

Otázky 2. týden		Požadované znalosti a dovednosti
1.	Co vyšetřujeme při podezření na lézi n. opticus?	Vizus, perimetr (hemianopsie homonymní a bitemporální), oční pozadí
2.	Léze n. III příznaky	Subjektivně diplopie, objektivně - ptóza, strabismus divergens, mydriáza
3.	Léze n. IV	Subjektivně diplopie při pohledu dolů a do strany, kompenzační postavení hlavy
4.	Léze n. VI	Subjektivně diplopie, objektivně strabismus konvergens
5.	Internukleární oftalmoparéza	Diplopie při horizontálním pohledu, paréza addukce, nystagmus na abdukujícím oku, konvergence je zachovaná
6.	Léze n. trigeminus	Poruchy citlivosti v jednotlivých větvích, chybí reflex - korneální, maseterový, neuralgické bolesti
7.	Paréze n. VII centrální	Klidový pokles koutku, asymetrie úst při cenění, mimická inervace horní poloviny obličeje je zachovaná
8.	Paréza n. VII periferní	Vyhlazené vrásky, lagoftalmus, pokleslý ústní koutek, asymetrické cenění, může být ztráta chuti z předních 2/3 jazyka
9.	Bulbární syndrom	Dysartrie a nazolalie, dysfagie, pokleslé patrové oblouky, snížený dáivý reflex, porucha čítí na měkkém patře, porucha hybnosti jazyka, atrofie, fascikulace
10.	Pseudobulbární syndrom	Dysartrie, dysfagie málo vyjádřená, dáivý reflex je zachovaný, není atrofie a fascikulace na jazyku, často porucha exekutivních funkcí, frontální syndrom, poruchy chůze, inkontinence
11.	Alternující kmenové syndromy mezencefalický	Ipsilaterální paréza na III a IV, kontralaterálně centrální hemiparéza včetně centrální parézy n. VII
12.	Alternující kmenové syndromy pontinní	Ipsilaterální periferní paréza na VII, kontralaterálně centrální hemiparéza
13.	Alternující kmenové syndromy oblongátový	Ipsilaterální paréza n. XII. - při plazení se jazyk uchyluje ke straně léze, kontralaterálně centrální hemiparéza
14.	Dysartrie a afázie	Popis poruchy, způsob vyšetření, Wernickeova a Brocova afázie, základní typy dysartrií
15.	Meningeální syndrom	Popis subjektivních příznaků, způsob vyšetření, nejčastější příčiny
16.	Svalový tonus a jeho poruchy	Popis příznaků, vyšetření rigidity, spasticity a hypotonie, nejčastější příčiny
17.	Centrální paréza - hlavní charakteristiky	Popis příznaků, nález při vyšetření, nejčastější příčiny
18.	Periferní paréza - hlavní charakteristiky	Popis příznaků, nález při vyšetření, nejčastější příčiny
19.	Syndrom spastické hemiparézy	Popis příznaků, nález při vyšetření, nejčastější příčiny
20.	Syndrom spastické paraparézy	Popis příznaků, nález při vyšetření, nejčastější příčiny
21.	Syndrom spastické kvadruparézy	Popis příznaků, nález při vyšetření, nejčastější příčiny
22.	Mozečkový syndrom neocerebellární	Příznaky, vyšetření, lokalizace léze, nejčastější příčiny
23.	Mozečkový syndrom paleocerebellární	Příznaky, vyšetření, lokalizace léze, nejčastější příčiny
24.	Syringomyelická disociace čítí	Příznaky, vyšetření, lokalizace léze, nejčastější příčiny
25.	Syndrom zadních provazců	Příznaky, vyšetření, lokalizace léze, nejčastější příčiny
26.	Polyneuropatický syndrom	Příznaky, vyšetření, lokalizace léze, nejčastější příčiny

27.	Neurologické poruchy chůze	Příznaky, vyšetření, lokalizace léze, nejčastější příčiny
28.	Extrapiramidový sy hypokinetický	Příznaky, vyšetření, nejčastější příčiny
29.	Hyperkinetické syndromy - tremor, myoklonus	Základní charakteristika pohybu, rozdělení, hlavní jednotky, kde se vyskytuje
30.	Hyperkinetické syndromy - chorea, dystonie	Základní charakteristika pohybu, rozdělení, hlavní jednotky, kde se vyskytuje
31.	Vestibulární syndrom centrální (disharmonický)	Nystagmus a tonické úchyly si směrem neodpovídají, nystagmus je často vertikální, rotační,
32.	Vestibulární syndrom periferní (harmonický)	Rotační závrať (vertigo), často nauzea a zvracení, horizontálně-rotační nystagmus (rychlá a pomalá složka), tonické úchyly na stranu léze
33.	Vyšetření poruchy vědomí	Specifika vyšetření pacienta v bezvědomí – zprostředkovaná anamnéza, zajištění základních životních funkcí, kvantitativní a kvalitativní poruchy vědomí, GCS, nejčastější příčiny
34.	Kořenový syndrom L4	Příznaky, vyšetření včetně indikace pomocných vyšetření, příčiny
35.	Kořenový syndrom L5	Příznaky, vyšetření včetně indikace pomocných vyšetření, příčiny
36.	Kořenový syndrom S1	Příznaky, vyšetření včetně indikace pomocných vyšetření, příčiny
37.	Kořenový syndrom C7	Příznaky, vyšetření včetně indikace pomocných vyšetření, příčiny
38.	Syndrom kaudy	Příznaky, vyšetření včetně pomocných vyšetření, diferenciální diagnóza, časová indikace řešení

Poznámky:

U každé otázky /zkoušky by měl/a student/ka umět samostatně předvést, jak zkoušku provést.

Zároveň musí vědět, jak vypadá daná zkouška za fyziologického stavu, jak se kvalitativně nebo kvantitativně mění při patologii, při jakých syndromech jsou tyto zkoušky pozitivní, jaké jsou nejčastější příčiny těchto abnormit.