

УДК 616.8-616-07(035)
ББК 56.1:53.4
Г83

АВТОРЫ:

Вера Наумовна Григорьева — доктор медицинских наук, профессор, почетный работник высшего профессионального образования РФ, заведующая кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» МЗ РФ.

Анна Наумовна Белова — доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, руководитель отдела функциональной диагностики ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» МЗ РФ, главный внештатный невролог министерства здравоохранения Нижегородской области.

Григорьева В.Н.

Г83 Клиническое неврологическое обследование / В.Н. Григорьева, А.Н. Белова. — М.: Практическая медицина, 2018. — 400 с.

ISBN 978-5-98811-373-7

Книга излагает современные принципы и методики классического неврологического обследования, в создание которых внесли вклад лучшие отечественные и мировые специалисты на протяжении более чем 150-летней истории развития неврологии. Данное издание состоит из трех частей. Первая часть посвящена анализу жалоб больного, сбору анамнеза, общему осмотру. Во второй части детально рассматривается методика неврологического осмотра и дается краткая интерпретация получаемых в ходе него результатов. Третья часть описывает базисные методики клинического ортопедо-неврологического обследования, владение которыми позволяет врачу точнее проводить дифференциальную диагностику различных видов двигательных расстройств.

Для обучающихся неврологии студентов и ординаторов, книга также может быть полезна врачам-неврологам и нейрохирургам.

УДК 616.8-616-07(035)
ББК 56.1:53.4

ISBN 978-5-98811-373-7

© Григорьева В.Н., Белова А.Н.. 2018
© Оформление, практическая медицина 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие.....	7
Список сокращений.....	9

ЧАСТЬ I. ЖАЛОБЫ, АНАМНЕЗ, ОБЩИЙ ОСМОТР

Глава 1. Жалобы.....	13
1.1. Общие принципы анализа жалоб.....	13
1.1.1. Описание симптома.....	13
1.1.2. Временные характеристики.....	13
1.1.3. Факторы, оказывающие влияние на симптом.....	15
1.1.4. Сопутствующие симптомы.....	15
1.2. Жалобы при неврологических заболеваниях.....	16
1.2.1. Боль в спине.....	16
1.2.2. Головная боль.....	18
1.2.3. Головокружение/нарушение равновесия.....	19
1.2.4. Мышечная слабость.....	20
1.2.5. Нарушение глотания.....	22
1.2.6. Нарушение зрения.....	23
1.2.7. Нарушение мочеиспускания.....	24
1.2.8. Нарушение памяти/спутанность сознания.....	25
1.2.9. Нарушение речи и произношения.....	26
1.2.10. Нарушение сна.....	27
1.2.11. Нарушение чувствительности.....	27
1.2.12. Неожиданная кратковременная утрата сознания.....	28
1.2.13. Непроизвольные движения и тремор.....	30
1.2.14. Падения.....	30
1.2.15. Тошнота и рвота.....	31
1.2.16. Утрата жизненной энергии, интересов и мотиваций.....	32
Глава 2. Анамнез.....	33
2.1. Техника сбора анамнеза.....	33
2.2. Последовательность расспроса.....	35
2.2.1. Анамнез заболевания.....	35
2.2.2. Сопутствующие и перенесенные заболевания и травмы, лекарственные средства и аллергический анамнез.....	36
2.2.3. Семейный анамнез.....	37
2.2.4. Социальный и личностный анамнез.....	38
2.2.5. Представления и ожидания пациента.....	39

Глава 3. Общий осмотр.....	41
3.1. Внешний вид и поведение.....	41
3.2. Кисти рук.....	42
3.3. Голова и шея.....	44
3.3.1. Голова.....	44
3.3.2. Лицо.....	45
3.3.3. Ротовая полость.....	45
3.3.4. Глаза.....	46
3.3.5. Область шеи.....	46
3.3.6. Артерии шеи и головы.....	48
3.4. Кожные покровы тела.....	51
3.5. Молочные железы и области подмышечных впадин.....	54

ЧАСТЬ II. ИССЛЕДОВАНИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Глава 4. Психические функции.....	59
4.1. Сознание.....	59
4.2. Психическое состояние.....	66
4.3. Внимание, память, регуляторные функции.....	68
4.4. Речь, гнозис, праксис.....	73
4.4.1. Речь.....	73
4.4.2. Гнозис.....	82
4.4.3. Праксис.....	87
Глава 5. Черепные нервы.....	92
5.1. I пара. Обонятельный нерв.....	92
5.2. II пара. Зрительный нерв.....	93
5.2.1. Острота зрения.....	93
5.2.2. Поля зрения.....	97
5.3. III, IV, VI пары. Глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы. Оценка движений глаз. Параличи взора. Нистагм.....	103
5.3.1. Зрачки и глазные щели.....	105
5.3.1.1. Ширина глазных щелей и выступание глазных яблок.....	105
5.3.1.2. Зрачковые рефлексы.....	108
5.3.2. Движения глазных яблок.....	114
5.3.3. Нистагм.....	139
5.4. V пара. Тройничный нерв.....	148
5.5. VII пара. Лицевой нерв.....	152
5.6. VIII пара. Преддверно-улитковый нерв.....	159
5.6.1. Слуховая функция VIII нерва.....	159
5.6.2. Вестибулярная функция VIII нерва.....	161

5.7. IX и X пары. Языкоглоточный и блуждающий нервы.....	170
5.8. XI пара. Добавочный нерв.....	175
5.9. XII пара. Подъязычный нерв.....	177
5.10. Сочетанное поражение черепных нервов.....	179
Глава 6. Движения и рефлексы.....	184
6.1. Жалобы и анамнез двигательных расстройств.....	184
6.2. Осмотр мышц.....	186
6.3. Объем активных и пассивных движений.....	188
6.4. Мышечный тонус.....	189
6.5. Мышечная сила.....	194
6.6. Рефлексы.....	220
6.6.1. Сухожильные рефлексы.....	220
6.6.2. Кожные рефлексы.....	228
6.6.3. Патологические рефлексы.....	231
6.6.3.1. Патологические рефлексы на верхних конечностях.....	231
6.6.3.2. Патологические рефлексы на нижних конечностях.....	232
6.6.3.3. Патологические рефлексы орального автоматизма.....	234
6.6.3.4. Защитные рефлексы.....	235
6.7. Симптомокомплексы нарушения мышечной силы, мышечного тонуса и рефлексов.....	235
6.8. Координация движений.....	243
6.9. Гипокинезия и гиперкинезы.....	249
6.10. Ходьба и походка.....	264
6.11. Симптомы раздражения мозговых оболочек (менингеальные симптомы).....	269
Глава 7. Чувствительность.....	272
Глава 8. Вегетативные (автономные) функции.....	285
Глава 9. Дополнительные диагностические процедуры.....	293
9.1. Осмотр глазного дна.....	293
9.2. Люмбальная пункция.....	296
9.3. Калорическая проба.....	305
Глава 10. Краткий неврологический осмотр.....	308
Глава 11. Обследование пациентов, находящихся в коме.....	310
11.1. Витальные функции.....	? 310
11.2. Оценка глубины нарушения сознания и выяснение обстоятельств развития комы.....	313

11.3. Общий осмотр.....	315
11.4. Особенности неврологического осмотра.....	316
11.4.1. Двигательная сфера.....	316
11.4.2. Стволовые рефлексы.....	319
11.4.3. Менингеальные симптомы.....	323
11.4.4. Определение уровня поражения и возможной причины комы.....	324
11.4.5. Определение тяжести комы.....	327

ЧАСТЬ III. ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ

Глава 12. Опорно-двигательная система.....	331
12.1. Особенности анамнеза и общие симптомы.....	331
12.2. Суставы конечностей.....	333
12.2.1. Общие принципы обследования.....	333
12.2.2. Суставы кисти.....	343
12.2.3. Плечевой сустав.....	347
12.2.4. Тазобедренный и крестцово-подвздошный суставы.....	354
12.2.5. Коленный сустав.....	358
12.2.6. Стопа.....	361
12.3. Позвоночник.....	362
Заключение.....	367
Приложение.....	369
Литература.....	379
Предметный указатель.....	383

ПРЕДИСЛОВИЕ

Настоящая книга описывает основные принципы и методики классического неврологического обследования, сформированные на протяжении более чем 150-летней истории развития этой клинической дисциплины лучшими отечественными и мировыми специалистами.

На современном этапе развития медицины. озаменованном стремительным внедрением в практику новейших инструментальных и лабораторных диагностических методов, роль клинического осмотра начинает иногда незаслуженно недооцениваться. Между тем именно клинический неврологический осмотр был и остается основным путем, ведущим к правильному пониманию сущности и причин болезни у конкретного больного, а следовательно, и него успешному лечению.

Задача данного издания — описать порядок неврологического осмотра и дать краткую трактовку наиболее частых выявляемых в его процессе симптомов. Книга является логическим продолжением предыдущих работ авторов (Григорьева В.Н., Белова А.Н. Методика клинического исследования нервной системы. М., 2006; Белова А.Н., Григорьева В.Н., Жулина Н.И. Клиническое исследование нервной системы. М., 2009), переработанных и дополненных учетом новейших данных, полученных на современном этапе развития неврологии.

Книга состоит из трех частей. Первая часть посвящена анализу жалоб больного, сбору анамнеза, общему осмотру. Во второй части детально описана методика классического неврологического обследования и

кратко представлена трактовка возможных результатов. Рассматривается клиническое исследование психических функций, черепных нервов, двигательной сферы и чувствительности, вегетативных функций. Каждая из глав второй части построена по единому принципу. Вначале очень сжато, в форме предпосылки к дальнейшему изложению материала, даны общие сведения по топографической анатомии рассматриваемых структур нервной системы. Затем следует описание этапов неврологического осмотра и перечень возможных патологических находок. Завершает каждую главу краткая интерпретация наиболее распространенных расстройств, которые могут быть обнаружены в ходе осмотра. Отдельной главой представлены методики выполнения тех диагностических процедур, которые часто дополняют стандартное неврологическое обследование и с которыми должен быть хорошо знаком каждый практикующий невролог (люмбальная пункция, осмотр глазного дна, калорическая проба). Во второй части книги дана также схема скринингового неврологического обследования, которую целесообразно использовать при профилактических осмотрах.

Третья часть описывает базисные методики клинического ортопедо-неврологического обследования, владение которыми позволяет врачу точнее проводить дифференциальную диагностику различных видов двигательных расстройств.

В заключении кратко обобщен алгоритм установления топического, синдромального и нозологического неврологического диагноза.

Распознавание патологических признаков и симптомов, верификация клинических синдромов и установление неврологического диагноза требуют знаний, опыта и врачебной интуиции. Реализация двух последних условий же может быть полезна врачам-неврологам целиком зависит от самого врача, тогда как на- и нейрохирургам.

ша основная цель — помощь в приобретении необходимых для этого знаний.

Книга предназначена для обучающихся неврологии студентов и ординаторов, а также может быть полезна врачам-неврологам и нейрохирургам.