ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО

ОБРАЗОВАНИЯ "АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра неврологии, нейрохирургии с курсом последипломного образования

2019-2020 учебный год

**Специальность:**“**Лечебное дело” - 31.05.01**

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №**

**Оцениваемые компетенции: ПК-6, ПК-8**

После перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения у пациента появились следующие нарушения речи: плохо говорит, не выговаривает многие звуки, спотыкается на сложнопроизносимых словах, простые слова (да, нет, хочу) выговаривает относительно четко. Обращенную к нему речь понимает недостаточно хорошо. Инструкции выполняет после демонстрации того, что необходимо сделать.

After suffering an acute stroke, disorders of speech were: do not speak, do say not many sounds, stumbles over words slozhnoproiznosimyh , simple words (yes, no, I want) to say relatively well . The speech addressed to him is not well understood. Follow the instructions after demonstrating what needs to be done.

Questions.

1. Identify the neurological syndrome .

2. Determine the level of damage.

3. What neuropsychological testing methods should be used.

4. Differential diagnosis.

 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО

ОБРАЗОВАНИЯ "АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра неврологии, нейрохирургии с курсом последипломного образования

2019-2020 учебный год

**Специальность:**“**Лечебное дело” - 31.05.01**

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №**

**Оцениваемые компетенции: ПК-6, ПК-8**

Пациент М., 54 лет.

Самого пациента ничего не беспокоит. Со слов родственников за последние 6-8 месяцев мужчина очень изменился: стал раздражительным, но при этом часто пребывает в повышенном настроении, много шутит, не выбирая места и времени для шуток; стал неопрятным, перестал ходить на работу без объяснения причин. Может просидеть в кресле целый день, ничего не делая, если его не побуждать. Не смотрит телевизор, не читает книг. What is the best for you?

Patient M., 54 years old.

The patient himself does not care. Relatives say in the past 6 to 8 months, the man has changed a lot: he has become irritable, but at the same time, he is often in a high mood, jokes a lot, does not choose a place and time for them. jokes; became messy, stopped working without explanation. He can sit on a chair all day, doing nothing, if not encouraged. Don't watch TV, don't read books. The style of speech has changed: answer questions briefly, when involved in a conversation, he often speaks in clichés, overused phrases.

Questions.

1. Identify the neurological syndrome .

2. Determine the level of damage.

3. What neuropsychological testing methods should be used.

4. Differential diagnosis.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО

ОБРАЗОВАНИЯ "АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра неврологии, нейрохирургии с курсом последипломного образования

2019-2020 учебный год

**Специальность:**“**Лечебное дело” - 31.05.01**

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10**

**Оцениваемые компетенции: ПК-6, ПК-8**

Родственники больного замечают за больным различные странности: больной не может самостоятельно одеть носки, застенутьпуговоцы рубашки, закурить папиросу. Определите топический диагноз.

Relatives of the patient notice various quirks for the patient: the patient cannot put on his own socks , hide the buttons on his shirt, light a cigarette . Define a diagnosis

Questions.

1. Identify the neurological syndrome .

2. Determine the level of damage.

3. What neuropsychological testing methods should be used.

4. Differential diagnosis.