



SEMMELWEIS UNIVERSITÄT
Bildungszentrale für Internationales Studium

Vizektor für Internationales Studium
PROF. DR. ALÁN ALPÁR

BESTÄTIGUNG
über die Ableistung des obligatorischen Praktikums
im Fach NEUROLOGIE

Für die **Dauer** von: _____ Wochen Im **Zeitraum** vom _____._____._____ bis _____._____._____

Vor- und Nachname des Studenten/der Studentin: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ Geburtsort: _____ PJ Turnus: _

Angaben zum Krankenhaus / zur Einrichtung:

Name des Krankenhauses: _____

Anschrift des Krankenhauses und
Name des/der leitenden Arztes/Ärztin:

Klinische Abteilung: _____

Anzahl der stationären und ambulanten Patienten pro Jahr ca.: _____

Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Student/die oben genannte Studentin des 6. Studienjahres der SEMMELWEIS Universität, Budapest das Praktikum unter meiner Aufsicht entsprechend den umseitig beschriebenen Anforderungen ordnungsgemäß durchgeführt hat.

Beurteilung des Studenten/der Studentin während des Praktikums: _____

_____, den _____._____._____
Ort, Datum

Unterschrift Chefarzt/ärztin bzw. leitd. Oberarzt/ärztin

Stempel des Krankenhauses

Durchzuführende Pflichtthematik

Praktikum: NEUROLOGIE

Der Student/die Studentin hat bis zum Ende des Praktikums folgende Leistungen unter ärztlicher Aufsicht zu erbringen:

I. Zu erlernen

- Anatomische und physiologische Gründe der neurologischen Untersuchung
- Anamnese, physikalische und neurologische Untersuchung
- Lokalisation der Laesionen laut klinischer Untersuchung
- Differenzialdiagnostische Probleme
- Erkennen des Notfalls in der Neurologie

II. Untersuchungsmethoden: Indikationen, Kontraindikationen

- Lumbalpunktion (Untersuchung des Liquor cerebrospinalis)
- EEG, EMG, ENG
- CT, MRI
- Lumbalpunktion (Untersuchung des Liquor cerebrospinalis)

III. Schädigung der motorischen Funktionen

- Zentrale und peripherische Motoneuronlaesion
- Zentrale und peripherische Fazialparese
- Koordinationsstörungen: Kleinhirnsymptome, Ataxie, Dysmetrie; Lokalisation der Symptome
- Definition und Unterschiede der unwillkürlichen Bewegungen ("movement disorders"):
Tremor, Athetose, Chorea, Dystonien, Myoclonien, Tics.
Therapie der Parkinson – Erkrankung, Tremor essentialis, tardiven Dyskinesien, Huntington – Chorea, Morbus – Wilson

IV. Sensibilitätsstörungen

- Zentrale und peripherische Sensibilitätsstörungen: Unterschiede

V. Sehstörungen

- Sehstörungen und Sehfeldaussfälle: Lokalisation der Laesion
- Papillenoedem und Papillitis
- Augenmuskelparese. Doppeltbilder
- Blickparese, Nystagmus
- Pupillen-Anomalien

VI. Anfälle

- Generalisierte und fokale Anfälle, Synkope
- Todd's Parese
- Bedeutung des ersten Anfalls
- Antikonvulsiva: Indikationen und Nebenwirkungen
- Behandlung des "Status Epilepticus"
- Narkolepsie und obstruktive Schlafapnoe

VII. Zerebrovaskuläre Erkrankungen

- Definition: asymptomatisches Karotisgeräusch, transiente ischaemische Attacke (TIA), Amaurosis fugax, ischaemischer Infarkt, haemorrhagischer Infarkt, parenchymale Blutung, subarachnoideale Blutung (SAB)
- Klinische Symptome der verschiedenen territorialen Infarkten
- Behandlungsmöglichkeiten; Prevention bei Vorhofflimmern und Karotisstenose
- Klinische Symptome der parenchymatosen Blutung
- Symptomatik und Diagnose von Subarachnoidalblutung. Früh medizinische/chirurgische Behandlung

VIII. Multiplex Sclerose

- Kriterien der Diagnose von Multiplex-Sclerose. Therapie im Multiplex Sclerose.

IX. Trauma

- Commotio, retrograde und anterograde Amnesie, subdurales und epidurales Haematom, Liquorrhoea

X. Schwindel und Hörverlust

- Vertigo und Schwindel
- Nystagmus, Hallpike maneuver, kalorischer Test
- Neuritis vestibularis, Meniere'sches Syndrom, akustische Neurom, Hirnstamm TIA mit Vertigo

XI. Schädigung der kognitiven Funktionen

- Definition: Demenz, Delirium, Amnesie, Confabulation, Halluzination
- "Normal pressure hydrocephalus"
- Aphasie und Dysarthrie; anatomische Gründe
- Differentialdiagnostische Aspekte der Aphasien

XII. Bewusstseinsstörungen

- Hypnoide und nicht-hypnoide Bewusstseinsstörungen, anatomische Gründe
- Verschiedene Komaskale. Auswertung
- Lokalisation der Dekortikations- und Dezerebrationsrigidität, pathologische Augenbewegungen bei Hirnstammläsionen
- Diagnose und Behandlung der intrakraniellen Drucksteigerung
- Herniationen und Massenverschiebungen

XIII. Kopfschmerzen

- Migräne, Cluster headache, Spannungskopfschmerz, Trigeminus Neuralgie, "organische Kopfschmerzen"
- Behandlung der Kopfschmerzen

XIV. Gehirntumoren

- Klinisches Bild und Diagnose
- Metastase im ZNS

XV. Infektionen

- Bakteriale und virale Meningitis (Herpes simplex Infektion, chronische Meningitis, Neurosyphilis, Lyme Erkrankung)
- HIV Infektion und das Nervensystem

XVI. Rückenmark

- Spinale Kompression, Querschnittslähmung, Brown – Sequard Syndrom
- Vegetative (autonome) Defizite bei Rückenmarksläsionen
- Vitamin B12 Mangel

XVII. Peripherische Schädigung des Nervensystems

- Neuromuskuläre Erkrankungen, Myopathie, Neuropathie
- Radikulärer Schmerz, Radikulopathie, Mononeuropathie, Polyneuropathie
- Klinische Befunde bei C5, L4, L5 und S1 radikulärer Schädigung
- Bandscheibenvorfall
- Guillain-Barre Syndrom
- Motoneuronerkrankungen
- Myasthenia gravis
- Muskuläre Dystrophie (Duchenne), myotonische Dystrophie, Polyomyositis

XVIII. Alkohol und das Nervensystem

- Wernicke-Korsakoff Syndrom, Demenz
- Delirium tremens, Alkoholentzugsanfall
- Kleinhirndegeneration, Polyneuropathie