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: «Педиатрия» - 3105.02

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №**

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

Больной К., 30 лет, доставлен в стационар в бессознательном состоянии. За час до поступления был сбит автомобилем. Сразу потерял сознание, была тошнота, рвота.

При первичном осмотре поврждения мягких тканей головы не обнаружено. Больной находился в тяжелом состоянии, с умеренными явлениями наруений сердечной деятельнсоти и дыхания. При неврологическом обследовании создавалось впечатление, что тонус мышци рефлексы преобладают слева. Из пирамидных знаков – симптом Бабинского с обеих сторон, более выраженный слева.

На рентгенограммах черепа травматических повреждений костей не обнаружено.

Произведена дегидратационная терапия, что облегчило состяние больного (улучшилась сердечная деятельность и дыхание, менее выраженной стала разница рефлексов). Вместе с тем, общее состояние больного остается тяжелым. Через 12 часов выявился отчетливый левосторонний гемипарез.

**Вопросы:**

1. *Поставьте диагноз*
2. *Наметьте объем дальнейшего обследования*
3. *Наметьте дальнейшую тактику.*

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: «Педиатрия» - 3105.02

Дисциплина: "Неврология, медицинская генетика"

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №**

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

Молодой человек, 20 лет, доставлен скорой помощь из дома в тяжелом состоянии. Известно, что сегодня несколько часов назад упал с мотоцикла. Отмечалась кратковременная потеря сознания, после чего появилась кратковременная головная боль, тошнот. Больной сел на мотоцикл и приехал домой. Дома головная боль усилилась дважды была рвота. Внезапно потерял сознание.

Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. АД – 100/60 мм.рт.ст. Пульс – 54 в мин, ритмичный. Легкая ригидность мышц затылка (3 пальца). Синдром Кернига. Анизокория. Реакция зрачков на свет вялая. Корнеальные рефлексы отсутствуют. Плавающие движения глазных яблок. Сглажена правая носогубная складка. Поднятые конечности не удерживает с обеих сторон, гипотония в конечностях. Сухожильные рефлексы торпидны. Синдром ротированной стопы справа. Симптом Бабинского справа.

**Вопросы:**

1. *Что вы думаете о топике поражения?*
2. *Ваше мнение о клиническом диагнозе?*
3. *Тактика ведения больного?*