

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ имени Н.И. ПИРОГОВА

КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

УЧЕБНАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
ПО НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКЕ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV КУРСА (ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО)

МОСКВА - 2014

Коллектив авторов: Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, Г.Н. Авакян, Г.Г. Авакян, А.В. Анисимова, Р.А. Аристова, А.Н. Боголепова, А.Н. Бойко, С.Г. Бурд, А.П. Глухарёва, М.В. Давыдовская, Т.Л. Дёмина, С.А. Еолчиян, А.А. Кабанов, П.Р. Камчатнов, Е.А. Катунина, Ю.А. Климов, И.Ю. Ковалева, М.А. Краснова, Т.С. Краснова, Н.Ю. Лащ, И.В. Лусникова, М.Ю. Мартынов, А.А. Никонова, О.М. Олейникова, Н.Ф. Попова, Н.Ф. Смирнова, М.Ю. Татаринова, Н.В. Хачанова, В.И. Чубыкин, А.В. Чугунов, А.С. Чуканова, И.А. Щукин

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

Фамилия, имя и отчество больного

Возраст

Пол

Образование

Профессия

Семейное положение

Время поступления в клинику

Канал госпитализации

ДИАГНОЗ, УСТАНОВЛЕННЫЙ КУРАТОРОМ:

ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО

Излагаются основные жалобы больного на момент поступления и отдельно на момент курации, а также жалобы, не отмеченные больным, но выявленные при опросе родственников или лиц, сопровождающих больного.

РАЗВИТИЕ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Как и когда началось заболевание (внезапно, медленно, постепенно). Вероятный этиологический фактор болезни. Провоцирующие факторы. Проявления болезни и их последовательность. Течение болезни (прогрессирующее, с обострениями и ремиссиями). Проводившееся лечение, его эффективность. Данные ранее полученных дополнительных исследований.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО

Место рождения, наличие осложнений у матери во время беременности, во время родов, в послеродовом периоде. Время наступления полового созревания; для женщин – акушерско-гинекологический анамнез. Перенесённые заболевания, в том числе детские инфекции, хронические интоксикации (алкоголь, курение, наркотики). Хирургические операции. Инфекции. Трудовая деятельность: характер работы, режим труда, справляется ли больной с работой. Жилищно-бытовые условия, питание. Наследственные заболевания в семье, а также алкоголизм, эпилепсия, мигрень, психические заболевания, сифилис, туберкулёз, болезни нарушения обмена веществ. Число детей в семье родителей, их возраст, здоровье. Родство между родителями. Семейная предрасположенность к заболеваниям. Причины смерти родителей и родственников.

НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО

Настоящее состояние больного (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжёлое). Положение больного: активное, вынужденное. Телосложение: нормостеническое, астеническое, гиперстеническое. Окраска и состояние кожных покровов и слизистых оболочек. Наличие трофических расстройств (сухость кожи, пигментные пятна, трофические язвы, пролежни, ломкость волос, облысение, пигментация и ломкость ногтей и т.д.). Форма черепа, его размеры, наличие костных дефектов и рубцов, контрактуры суставов. Перкуссия черепа (локальная болезненность). Конфигурация позвоночника (наличие кифоза, сколиоза, кифосколиоза), болезненность при перкуссии остистых отростков позвонков, болезненность при нагрузке. Признаки дизрафического статуса.

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ

Жалобы. Частота и ритм дыхания. Данные перкуссии и аускультации.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Жалобы (боли, сердцебиение, нарушения ритма). Данные перкуссии и аускультации. Артериальное давление. Частота и характеристика пульса. ЧСС. Состояние периферических сосу-

дов: пульсация общих и внутренних сонных и височных артерий, лучевой и бедренной артерии, артерий стопы. Аускультация сонных артерий.

ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ.

Жалобы (тошнота, рвота, боли в животе, нарушения аппетита). Данные аускультации и перкуссии. Пальпация живота, точки желчного пузыря, печени, селезенки.

МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА.

Жалобы (боли, нарушения мочеиспускания, половой функции). Перкуссия проекции почек. Перкуссия мочевого пузыря.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

Осмотр и пальпация щитовидной железы (признаки гипер- или гипотиреоза). Синдром Иценко-Кушинга, акромегалия, адипозогенитальная дистрофия, инфантилизм, гигантизм, ожирение, кахексия, несахарный диабет.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС

Сознание: ясное, оглушенное, сопорозное, коматозное, возбуждение. Особенности выражения лица.

Общемозговые симптомы. Головная боль (характер, локализация, время возникновения, продолжительность, периодичность, связь с положением туловища). Головокружение (связь с положения туловища, головы, направление вращения предметов). Рвота (зависимость от приёма пищи и время появления).

Менингеальные (оболочечные) симптомы: менингеальная поза, ригидность мышц затылка, скуловой симптом Бехтерева, симптом Кернига, Брудзинского (верхний, средний, нижний).

Черепные нервы.

I Обонятельный нерв. Сохранность обоняния, снижение (гипосмия), утрата (аносмия), извращение, нарушение идентификации запахов, обонятельные галлюцинации. Одно- или двусторонние симптомы.

II Зрительный нерв. Острота зрения, изменения полей зрения (концентрическое сужение, центральная или периферическая скотома, гемианопсия: гомонимная, гетеронимная - битемпоральная, биназальная). Цветовосприятие (ахроматопсия, дальтонизм). Состояние глазного дна (отек и/или застойные диски зрительных нервов, неврит, атрофия зрительного нерва первичная или вторичная, состояние артерий и вен).

III Глазодвигательный, IV – Блоковый, VI - Отводящий нервы. Ширина и равномерность глазных щелей (птоз полный или частичный), объем движений глазных яблок в различных направлениях (вертикальные – вверх, вниз, горизонтальные – вправо, влево). Косоглазие (сходящееся, расходящееся). Диплопия (двоение) по горизонтали, вертикали, иное. Парез взора (вверх, вниз, в сторону). Плавающие движения глазных яблок. Экзо-, энофтальм. Зрачки: величина (миоз, мидриаз), форма, равномерность (анизокория), реакция на свет (прямая и содружественная, вялая, отсутствует, живая). Реакция на конвергенцию и аккомодацию.

V Тройничный нерв. Боли и парестезии (онемение, ползание мурашек на лице) в лице. Болезненность в точках выхода ветвей тройничного нерва (верхняя, средняя, нижняя). Чувствительность на коже лица (исследование по периферическому и центральному типу - сегментарные зоны – скобы Зельдера). Движение нижней челюсти: отклонение в сторону при открывании. Напряжение и трофика жевательных мышц. Корнеальный и нижнечелюстной рефлекс.

VII Лицевой нерв. Симметричность лица: лобных и носогубных складок, глазничных щелей в покое. Асимметрия при наморщивании лба, нахмуривании бровей, зажмуривании глаз,

свисте, надувании щёк (симптом "паруса"). Лагофтальм, слезотечение, сухость глаза, гиперacusia. Вкус на передних $\frac{2}{3}$ языка.

VIII Улитковый и преддверный нервы. Острота слуха. Звон и шум в ухе (постоянный, переходящий). Головокружение (системное, несистемное). Нистагм (горизонтальный, вертикальный, ротаторный, крупно- или мелкоамплитудный, постоянный или пароксизмальный, установочный).

IX Языкоглоточный нерв, X - Блуждающий нерв. Голос (звучность, осиплость, гнусавый оттенок, афония). Глотание (дисфагия). Глоточный рефлекс. Положение мягкого нёба в покое и его подвижность при произнесении звука "а" (асимметрия, отклонение язычка в сторону). Вкус на задней $\frac{1}{3}$ языка.

XI Добавочный нерв. Поднимание надплечий и поворот головы, подъем рук выше горизонтали, сближение лопаток. Напряжение и тропика грудино-ключично-сосковой мышцы.

XII Подъязычный нерв. Положение языка во рту и при высовывании. Объём движений. Трофика: гипо- и атрофия, фибриллярные подёргивания. Артикуляция (дизартрия, анартрия).

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Осмотр и пальпация мышц: определение гипо- и атрофий, псевдогипертрофий, фибриллярных и фасцикулярных подёргиваний. Объём активных и пассивных движений по суставам (полный, ограничение, отсутствие, наличие контрактур и анкилозов) Мышечная сила по шести бальной шкале во всех группах мышц. Проба Барре для верхних и нижних конечностей. Мышечный тонус (гипо- и атония; повышение мышечного тонуса по спастическому, пластическому или смешанному типу, меняющийся тонус - дистония). Катаlepsия, акинез, амимия, скованность, брадикинезия. Гиперкинезы (дрожание - тремор, хорей, атетоз, хорететоз, баллизм, миоклонии, торсионная дистония, тики, локализованный спазм, их характер: постоянный или пароксизмальный и распространение). Походка (атактическая, спастическая, спастико-атактическая, гемипаретическая, парапаретическая, "петушиная", "утиная"). Симптом распластанного бедра и ротированной кнаружи стопы при гемиплегии.

Припадки и судорожные подёргивания. Клонический или тонический характер припадка, припадки большие и малые (локальные, типа Джексона). Миоплегия.

РЕФЛЕКСЫ.

Сухожильные: с двуглавой, трёхглавой мышц, коленные и ахилловы. Надкостничный - карпо-радиальный. Кожные: брюшные (верхний, средний и нижний), подошвенный. Рефлексы симметричные, асимметричные, снижены, отсутствуют, повышены. Патологические рефлексы: разгибательные - Бабинского, сгибательные - Россолимо, защитные, псевдобульбарные (ладонно-подбородочный Маринеску-Радовичи). Насильственный смех и плач.

КООРДИНАЦИЯ ДВИЖЕНИЙ.

Пробы Ромберга (простая и усложнённая). Пробы на точность попадания: пальце-носовая, пяточно-коленная, пальце-пальцевая пробы. Определение интенционного дрожания и мимопопадания. Адиадохокинез.

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ.

Парестезии, боли, их характер и локализация. Поверхностная чувствительность: болевая, температурная, тактильная. Глубокая чувствительность (мышечно-суставное чувство). Сложная чувствительность (двумерно-пространственная, стереогноз). Болевые точки по ходу затылочного нерва, в области плечевого сплетения, паравертбральные, по ходу межрёберных нервов, по ходу седалищного нерва (точки Валле), бедренного нерва. Болезненность нервных стволов. Симптомы натяжения нервных стволов и корешков (Ласега, Мацкевича), противоболевые установки туловища (анталгический сколиоз) и конечностей. Распределение расстройств чувствительности (проводниковый, моноврительный, полиневритический, схема).

ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА

Синдром Бернара-Горнера. Кожа (изменение окраски: побледнение, покраснение). Отеки, их локализация. Потоотделение. Сальность кожи. Трофические расстройства кожи (истончение, сухость; их локализация). Дерматографизм (местный, рефлекторный). Акроцианоз. Оволосение (гипертрихоз, алопеция). Ногти (потускнение, ломкость, утолщения, деформация). Болезненность солнечного сплетения. Глазо-сердечный рефлекс Ашнера. Ортоклиностатические пробы.

ТАЗОВЫЕ ОРГАНЫ.

Контроль за функциями тазовых органов: задержка или недержание мочи и кала. Императивные позывы на мочеиспускание.

ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ.

Исследование речи: выявление моторной, сенсорной, семантической, амнестической и тотальной афазии. Исследование письма, чтения, счёта. Исследование праксиса. Исследование гностических функций. Узнавание собственного тела и определение частей тела. Память. Внимание. Интеллект.

ПСИХИКА.

Ориентировка во времени, месте, собственной личности. Контакт с окружающими (недоступен, контактен, легко или с трудом общается с окружающими). Отношение к своему заболеванию (критическая оценка). Эмоциональная сфера: настроение, раздражительность, рассеянность, истощаемость, слабодушие. Ипохондрические состояния. Навязчивые явления.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ И ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЛАБОРАТОРНЫЕ И СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Анализ крови (общий, биохимический, иной специальный), мочи, цереброспинальной жидкости, ЭКГ, электроэнцефалография, эхо-кардиография, электронейромиография, реоэнцефалография, ультразвуковая доплерография и дуплексное сканирование магистральных артерий головы, система гемостаза, рентгенография черепа и позвоночника, компьютерная и/или магнитно-резонансная томография и ангиография.

ТОПИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

На основании анамнеза, результатов клинического обследования и данных дополнительных методов исследования определяется локализация патологического процесса или его диффузный характер.

РИСУНОК С ИЗОБРАЖЕНИЕМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ.

На основании жалоб, анамнеза, клиники, лабораторных и других специальных методов исследования обосновывается диагноз основного заболевания. Проводится дифференциальный диагноз. Клинический диагноз отражает характер основного заболевания, локализацию патологических процессов, осложнения и сопутствующие заболевания.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

ДНЕВНИКИ

Дата, жалобы, динамика неврологического статуса, назначения.

ПРОГНОЗ

В отношении жизни, нарушенных неврологических функций и трудоспособности.

ПРОФИЛАКТИКА**ЭПИКРИЗ**

Краткие анамнестические данные и данные клинического исследования. Эффективность проведённого лечения, течение и исход болезни, рекомендации по дальнейшему лечению, режиму, трудоспособности.

ГРАФ ЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ по теме заболевания:

этиология, патогенез, классификация, синдром, методы диагностики, прогноз, лечение, профилактика, врачебно-трудовая экспертиза.