

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ИМПЕРАТОРА ПЕТРА I»

Факультет ветеринарной медицины и технологии животноводства

Кафедра анатомии и хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
Анатомии и хирургии

Трояновская Л.П.

«06» мая 2016 г.



Фонд оценочных средств
по дисциплине Б1.В.ДВ.12.02 «Неврология»
для специальности
36.05.01 Ветеринария

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Индекс	Формулировка	Разделы дисциплины	
		1	2
ПК-5	- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	+	+
ПК-13	- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности лечебно-профилактических учреждений различных типов и различных форм собственности по оказанию ветеринарной помощи населению, анализировать показатели их работы, проводить оценку эффективности противоэпизоотических и лечебно-профилактических мероприятий	+	+

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

2.1 Шкала академических оценок освоения дисциплины

Виды оценок	Оценки	
Академическая оценка по 2-х балльной шкале (зачет)	не зачтено	зачтено

2.2 Текущий контроль

Код	Планируемые результаты	Раздел дисциплины	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
					Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-5	<p>-знать симптомы поражения нервной системы при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка</p> <p>-уметь поставить предварительный клинический диагноз, составить план обследования неврологического больного, назначить экстренное лечение неотложных нейрохирургических заболеваний взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход заболевания,</p>	1-2	Лабораторные занятия, лекции, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из- задания 3.3 (1-30)	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из- задания 3.3 (31-64)	Тесты из задания 3.3 (65-95)

	<p>- иметь навыки и /или опыт деятельности: диагностики и лечения основных неврологических заболеваний</p>						
ПК-13	<p>-знать основные и дополнительные методы обследования при неврологических заболеваниях животных</p> <p>-уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с поставленным диагнозом,</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности - выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными заболеваниями</p>	1-2	Лабораторные занятия, лекции, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из- задания 3.3 (1-30)	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из- задания 3.3 (31-64)	

2.3 Промежуточная аттестация

Код	Планируемые результаты	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
				Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-5	-уметь поставить предварительный клинический диагноз, составить план обследования неврологического больного, назначить экстренное лечение неотложных нейрохирургических заболеваний взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход заболевания	Лабораторные занятия, лекции, самостоятельная работа	зачёт	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3
	- иметь навыки и /или опыт деятельности - диагностики и лечения основных неврологических заболеваний	Лабораторные занятия, лекции, самостоятельная работа	зачёт	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3
	-знать симптомы поражения нервной системы при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка	Лабораторные занятия, лекции, самостоятельная работа	зачёт	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3
ПК-13	-уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое)	Лабораторные занятия, лекции, самостоятельная работа	зачёт	Задания из разделов 3.1 Тесты из-	Задания из разделов 3.1 Тесты из-	Задания из разделов 3.1 Тесты из-

	лечение в соответствии с поставленным диагнозом	работа		задания 3.3	задания 3.3	задания 3.3
	- иметь навыки и /или опыт деятельности - выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными заболеваниями	Лабораторные занятия, самостоятельная работа	зачёт	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3
	-знать основные и дополнительные методы обследования при неврологических заболеваниях животных	Лабораторные занятия, лекции, самостоятельная работа	зачёт	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3	Задания из разделов 3.1 Тесты из- задания 3.3

2.4 Критерии оценки на экзамене

Не предусмотрен

2.5 Критерии оценки устного опроса

Оценка	Критерии
«отлично»	выставляется обучающемуся, если он четко выражает свою точку зрения по рассматриваемым вопросам, приводя соответствующие примеры
«хорошо»	выставляется обучающемуся, если он допускает отдельные погрешности в ответе
«удовлетворительно»	выставляется обучающемуся, если он обнаруживает пробелы в знаниях основного учебно-программного материала
«неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся, если он обнаруживает существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины

2.6 Критерии оценки тестов

Ступени уровней освоения компетенций	Отличительные признаки	Показатель оценки сформированной компетенции
Пороговый	Обучающийся воспроизводит термины, основные понятия, способен узнавать языковые явления.	Не менее 55 % баллов за задания теста.
Продвинутый	Обучающийся выявляет взаимосвязи, классифицирует, упорядочивает, интерпретирует, применяет на практике пройденный материал.	Не менее 75 % баллов за задания теста.
Высокий	Обучающийся анализирует, оценивает, прогнозирует, конструирует.	Не менее 90 % баллов за задания теста.
Компетенция не сформирована		Менее 55 % баллов за задания теста.

2.7 Допуск к сдаче зачета

1. Посещение занятий. Допускается один пропуск без предъявления справки.
2. Выполнение домашних заданий.
3. Активное участие в работе на занятиях.

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта

деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

3.1. Вопросы к зачёту

1. Какова этиология острых нарушений мозгового кровообращения?
2. Классификация нарушений мозгового кровообращения?
3. Каков патогенез церебральных сосудистых кризов?
4. Назовите основные клинические проявления церебральных сосудистых кризов в вертебро-базилярном бассейне.
5. Каковы основные клинические проявления церебральных сосудистых кризов в каротидной системе?
6. Каков патогенез геморрагического инсульта, основные клинические проявления?
7. Какие основные признаки субарахноидального кровоизлияния?
8. Назовите этиологию и патогенез ишемического инсульта?
9. Перечислите основные характеристики ишемического инсульта (соотношение общемозговых и очаговых симптомов).
10. Выделите отличительные особенности нарушения мозгового кровообращения в бассейне различных артерий (передней мозговой, средней и задней мозговой).
11. Какие дополнительные методы исследования производятся при острых нарушениях мозгового кровообращения?
12. Каковы основные критерии дифференциальной диагностики геморрагического и ишемического инсультов?
13. Общие принципы недифференцированного лечения при расстройствах мозгового кровообращения.
14. На чем основана дифференцированная терапия ишемического и геморрагического инсульта?
15. В чём заключается профилактика нарушений мозгового кровообращения?
16. Каковы этиологические факторы нарушения кровообращения в спинном мозге?
17. Каковы основные признаки нарушения кровообращения в спинном мозге?
18. Классификация менингитов.
19. Какова общая симптоматика менингитов?
20. Каковы клинические проявления менингококкового менингита?
21. В чём заключается лечение и профилактика менингококкового менингита?
22. Каковы клинические проявления и лечение вторичных гнойных менингитов?
23. Каковы методы диагностики и лечения туберкулезного менингита?
24. Клинические проявления и лечение острых серозных менингитов?
25. Классификация, клинические проявления, диагностика арахноидитов?
26. Какие дополнительные методы исследования используют для диагностики арахноидитов?
27. В каких отделах центральной нервной системы преобладают изменения при эпидемическом энцефалите?
28. Охарактеризуйте подострый склерозирующий панэнцефалит.
29. Какие клинические проявления бокового амиотрофического склероза вы знаете?
30. В чём особенность двигательных нарушений при боковом амиотрофическом боковом склерозе?
31. Какие современные представления о рассеянном склерозе?
32. Назовите клинические формы рассеянного склероза.
33. Лечение рассеянного склероза.
34. Перечислите особенности поражения двигательного анализатора при боковом амиотрофическом склерозе.

35. Охарактеризуйте врожденные дефекты развития ЦНС.
36. Какова клиника синингомиелии?
37. Что такое дизрафический статус?
38. Какие этиологические факторы радикулита вы знаете?
39. Каковы клинические проявления шейного, грудного и пояснично-крестцового радикулитов?
40. Назовите способы лечения радикулитов в различные периоды заболевания?
41. Какова этиология невритов? Перечислите этиологические факторы невритов?
42. Какие клинические проявления невралгии тройничного нерва вы знаете?
43. Каковы особенности патогенеза и клинические проявления неврита лицевого нерва?
44. Перечислите симптоматику неврита лучевого нерва?
45. Какова симптоматика неврита локтевого нерва?
46. Перечислите основные симптомы проявления неврита седалищного, большеберцового и малоберцового нервов?
47. В чем заключается особенность протекания туннельных синдромов?
48. Каковы клинические проявления ганглионевритов?
49. Назовите клинические особенности полиневритов и полирадикулоневропатий.
50. Перечислите способы лечения заболеваний периферической нервной системы.
51. Расскажите классификацию опухолей головного и спинного мозга по гистогенезу и расположению?
52. Какие симптомы при опухолях головного мозга являются общемозговыми, и что лежит в их основе?
53. Расскажите клинику опухолей полушарной локализации.
54. Какова клиника опухолей мозжечка?
55. В чем заключается синдром Брунса, и для какой опухоли он характерен?
56. Опишите клинику опухолей гипофизарной области.
57. Какова клиника невриномы VIII нерва?
58. Какие дополнительные методы диагностики используют при подозрении на опухоль головного мозга?
59. Расскажите клинику абсцесса головного мозга.
60. Каковы клинические проявления паразитарных заболеваний головного мозга?

3.2 Вопросы к экзамену

Не предусмотрен

3.3 Тестовые задания

Раздел 1. Общая неврология

1. Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:

1. Снижается
2. Повышается
3. Не изменяется

2. Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:

1. Снижается
2. Повышается
3. Не изменяется

3. Патологические пирамидные симптомы на верхней конечности - рефлекс:

- 1.Бабинского
- 2.Оппенгейма
- 3.Россолимо
- 4.Шеффера

4. Гипотрофия мышц характерна для поражения:

- 1.Центрального двигательного нейрона
- 2.Периферического двигательного нейрона
- 3.Мозжечка

5. Патологические рефлекс характерны для поражения:

- 1.Периферического двигательного нейрона
- 2.Центрального двигательного нейрона
- 3.Мозжечка

6. Глубокие рефлекс при поражении центрального двигательного нейрона:

- 1.Повышаются
- 2.Не изменяются
- 3.Снижаются

7. Глубокие рефлекс при поражении периферического двигательного нейрона:

- 1.Повышаются
- 2.Снижаются
- 3.Не изменяются

8. При поражении периферического двигательного нейрона трофика мышц:

- 1.Снижена
- 2.Повышена
- 3.Не изменена

9. При поражении центрального двигательного нейрона патологические синкинезии:

- 1.Могут наблюдаться
- 2.Наблюдаются всегда
- 3.Не наблюдаются

10. Признак поражения внутренней капсулы:

- 1.Гемипарез
- 2.Парапарез
- 3.Моноплегия

Выбрать все правильные ответы:

11. Признаки поражения центрального двигательного нейрона:

- 1.Фибрилляции
- 2.Гипорефлексия
- 3.Атония мышц
- 4.Патологические рефлекс
- 5.Защитные рефлекс
- 6.Синкинезии
- 7.Клонусы
- 8.Отсутствие кожных рефлекс

9. Отсутствие сухожильных рефлексов

12. Признаки поражения периферического двигательного нейрона:

1. Спастический тонус
2. Гипотония мышц
3. Снижение сухожильных рефлексов
4. Гипотрофия мышц
5. Реакция перерождения мышц при исследовании электровозбудимости

13. Признаки поражения периферического нерва:

1. Гипотрофия мышц
2. Патологические рефлексы
3. Защитные рефлексы
4. Арефлексия

14. Признаки поражения пирамидного пути:

1. Гемипарез
2. Повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах
3. Повышение сухожильных рефлексов
4. Снижение мышечного тонуса
5. Снижение кожных рефлексов
6. Защитные рефлексы

15. Признаки поражения передних рогов спинного мозга:

1. Гипотония мышц
2. Фибриллярные подергивания
3. Отсутствие сухожильных рефлексов
4. Гипотрофия мышц
5. Патологические рефлексы

Установить соответствие:

16. Локализация поражения: Симптомы:

1. Двухстороннее поражение пирамидных путей в грудном отделе спинного мозга (Th5-Th7).

2. Периферические нервы нижних конечностей ахилловых рефлексов
Д. Парез нижних конечностей
Е. Парез верхних конечностей

А. Спастический тонус
Б. Клонус стоп
В. Гипотония мышц
Г. Отсутствие коленных

17. Локализация поражения: Симптомы:

1. Внутренняя капсула
2. С4-С8 сегменты спинного мозга

А. Гемиплегия
Б. Поза Вернике-Манна
В. Периферический парез руки
Г. Фибриллярные подергивания

18. Локализация поражения: Симптомы:

1. Двухстороннее поражение пирамидных путей
А. Тетрапарез
в верхнешейном отделе спинного мозга
Б. Спастический тонус

- В. Патологические рефлексы
- 2. Плечевое сплетение
- Г. Гипотрофия
- Д. Периферический парез руки
- Е. Отсутствие глубоких рефлексов

19. Локализация поражения: Симптомы:

- 1. Внутренняя капсула
- А. Гипотония мышц
- 2. Передний корешок спинного мозга
- Б. Повышение глубоких рефлексов
- В. Патологические рефлексы
- Г. Нарушение чувствительности по корешковому типу

20. Локализация поражения: Симптомы:

- 1. Пирамидные пути в шейном отделе спинного мозга
- 2. Передний корешок S1 сегмента
- А. Тетрапарез
- Б. Повышение мышечного тонуса
- В. Парез разгибателей стопы
- Г. Отсутствие ахиллова рефлекса
- Д. Гиперрефлексия
- Е. Отсутствие коленного рефлекса

Дополнить:

- 21. Центральная нижняя парапарез - синдром _____ поражения спинного мозга на уровне _____ сегментов.
- 22. Синдром поражения половины поперечника спинного мозга называется синдромом _____ - _____.
- 23. Спастический тонус, гиперрефлексия, патологические рефлексы, клонусы - признаки поражения _____ нейрона.
- 24. Атрофия мышц, атония мышц, арефлексия - признаки поражения _____ нейрона.
- 25. Периферический парез верхних конечностей - синдром поражения _____ спинного мозга на уровне _____ - _____ сегментов.
___ Черепные нервы

Выбрать один правильный ответ:

- 26. Бульбарный паралич развивается при поражении черепных нервов:
 - 1. IX, X, XII
 - 2. IX, X, XI
 - 3. VIII, IX, X
- 27. Одностороннюю корковую иннервацию имеет ядро черепных нервов:
 - 1. XII, X
 - 2. XII, VII
 - 3. VII, X
- 28. Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва:
 - 1. Варолиев мост
 - 2. Ножка мозга
 - 3. Продолговатый мозг
- 29. Птоз наблюдается при поражении пары черепных нервов:

- 1.IV
- 2.V
- 3.III

30. Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:

- 1.III
- 2.XII
- 3.VII
- 4.V

31. Дисфагия возникает при поражении пары черепных нервов:

- 1.V-VII
- 2.IX-X
- 3.VII-XI

32. Дизартрия возникает при поражении пары черепных нервов:

- 1.V
- 2.XI
- 3.XII

33. Мимические мышцы иннервируются парой черепных нервов:

- 1.V
- 2.VI
- 3.VII

34. Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет нерв:

- 1.III
- 2.IV
- 3.VI

35. Диплопия возникает при поражении пары черепных нервов:

- 1.VII
- 2.X
- 3.VI
- 4.V

36. Птоз возникает при поражении черепного нерва:

- 1.IV
- 2.VI
- 3.III
- 4.V

37. Дисфагия возникает при поражении черепных нервов:

- 1.IX-X
- 2.VIII-XII
- 3.VII-XI

38. Жевательные мышцы иннервируются черепным нервом:

- 1.VII
- 2.X
- 3.XII
- 4.V

39. Расстройство глотания возникает при поражении мышц:

1. Мягкого нёба
2. Жевательных
3. Мимических

40. Дисфония возникает при поражении черепных нервов:

1. XII
2. X
3. XI

Выбрать все правильные ответы:

41. Для бульбарного паралича характерны симптомы:

1. Глоточный рефлекс вызывается
2. Глоточный рефлекс отсутствует
3. Периферический парез подъязычного нерва
4. Симптомы орального автоматизма
5. Дисфагия
6. Дизартрия
7. Афония

42. Признаки, характерные для поражения лицевого нерва:

1. Дисфагия
2. Сглаженность лобных и носогубных складок
3. Лагофтальм
4. Симптом Белла
5. Затруднение высовывания языка
6. Симптом "паруса"
7. Невозможность свиста
8. Гиперакузия
9. Снижение надбровного рефлекса

43. Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:

1. Сходящееся косоглазие
2. Мидриаз
3. Ограничение движения глазного яблока вверх
4. Ограничение движения глазного яблока кнаружи
5. Расходящееся косоглазие
6. Птоз
7. Диплопия

44. Симптомы, характерные для альтернирующего синдрома Вебера:

1. Мидриаз
2. Сходящееся косоглазие
3. Расходящееся косоглазие
4. Диплопия
5. Птоз
6. Лагофтальм
7. Гемиплегия

45. Косоглазие возникает при поражении черепного нерва:

1. III
2. VI

3.VII

4.II

Установить соответствие:

46. Симптом: Локализация поражения:

- 1.Птоз А. III
2. Дисфагия Б. IX-X
3. Косоглазие В. VII
4. Лагофтальм Г. V

47. Синдром: Симптомы поражения:

1. Бульбарный паралич А. Дисфагия
2. Псевдобульбарный паралич Б. Дизартрия
- В. Дисфония
- Г. Атрофия языка
- Д. Симптомы орального автоматизма

48. Черепной нерв: Симптомы поражения:

1. IX-X А. Дисфагия
2. VII Б. Расходящееся косоглазие
3. III В. Лагофтальм
4. VI Г. Птоз
- Д. Сходящееся косоглазие

49. Ядра черепных нервов: Локализация:

- | | |
|--------|-----------------------|
| 1. III | А. Ножки мозга |
| 2. VII | Б. Варолиев мост |
| 3. XII | В. Продолговатый мозг |
| 4. IV | Г. Внутренняя капсула |
| 5. X | |

50. Черепной нерв: Локализация ядра:

- | | |
|---------|-----------------------|
| 1. IV | А. Ножки мозга |
| 2. VI | Б. Варолиев мост |
| 3. VIII | В. Продолговатый мозг |

Выбрать один правильный ответ:

51. Статика зависит от нормальной деятельности:

1. Хвостатого ядра
2. Мозжечка
3. Черной субстанции

52. Поражение мозжечка приводит к нарушению движений в виде:

1. Пареза
2. Атаксии
3. Гиперкинеза

53. Дисметрия возникает при поражении:

1. Пирамидного пути
2. Мозжечка
3. Стрио-паллидарной системы

54. Мышечный тонус при поражении мозжечка:

- 1.Повышается
- 2.Понижается
- 3.Не изменяется

55. Темп активных движений при поражении паллидо-нигральной системы:

- 1.Замедляется
- 2.Ускоряется
- 3.Появляются гиперкинезы

56. Гиперкинезы возникают при поражении:

- 1.Пирамидной системы
- 2.Экстрапирамидной системы
- 3.Коры височной доли

57. При поражении экстрапирамидной системы возникает:

- 1.Акинезия
- 2.Апраксия
- 3.Парезы

58. Нистагм возникает при поражении:

- 1.Коры лобной доли
- 2.Хвостатого ядра
- 3.Мозжечка

59. Почерк при поражении мозжечка:

- 1.Микрография
- 2.Макрография
- 3.Не изменяется

60. Красное ядро входит в состав системы:

- 1.Паллидо-нигральной
- 2.Стриарной
- 3.Пирамидной

61. Почерк у больного с поражением паллидо-нигральной системы:

- 1.Микрография
- 2.Макрография
- 3.Не изменяется

62. Пропульсии наблюдаются при поражении:

- 1.Хвостатого ядра
- 2.Красного ядра
- 3.Черной субстанции

63. При поражении паллидо-нигральной системы речь:

- 1.Скандированная
- 2.Дизартричная
- 3.Тихая монотонная

64. При поражении мозжечка речь:

- 1.Скандированная
- 2.Афония

3. Монотонная

65. Расстройство мышечного тонуса при поражении паллидо-нигральной системы:

1. Гипотония
2. Пластическая гипертония
3. Спастическая гипертония

66. Походка при поражении паллидо-нигральной системы:

1. Спастическая
2. Спастико-атактическая
3. Гемипаретическая
4. Шаркающая, мелкими шажками

67. Расстройство речи при поражении экстрапирамидной системы:

1. Дизартрия
2. Речь тихая, монотонная
3. Афония

68. Подкорковые ядра, поражающиеся при стриарном синдроме:

1. Бледный шар
2. Хвостатое ядро
3. Черная субстанция

69. Мышечный тонус при паллидо-нигральном синдроме:

1. Гипотония
2. Гипертония
3. Не изменяется

Раздел 2. Частная неврология

70. При поражении стриарной системы мышечный тонус:

1. Повышается
2. Понижается
3. Не изменяется

Выберите все правильные ответы:

71. Симптомы, характерные для поражения мозжечка:

1. Дизартрия
2. Скандированная речь
3. Гипомимия
4. Брадикинезия
5. Дисметрия
6. Атония
7. Атаксия

72. Симптомы, характерные для поражения мозжечка:

1. Мышечная гипертония
2. Мышечная гипотония
3. Интенционный тремор
4. Скандированная речь
5. Миоклония

73. При поражении паллидо-нигральной системы наблюдаются:

1. Гиперкинезы
2. Дизартрия
3. Скандированная речь
4. Мышечная гипертония
5. Мышечная гипотония
6. Гипомимия
7. Интенционный тремор
8. Ахейрокинез

74. Импульсы от проприорецепторов в мозжечок поступают по пути:

1. Спиноталамический путь
2. Путь Флексига
3. Путь Говерса
4. Вестибуло-спинальный путь

75. Для поражения хвостатого ядра характерно:

1. Мышечная гипертония
2. Мышечная гипотония
3. Гиперкинезы
4. Брадикинезия
5. Гипомимия

Дополнить:

76. Для поражения паллидо-нигральной системы характерно повышение мышечного тонуса по типу "_____".

77. Для поражения мозжечка характерен _____ тремор.

78. Равновесие, координация движений, тонус мышц - это функции _____.

79. Гипокинезия, мышечная ригидность, тремор покоя - это признаки синдрома _____.

80. Мышечная гипотония, гиперкинезы - это признаки поражения _____ системы.

___ Чувствительная система

Выберите один правильный ответ:

81. При поражении задних рогов нарушается чувствительность:

1. Экстероцептивная
2. Проприоцептивная
3. Интероцептивная

82. При поражении заднего рога нарушается чувствительность:

1. Тактильная и температурная
2. Температурная и болевая
3. Болевая и тактильная

83. Возникновение боли характерно для поражения:

1. Задних корешков
2. Передних корешков
3. Заднего бедра внутренней капсулы

84. При множественном поражении задних корешков нарушается чувствительность:

- 1.Глубокая и поверхностная
- 2.Только глубокая
- 3.Только поверхностная

85. При поражении зрительного бугра нарушается чувствительность:

- 1.Только глубокая
- 2.Только поверхностная
- 3.Глубокая и поверхностная

86. Возникновение боли характерно для поражения:

- 1.Зрительного тракта
- 2.Зрительного бугра
- 3.Зрительной зоны коры

87. Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении:

- 1.Зрительного тракта
- 2.Медиальной части хиазмы
- 3.Латеральной части хиазмы

88. При поражении внутренней капсулы наблюдается:

- 1.Гомонимная гемианопсия с противоположной стороны
- 2.Гомонимная гемианопсия с той же стороны
- 3.Гетеронимная гемианопсия

89. Синдром Броун-Секара возникает при поражении спинного мозга:

- 1.Полного поперечника
- 2.Передних рогов
- 3.Половины поперечника

90. При поперечном поражении грудного отдела спинного мозга наблюдаются расстройства чувствительности:

- 1.Проводниковые
- 2.Сегментарные
- 3.Корешковые

91. При поражении внутренней капсулы возникают чувствительные расстройства:

- 1.Моноанестезия
- 2.Гемианестезия
- 3.Парестезия

92. При поражении задних столбов спинного мозга наблюдаются нарушения чувствительности:

- 1.Температурной
- 2.Вибрационной
- 3.Болевой

93. При поражении зрительного бугра возникает атаксия:

- 1.Мозжечковая
- 2.Сенситивная
- 3.Вестибулярная

94. Полная потеря слуха при одностороннем поражении верхней височной извилины наблюдается:

1. Со своей стороны
2. С противоположной стороны
3. Не наблюдается

95. При раздражении корковой височной области возникают:

1. Зрительные галлюцинации
2. Слуховые галлюцинации
3. Шум в ухе

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. В течение 2 дней у собак отмечается депрессия. Ректальная температура субнормальна. Область ответа при проверке кожного грудного рефлекса панникулита смещается краниально к середине грудной клетки, а коленный рефлекс отсутствует.
 - I. В чём заключается причина данных отклонений?
 - II. Каков прогноз?
 - III. Как часто встречается данное заболевание?
2. 12-ти летняя кошка в течение 6 месяцев ведёт себя агрессивно. В течение недели до поступления в клинику у животного развились депрессия и атаксия. Кошка совершает маневренные движения против часовой стрелки, а постуральные реакции уменьшены с правой стороны. Какой нейроанатомический диагноз можно предположить?
3. У 5-летней таксы проводится хирургическая фенестрация при смещении межпозвоночного диска C2 / C3. Какой медикаментозный курс следует назначить животному сразу же после операции?
4. Какой чувствительный нерв тазовой конечности исследуется ущипыванием плантарной поверхности стопы?
5. Какой нерв или участок спинного мозга исследуется коленным рефлексом? Интерпретируйте результаты этого теста.

3.4 Реферат

Не предусмотрен

4. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1 Положение о формах, периодичности и порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся II ВГАУ 1.1.13 – 2016

4.2 Методические указания по проведению текущего контроля

1.	Сроки проведения текущего контроля	На практических занятиях
2.	Место и время проведения текущего контроля	В учебной аудитории в течение практического занятия
3.	Требования к техническому оснащению аудитории	в соответствии с ОПОП и рабочей программой
4.	Ф.И.О. преподавателя, проводящего процедуру контроля	Обрывков В.А.
5.	Вид и форма заданий	Собеседование
6.	Время для выполнения заданий	в течение занятия
7.	Возможность использования дополнительных материалов.	Обучающийся может пользоваться дополнительными материалами
8.	Ф.И.О. преподавателя, обрабатывающего результаты	Обрывков В.А.
9.	Методы оценки результатов	Экспертный
10.	Предъявление результатов	Оценка выставляется в журнал/доводится до сведения обучающихся в течение занятия
11.	Апелляция результатов	В порядке, установленном нормативными документами, регулирующими образовательный процесс в Воронежском ГАУ

4.3 Ключи (ответы) к контрольным заданиям, материалам, необходимым для оценки знаний

1. Ответ: 1
2. Ответ: 2
3. Ответ: 3
4. Ответ: 2
5. Ответ: 2
6. Ответ: 1
7. Ответ: 2
8. Ответ: 1
9. Ответ: 1
10. Ответ: 1
11. Ответ: 4, 5, 6, 7, 8
12. Ответ: 2, 3, 4, 5
13. Ответ: 1, 4

14. Ответ: 1, 2, 3, 5, 6

15. Ответ: 1, 2, 3, 4

Установить соответствие:

16. Ответ: 1 - А, Б, Д. 2 - В, Г, Д.

17. Ответ: 1 - А, Б 2 - В, Г

18. Ответ: 1 - А, Б, В. 2 - Г, Д, Е.

19. Ответ: 1 - Б, В. 2 - А.

20. Ответ: 1 - А, Б, Д. 2 - В, Г

Дополнить:

21. Ответ: полного поперечного, грудных

22. Ответ: Броун-Секара

23. Ответ: центрального двигательного

24. Ответ: периферического двигательного

25. Ответ: передних рогов, С5-С8

Черепные нервы

Выбрать один правильный ответ:

26. Ответ: 1

27. Ответ: 2

28. Ответ: 2

29. Ответ: 3

30. 4. Ответ: 1

31. Ответ: 2

32. Ответ: 3

33. Ответ: 3

34. Ответ: 1

35. Ответ: 3

36. Ответ: 3

37. Ответ: 1

38. Ответ: 4

39. Ответ: 1

40. Ответ: 2

Выбрать все правильные ответы:

41. Ответ: 2, 3, 5, 6, 7

42. Ответ: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9

43. Ответ: 2, 3, 5, 6, 7

44. Ответ: 1, 3, 4, 5, 7

45. Ответ: 1, 2

Установить соответствие:

46. Ответ: 1-А, 2-Б, 3-А, 4-В

47. Ответ: 1 - А, Б, В, Г. 2 - А, Б, В, Д.

48. Ответ: 1 - А. 2 - В. 3 - Б, Г. 4 - Д.

49. Ответ: 1 - А. 2 - Б. 3 - В. 4 - А. 5 - В.

50. Ответ: 1 - А. 2 - Б. 3 - Б.

51. Ответ: 2

52. Ответ: 2

53. Ответ: 2

54. Ответ: 2

55. Ответ: 1

56. Ответ: 2

57. Ответ: 1

58. Ответ: 3

59. Ответ: 2

- 60. Ответ:1
- 61. Ответ: 1
- 62. Ответ: 3
- 63. Ответ: 3
- 64. Ответ: 1
- 65. Ответ: 2
- 66. Ответ: 4
- 67. Ответ: 2
- 68. Ответ: 2
- 69. Ответ: 2
- 70. Ответ: 2

Выберите все правильные ответы:

- 71. Ответ: 2, 5, 6, 7
- 72. Ответ: 2, 3, 4
- 73. Ответ: 4, 6, 8
- 74. Ответ: 2, 3
- 75. Ответ: 2, 3

Дополнить:

- 76. Ответ: "зубчатого колеса".
- 77. Ответ: интенционный.
- 78. Ответ: мозжечка.
- 79. Ответ: паркинсонизма.
- 80. Ответ: стриарной.

Чувствительная система

Выберите один правильный ответ:

- 81. Ответ: 1
- 82. Ответ: 2
- 83. Ответ: 1
- 84. Ответ: 1
- 85. Ответ: 3
- 86. Ответ: 2
- 87. Ответ: 2
- 88. Ответ: 1
- 89. Ответ: 3
- 90. Ответ: 1
- 91. Ответ: 2
- 92. Ответ: 2
- 93. Ответ: 2
- 94. Ответ: 3
- 95. Ответ: 2

Рецензент:

Фальков Анатолий Аркадьевич, кандидат ветеринарных наук, начальник отдела
противоэпизоотических мероприятий управления ветеринарии Липецкой области