

ONTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии Вопросы программы для рубежного контроля I-II		42/11 Стр.1 из 8

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля I - II

Код дисциплины: NSOChZSRN 2209

Название дисциплины: «Нервная система, органы чувств, зрения, слуха и равновесия в норме»

Название и шифр ОП: 6B10115 «Медицина» сокращенная образовательная программа

Объем учебных часов/кредитов: 120 часов/4 кредитов

Курс и семестр изучения: 1-курс, 1-семестр

Шымкент, 2025 год



Составители:

ст. преподаватель Турекүлова А.К.

ст. преподаватель Джубанинбаева Г.Н.

Заведующий кафедрой

Танабаев Б.Д.

Протокол № 11 от «24» 06 2025г.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии Вопросы программы для рубежного контроля I-II		42/11 Стр.3 из 8

Вопросы для рубежного контроля – I (анатомия)

1. Больному ребенку 14 лет. Поступил в инфекционную больницу с предварительным диагнозом: Менингит (воспаление оболочек головного и спинного мозга). Для уточнения диагноза необходимо исследование спинномозговой жидкости.

Анатомия: Анатомия спинного мозга.

Гистология: Опишите гистопрепарат спинного мозга.

Физиология: Основные функции спинного мозга. Закон Белла-Мажанди

2. Больной А. 45 лет обратился с жалобами на боли в пояснице, усиливающиеся при изменениях положения туловища, поставлен диагноз: пояснично-крестцовый радикулит (поражение корешков соответствующих спинно-мозговых нервов)

Анатомия: Опишите формирование сплетений спинномозгового нерва (пояснично-крестцовый)

Гистология: Опишите гистопрепарат спинномозгового узла

Физиология: Нейроны спинного мозга. Чувствительные нейроны

3. Больной К. 30 лет обратился в клинику с жалобами на нарушение слуха, галлюцинации (ложное восприятие без наличия соответствующего внешнего раздражения) и вестибулярные расстройства. Проведённые исследования выявили опухоль в области дна четвёртого желудочка (ромбовидной ямки).

Анатомия: Особенности строения дна четвертого желудочка головного мозга (ромбовидная ямка)

Гистология: Опишите цитоархитектуру коры головного мозга

Физиология: Функциональные значения желудочков мозга

4. На прием к врачу пришел больной К. 35 лет. При обследовании пациента было установлено, что он страдает нарушением равновесия, расстройствами координации движений, понижением мышечного тонуса. При повреждении каких путей характерна такая клиническая картина? Собеседование по решению задачи: Классификация проводящих путей. Проводящие пути проприоцептивной чувствительности мозжечкового направления.

Анатомия: топография и строение мозжечка

Гистология: Дайте описание микропрепарату мозжечка

Физиология: Связь мозжечка с другими структурами ЦНС (афферентные, эфферентные пути)

5. Больной С. 49 лет обратился к участковому врачу с жалобами на ухудшение памяти, частые головные боли, быструю утомляемость и частое сердцебиение. Пациент состоит на диспансерном учете с диагнозом АГ2 степени (артериальная гипертензия). Врач направил пациента с предварительным диагнозом: Невроз, астеновегетативный синдром, АГ 2 степени к неврологу.

Анатомия: топография и строение продолговатого мозга

Гистология: опишите миелоархитектуру головного мозга,

Физиология: функции продолговатого мозга (сосудодвигательный центр)

6. Пациент В. 14 лет, поступил в инфекционную больницу с предварительным диагнозом: Менингит (воспаление оболочек головного и спинного мозга). Для уточнения диагноза необходимо исследование спинно-мозговой жидкости.

Анатомия: Образование и циркуляция спинно-мозговой жидкости.

Физиология: Описать функцию спинного мозга.

Гистология: Опишите спинномозговой канал.

7. На компьютерной томографии головного мозга выявлено образование в области его основания. Одним из клинических симптомов является выпадение (повреждение) латеральных полей зрения обоих глазных яблок.

Анатомия: строение и топография моста.

Физиология: Определите поля зрения.

Гистология: Опишите соматическую рефлекторную дугу.

8. В районную больницу поступил мужчина 47 лет с жалобами на боль в затылочной области, затруднение речи. Жалобы появились после падения в гололед за сутки до обращения в больницу. Упал назад и ударился затылком о лед. При обследовании выявлена болезненность при пальпации затылочной области, боли при движениях головы,

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии Вопросы программы для рубежного контроля I-II		42/11 Стр.4 из 8

язык при высовывании смещается вправо, его левая половина морщинистая, наблюдаются фибриллярные подергивания мышц языка. Врач предположил у пациента повреждение основания черепа с поражением левого подъязычного нерва

Анатомия: Топография корешков черепно-мозговых нервов на основании черепа.

Физиология: Функция затылочной доли мозга.

Гистология: Опишите гистопрепарат периферического нерва

9. При обследовании больного с переломом основания черепа выявлены следующие симптомы: утрата вкусовой и общей чувствительности задней трети языка, нарушение чувствительности зева и глотки.

Анатомия: Место выхода языкоглоточного нерва, из головного мозга и основания черепа; ветви и области иннервации

Гистология: Опишите гистопрепарат спинномозгового ганглия

Физиология: Звенья рефлекторной дуги вкусового рефлекса

10. Больной С. 33 года обратился к неврологу с жалобами на дрожание рук в покое и усиливающееся при волнении, нарушении почерка. Болеет около года. Последний месяц эти симптомы усилились и стали постоянными. Поставлен предварительный диагноз: болезнь Паркинсона.

Анатомия: строение среднего мозга

Гистология: опишите цитоархитектонику головного мозга

Физиология: функции среднего мозга

11. В районную больницу поступил мужчина 47 лет с жалобами на боль в затылочной области, затруднение речи. Жалобы появились после падения в гололед за сутки до обращения в больницу. Упал назад и ударился затылком о лед. При обследовании выявлена болезненность при пальпации затылочной области, боли при движениях головы, язык при высовывании смещается вправо, его левая половина морщинистая, наблюдаются фибриллярные подергивания мышц языка. Врач предположил у пациента повреждение основания черепа с поражением левого подъязычного нерва

Анатомия: место выхода подъязычного нерва из головного мозга и основания черепа; ветви и области иннервации.

Физиология: функция затылочной доли мозга.

Гистология: гистологическая характеристика коры мозжечка.

12. Врач у больного обнаружил симптомы сенсорной афазии, то есть больной слышит звуки, но потерял способность понимать слова.

Анатомия: определите где находится патологический очаг. Назовите борозды и извилины височной доли головного мозга.

Физиология: новая кора, ее центры

Гистология: опишите миелоархитектонику головного мозга.

13. Больная 50-ти лет госпитализирована с закрытой черепно-мозговой травмой в участке затылочной кости. При осмотре: нарушение походки и равновесия, тремор рук.

Анатомия: Какая часть головного мозга повреждена? Опишите строение поврежденной структуры

Физиология: функция мозжечка

Гистология: опишите гистопрепарат мозжечка

14. Больной после нарушения мозгового кровоснабжения утратил способность к написанию букв и цифр.

Анатомия: В какой доле головного мозга возникла патология? Назовите борозды и извилины лобной доли головного мозга

Физиология: функции коры головного мозга

Гистология: опишите гистопрепарат коры головного мозга

15. У больного с жалобами на постоянную пониженную температуру тела, ухудшение зрения и ожирение при обследовании было обнаружено новообразование (опухоль) в области турецкого седла.

Анатомия: Какое анатомическое образование поражено опухолью? Строение и топография гипоталамуса. III желудочек.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии Вопросы программы для рубежного контроля I-II		42/11 Стр.5 из 8

Гистология: опишите цитоархитектуру головного мозга.

Физиология: функции промежуточного мозга.

16. Известно, что перелом основания черепа в области задней черепной ямки с повреждением ствола головного мозга, содержащего жизненно важные центры (кровообращения и дыхания), может оказаться летальным (смертельным).

Анатомия: Строение и топография продолговатого мозга.

Гистология: опишите миелоархитектуру головного мозга.

Физиология: функции продолговатого мозга.

17. После травмы головного мозга у больного нарушилось образование спинномозговой жидкости.

Анатомия: Образование и циркуляция спинномозговой жидкости (ликвора).

Гистология: опишите клетки нейроглии, участвующие в образовании спинномозговой жидкости.

Физиология: Функции спинномозговой жидкости

18. При осмотре больного после перенесенного инсульта (нарушения кровоснабжения головного мозга, вызывающего гибель мозговой ткани) были обнаружены следующие симптомы: опущенное верхнее веко, сглаженная носогубная складка, опущенный угол рта. Врач сделал вывод о том, что нарушена функция мышц (мимических) лица.

Анатомия: Какой нерв иннервирует мышцы (мимические) лица? Место выхода нерва из головного мозга и основания черепа; ветви и области иннервации.

Гистология: опишите гистопрепарат периферического нерва

Физиология: функции двигательных волокон нервов, выходящих из головного мозга.

Вопросы для рубежного контроля – II (физиология)

19. Патологический процесс локализуется в латеральных углах ромбовидной ямки.

При их поражении у больного могут нарушаться слух и чувство равновесия.

Анатомия: Опишите ядра анализатора слуха и равновесия

Гистология: Опишите гистопрепарат мозжечка

Физиология: Функция латеральных ядер ромбовидной ямки

20. На рентгенограмме больного в области центрального отдела передней черепной ямы (продырявленной пластинки решетчатой кости) обнаружен большой патологический очаг.

Физиология: Функция какого анализатора может быть нарушена? Функция анализатора в норме.

Анатомия: Опишите проводящий путь пораженного анализатора.

Гистология: опишите гистопрепарат органа обоняния

21. На компьютерной томографии головного мозга выявлено образование в области его основания. Одним из клинических симптомов является выпадение (повреждение) латеральных полей зрения обоих глазных яблок.

Анатомия: этот признак наблюдается при повреждении проводящих путей зрительного анализатора. Дайте характеристику проводящих путей зрительного анализатора.

Гистология: опишите гистопрепарат.

Физиология: определите поля зрения.

22. У пациента с жалобами на «потерю» слуха в левом ухе при обследовании было выявлено поражение спирального органа, которая расположена внутри улиткового протока.

Анатомия: опишите строение улитки

Физиология: охарактеризуйте функции отдельных частей Кортиева органа

Гистология: диагностируйте микропрепарат аксиальный срез улитки.

23. В приемное отделение доставлен пациент с места автомобильной катастрофы. При осмотре: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, пульс на сонных артериях не определяется, дыхание отсутствует, зрачок широкий, на свет не реагирует.

Анатомия – Опишите строение глазного яблока и его оболочек.

Физиология – Тонусные рефлексы ствола мозга

Гистология – Опишите гистопрепарат «спинномозговой узел».

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии Вопросы программы для рубежного контроля I-II		42/11 Стр.6 из 8

24. Пациент И., 38 лет с диагнозом остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника, в стадии обострения, находится на стационарном лечении в отделении неврологии. Пациент пожаловался медсестре на головную боль, слабость, головокружение.

Анатомия – Опишите строение внутреннего уха.

Физиология – Основные проводящие пути спинного мозга. (Чувствительные, двигательные пути, идущие вверх и вниз).

Гистология – Опишите гистопрепарат «периферический нерв».

25. В нейрохирургическое отделение поступила пациентка с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Подозрение на внутричерепную гематому в затылочной области.

Анатомия – Аfferentные и эfferentные пути и их нейроны

Физиология – Физиология базальных ганглиев

Гистология – Опишите гистопрепарат «мозжечок»

26. При спуске с горы, лыжник упал, на несколько секунд потерял сознание. При осмотре: сознание ясное, гематома в правой лобной области, признаков очагового поражения ЦНС нет.

Жалуется на головную боль, тошноту, была однократная рвота.

Анатомия – Опишите строение глазного яблока, его оболочек и вспомогательных органов глаза.

Физиология – Функции древней и старой коры больших полушарий

Гистология – Опишите гистопрепарат «цитеоархитектоника головного мозга».

27. В поликлинику обратилась пациентка 45 лет с жалобами на гнойное отделяемое из глаз. При осмотре наблюдается склеивание ресниц гнойным отделяемым, корочки на веках, в области внутреннего угла глаза имеется скопление гноя.

Анатомия – Опишите строение слезного аппарата и вспомогательных органов глаза.

Физиология – Зрительный анализатор. Определение поля зрения.

Гистология – Опишите гистопрепарат «роговица глаза»

28. Проводя утренний туалет, медицинская сестра обратила внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы. Пациент жалуется на зуд и снижение слуха.

Анатомия – Наружное и среднее ухо, строение

Физиология – Физиология слухового анализатора

Гистология – Опишите гистопрепарат «Кортиев орган»

29. Больной, получил осколочное ранение в область шейных позвонков. Потерял сознание на непродолжительное время, после восстановления которого не смог пошевелить руками и ногами. После операции стали восстанавливаться движения, преимущественно правых руки и ноги.

Анатомия – опишите строение пирамидного (кортико-спинального) пути, его нейроны и ход волокон.

Физиология – Электрические явления в коре головного мозга

Гистология – Опишите гистопрепарат «вегетативный узел»

30. Больной Н., 34 лет, переведен в нейрохирургическое отделение из травматологического после полученной спинальной травмы. В сознании. Общее состояние тяжелое. Лежит на спине, без движений, дыхание учащенное. Тонус снижен, глубокие рефлексы отсутствуют, патологических рефлексов нет. Движения в ногах отсутствуют.

Анатомия – опишите строение нисходящих (эфферентных) проводящих путей, их основные нейроны и ход волокон.

Физиология – Физиология лимбической системы

Гистология – Опишите гистопрепарат «спинной мозг»

31. Больной Ж., 58 лет поступил в спинальное нейрохирургическое отделение с жалобами на отсутствие движений в правой ноге и онемение левой ноги. При исследовании чувствительности выявлено: отсутствие глубокой чувствительности в правой ноге.

Анатомия – опишите строение восходящих (афферентных) проводящих путей чувствительности, их нейроны и ход волокон.

Физиология – Физиология коры больших полушарий. Новая кора.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра морфофизиологии Вопросы программы для рубежного контроля I-II		42/11 Стр.7 из 8

Гистология – Опишите вегетативную рефлекторную дугу

32. Пациент: Женщина, 45 лет, жалуется на частые головные боли, затуманенное зрение, иногда двоение в глазах. Неврологическое обследование выявило нарушение аккомодации зрачков и изменение рефлексов. Анамнез: Симптомы нарастают постепенно в течение полугода.

Анатомия: Опишите строение внутреннего ядра глаза (хрусталик, стекловидное тело) и вспомогательных органов глаза, включая мышцы, обеспечивающие аккомодацию.

Физиология: Отделы промежуточного мозга. Функции гипоталамуса.

Гистология: Опишите гистопрепарат «хрусталик».

33. Больной А., 32 лет, во время автомобильной аварии сильно ударился головой и правым плечом о стенку кабины автомобиля. Потерял сознание. Травма произошла 6 часов назад. В правой шейно-затылочной области – обширная гематома.

Анатомия – Опишите строение наружного уха, его основные элементы и функцию в слуховом анализаторе.

Физиология – Тактильные и обонятельные анализаторы.

Гистология – Описание гистопрепарата «сетчатка».

34. У женщины 50 лет выявлена глаукома (заболевание, при котором вследствие нарушения оттока жидкости из передней камеры глаза повышается внутриглазное давление). В качестве лечения ей назначено М-холиномиметическое средство, возбуждающее М-холинорецепторы круговой мышцы зрачка. Что представляет собой и где расположено начальное звено оттока внутриглазной жидкости?

Анатомия – Опишите строение проводящих путей зрительного анализатора.

Физиология – Механизм аккомодации.

Гистология – Опишите схему строения сетчатки.

35. В результате многолетней работы в цеху с производственным шумом у 30-летнего рабочего сохранился диапазон восприятия звуковых частот от 10000 до 18000 Гц. Какой отдел звукового анализатора нарушен у этого рабочего?

Анатомия – Опишите строение проводящих путей слухового анализатора.

Физиология – Функции наружного и среднего уха

Гистология – Опишите схему внутреннего уха.

36. Вошедший в комнату человек почувствовал резкий запах ландышей. Спустя некоторое время он перестал его ощущать. Почему люди, длительно находившиеся в этом помещении, перестают ощущать этот запах?

Анатомия – Опишите строение проводящих путей обонятельного анализатора.

Физиология – Взаимосвязь между обонятельной и вкусовой анализатора и их регуляция.

Гистология – Опишите обонятельную клетку.

37. У детей первых лет жизни часто возникают отиты (воспаление среднего уха), причиной которых является проникновение патогенной микрофлоры из носоглотки. Каким путем микроорганизмы носоглотки проникают в полость среднего уха? Какие возрастные морфологические особенности способствуют более частым риногенным отитам у детей?

Анатомия – Опишите ядра анализатора слуха и равновесия.

Физиология – Тактильный анализатор. Ноцицепция.

Гистология – Опишите клетки органа слуха.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра морфофизиологии Вопросы программы для рубежного контроля I-II	42/11 Стр.8 из 8