,0
ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i>	а) на дому, путем вызова специалиста	Высокий	8,0

	3. Медицинская реабилитация оказывается в плановом порядке в следующих условиях	(мультидисциплинарной бригады) реабилитации-онного отделения медицинской организации; б) амбулаторно; в) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного наблюдения); г) стационарно;		
ПК-8 ПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4. При направлении пациента в отделение медицинской реабилитации необходимо представить все данные, кроме:	а) выписку из медицинской карты стационарного или амбулаторного лечения с указанием результатов проведенного лечения и реабилитационных мероприятий, б) реабилитационный прогноз; в) цель реабилитации; г) длительность нетрудоспособности; д) выписку из трудовой книжки; е) клинико-диагностические исследования	низкий	2,0
ПК-8 ПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. Продолжительность медицинской реабилитации пациента определяется:	а) стандартами организации медицинской помощи б) индивидуально лечащим врачом в) по медицинским показаниям на основании решения мультидисциплинарного обсуждения врачебной комиссией г) верно а, в	низкий	2,0
ПК-6	<i>Укажите два правильных ответа</i> 6. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации отражено в документах:	а) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» б) Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» статья 40,77 в) Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка	Средний	5,0

		организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам". г) верно а, б		
ПК-6 ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы:</i> 7. Финансовое обеспечение мероприятий по организации медицинской реабилитации осуществляется за счет средств:	а) фонда медицинского страхования б) федерального бюджета в) бюджета субъектов Российской Федерации г) частных медицинских организаций д) спонсорской и благотворительной помощи	высокий	8,0
ПК-6	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. В каких учреждениях оказывается медицинская реабилитация:	а) центры медицинской реабилитации б) отделения центры медицинской реабилитации в) отделения восстановительного лечения стационаров г) отделения восстановительного лечения поликлиник	высокий	8,0
ПК-6	<i>Укажите правильные ответы</i> 9. Индивидуальная программа реабилитации инвалида содержит:	а) реабилитационные мероприятия б) технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в) реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации г) технические средства реабилитации и услуги, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации	высокий	8,0
ПК-6	<i>Укажите правильный ответ</i> 10. В построении и реализации реабилитационных программ роль немедикаментозных методов не определяется:	а) безопасностью лечения, уменьшением лекарственной аллергии б) повышением эффективности медико-реабилитационных мероприятий; в) потенцированием действия медикаментозного лечения; г) тренировкой адаптационных систем организма д) недостаточным развитием отечественной фармацевтической промышленности	Низкий	2,0

ПК-6	<i>Укажите правильный ответ</i> 11. Не относится к основным принципам медицинской реабилитации:	а) системность и этапность б) партнерство медицинского работника и больного в) государственность г) раннее начало д) направленность на максимальный результат	низкий	2,0
ПК-6 ПК-5	<i>Укажите правильный ответ</i> 12. По модифицированной шкале Ашфорт 2 балла характеризует:	а) Умеренное повышение тонуса, выявляющееся в течение всего движения, но не затрудняющее выполнение пассивных движений б) Легкое повышение тонуса, ощущаемое при сгибании или разгибании сегмента конечности в виде незначительного сопротивления в конце движения в) Незначительное повышение тонуса в виде сопротивления, возникающего после выполнения не менее половины объема движения г) Значительное повышение тонуса, затрудняющее выполнение пассивных движений	Низкий	2,0
ПК-6	<i>Укажите правильный ответ</i> 13. Необходимым условием начала лечения больного с тяжелой черепно-мозговой травмой является	а) введение в вену кардиотонических средств б) введение в вену антигипертензивных средств в) освобождение дыхательных путей от инородных тел г) верно а) и б)	низкий	2,0
ПК-8	<i>Укажите правильный ответ</i> 14. Пациент с оценкой 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации получает лечение в условиях:	а) круглосуточного стационара б) дневного стационара в) не нуждается г) поликлиники	низкий	2,0
ПК-6	<i>Укажите правильный ответ</i> 15. При комбинированной черепно-мозговой травме для лечения артериальной гипотензии в результате кровопотери предпочтение отдается назначению	а) кардиотонических средств б) симпатомиметиков в) низкомолекулярных декстранов г) осмотических диуретиков	низкий	2,0
ПК-6	<i>Укажите правильный ответ</i> 16. Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной снижением внутричерепного	а) 5% раствора глюкозы б) 0,9% раствора хлорида натрия в) дистиллированной воды г) любого из препаратов	низкий	2,0

	давления, назначают вливания	д) верно б) и в)		
ПК-6	<i>Укажите правильный ответ</i> 17. Интенсивная терапия при ишемическом инсульте не применяется для лечения и коррекции	а) метаболического ацидоза б) гиперпротромбинемии в) гиперпротеинемии г) отека мозга д) водно-электролитного дисбаланса	низкий	2,0
ПК-6 ПК-5	<i>Укажите правильный ответ</i> 18. Из перечисленных антибиотиков наибольшей способностью проникать через ГЭБ обладает	а) цефалексин б) клиндамицин в) рифампицин г) цефтриаксон	низкий	2,0
ПК-6	<i>Укажите два правильных ответа</i> 19. Для фармакотерапии преходящих нарушений мозгового кровообращения на почве спазма мозговых артерий предпочтительнее назначить	а) α-адренергические блокаторы б) β-адренергические блокаторы в) антагонисты кальция г) препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)	средний	5,0
ПК-8	<i>Укажите правильный ответ</i> 20. В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяется	а) массаж б) вытяжение позвоночника в) иглорефлексотерапия г) аппликация парафина д) грязелечение	низкий	2,0

Форма оценочного материала для промежуточной аттестации

Тестовое задание для промежуточной аттестации по дисциплине:

Реабилитация неврологических больных, 2 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.08.42 Неврология
Направленность (профиль)	Неврология
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кардиологии
Выпускающая кафедра	Кардиологии

Типовые задания для контрольной работы:

Список вопросов к темам № 1-6 для самостоятельной работы студента

Тема 1. «Общие вопросы нейрореабилитации»

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Организация системы реабилитации. Нормативноправовая база для создания системы реабилитации пациентов. Понятие реабилитационного диагноза и принципы его постановки. Понятие нейропластичности.
2. Общие принципы построения лечебно - реабилитационного процесса пациентов. Понятие индивидуальной программы реабилитации, принципы ее формирования.

Тема 2. «Социально-психологическая и бытовая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы»

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Социальные последствия заболеваний нервной системы.
2. Социально-психологическая и бытовая реабилитация.

Тема 3. «Принципы оценки и измерения результатов реабилитации».

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Шкалы для оценки степени выраженности периферического пареза и степени тяжести спастического пареза. Оценка спастичности, чувствительных нарушений.
2. Методы оценки боли. Оценка мобильности, нарушений ходьбы, функции поддержания вертикальной позы.

Тема 4. «Реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы»

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Реабилитация больных с инсультом. Восстановление нарушенных функций и способностей. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов. Реабилитационный потенциал. Противопоказания к реабилитации. Ограничения реабилитации.
2. Реабилитация больных с травмой головного мозга. Оценка тяжести состояния больного и тяжести ЧМТ, прогноз восстановления. Реабилитация в промежуточном и отдаленном периодах тяжелой ЧМТ.

3. Реабилитация больных с позвоночно-спинномозговой травмой. Клинические формы и периоды. Реабилитационные мероприятия в разные периоды ПСМТ. Профилактика осложнений при повреждениях спинного мозга.
4. Реабилитация больных с хроническими сосудистыми заболеваниями головного мозга.
5. Реабилитация больных с болезнью Паркинсона и паркинсонизма. Медикаментозная реабилитация больных с БП. Физическая реабилитация больных с БП. Лечение комор-бидных симптомов паркинсонизма.
6. Реабилитация больных с рассеянным склерозом. Реабилитационные мероприятия при спастических парезах, при мозжечковых нарушениях. Реабилитационные мероприятия при болевом синдроме. Нейропсихологические нарушения при РС. Тазовые нарушения при РС. Восстановление самообслуживания и социальной активности.
7. Реабилитация больных с заболеваниями периферической нервной системы. Вертебро-генные поражения нервной системы. Полинейропатии.
8. Особенности медикаментозной терапии в процессе проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями нервной системы и опорного - двигательного аппарата.

Тема 5. «Реабилитация больных с отдельными неврологическими синдромами»

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Реабилитация больных с центральными парезами. Спонтанное восстановление движений при центральном парезе после острого заболевания головного мозга.
2. Реабилитация больных с периферическими парезами. Феноменология синдрома периферического пареза при разной локализации поражения.
3. Реабилитация больных с нарушениями статики, координации и ходьбы. Нарушение устойчивости вертикальной позы, координации.
4. Реабилитация больных с болевым синдромом. Механизмы реализации боли, виды боли. Хроническая боль и депрессия.
5. Реабилитация больных с нарушениями речи. Виды речевых нарушений. Факторы, влияющие на восстановление речи. Методы реабилитации больных с афазией.
6. Реабилитация больных с когнитивными нарушениями. Когнитивные нарушения и деменция при острых и хронических сосудистых заболеваниях головного мозга. Нейропсихологическая реабилитация. Медикаментозная реабилитация.
7. Реабилитация больных с нейрогенной дисфагией. Нарушения акта глотания. Диагностика акта глотания.
8. Реабилитация больных с неречевыми нарушениями высших психических функций. Нарушения узнавания. Нарушение произвольных движений и действий.

Список тем рефератов к темам для самостоятельной работы студентов

Темы рефератов:

1. «Общие вопросы нейрореабилитации»

Нейропластичность — основа восстановления нарушенных функций

2. «Социально-психологическая и бытовая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы»

Основные принципы реабилитации больных с заболеваниями головного мозга.

Социально-психологическая и бытовая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы.

3. «Принципы оценки и измерения результатов реабилитации».

Реабилитационный потенциал. Противопоказания к реабилитации. Ограничения реабилитации

4. «Реабилитация больных с заболеваниями и травмами нервной системы»

Инсульт. Восстановление нарушенных функций и способностей. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов

Классификация ЧМТ, оценка тяжести состояния больного и тяжести ЧМТ, прогноз восстановления

Реабилитация больных с легкой ЧМТ

Реабилитация больных со среднетяжелой и тяжелой ЧМТ в остром периоде

5. «Реабилитация больных с отдельными неврологическими синдромами»

1. Спонтанное восстановление движений при центральном парезе после острого заболевания головного мозга.

2. Феноменология синдрома периферического пареза при разной локализации поражения.

3. Методы реабилитации больных с афазией.

4. Лечение и реабилитация больных с нейрогенной дисфагией.

5. Реабилитация при неречевых нарушениях высших психических функций.

6. Эмоционально-волевые нарушения при заболеваниях нервной системы.

7. Медикаментозная реабилитация больных с эмоционально-волевыми нарушениями.

8. Реабилитация больных мужчин с нарушением половой функции.

9. Совершенствование организационных основ нейрореабилитации.

10. Перспективы нейрореабилитации.

Список задач для аудиторной работы студентов (пример 3-5 шт)

1. Мужчина 68 лет наблюдается в поликлинике в связи с перенесенным 2 года назад тромботическим инсультом в бассейне правой средней мозговой артерии. Инсульт произошел на фоне дислипидемии, ожирения I. В неврологическом статусе имеется легкий левосторонний гемипарез с повышенным мышечным тонусом. Пациент полностью себя обслуживает.

Задания:

1) Нужна ли реабилитация?

2) Предложите тактику вторичной профилактики.

3) Предложите диетические рекомендации.

4) Показано ли санаторно-курортное лечение, ФТЛ, ЛФК?

2. Женщина 87 лет со слов родственников вчера ушла из дома, оставив на плите кастрюлю с супом. Через несколько часов была найдена в соседнем дворе, была растеряна, не знала куда идти.

Родственники рассказали врачу, что в течение последних нескольких лет стала апатична, неряшлива, вздорна, периодически не узнавала родственников, терялась в месте и времени, стала плаксива. При осмотре: в сознании, правильно называет свое имя, говорит, что ей 20 лет, растеряна, периодически начинает плакать без причины. Определяются положительные рефлексоральные автоматизмы.

Задание:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз?
 - 2) Нужна ли госпитализация?
 - 3) Какие обследования необходимо провести?
 - 4) Какую тактику лечения можно рекомендовать?
 - 5) План реабилитации?
- 2 Задача:

3. После подъема тяжести во время ремонта своей квартиры у мужчины 38 лет появилась резкая боль в поясничном отделе с иррадиацией по заднелатеральной поверхности левой ноги, снижение чувствительности по заднелатеральной поверхности бедра и голени. В связи с сохранением боли в течение недели, был вынужден обратиться к врачу. При осмотре: ахиллов рефлекс слева угнетен, резкая боль в поясничном отделе при кашле, положительный симптом Лассега слева с угла 30°, гипестезия по заднелатеральной поверхности бедра и голени.

Задания:

- 1) Предложите план реабилитационных мероприятий.
- 2) Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы?
- 3) Предложите режим двигательной активности и принципы ЛФК.

4. Мужчина 35 лет поступил с жалобами на слабость в ногах. Из анамнеза известно, что 3 недели назад перенес ОРВИ. Два дня назад отметил затруднение при подъеме по лестнице. В неврологическом статусе: мышечный тонус в ногах снижен, снижена сила в дистальных отделах конечностей – до 4 баллов, в проксимальных отделах – до 3 баллов. Глубокие рефлексы с ног не вызываются. Патологических стопных рефлексов нет. Отмечается легкая слабость в проксимальных отделах рук. Глубокие рефлексы на руках снижены, больше в проксимальных отделах. Умеренно выражены симптомы натяжения (с-м Лассега с 50°) с двух сторон, других чувствительных нарушений нет. Функция тазовых органов не нарушена.

Задания:

- 1) План реабилитационных мероприятий.
- 2) Может ли потребоваться экспертиза трудоспособности?
- 3) Рекомендации после восстановления?

Список вопросов тестового контроля с ответами для текущего контроля знаний (пример 10 вопросов).

1. Электроаэрозоли положительной полярности эффективны

- а) при респираторном ацидозе
- б) при респираторном алкалозе
- в) при метаболическом ацидозе
- г) при метаболическом алкалозе
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

2. Санаторно-курортное лечение больного с невритом лицевого нерва начинают

- а) с первых дней заболевания
- б) через 1-2 месяца от начала болезни
- в) через 6 месяцев от начала болезни
- г) через 1 год от начала болезни
- д) в любое время независимо от давности заболевания

3. Токсическое действие ГБО на нервную систему проявляется

- а) нарушением сознания
- б) развитием эпилептиформных судорог
- в) развитием гиперкинезов
- г) развитием акинезии и ригидности

д)вегетативно-сосудистыми кризами

4.Биодоступность леводопы в сочетании с ингибитором периферической дофадекарбоксилазы повышается

- а)в 2 раза
- б)в 3 раза
- в)в 4 раза
- г)в 5 раз
- д)в 6 раз

5.В остром периоде нейропатий нецелесообразно применять

- а)электрофорез новокаина
- б)электростимуляцию
- в)микроволны
- г)диадинамические токи
- д)все перечисленное

6.Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение

- а)анальгетиков
- б)спазмолитиков
- в)противосудорожных средств
- г)всего перечисленного
- д)ничего из перечисленного

7.Показанием к хирургическому лечению неврологических проявлений шейного остеохондроза является компрессия

- а)плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы
- б)остеофитами позвоночной артерии с синдромом вертебрально-базилярной недостаточности
- в)большого затылочного нерва с синдромом стреляющих болей и парестезиями
- г)верно а) и б)
- д)верно б) и в)

8.Иглорефлексотерапия при полинейропатии Гийена - Барре назначается в период

- а)нарастания парезов
- б)стабилизации парезов
- в)регресса парезов
- г)верно все перечисленное
- д)верно б) и в)

9.В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяется

- а)массаж
- б)вытяжение позвоночника
- в)иглорефлексотерапия
- г)аппликация парафина
- д)грязелечение

10.Противопоказанием для применения вытяжения при неврологических проявлениях шейного остеохондроза является

- а)нестабильность позвоночного сегмента
- б)нарушение спинального кровообращения
- в)резко выраженный болевой корешковый синдром
- г)вертебробазилярная недостаточность
- д)все перечисленное
- е)верно б) и г)

Типовые вопросы к зачету:

1. Нейропластичность — основа восстановления нарушенных функций.
2. Основные принципы реабилитации больных с заболеваниями головного мозга.
3. Социально-психологическая и бытовая реабилитация больных при заболеваниях нервной системы
4. Социальные последствия заболеваний нервной системы
5. Социально-психологическая и бытовая реабилитация
6. Принципы оценки и измерения результатов реабилитации.
7. Шкалы для оценки степени выраженности периферического пареза
8. Шкалы для оценки степени тяжести спастического пареза
9. Оценка спастичности
10. Оценка чувствительных нарушений
11. Оценка функции поддержания вертикальной позы
12. Оценка нарушений ходьбы
13. Оценка мобильности
14. Методы оценки боли
15. Оценка проявлений паркинсонизма
16. Инсульт. Восстановление нарушенных функций и способностей
17. Инсульт. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов
18. Инсульт. Реабилитационный потенциал. Противопоказания к реабилитации. Ограничения реабилитации
19. Инсульт. Прогностическое значение некоторых клинических факторов
20. Хронические сосудистые заболевания головного мозга.
21. Классификация ЧМТ, оценка тяжести состояния больного и тяжести ЧМТ, прогноз восстановления
22. Реабилитация больных с легкой ЧМТ
23. Реабилитация больных со среднетяжелой и тяжелой ЧМТ в остром периоде
24. Реабилитация в промежуточном и отдаленном периодах тяжелой ЧМТ
25. Эпидемиология позвоночно-спинномозговой травмы, клинические формы и периоды
26. Реабилитационные мероприятия в остром и раннем периодах ПСМТ (до 3 нед. послетравмы)
27. Реабилитационные мероприятия в промежуточном и позднем периодах ПСМТ (начиная с 3 нед. от момента травмы)
28. Профилактика и лечение некоторых осложнений при повреждениях спинного мозга
29. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм. Классификация, эпидемиология паркинсонизма, клинические формы
30. Медикаментозная реабилитация больных с БП
31. Физическая реабилитация больных с БП
32. Лечение коморбидных симптомов паркинсонизма
33. Реабилитационные мероприятия при спастических парезах
34. Реабилитационные мероприятия при спастичности
35. Реабилитационные мероприятия при мозжечковых нарушениях
36. Реабилитационные мероприятия при болевом синдроме
37. Нейропсихологические нарушения при РС
38. Тазовые нарушения при РС
39. Восстановление самообслуживания и социальной активности
40. Вертеброгенные поражения нервной системы
41. Полинейропатии
42. Центральный парез. Двигательные центры и двигательные пути. Феноменология центрального пареза. Спастичность
43. Спонтанное восстановление движений при центральном парезе после острого заболевания головного мозга
44. Реабилитация больных с центральными парезами
45. Основные заболевания, при которых развивается периферический парез
46. Схема строения периферической нервной системы

47. Феноменология синдрома периферического пареза при разной локализации поражения
48. Реабилитация больных с периферическими парезами
49. Нарушение устойчивости вертикальной позы
50. Нарушение ходьбы
51. Нарушения координации (атаксия)
52. Проблема боли, механизмы ее реализации, виды боли
53. Центральный болевой синдром и теории его формирования
54. Хроническая боль и депрессия
55. Виды речевых нарушений
56. Нарушения речи при поражениях правого полушария
57. Причины развития афазии
58. Факторы, влияющие на восстановление речи
59. Методы реабилитации больных с афазией
60. Физиология акта глотания
61. Нарушения акта глотания
62. Диагностика нарушений акта глотания
63. Лечение и реабилитация больных с нейрогенной дисфагией
64. Нарушения узнавания
65. Нарушение произвольных движений и действий
66. Реабилитация при неречевых нарушениях высших психических функций
67. Эмоционально-волевые нарушения при заболеваниях нервной системы.
68. Депрессия
69. Нейропсихопатологические синдромы
70. Медикаментозная реабилитация больных с эмоционально-волевыми нарушениями
71. Когнитивные нарушения и деменция
72. Когнитивные нарушения и деменция при острых сосудистых заболеваниях головного мозга
73. Когнитивные нарушения и деменция при хронических заболеваниях ЦНС
74. Медикаментозная реабилитация
75. Нейропсихологическая реабилитация
76. Причины возникновения и частота нейрогенных дисфункций тазовых органов
77. Взаимосвязь между органами малого таза и понятием "тазовые функции"
78. Нейрогенные нарушения акта мочеиспускания
79. Нейрогенные нарушения дефекации
80. Нейрогенные нарушения половой функции (импотенция)
81. Реабилитация больных мужчин с нарушением половой функции
82. Изучение механизмов нейропластичности
83. Совершенствование организационных основ нейрореабилитации
84. Оптимизация реабилитационного процесса
85. Функциональная нейротрансплантология