

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный
центр Сибирского отделения Российской академии наук»
(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
«НЕВРОЛОГИЯ»
ДИСЦИПЛИНЫ БАЗОВОЙ ЧАСТИ БЛОКА 1 «ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛИ) ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ**

Утвержден на заседании Ученого совета (протокол № 2 от « 27» января
2020 г.)

Составитель:

д.м.н. _____ О.И. Зайцева

Красноярск
2020

Контролируемая дисциплина (модуль)	Код контролируемой компетенции	Вид оценочного средства	Количество заданий
Неврология	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11	тестовые задания	560
		вопросы для собеседования	35
		клинические задачи	17

Перечень ситуационных задач с эталонами ответов

Задача №1

Больной Е., 52 лет, доставлен в приемное отделение машиной скорой помощи. 20 минут назад внезапно потерял сознание, упал на улице. Наблюдалась многократная рвота.

При осмотре: сознание утрачено – кома II, больной повышенного питания, лицо гипиремировано. Пульс ритмичный 64 удара в мин. Акцент второго тона на аорте, АД 200/120 мм рт.ст. Дыхание шумное, ритмичное 32 в мин.

Зрачки расширены, левый больше правого, на свет не реагируют. Глаза повернуты влево. «Парусит» правая щека. На болевые раздражения больной не реагирует. Движения в правых конечностях отсутствуют, мышечный тонус в них снижен. Сухожильные рефлексы слева ниже, чем справа. Рефлекс Бабинского с обеих сторон, ярче справа.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Установить предположительный клинический диагноз.
4. Определить бассейн нарушенного кровоснабжения.
5. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.

Задача №2

Больной А. 50 лет. Заболел остро. Находясь за рулем автомобиля, неожиданно пожаловался окружающим на резко возникшую головную боль, тошноту, многократную рвоту, затем на короткое время потерял сознание.

Бригадой скорой помощи доставлен в приемное отделение.

При осмотре: сознание изменено по типу легкого оглушения. В контакт вступает с трудом, стонет, жалуется на головную боль, тошноту. Около 20 лет страдает гипертонической болезнью.

АД 210/120 мм рт.ст. Зрачки одинаковые. Выражены рефлексы орального автоматизма. Парезов нет. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов не выявлено. Ригидность мышц затылка 4 поперечных пальца, с-м Кернига под углом 90° с обеих сторон.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Установить предположительный клинический диагноз.
4. Определить бассейн нарушенного кровоснабжения.
5. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.

Задача №3

Больной 60 лет, грузчик. При подъеме тяжести почувствовал сильную головную боль и шум в ушах, затем появилась рвота. Потерял сознание на несколько минут. Госпитализирован в клинику. Черепно-мозговую травму отрицает.

Объективно: тоны сердца чистые, акцент 2-го тона на аорте. АД 180/110 мм рт.ст. Пульс 52 удара в минуту, ритмичный, напряженный. Больной возбужден, дезориентирован в месте и времени, пытается встать, несмотря на запреты. Парезов конечностей нет. Общая гиперестезия. Определяется ригидность мышц затылка 4 см и симптом Кернига с обеих сторон под углом 90°

Глазное дно: вены извиты и слегка расширены, артерии резко сужены, соски зрительных нервов отечны, границы их нечетки.

Анализ крови: СОЭ – 8 мм/час, эритроциты – 4600000, лейкоциты – 10000 в 1 мкл.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Установить предположительный клинический диагноз.
4. Определить бассейн нарушенного кровоснабжения.
5. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.

Задача №4

Больная 70 лет. Утром, после сна, почувствовала онемение и слабость правой ноги, а затем правой руки. В течение суток слабость в них постепенно нарастала и сменилась параличом. Заболеванию предшествовала головная боль, быстрая утомляемость, повышенная раздражительность.

Объективно: границы сердца расширены в обе стороны, тоны его глухие.

АД 110/60 мм рт. ст. Пульс ритмичный 80 ударов в минуту.

Глазное дно: границы сосков зрительных нервов четкие, артерии сетчатки сужены, извиты, склерозированы.

В неврологическом статусе: сознание сохранено, зрачки D=S, сглажена правая носогубная складка, язык при высовывании отклоняется вправо. Активные движения в правых конечностях отсутствуют, мышечный тонус в них повышен. Сухожильные и надкостничные рефлексы справа выше, чем слева, брюшные справа отсутствуют. Вызываются патологические рефлексы Бабинского и Оппенгейма справа. Правосторонняя гемипарезия и гемипарестезия.

Анализ крови: СОЭ – 6 мм/час, лейкоциты – 7000 в 1 мкл, протромбиновый индекс 116%, холестерин 340 мг/%.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Установить предположительный клинический диагноз.
4. Определить бассейн нарушенного кровоснабжения.
5. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.

Задача №5

У больной Г., 22 лет, после гриппа появились боли в нижней челюсти справа приступообразного характера, продолжительностью 2-3 сек. Приступы возникают при разговоре, жевании, умывании.

В неврологическом статусе: болезненность в точке выхода III ветви V нерва справа, курковая зона в области угла рта справа. Другой неврологической симптоматики нет. Глазное дно без патологии. МРТ головного мозга без патологии.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.

4. Назначить дополнительные методы обследования.
5. Назначить лечение и определить дальнейшую тактику наблюдения за больным.

Задача №6

Больной И., 25 лет. После переохлаждения перекосило лицо, появились боли в левой заушной области. Раньше ничем не болел.

В неврологическом статусе: сглажены складки на лбу слева, лагофthalm, симптом Белла, отсутствуют движения мышц левой половины лица (лба, брови, щеки), опущен левый угол рта, при оскале левый угол рта неподвижен, слезотечение из левого глаза.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить дополнительные методы обследования.
5. Назначить лечение и определить методы реабилитации.

Задача №7

Больного В., 46 лет, беспокоят слабость и боли в кистях и предплечьях, стопах и голеньях, онемение в них, возникшие постепенно. Много лет страдает сахарным диабетом.

В неврологическом статусе: атрофия мышц кистей и стоп, снижена сила в них до 3 баллов, снижен мышечный тонус. Отсутствуют рефлекс карпорадиальные на руках и ахилловы на ногах. Гипестезия в дистальных отделах конечностей. Положителен симптом Ласега с обеих сторон под углом 60°. Кожа кистей и стоп сухая, истонченная, ногти ломкие, тусклые.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить дополнительные методы обследования.
5. Назначить лечение и определить методы реабилитации.

Задача №8

Больного Р., 36 лет, после падения на правое колено год назад, стала беспокоить сильная боль по передневынутренней поверхности бедра, стало трудно подниматься по лестнице.

При осмотре: затруднено сгибание правого бедра и разгибание голени, атрофия четырехглавой мышцы, отсутствует коленный рефлекс. Гипестезия в области передней поверхности бедра. Положительный симптом Вассермана.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить дополнительные методы обследования.
5. Назначить лечение и определить методы реабилитации.

Задача №9

У больного Б. 40 лет, через две недели после перенесенного гнойного отита внезапно повысилась температура тела до 39°, появилась сильная головная боль, рвота, бред.

В неврологическом статусе: больной загружен, оглушен, дезориентирован в месте и времени. Горизонтальный нистагм, сглажена правая носогубная складка, язык отклоняется вправо, снижена сила в правых конечностях до 3 баллов, мышечный тонус в них повышен, сухожильные рефлекс D>S, рефлекс Бабинского справа. Ригидность затылочных мышц 4 см, симптом Кернига под углом 90°.

Больному произведена люмбальная пункция. Ликвор: вытекает под давлением 340 мм вод.ст., мутный, плеоцитоз – 2327 клеток в 1 мкл за счет нейтрофилов, белок – 3,07 г/л, сахар – 35 г/л. При бактериоскопии ликвора обнаружены грамположительные диплококки.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.

3. Оценить состав спинномозговой жидкости.
4. Поставить клинический диагноз.
5. Назначить лечение и определить прогноз.

Задача №10

Больной Л., 32 лет. Заболел остро 15 июня, через неделю после укуса клеща. когда повысилась температура до 39°C, появилась головная боль, боли и слабость в мышцах рук и плечевого пояса, стало трудно глотать и говорить.

В неврологическом статусе: больной в сознании. Зрачки D=S, движения глазных яблок не ограничены. Определяется дизартрия, дисфония, дисфагия, вялые парезы рук и мышц шеи (симптом «свислой головы»), фибриллярные подергивания в проксимальных отделах рук, их тонус и сила снижены, рефлексы угнетены. Поверхностные и глубокие виды чувствительности сохранены.

Ликвор: давление 250 мм вод.ст., цитоз 95 клеток в 1 мкл за счет лимфоцитов, белок 0,46 г/л.

Титр антител к вирусу КЭ в ИФА: 20 июня IgM – 1:6400

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Оценить состав спинномозговой жидкости и анализ крови на антитела к вирусу КЭ.
4. Поставить клинический диагноз.
5. Назначить лечение и определить дальнейшую тактику наблюдения за больным.

Задача №11

У больного Ш., 43 лет, на фоне полного здоровья повысилась температура тела до 38°, возникла головная боль и рвота, боли в глазных яблоках.

В неврологическом статусе: зрачки D=S, положительный симптом Манн-Гуревича, ригидность мышц затылка 2 см, симптом Кернига под углом 120°, очаговой неврологической симптоматики не выявлено. На глазном дне омечается отёк сосков зрительных нервов.

Ликвор: давление 250мм водн.ст., бесцветный, прозрачный, плеоцитоз 300 клеток в 1 мкл. за счет лимфоцитов, белок 0,6 г/л. Содержание сахара и хлоридов в норме.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Оценить состав спинномозговой жидкости.
4. Поставить клинический диагноз.
5. Назначить лечение и определить прогноз

Задача №12

Больная Н., 51 год жалуется на головную боль, повышение температуры тела до 39°, снижение памяти и способности к концентрации внимания, замедленность мыслительных процессов, потерю интереса к работе, нарушение сна. Указанные симптомы развились постепенно в течение 2 лет.

При осмотре больная пониженного питания, эмоционально лабильна. Пальпируются увеличенные подчелюстные, подмышечные и паховые лимфоузлы. Определяется умеренное повышение мышечного тонуса по спастическому типу и равномерно оживленные рефлексы с рук и ног, патологические рефлексы Россолимо на руках и ногах, а также стопные рефлексы: Бабинского, Оппенгейма, Гордона с обеих сторон.

В ликворе определяется небольшой лимфоцитарный плеоцитоз (48 клеток в 1 мкл), умеренное увеличение содержания белка, повышение концентрации IgG, бета-2-микроглобулина и хинолината.

На МР-томограмме головного мозга выявлена церебральная атрофия с расширением корковых борозд и желудочковой системы.

С помощью ИФА в крови обнаружены антитела к антигенам вируса ВИЧ.

1. Выделить клинические синдромы.

2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить лечение.
5. Определить методы профилактики.

Задача №13

Больная Д., 30 лет. Заболевание началось год назад с резкого снижения зрения на правый глаз. В течение месяца лечилась у офтальмологов по поводу ретробульбарного неврита зрительного нерва. Зрение улучшилось. Спустя полгода появилось двоение в глазах, слабость ног, шаткость при ходьбе; затруднение мочеиспускания. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

В неврологическом статусе: острота зрения на правый глаз – 0,6 (коррекция не улучшает зрения), на левый глаз – 1,0. Горизонтальный нистагм. Сила рук и особенно ног снижена. Тонус мышц повышен в разгибателях голеней. Сухожильные и надкостничные рефлексы с рук умеренные, а с ног высокие. Клонус надколенников и стоп. Брюшные рефлексы отсутствуют. Патологические рефлексы Бабинского, Оппенгейма, Россолимо вызываются с обеих сторон. В позе Ромберга неустойчива, пошатывается в обе стороны. Походка атактическая. Пальценосовую и пяточно-коленную пробу выполняет с интенцией с обеих сторон. Вибрационная чувствительность на ногах снижена.

На глазном дне отмечается бледность соска правого зрительного нерва.

На МРТ головного мозга множественные очаги демиелинизации в белом веществе полушарий головного мозга.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Назначить недостающие дополнительные методы обследования.
4. Поставить клинический диагноз.
5. Назначить лечение обострения и определить методы профилактики.

Задача №14

У больной Н., 22 лет, после гриппа появились боли в нижней челюсти справа приступообразного характера продолжительностью 2-3 сек. Приступы возникают при разговоре, жевании, умывании.

В неврологическом статусе: болезненность в точке выхода III ветви V нерва справа, определяется курковая зона в области угла рта справа. Другой неврологической симптоматики нет.

На глазном дне – без патологии, МРТ головного мозга – без патологии.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить лечение.
5. Определить дальнейшую тактику наблюдения за больным.

Задача №15

Больной Р., 25 лет. После переохлаждения перекосило лицо, появились боли в левой заушной области. Раньше ничем не болел.

В неврологическом статусе: сглажены складки на лбу слева, глазные щели S>D, опущен левый угол рта, при оскале левый угол рта неподвижен, слезотечение из левого глаза. Другой неврологической симптоматики не выявляется.

Глазное дно в норме.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить лечение.

5. Определить прогноз и осложнения.

Задача №16

Больная Б., 20 лет. С 10 лет возникают приступы выключения сознания на несколько секунд. Больная в этот момент замолкает, не отвечает на заданные вопросы, кожа лица бледнеет, глаза становятся неподвижными, но не падает. Создается впечатление, что она задумалась. Как только заканчивается приступ, больная продолжает прерванный разговор или работу. О припадках ничего не помнит. Эти состояния повторяются 3-4 раза в сутки. В неврологическом статусе очаговой симптоматики не выявлено.

Глазное дно – без патологии.

На ЭЭГ – «спайк-волны».

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Дать оценку изменениям на ЭЭГ.
4. Поставить клинический диагноз.
5. Назначить лечение.

Задача №17

Больную И., 82 лет беспокоит дрожание рук, умеренно затрудняющее самообслуживание и письмо, которое усиливается при движении и уменьшается в покое, а также дрожание головы по типу «нет-нет».

Впервые отметила дрожание рук лет 12 назад на фоне стресса. Дрожание симметричное, медленно прогрессирует. У матери и бабушки больной был тремор подобного характера.

В неврологическом статусе: зрачки D=S, легкая слабость конвергенции. Легкая асимметрия правой носогубной складки. Мышечная сила и тонус в конечностях сохранены. Сухожильные рефлексы высокие, без четкой разницы. Патологических рефлексов нет. Определяется постурально-кинестический, высокочастотный, мелкоамплитудный тремор пальцев рук, умеренно затрудняющий самообслуживание. В позе Ромберга – легкая неустойчивость. Ходьба с элементами атаксии. Гипокинезии нет. МРТ ГМ – без патологии.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Какие дополнительные методы обследования могут подтвердить диагноз?
5. Назначить лечение, указать препараты каких групп рационально использовать в терапии данного заболевания?

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Задача №1

1. Синдромы:
 - общемозговой синдром (уровень нарушения сознания – кома II (по Коновалову);
 - очаговый синдром в виде правосторонней гемиплегии, центрального пареза VII ЧМН и коркового пареза зрения.
2. Поражена левая внутренняя капсула и кора лобной доли с центром зрения в заднем отделе средней лобной извилины.
3. Острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу.
4. Бассейн левой средней мозговой артерии.
5. В первые часы – КТ головного мозга, при необходимости – МРТ ГМ с контрастированием, МР-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови.

Задача №2

1. Синдромы:
 - общемозговой синдром;
 - менингеальный синдром.
2. Поражены мозговые оболочки.
3. Субарахноидальное кровоизлияние, возможно из аневризмы.
4. Предполагается поражение артерий виллизиева круга.
5. Методом выбора в диагностике субарахноидального кровоизлияния является КТ головного мозга, при негативных данных КТ показана люмбальная пункция с анализом ликвора, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови. В дальнейшем – МР-ангиография, по показаниям – рентгеновская ангиография и МРТ ГМ с контрастированием.

Задача №3

1. Синдромы:
 - общемозговой синдром;
 - менингеальный синдром.
2. Поражены мозговые оболочки.
3. Субарахноидальное кровоизлияние, возможно из аневризмы.
4. Предполагается поражение артерий виллизиева круга.
5. Методом выбора в диагностике субарахноидального кровоизлияния является КТ головного мозга, при негативных данных КТ показана люмбальная пункция с анализом ликвора, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови. В дальнейшем – МР-ангиография, по показаниям – рентгеновская ангиография и МРТ ГМ с контрастированием.

Задача №4

1. Очаговый синдром в виде: правосторонней центральной гемиплегии с центральным парезом VII и XII ЧМН, гемигипестезии и гемиянопии.
2. Поражена внутренняя капсула в левом полушарии головного мозга.
3. Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу.
4. Левая средняя мозговая артерия.
5. В первые часы – КТ головного мозга, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, исследование холестерина и его фракций, сахар, фибриноген, протромбин.

Задача №5

1. Невралгический синдром в зоне иннервации III ветви тройничного нерва.
2. Поражена III ветвь тройничного нерва справа.
3. Невралгия III ветви тройничного нерва справа инфекционного генеза.
4. МРТ головного мозга.
5. Противосудорожная терапия – финлепсин по 200 мг 2 раза в день с постепенным повышением дозы.

Задача №6

1. Периферический парез мимических мышц левой половины лица.
2. Поражен левый лицевой нерв.
3. Острая невропатия лицевого нерва слева.
4. ЭНМГ лицевого нерва.
5. Лечение:
 - кортикостероиды: дексаметазон в/в с 24мг с постепенным снижением;
 - дегидратационная терапия – верошпирон 25 мг 2 раза в день, магния сульфат 25% 10 мл в/в;
 - сосудистая терапия – пентоксифиллин, кавинтон;
 - ЛФК, массаж, ИРТ;
 - физиотерапия: соллюкс, УВЧ.

Задача №7

1. Периферический парез кистей и стоп, полиневритический тип расстройств чувствительности и вегетативно-трофические расстройства в них.
2. Поражены периферические нервы на верхних и нижних конечностях.
3. Диабетическая полиневропатия.
4. ЭНМГ верхних и нижних конечностей.
5. Лечение: нормализация уровня сахара крови; витамины группы В; пентоксифиллин; тиоктадид или берлитион 300-600 мг в сутки в/в №10; антидепрессанты – амитриптилин; противосудорожные (при болях) – карбамазепин 200мг 2 раза в день.

Задача №8

1. Периферический парез сгибателей бедра и разгибателей голени, невритический тип расстройства чувствительности в зоне иннервации бедренного нерва.
2. Поражен бедренный нерв.
3. Невропатия бедренного нерва.
4. ЭНМГ бедренного нерва.
5. Лечение: антихолинэстеразные препараты – Sol.Proserini 0,05%-1,0 в/м; витамины В₁, В₁₂, мильгамма, пентоксифиллин; ЛФК, массаж, физиотерапия.

Задача №9

1. Инфекционный, общемозговой, менингеальный синдромы и очаговый синдром в виде правостороннего центрального гемипареза.
2. Поражены мозговые оболочки и вещество головного мозга.
3. Нейтрофильный плеоцитоз в ликворе свидетельствует о гнойном характере воспаления.
4. Вторичный гнойный отогенный менингоэнцефалит.
5. Лечение:
 - пенициллин 30-40 млн. ЕД/сут. в/в до 14 дней, показано сочетание с антибиотиками бактерицидного действия (гентамицин и канамицин).
 - Отмена антибиотиков производится после контрольной пункции при условии, если цитоз < 100 клеток, из которых не менее 75% должны быть лимфоциты;
 - дегидратация: лазикс, маннитол;
 - кортикостероиды;
 - детоксикация: гемодез, физ. р-р, плазмаферез.

Задача №10

1. Синдромы:
 - инфекционный синдром, развившийся через неделю после укуса клеща;
 - очаговые синдромы в виде периферического пареза рук, мышц шеи и бульбарного пареза.
2. Поражен продолговатый мозг (ядра IX-X-XI-XII пар ЧМН) и шейный отдел спинного мозга (передние рога).
3. Лимфоцитарный плеоцитоз в ликворе свидетельствует о серозном характере воспаления, а высокий титр IgM по данным ИФА на клещевой энцефалит подтверждает этот диагноз.
4. Клещевой энцефалит, полиоэнцефаломиелитическая форма с верхним периферическим парапарезом, парезом мышц шеи и бульбарным синдромом.
5. Лечение:
 - противоязвенный иммуноглобулин 0,1-0,15 мл/кг массы тела в сутки в/м 3-4 дня;
 - рибонуклеаза 20-30 мг в/м 6 раз в сутки в течение лихорадочного периода;
 - дегидратация: фуросемид, маннитол;
 - детоксикация: гемодез, р-р электролитов;
 - ангиопротекторы: кавинтон, пентоксифиллин;
 - нейропротекторы: витамины, пирацетам, актовегин, церебролизин;
 - ранняя двигательная реабилитация.

Задача №11

1. Инфекционный, общемозговой, менингеальный синдромы.
2. Поражены мозговые оболочки.
3. Лимфоцитарный плеоцитоз в ликворе свидетельствует о серозном характере воспаления.
4. Острый серозный менингит, средняя степень тяжести.
5. Лечение симптоматическое:
 - дегидратационная терапия: фуросемид, маннитол;
 - детоксикация: гемодез, р-р электролитов;
 - нейропротекторы: витамины, пирацетам, мексидол;
 - симптоматическая терапия: седативные средства, анальгетики.

Задача №12

1. Инфекционный синдром и очаговые синдромы в виде центрального тетрапареза и умеренных когнитивных расстройств.
2. Поражены пирамидные пути в полушариях головного мозга с двух сторон и кора головного мозга.
3. Синдром приобретенного иммунного дефицита (СПИД), подострая энцефалопатия (СПИД-деменция) с умеренным спастическим тетрапарезом, синдромом УКР, прогрессирующее течение.
4. Лечение:
 - зидовудин 200 мг 6 раз в сутки;
 - саквинавир 1200 мг 3 раза в сутки;
 - интерферон альфа внутримышечно 3 млн. МЕ в сутки в первые 3 дня; 4-6 день – 9 млн. МЕ в сутки; 7-8 день – 18 млн. МЕ с последующим повышением дозы до 36 млн. МЕ;
 - эриус 1 таблетка 1 раз в сутки;
 - геримакс 1 таблетка в сутки;
 - церебролизин 10 мл внутривенно капельно на 250 мл физиологического раствора;
 - берлитион 300 мг 2 раза в сутки.
5. Профилактика: при медицинских манипуляциях – применение одноразового инструментария, упорядоченная половая жизнь с использованием средств защиты.

Задача №13

1. Синдромы: нижний центральный парез, мозжечковая атаксия, снижение зрения, расстройство вибрационной чувствительности, расстройство тазовых функций.
 2. Поражены пирамидные пути в грудном отделе спинного мозга, задние столбы спинного мозга, мозжечок, зрительный нерв.
 3. На МРТ ГМ выявленные множественные очаги демиелинизации в белом веществе полушарий головного мозга характерны для рассеянного склероза.
 4. Рассеянный склероз, ремиттирующее течение, стадия обострения.
 5. Лечение:
 - «пульс-терапия» метилпреднизолоном 1000 мг в/в капельно 3-5 дней, затем преднизолон per os, 1-1,5 мг/кг по снижающей схеме;
 - плазмаферез;
 - нейропротекторы: церебролизин, пирацетам, кортексин;
 - антиоксиданты: мексидол, тиоктаcid, берлитион.
- Для профилактики обострений – иммуномодуляторы (копаксон, бетаферон, ребиф, авонекс) в период ремиссии, как метод превентивной терапии.

Задача №14

1. Синдром лицевой боли пароксизмального, чрезвычайно жестокого, стреляющего характера в зоне иннервации III ветви тройничного нерва справа.
2. Поражена III ветвь тройничного нерва справа.
3. Невралгия III ветви тройничного нерва справа инфекционного генеза.
4. Противосудорожная терапия: финлепсин по 200мг. 2 раза в день с постепенным повышением дозы.

5. МРТ головного мозга, в связи с подозрением на РС, учитывая молодой возраст больной.

Задача №15

1. Периферический парез мимических мышц левой половины лица.
2. Поражён левый лицевой нерв.
3. Острая идиопатическая невропатия лицевого нерва.
4. Лечение:
 - кортикостероиды: дексаметазон в/в, в/м с 24мг с постепенным снижением;
 - дегидратационная терапия – сульфат магния, фуросемид, верошпирон;
 - мильгамма 2,0 в/м №10;
 - сосудистая терапия – пентоксифилин, кавинтон;
 - ЛФК, массаж, ИРТ;
 - физиотерапия – соллюкс, УВЧ.
5. Прогноз: выздоровление, остаточные явления и осложнения в виде контрактуры или патологических синкинезий.

Задача №16

1. Синдром первично-генерализованных эпилептических припадков в виде абсансов.
2. В патологический процесс изначально вовлечены оба полушария головного мозга.
3. На ЭЭГ выявлена эпилептическая активность – комплексы «спайк-волн» с частотой 3 Гц (характерная для абсансов) в виде генерализованных, синхронных, симметричных разрядов, что свидетельствует о вовлечении в процесс обоих полушарий.
4. Идиопатическая эпилепсия с частыми первично-генерализованными эпилептическими припадками по типу абсансов.
5. Противосудорожная терапия: депакин в дозе 20-30мг/кг, начиная с 500 мг в сутки, повышая дозу каждые 3 дня (под контролем АСТ, АЛТ, билирубина, тромбоцитов), постоянно и длительно.

Задача №7

1. Синдром постурально-кинетического тремора.
2. Экстрапирамидная система.
3. Эссенциальный тремор, умеренно прогрессирующее течение.
4. Диагностика осуществляется по клинической симптоматике и наследственно отягощенному анамнезу.
5. Терапия ЭТ средней степени тяжести симптоматическая и проводится по желанию больного. Рационально применение бета-блокаторов: пропранолол 60 мг/сут., карведилол 12,5-25мг/сут., при их неэффективности антиконвульсант клоназепам 2-6 мг/сут.

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

1. При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы

- а) верхней прямой
- б) наружной прямой
- в) нижней прямой
- г) нижней косой

Правильный ответ: б

2. Мидриаз возникает при поражении

- а) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
- г) среднего непарного ядра
- л) ядра медиального продольного пучка

Правильный ответ: в

3. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне Т 10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента

а)Т6 или Т7

б)Т8 или Т9

в)Т9 илиТЮ

г)Т10 илиТ11

Правильный ответ: б

4.При центральном пирамидном параличе не наблюдается

а)гипотрофии мышц

б)повышения сухожильных рефлексов

в)нарушения функции тазовых органов

г)нарушения электровозбудимости нервов и мышц

Правильный ответ: г

5.Хореический гиперкинез возникает при поражении

а)палеостриатума ,

б)неостриатума

в)медиального бледного шара

г)латерального бледного шара

Правильный ответ: б

6.Волокна для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии

а)латерально

б)медиально

в)вентрально

г)дорсально

Правильный ответ: б

7.Волокна для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии

а)латерально

б)медиально

в)вентрально

г)дорсально

Правильный ответ: а

8.Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля)

а)в продолговатом мозге

б)в мосту мозга

в)в ножках мозга

г)в зрительном бугре

Правильный ответ: б

9.Медиатором тормозного действия является

а)ацетилхолин

б)ГАМК

в)норадреналин

г)адреналин

Правильный ответ: б

10. Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются

- а) в латеральном ядре бледного шара
- б) в полосатом теле
- в) в медиальном ядре бледного шара
- г) в субталамическом ядре

Правильный ответ: б

11. Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия

- а) мозжечковая
- б) сенситивная
- в) вестибулярная
- г) корковая

Правильный ответ: б

12. Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через

- а) красное ядро
- б) люисово тело
- в) черное вещество
- г) полосатое тело

Правильный ответ: а

13. Биназальная гемианопсия наступает при поражении

- а) центральных отделов перекреста зрительных нервов
- б) наружных отделов перекреста зрительных нервов
- в) зрительной лучистости
- г) зрительных трактов

Правильный ответ: б

14. К концентрическому сужению полей зрения приводит неполное сдавление

- а) зрительного тракта
- б) зрительного перекреста
- в) наружного коленчатого тела
- г) зрительной лучистости

Правильный ответ: б

15. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия

- а) биназальная
- б) гомонимная
- в) битемпоральная
- г) нижнеквадрантная

Правильный ответ: б

16. Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении

- а) зрительного тракта
- б) зрительного перекреста
- в) зрительной лучистости
- д) внутренней капсулы

Правильный ответ: б

17. Через верхние ножки мозжечка проходит путь

- а) задний спинно-мозжечковый
- б) передний спинно-мозжечковый
- в) лобно-мосто-мозжечковый
- г) затылочно-височно-мосто-мозжечковый

Правильный ответ: б

18. Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении

- а) обонятельного бугорка
- б) обонятельной луковицы
- в) височной доли
- г) теменной доли

Правильный ответ: в

19. Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении

- а) центральных отделов перекреста зрительных нервов
- б) наружных отделов перекреста зрительных нервов
- в) зрительных трактов перекреста зрительных нервов
- г) зрительной лучистости с двух сторон

Правильный ответ: а

20. Истинное недержание мочи возникает при поражении

- а) парацентральных долек передней центральной извилины
- б) шейного отдела спинного мозга
- в) поясничного утолщения спинного мозга
- г) конского хвоста спинного мозга

Правильный ответ: г

21. При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется

- а) в верхних отделах моста мозга
- б) в нижних отделах моста мозга
- в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга
- г) в ножках мозга

Правильный ответ: в

22. Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун-Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании

- а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной
- б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага
- в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной
- г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага

Правильный ответ: в

23. При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия

- а) динамическая
- б) вестибулярная
- в) статическая
- г) сенситивная

Правильный ответ: в

24. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефlekсах справа очаг локализуется

- а) в левом мосто-мозжечковом углу
 - б) в правом полушарии мозжечка
 - в) в мосту мозга слева
 - г) в области верхушки пирамиды левой височной кости
- Правильный ответ: в

25. Миелин в центральной нервной системе вырабатывают

- а) астроциты
- б) олигодендроглиocyты
- в) микроглиocyты
- г) эпендимоциты

Правильный ответ: б

26. Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла

- а) вестибулярного
- б) крылонебного
- в) коленчатого
- г) гассерова

Правильный ответ: в

27. Миелинизация волокон пирамидной системы начинается

- а) на третьем месяце внутриутробного развития
- б) в конце первого года жизни
- в) в начале второго года жизни
- г) на последнем месяце внутриутробного развития

Правильный ответ: г

28. Шейное сплетение образуется передними ветвями спинно-мозговых нервов и шейных сегментов

- а) C1-C4
- б) C2-C5
- в) C3-C6
- г) C4-C7
- д) C5-C8

Правильный ответ: а

29. Плечевое сплетение формируют передние ветви спинно-мозговых нервов

- а) C5-C8
- б) C5-C8, T1-T2
- в) C6-C8
- г) C8-T2

Правильный ответ: б

30. Нервные импульсы генерируются

- а) клеточным ядром
- б) наружной мембраной
- в) аксоном
- г) нейрофиламентами

Правильный ответ: б

31. В состав лимбико-ретикулярного комплекса не входят

- а) черное вещество
 - б) гиппокамп
 - в) миндалина
 - г) мамиллярные тела
 - д) ретикулярная формация
- Правильный ответ: а

32. На срезе нижнего отдела продолговатого мозга не различают ядра
- а) нежное и клиновидное
 - б) спинно-мозгового пути тройничного нерва
 - в) подъязычных нервов
 - г) лицевого, отводящего нервов
- Правильный ответ: г

32. В состав среднего мозга не входят
- а) красные ядра
 - б) ядра блокового нерва
 - в) ядра глазодвигательного нерва
 - г) ядра отводящего нерва
- Правильный ответ: г

34. Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения
- а) бледного шара
 - б) хвостатого ядра
 - в) красного ядра
 - г) таламуса
- Правильный ответ: г

35. Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается
- а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу
 - б) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами
 - в) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи
 - г) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов
- Правильный ответ: а

36. Истинный астереогноз обусловлен поражением
- а) лобной доли
 - б) височной доли
 - в) теменной доли
 - г) затылочной доли
- Правильный ответ: в

37. Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении
- а) наружных отделов зрительного перекреста
 - б) язычной извилины
 - в) глубинных отделов теменной доли
 - г) первичных зрительных центров в таламусе
- Правильный ответ: б

38. Дендриты, воспринимающие холодовые раздражения, содержат рецепторы в виде
- а) неинкапсулированных чувствительных окончаний Руффини
 - б) инкапсулированных чувствительных окончаний Краузе
 - в) телец Меркеля

г)телец Фатера - Пачини

Правильный ответ: б

39.Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга

а)С3-С4

б)С5-С6

в)С7-С8

г)С8-Т1

д)Т1-Т2

Правильный ответ: б

40.Непарное заднее ядро глазодвигательного нерва (ядро Перлиа) обеспечивает реакцию зрачка

а)на свет

б)на болевое раздражение

в)на конвергенцию

г)на аккомодацию

Правильный ответ: г

41 .Больной со зрительной агнозией

а)плохо видит окружающие предметы, но узнает их

б)видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной

в)не видит предметы по периферии полей зрения

г)видит предметы, но не узнает их

42.Больной с моторной афазией

а)понимает обращенную речь, но не может говорить

б)не понимает обращенную речь и не может говорить

в)может говорить, но не понимает обращенную речь

г)может говорить, но речь скандированная

Правильный ответ:а

43.Больной с сенсорной афазией

а)не может говорить и не понимает обращенную речь

б)понимает обращенную речь, но не может говорить

в)может говорить, но забывает названия предметов

г)не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь

д)не понимает обращенную речь и не контролирует собственную

Правильный ответ: д

44.Амнестическая афазия наблюдается при поражении

а)лобной доли

б)теменной доли

в)стыка лобной и теменной доли

г)стыка височной и теменной доли

Правильный ответ: г

45.Сочетание нарушения глотания и фонации, дизартрии, пареза мягкого неба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза свидетельствует о поражении

а)ножек мозга

б)моста мозга

в)продолговатого мозга

г)покрышки среднего мозга

Правильный ответ: в

Раздел 2 Анатомия и физиология ЦНС

1. Наиболее частой причиной ортостатической гипотензии является

- а) передозировка гипотензивных препаратов
- б) диабетическая полиневропатия
- в) идиопатическая ортостатическая гипотензия
- г) заболевания сердца
- д) заболевания крови
- е) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

2. Поражение вегетативных волокон характерно для следующего варианта периферической нейропатии

- а) миелинопатии
- б) нейронопатии
- в) аксонопатии
- г) Валлеровского перерождения
- д) любого из перечисленного
- е) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

3. Феномен денервационной гиперчувствительности характерен для поражения

- а) преганглионарных симпатических нейронов
- б) постганглионарных симпатических нейронов
- в) преганглионарных парасимпатических нейронов
- г) постганглионарных парасимпатических нейронов
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: е

4. Для выявления феномена гиперчувствительности при денервации зрачка следует закапать в глаз

- а) 1% раствор адреналина
- б) 0.1% раствор адреналина
- в) 12.5% раствор пилокарпина
- г) 1.25% раствор пилокарпина
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: е

5. Феномен ортостатической гипотензии характеризуется снижением артериального давления в вертикальном положении

- а) систолического - на 20 мм рт. ст. и более
- б) систолического - на 30 мм рт. ст. и более
- в) диастолического - на 20 мм рт. ст. и более
- г) все перечисленное
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: д

6. Для лечения ортостатической гипотензии, обусловленной периферической вегетативной недостаточностью, применяются следующие средства

- а) дексаметазон

- б)флудрокортизон
- в)симпатомиметики
- г)Б-блокаторы
- д)верно а) и г)
- е)верно б) и в)

Правильный ответ: е

7.Наиболее частой причиной вегетативных кризов являются

- а)тревожные невротические расстройства
- б)черепно-мозговая травма
- в)поражения гипоталамуса
- г)пролапс митрального клапана
- д)коллагенозы
- е)нейроинфекция

Правильный ответ: а

8. Периферическая вегетативная недостаточность наблюдается при следующих вариантах диабетических полинейропатий

- а)проксимальной симметричной полинейропатий
- б)проксимальной асимметричной полинейропатий
- в)дистальной полинейропатий
- г)множественной мононейропатии
- д)все перечисленное
- е)ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

9. Для базисной терапии вегетативных кризов применяются следующие препараты

- а)Б-блокаторы
- б)беллатаминал
- в)клоназепам
- г)трициклические антидепрессанты
- д)верно в) и г)
- е)все перечисленные

Правильный ответ: д

10.Наиболее частой причиной синдрома Горнера является

- а)поражение ствола мозга
- б)поражение спинного мозга
- в)поражение первого грудного корешка
- г)поражение шейной симпатической цепочки
- д)поражение симпатического сплетения внутренней сонной артерии
- е)травма глазного яблока

Правильный ответ: в

11.Вегетативные кризы часто сопровождаются следующими психопатологическими проявлениями

- а)тревогой ожидания
- б)агорафобией
- в)ограничительным поведением
- г)всеми перечисленными проявлениями
- д)верно а) и в)
- е)верно а) и б)

Правильный ответ: г

12. Вегетативные кризы приходится дифференцировать со следующими состояниями
а) височной эпилепсией
б) феохромоцитомой
в) гипогликемией
г) нейрогенной гипервентиляцией
д) верно а), б) и в)
е) все перечисленное

Правильный ответ: д

13. Для вегетативных кризов, в отличие от феохромоцитомы, менее характерны
а) значительное повышение артериального давления
б) повышенное потоотделение
в) выраженное чувство страха
г) сердцебиение
д) все перечисленное
е) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

14. Поражение периферической (сегментарной) вегетативной нервной системы проявляется следующими синдромами
а) периферической вегетативной недостаточностью
б) ангиотрофалгическими синдромами
в) нейрогенной тетанией
г) кластерной головной болью
д) верно а) и б)
е) всеми перечисленными

Правильный ответ: д

15. Поражение центральной (надсегментарной) вегетативной нервной системы проявляется следующими синдромами
а) рефлекторной симпатической дистрофией
б) нейроэндокринно-метаболическими расстройствами
в) психовегетативным синдромом
г) астеноневротическим синдромом
д) верно б) и в)
е) всеми перечисленными

Правильный ответ: д

16. Наличие функциональных неврологических (псевдоневрологических) симптомов наиболее характерно
а) для гипервентиляционных приступов
б) для вегетативных кризов
в) для парциальных сложных припадков
г) для демонстративных припадков
д) для гипогликемических приступов
е) для феохромоцитомы

Правильный ответ: г

17. Эффект антидепрессантов при вегетативных кризах обычно наступает
а) немедленно
б) через 3 дня
в) через 1-2 недели

г)через 2-3 недели

д)через 1 месяц

Правильный ответ: г

18.Для синдрома рефлекторной симпатической дистрофии характерны

а)снижение активности симпатической нервной системы

б)снижение активности парасимпатической нервной системы

в)диффузное повышение активности симпатической нервной системы

г)регионарное повышение активности симпатической нервной системы

д)верно а) и б)

е)верно в) и г)

Правильный ответ: г

19.Для развернутой (дистрофической) стадии рефлекторной симпатической дистрофии характерны

а)побледнение кожных покровов

б)понижение температуры конечности

в)гипергидроз

г)отек конечности

д)все перечисленное

е)верно а), б) и г)

Правильный ответ: д

20.Наиболее эффективным методом лечения рефлекторной симпатической дистрофии является

а)применение адреноблокаторов

б)кортикостероидная терапия

в)блокада регионарных симпатических узлов

г)применение капсаицина

д)иглорефлексотерапия

е)физиотерапия

Правильный ответ: в

21.Синдром периферической вегетативной недостаточности не характерен

а)для диабетической полинейропатии

б)для алкогольной полинейропатии

в)для острой перемежающейся порфирии

г)для амилоидной полинейропатии

д)для герпетической ганглиопатии

е)для множественной системной атрофии

Правильный ответ: д

22.Тазовые расстройства не характерны

а)для рассеянного склероза

б)для оливопонтocereбеллярной атрофии

в)для болезни Паркинсона

г)для бокового амиотрофического склероза

д)для мультисистемной атрофии

е)неверно все перечисленное

Правильный ответ: г

23.Преобладающим типом нарушения мочеиспускания при периферической вегетативной недостаточности является

- а)нарушение накопления мочи
 - б)нарушение опорожнения мочевого пузыря
 - в)императивные позывы
 - г)периодическое недержание
 - д)все перечисленное
 - е)ничего из перечисленного
- Правильный ответ: б

24.При нарушении опорожнения мочевого пузыря применяют

- а)прием Креде
- б)периодическую катетеризацию
- в)холиномиметики
- г)Ь-адреноблокаторы
- д)а-адреноблокаторы
- е)все перечисленное
- ж)верно а), б), в)

Правильный ответ: д

25.Причиной рефлекторной симпатической дистрофии может являться

- а)травма мягких тканей
- б)травма периферических нервов
- в)инфаркт миокарда
- г)боковой амиотрофический склероз
- д)верно а), б), в)
- е)все перечисленное

Правильный ответ: е

26.Вариантом рефлекторной симпатической дистрофии является

- а)синдром Персонейдж - Тернера (невралгическая амиотрофия)
- б)синдром Стейнброкера (плечо - кисть)
- в)синдром "замороженного плеча"
- г)задний шейный симпатический синдром
- д)все перечисленное
- е)ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

27.При нейропатических болях стреляющего характера наиболее эффективны

- а)антидепрессанты
- б)антиконвульсанты
- в)нестероидные противовоспалительные средства
- г)симпатолитики
- д)верно а) и б)
- е)ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

28.При нейропатических болях жгучего характера наиболее эффективны

- а)антидепрессанты
- б)антиконвульсанты
- в)нестероидные противовоспалительные средства
- г)симпатолитики
- д)верно а) и б)
- е)ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

29.Для уменьшения боли при синдроме рефлекторной симпатической дистрофии применяются

- а)антидепрессанты
- б)антиконвульсанты
- в)блокаторы кальциевых каналов
- г)симпатолитики
- д)верно а) и г)
- е)все перечисленные препараты

Правильный ответ: е

30.Признаками синдрома неадекватной (повышенной) секреции АДГ являются

- а)гипернатриемия
- б)гипонатриемия
- в)гипоосмолярность крови
- г)гиперосмолярность крови
- д)верно а) и г)
- е)верно б) и в)

Правильный ответ: е

31 .Наиболее частой причиной гипоталамического синдрома в возрасте 10-25 лет являются

- а)неврозы
- б)травмы
- в)опухоли
- г)менингиты
- д)энцефалиты
- е)церебральные кровоизлияния

Правильный ответ: в

32.Наиболее частой причиной гипоталамического синдрома в возрасте 25-50 лет являются

- а)церебральные кровоизлияния
- б)травмы
- в)опухоли
- г)воспалительные заболевания ЦНС
- д)энцефалопатия Гайе - Вернике
- е)ничего из перечисленного

Правильный ответ: д

33.Критерием диагностики гипоталамического синдрома является наличие

- а)нейроэндокринных расстройств
- б)нейрометаболических расстройств
- в)нейромышечных расстройств
- г)мотивационно-поведенческих расстройств
- д)верно а), б) и г)
- е)всего перечисленного

Правильный ответ: д

34.Отличительными признаками церебрального ожирения от идиопатического (экзогенно-конституционального) ожирения являются

- а)андроидный характер распределения жировой ткани
- б)гиноидный характер распределения жировой ткани
- в)нарушения менструального цикла и гипогонадизм

- г)гиперфагическая реакция на стресс
 - д)все перечисленные
 - е)ничего из перечисленного
- Правильный ответ: е

35.Наиболее частой причиной одностороннего феномена Рейно является

- а)синдром верхней апертуры грудной клетки
- б)синдром запястного канала
- в)шейная радикулопатия
- г)спондилогенная цервикальная миелопатия
- д)синдром подключичного обкрадывания

Правильный ответ: а

36.Патогномоничным признаком гипоталамического синдрома являются

- а)вегетативные кризы
- б)нарушения терморегуляции
- в)мотивационно-поведенческие расстройства
- г)нарушения активации на ЭЭГ
- д)полигландулярная недостаточность
- е)все перечисленное неверно

Правильный ответ: е

37.Птоз при синдроме Горнера уменьшается

- а)при повторных движениях глаз
- б)при взгляде вверх
- в)при закапывании в глаз атропина
- г)при закапывании в глаз мезатона
- д)при всем перечисленном

Правильный ответ: б

38.При нарушении накопления мочи не назначают

- а)холинолитики
- б)антихолинэстеразные средства
- в)миорелаксанты (баклофен)
- г)трициклические антидепрессанты
- д)транквилизаторы
- е)неверно все перечисленное

Правильный ответ: б

39.Причиной гиперпролактинемии (персистирующей галактореи-аменореи) может явиться

- а)аденома гипофиза
- б)краниофарингиома
- в)инсульт
- г)дегенерация аркуатного дофаминергического пути
- д)нейролептическая терапия
- е)все перечисленное

Правильный ответ: е

40.При сочетании двустороннего птоза со снижением болевой чувствительности и рефлексов на руках в первую очередь следует исключить

- а)полиневропатию

- б)внутричерепную опухоль
 - в)миастению
 - г)интрамедуллярную опухоль шейного отдела
 - д)боковой амиотрофический склероз
- Правильный ответ: г

- 41 .Синдром Аргайла Робертсона наблюдается
- а)при рассеянном склерозе
 - б)при синдроме Парино
 - в)при нейросифилисе
 - г)при сахарном диабете
 - д)при алкоголизме
 - е)при всем перечисленном
- Правильный ответ: е

- 42.На ранней стадии синдрома Эйди обычно наблюдается
- а)одностороннее расширение зрачка
 - б)одностороннее сужение зрачка
 - в)односторонний птоз
 - г)двустороннее расширение зрачка
 - д)двустороннее сужение зрачка
 - е)двусторонний птоз
- Правильный ответ: а

- 43.Причиной синдрома Горнера с феноменом денервационной гиперчувствительности могут явиться все перечисленные заболевания, кроме
- а)опухоли основания черепа
 - б)синдрома Панкоста
 - в)воспаления кавернозного синуса
 - г)опухоли орбиты
 - д)диабетической дистальной полиневропатии
- Правильный ответ: б

- 44.Причиной синдрома Горнера без денервационной гиперчувствительности могут быть все перечисленные заболевания, за исключением
- а)верхушечной карциномы легких
 - б)шейного ребра
 - в)рака щитовидной железы
 - г)воспалительных заболеваний орбиты
 - д)метастазов в лимфатические узлы средостения
- Правильный ответ: г

- 45.Наиболее частой причиной односторонних болей в лице, сопровождающихся выраженной вегетативной симптоматикой, является
- а)носоресничная невралгия
 - б)крылонебная невралгия
 - в)невралгия большого каменистого нерва
 - г)пучковые (кластерные) головные боли
 - д)невралгия тройничного нерва
 - е)каротидиния
- Правильный ответ: г

46. При ботулизме наиболее часто наблюдаются следующие вегетативные симптомы

- а) нарушение реакции зрачков на свет
- б) нарушение аккомодации
- в) гиперсаливация
- г) снижение перистальтики кишечника
- д) верно а), б) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: е

47. Гипервентиляционная проба для подтверждения диагноза нейрогенной тетании проводится обычно в течение

- а) 30 с
- б) 1 мин
- в) 2 мин
- г) 3 мин
- д) 5 мин

Правильный ответ: г

48. Критерием положительной гипервентиляционной пробы является

- а) возникновение предобморочного состояния
- б) появление дрожи
- в) появление страха
- г) воспроизведение имеющихся у больных симптомов
- д) появление положительного симптома Хвостека
- е) снижение концентрации углекислого газа в альвеолярном воздухе

Правильный ответ: г

49. Для гипервентиляционного синдрома характерны онемение и парестезии

- а) в дистальных отделах рук
- б) в дистальных отделах ног
- в) в перiorальной области
- г) шейно-затылочной области
- д) во всех перечисленных областях
- е) верно а), б) и в)

Правильный ответ: е

50. Для периферической вегетативной недостаточности при сахарном диабете характерны все проявления, кроме

- а) ортостатической гипотензии
- б) артериальной гипертензии в положении лежа
- в) ночных поносов
- г) запоров
- д) повышенной реакции на гипогликемию
- е) ангидроza

Правильный ответ: д

Раздел 3. Заболевания вегетативной НС

1. Наиболее частой причиной ортостатической гипотензии является

- а) передозировка гипотензивных препаратов
- б) диабетическая полиневропатия
- в) идиопатическая ортостатическая гипотензия
- г) заболевания сердца

д)заболевания крови
е)ничего из перечисленного
Правильный ответ: а

2.Поражение вегетативных волокон характерно для следующего варианта периферической нейропатии
а)миелинопатии
б)нейронопатии
в)аксонопатии
г)Валлеровского перерождения
д)любого из перечисленного
е)ничего из перечисленного
Правильный ответ: в

3.Феномен денервационной гиперчувствительности характерен для поражения
а)преганглионарных симпатических нейронов
б)постганглионарных симпатических нейронов
в)преганглионарных парасимпатических нейронов
г)постганглионарных парасимпатических нейронов
д)верно а) и в)
е)верно б) и г)
Правильный ответ: е

4.Для выявления феномена гиперчувствительности при денервации зрачка следует закапать в
глаз
а)1% раствор адреналина
б)0.1% раствор адреналина
в) 12.5% раствор пилокарпина
г)1.25% раствор пилокарпина
д)верно а) и в)
е)верно б) и г)
Правильный ответ: е

5.Феномен ортостатической гипотензии характеризуется снижением артериального давления в вертикальном положении
а)систолического - на 20 мм рт. ст. и более
б)систолического - на 30 мм рт. ст. и более
в)диастолического - на 20 мм рт. ст. и более
г)все перечисленное
д)верно б) и в)
Правильный ответ: д

6.Для лечения ортостатической гипотензии, обусловленной периферической вегетативной недостаточностью, применяются следующие средства
а)дексаметазон
б)флудрокортизон
в)симпатомиметики
г)Б-блокаторы
д)верно а) и г)
е)верно б) и в)
Правильный ответ: е

7. Наиболее частой причиной вегетативных кризов являются

- а) тревожные невротические расстройства
- б) черепно-мозговая травма
- в) поражения гипоталамуса
- г) пролапс митрального клапана
- д) коллагенозы
- е) нейроинфекция

Правильный ответ: а

8. Периферическая вегетативная недостаточность наблюдается при следующих вариантах диабетических полинейропатий

- а) проксимальной симметричной полинейропатий
- б) проксимальной асимметричной полинейропатий
- в) дистальной полинейропатий
- г) множественной мононейропатии
- д) все перечисленное
- е) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

9. Для базисной терапии вегетативных кризов применяются следующие препараты

- а) Б-блокаторы
- б) беллатаминал
- в) клоназепам
- г) трициклические антидепрессанты
- д) верно в) и г)
- е) все перечисленные

Правильный ответ: д

10. Наиболее частой причиной синдрома Горнера является

- а) поражение ствола мозга
- б) поражение спинного мозга
- в) поражение первого грудного корешка
- г) поражение шейной симпатической цепочки
- д) поражение симпатического сплетения внутренней сонной артерии
- е) травма глазного яблока

Правильный ответ: в

11. Вегетативные кризы часто сопровождаются следующими психопатологическими проявлениями

- а) тревогой ожидания
- б) агорафобией
- в) ограничительным поведением
- г) всеми перечисленными проявлениями
- д) верно а) и в)
- е) верно а) и б)

Правильный ответ: г

12. Вегетативные кризы приходится дифференцировать со следующими состояниями

- а) височной эпилепсией
- б) феохромоцитомой
- в) гипогликемией
- г) нейрогенной гипервентиляцией
- д) верно а), б) и в)

е)все перечисленное

Правильный ответ: д

13.Для вегетативных кризов, в отличие от феохромоцитомы, менее характерны

а)значительное повышение артериального давления

б)повышенное потоотделение

в)выраженное чувство страха

г)сердцебиение

д)все перечисленное

е)ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

14.Поражение периферической (сегментарной) вегетативной нервной системы проявляется следующими синдромами

а)периферической вегетативной недостаточностью

б)ангиотрофалгическими синдромами

в)нейрогенной тетанией

г)кластерной головной болью

д)верно а) и б)

е)всеми перечисленными

Правильный ответ: д

15.Поражение центральной (надсегментарной) вегетативной нервной системы проявляется

следующими синдромами

а)рефлекторной симпатической дистрофией

б)нейроэндокриннометаболическими расстройствами

в)психовегетативным синдромом

г)астеноневротическим синдромом

д)верно б) и в)

е)всеми перечисленными

Правильный ответ: д

16.Наличие функциональных неврологических (псевдоневрологических) симптомов наиболее характерно

а)для гипервентиляционных приступов

б)для вегетативных кризов

в)для парциальных сложных припадков

г)для демонстративных припадков

д)для гипогликемических приступов

е)для феохромоцитомы

Правильный ответ: г

17.Эффект антидепрессантов при вегетативных кризах обычно наступает

а)немедленно

б)через 3 дня

в)через 1-2 недели

г)через 2-3 недели

д)через 1 месяц

Правильный ответ: г

18.Для синдрома рефлекторной симпатической дистрофии характерны

а)снижение активности симпатической нервной системы

- б)снижение активности парасимпатической нервной системы
 - в)диффузное повышение активности симпатической нервной системы
 - г)регионарное повышение активности симпатической нервной системы
 - д)верно а) и б)
 - е)верно в) и г)
- Правильный ответ: г

- 19.Для развернутой (дистрофической) стадии рефлекторной симпатической дистрофии характерны
- а)побледнение кожных покровов
 - б)понижение температуры конечности
 - в)гипергидроз
 - г)отек конечности
 - д)все перечисленное
 - е)верно а), б) и г)
- Правильный ответ: д

- 20.Наиболее эффективным методом лечения рефлекторной симпатической дистрофии является
- а)применение адреноблокаторов
 - б)кортикостероидная терапия
 - в)блокада регионарных симпатических узлов
 - г)применение капсаицина
 - д)иглорефлексотерапия
 - е)физиотерапия
- Правильный ответ: в

- 21.Синдром периферической вегетативной недостаточности не характерен
- а)для диабетической полинейропатии
 - б)для алкогольной полинейропатии
 - в)для острой перемежающейся порфирии
 - г)для амилоидной полинейропатии
 - д)для герпетической ганглиопатии
 - е)для множественной системной атрофии
- Правильный ответ: д

- 22.Тазовые расстройства не характерны
- а)для рассеянного склероза
 - б)для оливопонтocerebellарной атрофии
 - в)для болезни Паркинсона
 - г)для бокового амиотрофического склероза
 - д)для мультисистемной атрофии
 - е)неверно все перечисленное
- Правильный ответ: г

- 23.Преобладающим типом нарушения мочеиспускания при периферической вегетативной недостаточности является
- а)нарушение накопления мочи
 - б)нарушение опорожнения мочевого пузыря
 - в)императивные позывы
 - г)периодическое недержание
 - д)все перечисленное
 - е)ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

24. При нарушении опорожнения мочевого пузыря применяют

- а) прием Креде
- б) периодическую катетеризацию
- в) холиномиметики
- г) β-адреноблокаторы
- д) α-адреноблокаторы
- е) все перечисленное
- ж) верно а), б), в)

Правильный ответ: д

25. Причиной рефлекторной симпатической дистрофии может являться

- а) травма мягких тканей
- б) травма периферических нервов
- в) инфаркт миокарда
- г) боковой амиотрофический склероз
- д) верно а), б), в)
- е) все перечисленное

Правильный ответ: е

26. Вариантом рефлекторной симпатической дистрофии является

- а) синдром Персейдж - Тернера (невралгическая амиотрофия)
- б) синдром Стейнброкера (плечо - кисть)
- в) синдром "замороженного плеча"
- г) задний шейный симпатический синдром
- д) все перечисленное
- е) ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

27. При нейропатических болях стреляющего характера наиболее эффективны

- а) антидепрессанты
- б) антиконвульсанты
- в) нестероидные противовоспалительные средства
- г) симпатолитики
- д) верно а) и б)
- е) ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

28. При нейропатических болях жгучего характера наиболее эффективны

- а) антидепрессанты
- б) антиконвульсанты
- в) нестероидные противовоспалительные средства
- г) симпатолитики
- д) верно а) и б)
- е) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

29. Для уменьшения боли при синдроме рефлекторной симпатической дистрофии применяются

- а) антидепрессанты
- б) антиконвульсанты

в)блокаторы кальциевых каналов
г)симпатолитики
д)верно а) и г)
е)все перечисленные препараты
Правильный ответ: е

30.Признаками синдрома неадекватной (повышенной) секреции АДГ являются
а)гипернатриемия
б)гипонатриемия
в)гипоосмолярность крови
г)гиперосмолярность крови
д)верно а) и г)
е)верно б) и в)
Правильный ответ: е

31 .Наиболее частой причиной гипоталамического синдрома в возрасте 10-25 лет являются
а)неврозы
б)травмы
в)опухоли
г)менингиты
д)энцефалиты
е)церебральные кровоизлияния
Правильный ответ: в

32.Наиболее частой причиной гипоталамического синдрома в возрасте 25-50 лет являются
а)церебральные кровоизлияния
б)травмы
в)опухоли
г)воспалительные заболевания ЦНС
д)энцефалопатия Гайе - Вернике
е)ничего из перечисленного
Правильный ответ: д

33.Критерием диагностики гипоталамического синдрома является наличие
а)нейроэндокринных расстройств
б)нейрометаболических расстройств
в)нейромышечных расстройств
г)мотивационно-поведенческих расстройств
д)верно а), б) и г)
е)всего перечисленного
Правильный ответ: д

34.Отличительными признаками церебрального ожирения от идиопатического (экзогенно-конституционального) ожирения являются
а)андроидный характер распределения жировой ткани
б)гиноидный характер распределения жировой ткани
в)нарушения менструального цикла и гипогонадизм
г)гиперфагическая реакция на стресс
д)все перечисленные
е)ничего из перечисленного
Правильный ответ: е

35.Наиболее частой причиной одностороннего феномена Рейно является

- а)синдром верхней апертуры грудной клетки
 - б)синдром запястного канала
 - в)шейная радикулопатия
 - г)спондилогенная цервикальная миелопатия
 - д)синдром подключичного обкрадывания
- Правильный ответ: а

- 36.Патогномоничным признаком гипоталамического синдрома являются
- а)вегетативные кризы
 - б)нарушения терморегуляции
 - в)мотивационно-поведенческие расстройства
 - г)нарушения активации на ЭЭГ
 - д)полигландулярная недостаточность
 - е)все перечисленное неверно
- Правильный ответ: е

- 37.Птоз при синдроме Горнера уменьшается
- а)при повторных движениях глаз
 - б)при взгляде вверх
 - в)при закапывании в глаз атропина
 - г)при закапывании в глаз мезатона
 - д)при всем перечисленном
- Правильный ответ: б

- 38.При нарушении накопления мочи не назначают
- а)холинолитики
 - б)антихолинэстеразные средства
 - в)миорелаксанты (баклофен)
 - г)трициклические антидепрессанты
 - д)транквилизаторы
 - е)неверно все перечисленное
- Правильный ответ: б

- 39.Причиной гиперпролактинемии (персистирующей галактореи-аменореи) может явиться
- а)аденома гипофиза
 - б)краниофарингиома
 - в)инсульт
 - г)дегенерация аркуатного дофаминергического пути
 - д)нейролептическая терапия
 - е)все перечисленное
- Правильный ответ: е

- 40.При сочетании двустороннего птоза со снижением болевой чувствительности и рефлексов на руках в первую очередь следует исключить
- а)полиневропатию
 - б)внутричерепную опухоль
 - в)миастению
 - г)интрамедуллярную опухоль шейного отдела
 - д)боковой амиотрофический склероз
- Правильный ответ: г

41. Синдром Аргайла Робертсона наблюдается

- а) при рассеянном склерозе
- б) при синдроме Парина
- в) при нейросифилисе
- г) при сахарном диабете
- д) при алкоголизме
- е) при всем перечисленном

Правильный ответ: е

42. На ранней стадии синдрома Эйди обычно наблюдается

- а) одностороннее расширение зрачка
- б) одностороннее сужение зрачка
- в) односторонний птоз
- г) двустороннее расширение зрачка
- д) двустороннее сужение зрачка
- е) двусторонний птоз

Правильный ответ: а

43. Причиной синдрома Горнера с феноменом денервационной гиперчувствительности могут явиться все перечисленные заболевания, кроме

- а) опухоли основания черепа
- б) синдрома Панкоста
- в) воспаления кавернозного синуса
- г) опухоли орбиты
- д) диабетической дистальной полиневропатии

Правильный ответ: б

44. Причиной синдрома Горнера без денервационной гиперчувствительности могут быть все

- а) верхушечной карциномы легких
- б) шейного ребра
- в) рака щитовидной железы
- г) воспалительных заболеваний орбиты
- д) метастазов в лимфатические узлы средостения

Правильный ответ: г

45. Наиболее частой причиной односторонних болей в лице, сопровождающихся выраженной

вегетативной симптоматикой, является

- а) носоресничная невралгия
- б) крылонебная невралгия
- в) невралгия большого каменистого нерва
- г) пучковые (кластерные) головные боли
- д) невралгия тройничного нерва
- е) каротидиния

Правильный ответ: г

46. При ботулизме наиболее часто наблюдаются следующие вегетативные симптомы

- а) нарушение реакции зрачков на свет
- б) нарушение аккомодации
- в) гиперсаливация
- г) снижение перистальтики кишечника

д)верно а), б) и в)

е)верно б) и г)

Правильный ответ: е

47.Гипервентиляционная проба для подтверждения диагноза нейрогенной тетании проводится обычно в течение

а)30с

б)1 мин

в)2 мин

г)3 мин

д)5 мин

Правильный ответ: г

48.Критерием положительной гипервентиляционной пробы является

а)возникновение предобморочного состояния

б)появление дрожи

в)появление страха

г)воспроизведение имеющихся у больных симптомов

д)появление положительного симптома Хвостека

е)снижение концентрации углекислого газа в альвеолярном воздухе

Правильный ответ: г

49.Для гипервентиляционного синдрома характерны онемение и парестезии

а)в дистальных отделах рук

б)в дистальных отделах ног

в)в периоральной области

г)шейно-затылочной области

д)во всех перечисленных областях

е)верно а), б) и в)

Правильный ответ: е

50.Назовите среднюю суточную дозу трициклических антидепрессантов, оказывающую эффект при вегетативных кризах

а)12.5-25 мг

б)25-50 мг

в)50-100 мг

г)100-150 мг

д)150-300 мг

Правильный ответ: в

Раздел 4. Заболевания периферической НС

1.В основу классификации полинейропатий положен следующий принцип

а)этиология заболевания

б)особенность течения заболевания

в)особенность клинической картины

г)верно б) и в)

д)верно все перечисленное

Правильный ответ: а

2.Фактором, определяющим поражение нервов при дифтерийной полинейропатии, является

- а)инфекционный
 - б)токсический
 - в)сосудистый
 - г)метаболический
 - д)все перечисленные
- Правильный ответ: б

- 3.Синдром полинеиropатии проявляется
- а)слабостью проксимальных отделов конечностей
 - б)расстройством чувствительности в дистальных отделах конечностей
 - в)вегетативными нарушениями в кистях и стопах
 - г)верно а) и б)
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: д

- 4.Для алкогольной полинеиropатии характерно
- а)преимущественное поражение нижних конечностей
 - б)преимущественное поражение верхних конечностей
 - в)боли в голених и стопах
 - г)боли в предплечьях и кистях
 - д)верно а) и в)
 - е)верно б) и г)
- Правильный ответ: д

- 5.Лекарственные полинеиropатии чаще вызывают
- а)цитостатики
 - б)гипотензивные препараты
 - в)противотуберкулезные средства
 - г)верно а) и в)
 - д)верно а) и б)
- Правильный ответ: г

- 6.Для дифтерийной полинеиropатии не характерно наличие
- а)бульбарных расстройств
 - б)тазовых расстройств
 - в)расстройств глубокой чувствительности
 - г)нарушения аккомодации
 - д)сенсорной атаксии
- Правильный ответ:б

- 7.Диабетическая полинейропатия развивается в результате
- а)поражения сосудов периферических нервов
 - б)нарушения метаболизма глюкозы
 - в)токсического повреждения миелина периферических нервов
 - г)всего перечисленного
 - д)верно а) и б)
- Правильный ответ: д

- 8.Для свинцовой полинеиropатии характерно наличие
- а)преимущественных парезов нижних конечностей
 - б)преимущественных парезов верхних конечностей
 - в)болеи в конечностях

г)онемения в конечностях
д)всего перечисленного
е)верно б) и в)
Правильный ответ: е

9.Для мышьяковой полинеиropатии характерно наличие
а)преимущественных поражений нервов ног
б)багрово-синюшных полос на голеньях
в)белых полос на ногтях
г)верно а) и в)
д)верно а) и б)
Правильный ответ: г

10.Сопутствующим симптомом полинеиropатии при пернициозной анемии является
а)снижение сывороточного железа в крови
б)фуникулярный миелоз
в)гиперацидный гастрит
г)все перечисленное
Правильный ответ: б

11.Полинеиropатии, связанные с недостаточностью витамина В1, возникают
а)при хроническом алкоголизме
б)при порфирии
в)при пеллагре
г)верно а) и б)
д)верно а) и в)
Правильный ответ: а

12. Для диабетической полинеиropатии не характерно
а)поражение черепных нервов
б)вегетативные расстройства
в)преимущественное поражение нервов верхних конечностей
г)нарушение вибрационной чувствительности
Правильный ответ: в

13.Полинейропатии при лейкозах возникают в результате
а)энлолюмбального введения преднизолона
б)приема цитостатиков внутрь
в)сдавления нервных стволов специфическими инфильтратами
г)верно а) и б)
д)верно б) и в)
Правильный ответ: д

14.Для уремической полинейропатии характерно
а)снижение скорости проведения возбуждения по нервам
б)поражение черепных нервов
в)преобладание аксональной дегенерации
г)все перечисленное
Правильный ответ: а

15.Отличительными признаками острой перемежающейся порфирии являются
а)выраженность сенсорной атаксии

- б)выраженность болевого синдрома
- в)тяжесть вялых параличей конечностей
- г)черный цвет кала
- д)красный цвет мочи

Правильный ответ: д

16.Характерными сопутствующими симптомами полинейропатии, вызванной миеломной болезнью, являются

- а)упорные боли в костях
- б)клеточно-белковая диссоциация в ликворе
- в)патологические переломы костей
- г)верно б) и в)
- д)верно а) и в)

Правильный ответ: д

17.Причиной наследственно обусловленной нейропатии может быть

- а)амилоидоз
- б)порфирия
- в)гепато-церебральная дистрофия
- г)все перечисленное
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: д

18.Для компрессионной нейропатии локтевого нерва (синдром ущемления в области локтевого сустава) характерны

- а)слабость II, III пальцев кисти
- б)атрофия мышц возвышения мизинца
- в)боли по ульнарной поверхности кисти
- г)все перечисленное
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: д

19.Для компрессионной нейропатии срединного нерва (синдром запястного канала) характерны

- а)слабость IV, V пальцев
- б)атрофия мышц возвышения большого пальца
- в)усиление болей в кисти при ее сгибании
- г)верно б) и в)
- д)верно а) и в)

Правильный ответ: г

20.Для синдрома ущемления малоберцового нерва в области подколенной ямки характерны

- а)слабость подошвенных сгибателей стопы
- б)гипотрофия перонеальной группы мышц
- в)гипалгезия наружной поверхности голени
- г)верно а) и б)
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: д

21.Для синдрома ущемления большеберцового нерва (синдром тарзального канала) характерны

- а)боль в области подошвы

- б)припухлость в области наружной лодыжки
- в)парезы сгибателей пальцев стопы
- г)верно б) и в)
- д)верно а) и в)

Правильный ответ: д

22.Для невралгической амиотрофии Персонейджа - Тернера характерны

- а)дистальный парез руки
- б)боль в области надплечья
- в)атрофия мышц плеча
- г)корешковая гипестезия в зоне С5-С6
- д)верно а) и г)
- е)верно б) и в)

Правильный ответ: е

23.Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелинопатий наиболее информативным исследованием является

- а)иммунологическое исследование крови
- б)электромиография
- в)иммунологическое исследование ликвора
- г)биопсия мышц

Правильный ответ: б

24.В остром периоде нейропатий нецелесообразно применять

- а)электрофорез новокаина
- б)электростимуляцию
- в)микроволны
- г)диадинамические токи
- д)все перечисленное

Правильный ответ: б

25.Иглорефлексотерапия при полинейропатии Гийена - Барре назначается в период

- а)нарастания парезов
- б)стабилизации парезов
- в)регресса парезов
- г)верно все перечисленное
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: д

26.Инфекционный полиневрит вызывают

- а)дифтерия
- б)ботулизм
- в)проказа
- г)все перечисленное
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: в

27.Для полинейропатии Гийена - Барре характерно

- а)поражение черепных нервов
- б)выраженные тазовые расстройства
- в)стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика
- г)все перечисленное

д)верно б) и в)

Правильный ответ: а

28.Для полинейропатии Гийена - Барре характерно появление белково-клеточной диссоциации

в ликворе

а)с 1-го дня заболевания

б)с 3-го дня заболевания

в)со 2-й недели заболевания

г)с 3-й недели заболевания

Правильный ответ: в

29.Атипичная форма Фишера острой полинейропатии Гийена - Барре характеризуется

а)поражением языкоглоточного нерва

б)двусторонним парезом лицевого нерва

в)поражением каудальной группы черепных нервов и нарушением дыхания

г)поражением глазодвигательных нервов и атаксией

д)всем перечисленным

Правильный ответ: г

30.Для полинейропатии при узелковом периаартериите характерно

а)асимметричность поражения нервных стволов

б)малая выраженность болевого синдрома

в)поражение черепных нервов

г)верно б) и в)

д)все перечисленное

Правильный ответ: а

31.Для изменений соска зрительного нерва при остром неврите характерны

а)стусеванность границ

б)гиперемия

в)побледнение

г)верно а) и б)

д)верно б) и в)

Правильный ответ: г

32.К демиелинизирующим относится полинейропатия

а)Гийена - Барре

б)диабетическая

в)порфирийная

г)гипотиреоидная

Правильный ответ: а

33.Для нейропатий тройничного нерва характерны

а)снижение корнеального рефлекса

б)нарушение вкуса на задней трети языка

в)гипалгезия во внутренней зоне Зельдера

г)гипертрофия жевательной мускулатуры

д)все перечисленное

Правильный ответ: а

34.Для поражения лицевого нерва в области мостомозжечкового угла не характерны

- а)снижение корнеального рефлекса
 - б)гиперакузия, сухость конъюнктивы
 - в)нарушение вкуса на передних 2/3 языка
 - г)сочетанное поражение V и VIII пары
- Правильный ответ: а

- 35.Для кохлеарного неврита характерны
- а)гиперакузия
 - б)изолированное снижение костной проводимости
 - в)изолированное снижение воздушной проводимости
 - г)сочетанное снижение костной и воздушной проводимости
 - д)верно а) и в)
- Правильный ответ: г

- 36.При поражении языкоглоточного нерва наблюдается
- а)нарушение вкуса на передних 2/3 языка
 - б)парез гортани
 - в)парез мягкого неба
 - г)верно а) и в)
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: в

- 37.Для поражения блуждающего нерва не характерны
- а)дисфония
 - б)дисфагия
 - в)нарушение сердечного ритма
 - г)нарушение вкуса
- Правильный ответ: г

- 38.Для нейропатии добавочного нерва характерны
- а)опущение лопатки
 - б)похудание мышц шеи
 - в)затруднение глотания
 - г)все перечисленное
 - д)верно а) и б)
- Правильный ответ: д

- 39.Поражение ядра подъязычного нерва от надъядерного поражения отличается наличием
- а)дизартрии
 - б)ограничения подвижности языка
 - в)фибрилляций
 - г)сопутствующего поражения блуждающего нерва
 - д)всего перечисленного
- Правильный ответ: в

- 40.Для нейропатии длинного грудного нерва характерны
- а)парез дельтовидной мышцы
 - б)парез грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
 - в)парез передней зубчатой мышцы
 - г)верно а) и б)
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: в

41. Для нейропатии подкрыльцового нерва характерны

- а) затруднения сгибания руки в локтевом суставе
- б) болезненность руки при отведении ее за спину
- в) слабость и атрофия дельтовидной мышцы
- г) слабость и атрофия трапецевидной мышцы
- д) верно б) и г)

Правильный ответ: в

42. Признаками нейропатии срединного нерва являются

- а) слабость IV и V пальцев кисти
- б) снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев
- в) слабость I, II пальцев кисти
- г) верно б) и в)
- д) верно а) и б)

Правильный ответ: в

43. Признаками поражения лучевого нерва являются

- а) "когтистая кисть"
- б) невозможность разгибания кисти
- в) невозможность отведения I пальца
- г) все перечисленные
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: д

44. Для нейропатии локтевого нерва характерны

- а) "свисающая кисть"
- б) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти
- в) невозможность приведения IV, V пальцев
- г) верно а) и в)
- д) все перечисленное

Правильный ответ: в

45. Для нейропатии бедренного нерва характерны

- а) симптом Ласега
- б) слабость четырехглавой мышцы бедра
- в) отсутствие ахиллова рефлекса
- г) все перечисленное
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: б

46. Клиническими признаками нейропатии наружного кожного нерва бедра являются

- а) снижение коленного рефлекса
- б) гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- в) гипестезия по наружной задней поверхности бедра
- г) верно а) и б)
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: б

47. Для нейропатии седалищного нерва характерны

- а) симптом Вассермана
- б) выпадение ахиллова рефлекса
- в) выпадение коленного рефлекса

г)все перечисленное
д)верно а) и б)
Правильный ответ: б

48.Клиническими признаками поражения малоберцового нерва являются
а)парез разгибателей стопы
б)гипестезия по внутренней поверхности голени
в)выпадение ахиллова рефлекса
г)все перечисленные
д)верно а) и б)
Правильный ответ: а

49.Для нейропатии большеберцового нерва характерны
а)выпадение ахиллова рефлекса
б)нарушение чувствительности на передней поверхности голени
в)парез сгибателей стопы
г)все перечисленное
д)верно а) и в)
Правильный ответ: д

50.В состав шейного сплетения не входит
а)малый затылочный нерв
б)подкрыльцовый нерв
в)диафрагмальный нерв
г)надключичный нерв
д)большой ушной нерв
Правильный ответ: б

51.В состав плечевого сплетения не входит
а)надключичный нерв
б)подключичный нерв
в)подкрыльцовый нерв
г)локтевой нерв
д)верно а) и в)
Правильный ответ: а

52.В состав поясничного сплетения не входит
а)бедренный нерв
б)запирательный нерв
в)наружный кожный нерв бедра
г)седалищный нерв
д)бедренно-половой нерв
Правильный ответ: г

53.В состав крестцового сплетения входят
а)наружный кожный нерв бедра
б)запирательный нерв
в)седалищный нерв
г)все перечисленное
д)верно а) и в)
Правильный ответ: в

54.При дисфункции височно-нижнечелюстного сустава наблюдается

- а)отечность околоушной области
 - б)болезненность при пальпации височной мышцы
 - в)ограничение подвижности нижней челюсти
 - г)верно а) и б)
 - д)все перечисленное
- Правильный ответ: в

- 55.Для болевой миофасциальной дисфункции лица характерны
- а)болезненность пораженной мышцы при жевании и открывании рта
 - б)гипестезия в области пораженной мышцы
 - в)наличие болезненных узелков в толще жевательной мышцы
 - г)верно а) и б)
 - д)верно а) и в)
- Правильный ответ: д

- 56.Причиной невралгии тройничного нерва являются
- а)заболевания придаточных пазух
 - б)компрессия корешка нерва извитыми сосудами на основании мозга
 - в)сдавление ветвей нерва в подглазничном и нижнечелюстном каналах
 - г)все перечисленное
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: г

- 57.Для классической невралгии тройничного нерва характерны
- а)перманентный болевой синдром
 - б)гипалгезии на лице в области иннервации II и III ветвей V нерва
 - в)курковые зоны на лице
 - г)психомоторное возбуждение во время приступа
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: в

- 58.Для неврита тройничного нерва характерны
- а)отсутствие постоянного болевого синдрома
 - б)гиперестезия на лице
 - в)трофические расстройства на лице
 - г)слабость жевательной мускулатуры
 - д)верно в) и г)
 - е)все перечисленное
- Правильный ответ: д

- 59.Для невралгии носоресничного нерва характерны
- а)приступообразные боли в области глаза и носа
 - б)приступообразные боли в лобно-височно-затылочной области
 - в)ринорея, слезотечение
 - г)верно а) и в)
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: г

- 60.Для невралгии ушно-височного нерва характерны
- а)наличие курковых зон в области виска
 - б)гиперемия и гипергидроз околоушной области
 - в)приступообразные боли в околоушной области
 - г)все перечисленное

д)верно б) и в)

Правильный ответ: д

Раздел 5. Инфекционные заболевания НС

1.Острый некротический энцефалит вызывают вирусы

а)Коксаки

б)простого герпеса

в)кори

г)паротита

Правильный ответ: б

2.Лечение паротитного менингита включает все перечисленное, кроме

а)кортикостероидов

б)дезоксирибонуклеазы

в)трипсина

г)аскорбиновой кислоты

д)глицерина

Правильный ответ: б

3.Развитие синдрома Уотерхауса - Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения

а)стафилококкового менингита

б)пневмококкового менингита

в)менингита, вызванного вирусом Коксаки

г)менингококкового менингита

д)лимфоцитарного хориоменингита

Правильный ответ: г

4.К редким синдромам энцефалита Экономо относят

а)глазодвигательные расстройства

б)патологические стопные знаки

в)нарушения сна

г)вегетативные расстройства

Правильный ответ: б

5.Для острого клещевого энцефалита не характерны

а)заболевание в осенне-зимний период

б)менингоэнцефалитический синдром

в)повышение внутричерепного давления

г)вялые парезы и параличи мышц плечевого пояса

д)лихорадка в начале заболевания

Правильный ответ: а

6.Для вирусного двухволнового менингоэнцефалита не характерно наличие

а)лихорадки

б)атрофических спинальных параличей

в)плеоцитоза в ликворе

г)радикулоневрита

Правильный ответ: б

7.Для герпетического энцефалита не характерно наличие

- а)общемозговых симптомов и нарушения сознания
 - б)внутричерепной гипертензии и застоя на глазном дне
 - в)судорожных приступов
 - г)гемипарезов
 - д)гемиатаксии
- Правильный ответ: д

- 8.При вирусных энцефалитах в ликворе не наблюдается
- а)лимфоцитарный плеоцитоз
 - б)увеличение содержания белка
 - в)увеличение содержания глюкозы
 - г)верно а) и б)
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: в

- 9.Характерными электроэнцефалографическими признаками очаговых некротических повреждений головного мозга при герпетическом энцефалите являются
- а)диффузное снижение вольтажа волн
 - б)появление d- и q-волн
 - в)наличие пиков (спайков) и острых волн
 - г)наличие асимметричных гигантских волн
 - д)наличие сонных веретен
- Правильный ответ: в

- 10.Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не применяется
- а)оксолин
 - б)идоксуридин
 - в)ацикловир
 - г)аденозин-арабинозид
- Правильный ответ: а

- 11.Решающее значение в диагностике менингита имеет
- а)острое начало заболевания с повышением температуры
 - б)острое начало заболевания с менингеальным синдромом
 - в)изменения спинномозговой жидкости
 - г)присоединение синдрома инфекционно-токсического шока
 - д)признаки застоя на глазном дне
- Правильный ответ: в

- 12.Серьезный менингит может быть вызван следующими бактериями
- а)гемофильной палочкой Афанасьева - Пфейффера (инфлюэнц-менингит)
 - б)пневмококком
 - в)микобактерией туберкулеза
 - г)верно а) и в)
 - д)верно б) и в)
- Правильный ответ: в

- 13.Наиболее эффективным антибиотиком при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является
- а)бензилпенициллин
 - б)клиндамицин
 - в)эритромицин

г)гентамицин

14.Клиническую картину острого лимфоцитарного хориоменингита Армстронга отличает значительная выраженность

- а)высокой лихорадки
- б)менингеального синдрома
- в)гипертензионного синдрома
- г)нарушения сознания
- д)светобоязни

Правильный ответ: в

15.Для менингитов, вызванных вирусами Коксаки и ЕСНО, не характерно

- а)острое начало с лихорадкой
- б)полимиалгия
- в)оболочечно-гипертензионный синдром
- г)лимфоцитарный плеоцитоз
- д)тяжелое течение и грубые резидуальные симптомы

Правильный ответ:д

16.Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0.1 г/л) характерно для менингита

- а)гриппозного
- б)пневмококкового
- в)паротитного
- г)туберкулезного
- д)сифилитического

Правильный ответ: г

17.При установленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять

- а)цефалексин (иепорекс)
- б)клиндамицин (далацин)
- в)эритромицин (эритран)
- г)цефотаксим (клафоран)

Правильный ответ: г

18.Для лечения менингококкового менингита следует выбрать

- а)клиндамицин
- б)тетрациклин
- в)эритромицин
- г)канамицин
- д)левомицетин

Правильный ответ: д

19.Субарахноидальное кровоизлияние как осложнение основного заболевания встречается при менингите, вызванном

- а)пневмококком
- б)вирусом паротита
- в)клебсиеллой
- г)палочкой Афанасьева - Пфейффера
- д)стрептококком

Правильный ответ: д

20. Абсцессы мозга как осложнение основного заболевания чаще встречаются при менингите,

вызванном

а) палочкой Афанасьева - Пфейффера

б) стафилококком

в) пневмококком

г) лептоспирами

Правильный ответ: в

21. К редким возбудителям серозного менингита относится

а) вирус лимфоцитарного хореоменингита

б) микобактерия туберкулеза

в) парагриппозный вирус

г) вирус эпидемического паротита

Правильный ответ: в

22. Гнойный менингит не вызывают

а) стафилококки

б) менингококки

в) пневмококки

г) вульгарный протей

д) лептоспиры

Правильный ответ: д

23. Для острого лимфоцитарного хориоменингита не характерно наличие

а) высокой лихорадки

б) внутричерепной гипертензии

в) клеточно-белковой диссоциации в ликворе

г) снижения уровня глюкозы в ликворе

Правильный ответ: г

24. Острый (первичный) рассеянный энцефаломиелит редко сопровождается развитием

а) нижней спастической параплегии

б) бульбарных расстройств

в) экстрапирамидных нарушений

г) синдрома Броун – Секара

Правильный ответ: в

25. Морфологическим субстратом пирамидных симптомов при остром рассеянном энцефаломиелите являются

а) пролиферация мезоглии в белом веществе

б) гибель осевых цилиндров

в) распад миелина

г) верно а) и б)

д) верно б) и в)

Правильный ответ: д

26. Абсцесс мозга является относительно редким осложнением менингита, вызванного

а) пневмококком

б) стафилококком

в) палочкой Афанасьева - Пфейффера

г) менингококком

д) стрептококком

Правильный ответ: г

27.Высокая контагиозность характерна для менингита, вызванного

- а)синегнойной палочкой
- б)стафилококками
- в)вирусом простого герпеса
- г)вирусами Коксаки и ЕСНО

Правильный ответ: г

28. Для острого очагового поперечного миелита на нижегрудном уровне не характерно наличие

- а)нижней параплегии
- б)проводникового типа нарушения чувствительности
- в)нарушений функций тазовых органов
- г)блокады субарахноидального пространства

Правильный ответ: г

29.Двигательные и чувствительные нарушения при остром рассеянном энцефаломиелите обусловлены поражением

- а)головного мозга
- б)спинного мозга
- в)корешков и периферических нервов
- г)верно а) и б)
- д)всего перечисленного

Правильный ответ: д

30.Снижение остроты зрения при остром рассеянном энцефаломиелите обусловлено поражением

- а)сетчатой оболочки
- б)зрительного нерва
- в)первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле
- г)лучистого венца Грациоле в затылочной доле
- д)коркового отдела зрительного анализатора в затылочной доле

Правильный ответ: б

31.При лечении острого рассеянного энцефаломиелита для коррекции аутоиммунных нарушений применяют

- а)нестероидные противовоспалительные средства
- б)анаболические стероидные препараты
- в)синтетические глюкокортикоиды
- г)эстрогенные стероидные препараты

Правильный ответ: в

32.Двигательные нарушения при второй атаке острого эпидемического переднего полиомиелита, возникающей после "малой болезни" и последующего латентного периода, характеризуются наличием

- а)судорог мышц
- б)фибриллярных подергиваний
- в)вялых параличей
- г)всего перечисленного
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: д

33. Для острого полиомиелита не характерно поражение двигательных нейронов

- а) коры головного мозга
- б) моторных ядер ствола
- в) шейного утолщения спинного мозга
- г) грудного отдела спинного мозга
- д) поясничного утолщения спинного мозга

Правильный ответ: а

34. В спинномозговой жидкости на второй неделе паралитической стадии острого полиомиелита (в отличие от первой недели) находят

- а) нормальный уровень глюкозы
- б) белково-клеточную диссоциацию
- в) нормальный уровень хлоридов
- г) эозинофильный цитоз

Правильный ответ: б

35. Особенности остаточных двигательных нарушений после перенесенного полиомиелита определяются

- а) асимметричным поражением мышц конечностей и туловища
- б) замедлением роста и нарушением трофики конечностей
- в) нарушением координации и статики
- г) верно а) и б)
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: в

36. Дифференциальный диагноз непаралитической формы острого полиомиелита следует проводить

- а) с вирусным серозным менингитом
- б) с бактериальным серозным менингитом
- в) с острой демиелинизирующей полирадикулонейропатией Гийена - Барре
- г) с переднероговой формой клещевого энцефалита
- д) верно а) и г)
- е) со всем перечисленным

Правильный ответ: е

37. Подозрение на абсцесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками

- а) нарастающей внутричерепной гипертензии
- б) очагового церебрального поражения
- в) общемозговыми симптомами
- г) верно а) и б)
- д) всеми перечисленными

Правильный ответ: д

38. При диагностике абсцесса головного мозга из контрастных методов получить прямое изображение патологического очага округлой формы можно с помощью

- а) пневмоэнцефалографии
- б) вентрикулографии
- в) ангиографии
- г) сцинтиграфии
- д) всего перечисленного

Правильный ответ: г

39.Прорыв абсцесса в ликвороносные пути можно диагностировать на основании появления у больного

- а)высокой температуры
- б)менингеального синдрома
- в)мутной спинномозговой жидкости при пункции
- г)верно а) и б)
- д)всего перечисленного

Правильный ответ: в

40.Эффективным методом лечения абсцесса мозга является

- а)массивное введение антибиотиков и дегидратирующих средств
- б)хирургическое удаление абсцесса
- в)промывание полости абсцесса диоксицином
- г)промывание полости абсцесса антибиотиками
- д)применение противовоспалительных доз лучевой терапии

Правильный ответ: б

41.При отстаивании ликвора больного туберкулезным менингитом через 12-24 ч можно обнаружить

- а)опалесценцию
- б)ксантохромия
- в)фибриновую пленку
- г)выпадение осадка

Правильный ответ: в

42.Нарушение походки при дифтерийной полинейропатии обусловлено

- а)нижним спастическим парапарезом
- б)мозжечковой атаксией
- в)экстрапирамидной ригидностью
- г)сенситивной атаксией

Правильный ответ: г

43.При локализованной форме дифтерии (нос, зев, гортань) для профилактики полинейропатии

достаточно введения противодифтерийной сыворотки в дозе

- а)5-10 тысМЕ
- б)10-15 тысМЕ
- в)15-30 тысМЕ
- г)верно а) и б)
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: д

44.Этиотропная фармакотерапия токсоплазмоза не проводится

- а)хлоридином
- б)аминохинолом
- в)сульфадимезином
- г)эритромицином

Правильный ответ: г

45.При токсической генерализованной форме дифтерии для профилактики полирадикулонейропатии достаточным является введение противодифтерийной сыворотки в дозе

- а) 50-70 тыс МЕ
 - б) 70-100 тыс МЕ
 - в) 100-200 тыс МЕ
 - г) 120-150 тыс МЕ
 - д) указанные дозы недостаточны
- Правильный ответ: в

46. Энцефалическая реакция при гриппе характеризуется всеми следующими симптомами, за исключением

- а) гемиплегии
- б) менингеального синдрома
- в) судорожных припадков с утратой сознания
- г) утраты сознания с двигательными автоматизмами
- д) повышения давления спинномозговой жидкости

Правильный ответ: а

47. Для неврологических нарушений при ботулизме характерны все симптомы, кроме

- а) пареза аккомодации
- б) пареза глазодвигательной мускулатуры
- в) дисфонии, дисфагии, дизартрии
- г) гиперсаливации
- д) миастеноподобных симптомов

Правильный ответ: г

48. Высокий риск летального исхода полинейропатии при дифтерии определяется поражением

- а) бульбарных черепных нервов
- б) диафрагмы
- в) миокарда
- г) верно а) и б)
- д) всего перечисленного

Правильный ответ: д

49. Для лечения генерализованных болезненных мышечных спазмов и судорог при столбняке препаратом первого выбора является

- а) хлоралгидрат
- б) тиопентал
- в) фенobarбитал
- г) седуксен
- д) тубокурарин

Правильный ответ: г

50. Для клинической картины поражения нервной системы при приобретенном токсоплазмозе (токсоплазменный менингоэнцефалит) не характерно наличие

- а) хориоретинита
- б) атрофии зрительных нервов
- в) неврогенной глухоты
- г) судорожных припадков
- д) положительных серологических тестов в высоких разведениях

Правильный ответ: г

51. Диагнозу церебрального цистицеркоза способствуют все следующие данные, кроме

- а) выявления кист с помощью компьютерной томографии в ткани и желудочках мозга
- б) нестабильного синдрома внутричерепной гипертензии
- в) атрофии зрительных нервов и нейрогенной глухоты
- г) отвращения к жирной и сладкой пище

Правильный ответ: в

52. Для церебрального цистицеркоза характерен плеоцитоз

- а) нейтрофильный
- б) нейтрофильно-лимфоцитарный
- в) лимфоцитарно-базофильный
- г) лимфоцитарный
- д) лимфоцитарно-моноцитарный

Правильный ответ: д

53. Клиническими и морфологическими особенностями иммунозависимого коревого энцефалита

являются

- а) возникновение неврологических симптомов на 3-6-й день после появления сыпи
- б) возникновение неврологических симптомов на 2-3-й неделе после возникновения сыпи
- в) субстрат-перивенозная демиелинизация с деструкцией волокон
- г) субстрат-перивенозные кровоизлияния
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: д

54. Для менингоэнцефалита после антирабической вакцинации не характерно наличие

- а) острого начала с высокой температурой
- б) парезов глазодвигателей
- в) спастических парезов и параличей
- г) хореоатетоза
- д) судорожного синдрома

Правильный ответ: г

55. Для сифилитического поражения слуховых нервов характерно

- а) снижение костной проводимости при сохранении воздушной
- б) снижение воздушной проводимости при сохранении костной
- в) снижение костной и воздушной проводимости
- г) сохранение костной и воздушной проводимости

Правильный ответ: а

Раздел 6. Методы исследования в неврологии

1. Ликвородинамическая проба Пуссепы вызывается

- а) сдавлением шейных вен
- б) давлением на переднюю брюшную стенку
- в) наклоном головы вперед
- г) разгибанием ноги, предварительно согнутой в коленном и тазобедренном суставах

Правильный ответ: в

2. Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы

- а) на постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица
- б) на короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу

в)на приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением
г)на длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения
Правильный ответ: б

3.В случае отсутствия блока субарахноидального пространства при пробе Квеккенштедта давление спинномозговой жидкости повышается
а)в 10 раз
б)в 6 раз
в)в 4 раза
г)в 2 раза
Правильный ответ: г

4.Содержание хлоридов в спинномозговой жидкости в норме колеблется в пределах
а)80-110 ммоль/л
б)40-60 ммоль/л
в)200-260 ммоль/л
г) 120-130 ммоль/л
Правильный ответ: г

5.Для неосложненного застойного диска зрительного нерва характерно
а)гиперемия, стертость границ диска
б)раннее снижение зрительной функции
в)сужение границ поля зрения
г)верно а) и б)
д)верно а) и в)
Правильный ответ: а

6.Эпидемиологический анамнез важен при подозрении
а)на менингококковый менингит
б)на герпетический менингоэнцефалит
в)на грибковый менингит
г)на менингит, вызванный синегнойной палочкой
Правильный ответ:а

7.Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже
а)папулезной сыпи
б)телеангиэктазий
в)"кофейных" пятен
г)витилиго
д)розеолезной сыпи
Правильный ответ: в

8.Рефлекс Чеддока (патологический стопный рефлекс разгибательного типа) вызывают
а)сдавлением икроножной мышцы
б)сдавлением ахиллова сухожилия
в)штриховым раздражением подошвы
г)штриховым раздражением кожи наружной лодыжки
Правильный ответ: г

9.Односторонний пульсирующий экзофтальм является признаком
а)ретробульбарной опухоли орбиты
б)тромбоза глазничной артерии

- в) каротидно-кавернозного соустья
 - г) супраселлярной опухоли гипофиза
 - д) арахноидэндотелиомы крыла основной кости
- Правильный ответ: в

10. Для исследования проходимости субарахноидального пространства с помощью пробы Квеккенштедта следует

- а) сильно наклонить голову больного вперед
 - б) сдавить яремные вены
 - в) надавить на переднюю брюшную стенку
 - г) наклонить голову больного назад
 - д) любой маневр удовлетворяет условиям данной пробы
- Правильный ответ: б

11. Для выявления амнестической афазии следует

- а) проверить устный счет
 - б) предложить больному назвать окружающие предметы
 - в) предложить больному прочитать текст
 - г) убедиться в понимании больным обращенной речи
- Правильный ответ: б

12. Для выявления конструктивной апраксии следует предложить больному

- а) поднять руку
 - б) коснуться правой рукой левого уха
 - в) сложить заданную фигуру из спичек
 - г) выполнить различные движения по подражанию
- Правильный ответ: в

13. Для выявления асинергии с помощью пробы Бабинского следует предложить больному

- а) коснуться пальцем кончика носа
 - б) осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук
 - в) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками
 - г) стоя, отклониться назад
- Правильный ответ: в

14. Двусторонний экзофтальм является признаком

- а) гиперпродукции тиреотропного гормона
 - б) опухоли перекреста зрительных нервов
 - в) роста краниофарингиомы вперед и вверх (в сторону передних клиновидных отростков турецкого седла)
 - г) всего перечисленного
 - д) верно б) и в)
- Правильный ответ: а

15. Непарное заднее ядро глазодвигательного нерва (ядро Перлиа) обеспечивает реакцию зрачка

- а) на свет
 - б) на болевое раздражение
 - в) на конвергенцию
 - г) на аккомодацию
- Правильный ответ: г

16.Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано

- а)при остром нарушении мозгового кровообращения
- б)при внутричерепной гипертензии
- в)при коматозном состоянии
- г)при перфорации барабанной перепонки
- д)при всем перечисленном

Правильный ответ: г

17.Походка с раскачиванием туловища из стороны в сторону характерна для больного

- а)с фуникулярным миелозом
- б)с дистальной моторной диабетической полинейропатией
- в)с невралгической амиотрофией Шарко - Мари
- г)с прогрессирующей мышечной дистрофией
- д)с мозжечковой миоклонической диссинергией Ханта

Правильный ответ: г

18.Интенционное дрожание и промахивание при выполнении пальце-носовой пробы характерно

- а)для статико-локомоторной атаксии
- б)для динамической атаксии
- в)для лобной атаксии
- г)для сенситивной атаксии

Правильный ответ: б

19.Для выявления сенситивной динамической атаксии следует попросить больного

- а)осуществить фланговую походку
- б)стать в позу Ромберга с закрытыми глазами
- в)стоя, отклониться назад
- г)пройти с закрытыми глазами

Правильный ответ: г

20.Разрушение вершины пирамиды височной кости с четкими краями дефекта ("отрубленная" пирамида) является характерным рентгенологическим признаком

- а)невриномы слухового нерва
- б)невриномы тройничного нерва
- в)холестеатомы мостомозжечкового угла
- г)всех перечисленных новообразований

Правильный ответ: б

21.Выпадение верхних (или нижних) половин полей зрения обоих глаз характерно для поражения

- а)ретробульбарных отрезков обоих зрительных нервов
- б)перекреста зрительных нервов
- в)шпорной борозды обеих затылочных долей
- г)верно а) и б)
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: в

22. Приступы побледнения кожи кончиков пальцев с последующим цианозом характерны

- а)для полиневропатии Гийена - Барре
- б)для болезни(синдрома)Рейно
- в)для синдрома Толоза - Ханта
- г)для гранулематоза Вегенера

Правильный ответ: б

23. Для вызывания нижнего менингеального симптома Брудзинского

- а) сгибают голову больного вперед
- б) надавливают на область лонного сочленения
- в) выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного
- г) сдавливают четырехглавую мышцу бедра

Правильный ответ: в

24. При оценке дермографизма следует учитывать, что в норме

- а) красный дермографизм более отчетливо определяется на коже верхней части туловища
- б) красный дермографизм более отчетливо определяется на коже нижних конечностей
- в) белый дермографизм более отчетливо определяется на коже верхней части туловища
- г) белый дермографизм более отчетливо определяется на коже нижних конечностей
- д) верно а) и г)
- е) верно б) и в)

Правильный ответ: д

25. Особенности топографии нарушения пиломоторного рефлекса имеют топико-диагностическое значение при поражении

- а) четверохолмия
- б) продолговатого мозга
- в) гипоталамуса
- г) спинного мозга

Правильный ответ: г

26. В норме учащение пульса при исследовании вегетативных рефлексов вызывает проба

- а) Ашнера (глазосердечный рефлекс)
- б) клиностатическая
- в) ортостатическая
- г) шейно-сердечная (синокаротидный рефлекс)

Правильный ответ: в

27. Рассасывание физиологического раствора при пробе Олдрича замедлено

- а) при повышении тонуса симпатической нервной системы
- б) при повышении тонуса парасимпатической нервной системы
- в) при снижении тонуса симпатической нервной системы
- г) верно б) и в)

Правильный ответ: а

28. Для выявления нарушения дискриминационной чувствительности следует проверить, способен ли больной определить

- а) место прикосновения при нанесении раздражения на различные участки тела
- б) рисуемые на коже цифры, буквы, простые фигуры
- в) два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках поверхности тела
- г) на ощупь знакомые предметы

Правильный ответ: в

29. Для пирамидной спастичности характерно преимущественное повышение тонуса в мышцах

- а) сгибателях и пронаторах рук и разгибателях ног
- б) сгибателях ног и разгибателях рук
- в) сгибателях и разгибателях рук и ног равномерно

г)повышение тонуса в агонистах сочетается со снижением тонуса в антагонистах

Правильный ответ: а

30.Продолжительность калорического нистагма при экспериментальной отоневрологической пробе в норме составляет

а)30с

б)60 с

в)120с

г)140с

Правильный ответ: б

31 .Дугообразная деструкция пирамиды височной кости и сопутствующие штриховые дугообразные петрификаты являются характерным рентгенологическим признаком

а)невриномы слухового нерва

б)холестеатомы мостомозжечкового угла

в)невриномы тройничного нерва

г)опухолеомы тройничного (гассерова) узла

д)всех перечисленных объемных образований

Правильный ответ: б

32.Координаторная синкинезия при произвольных движениях здоровых мышц характеризуется появлением в паретичных мышцах

а)физиологически адекватных движений

б)хореоатетонидных гиперкинезов

в)мышечной ригидности

г)произвольных сокращений с физиологически неадекватным движением

Правильный ответ: г

33.Продолжительность поствращательного нистагма при экспериментальной пробе в кресле

Барани в норме составляет

а)30с

б)60 с

в)5 с

г)120с

Правильный ответ: а

34.При повреждении наружных участков перекреста зрительных нервов периметрия выявляет

а)одностороннюю гомонимную гемианопсию

б)нижнеквадрантную гемианопсию

в)битемпоральную гемианопсию

г)биназальную гемианопсию

д)верхнеквадрантную гемианопсию

Правильный ответ: г

35.В норме уровень гематокрита у женщин равен

а)0.36-0.42 /л (36-42%)

б)0.12-0.26/л (12-26%)

в)0.56-0.68 /л (56-68%)

г)0.78-0.96 /л (78-96%)

Правильный ответ: а

36.Основным патологическим рефлексом сгибательного типа является рефлекс

- а)Бабинского
- б)Оппенгейма
- в)Россолимо
- г)Гордона
- д)Чеддока

Правильный ответ: в

37.Контрастное усиление при компьютерной томографии мозга применяют в случаях,если необходимо

- а)выявить отек мозга, сопутствующий инсульту
- б)установить геморрагическое пропитывание очага ушиба мозга
- в)определить геморрагический инфаркт мозга
- г)оценить состояние гематоэнцефалического барьера независимо от характера церебрального процесса

Правильный ответ: г

38.Диагностические возможности компьютерной томографии головы определяются тем, что при этом методе рентгенологического исследования

- а)четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга
- б)визуализируются сосуды мозга и оболочки
- в)можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга
- г)легко определяются петрификаты в ткани мозга

Правильный ответ: в

39.Компьютерная томография головного мозга противопоказана в случае, если

- а)у больного с инсультом диагностирован инфаркт миокарда
- б)у больного с черепно-мозговой травмой появились признаки поражения ствола
- в)у больного с опухолью задней черепной ямки появился синдром Гертвига - Мажанди
- г)верно все перечисленное
- д)ничего из перечисленного

Правильный ответ: д

40.Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке целесообразно применить

- а)компьютерную томографию
- б)компьютерную томографию с контрастированием
- в)магнитно-резонансную томографию
- г)позитронно-эмиссионную томографию
- д)все методы одинаково информативны

Правильный ответ: в

41.Разрешающая способность компьютерной томографии мозга имеет ограничения и не позволяет определить КТ-контрастные патологические очаги в мозге диаметром менее

- а)1.5|1.5 мм
- б)2.5|2.5 мм
- в)3.5|3.5 мм
- г)4.5|4.5 мм

Правильный ответ: а

42. Для изменений ликвора при вирусных энцефалитах не характерно наличие

- а) лимфоцитарного плеоцитоза
- б) увеличения содержания белка
- в) увеличения содержания глюкозы и хлоридов
- г) верно а) и б)
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: в

43. Характерным электроэнцефалографическим признаком очаговых некротических повреждений головного мозга при герпетическом энцефалите является

- а) диффузное снижение вольтажа волн
- б) появление d- и q-волн
- в) наличие пиков (спайков) и острых волн
- г) наличие асимметричных гигантских волн
- д) наличие сонных веретен

Правильный ответ: в

44. Разрешающая способность компьютерной томографии по определению разницы плотности

разных тканей позволяет отличить

- а) ткань мозга и желудочки
- б) ткань мозга и мозговые сосуды
- в) ткань серого и белого вещества
- г) все перечисленное
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: д

45. Симптом "вклинивания" при проведении люмбальной пункции у больного с объемным спинальным процессом характеризуется

- а) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен
- б) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- в) усилением корешковых болей при сгибании головы к груди
- г) нарастанием неврологической симптоматики после пункции

Правильный ответ: г

46. При полной блокаде субарахноидального пространства на грудном уровне нарастание ликворного давления отмечается при пробе

- а) Квеккенштедта
- б) Стукея
- в) Пуссера
- г) верно б) и в)
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: б

47. Ликворологическое исследование противопоказано даже при отсутствии признаков интракраниальной гипертензии, если подозревается

- а) невринома VIII в I (отитрической) стадии клинического течения
- б) невринома VIII во II (отоневрологической) стадии клинического течения
- в) опухоль височной доли
- г) опухоль лобной доли

Правильный ответ: в

48. Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0.1 г/л) характерно для менингита, вызванного

- а) вирусами гриппа
- б) пневмококком
- в) вирусом паротита
- г) туберкулезной палочкой

Правильный ответ: г

49. Решающее значение в диагностике менингита имеет

- а) острое начало заболевания с повышением температуры
- б) острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- в) изменение спинномозговой жидкости
- г) синдром инфекционно-токсического шока

Правильный ответ: в

50. При повреждении внутренних участков перекреста зрительных нервов периметрия выявляет

- а) одностороннюю гомонимную гемианопсию
- б) нижнеквадрантную гемианопсию
- в) битемпоральную гемианопсию
- г) биназальную гемианопсию
- д) верхнеквадрантную гемианопсию

Правильный ответ: в

Раздел 7. Методы лечения в неврологии

1. Для уменьшения процессов свободно-радикального окисления в раннем периоде черепно-мозговой травмы применяется

- а) а-токоферола ацетат
- б) аскорбиновая кислота
- в) дексаметазон
- г) фенobarбитал
- д) все перечисленное
- е) верно а) и б)

Правильный ответ: г

2. В связи с меньшим влиянием на электролитный баланс для лечения отека мозга при тяжелой черепно-мозговой травме следует применять

- а) гидрокортизон
- б) преднизолон
- в) дексаметазон
- г) кортизон

Правильный ответ: в

3. Для коррекции падения сердечной деятельности при острой тяжелой черепно-мозговой травме целесообразно назначение

- а) адреналина
- б) норадреналина
- в) мезатона
- г) дофамина

Правильный ответ:

4. Наиболее эффективными корректорами гиперметаболизма при тяжелой черепно-мозговой травме являются

- а) ингибиторы МАО
- б) трициклические антидепрессанты
- в) нейролептики
- г) барбитураты
- д) все перечисленные препараты

Правильный ответ: г

5. Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, применяют

- а) диазепам
- б) аминазин
- в) пропазин
- г) гексенал

д) любой из перечисленных препаратов Правильный ответ: д

6. Гиперактивацию симпатoadреналовой системы в остром периоде тяжелой черепно-мозговой

травмы подавляют

- а) нейролептиками
- б) антидепрессантами
- в) барбитуратами
- г) всеми перечисленными препаратами
- д) верно а) б)

Правильный ответ: а

7. Из перечисленных антибиотиков наибольшей способностью проникать через ГЭБ обладает

- а) цефалексин
- б) клиндамицин
- в) рифампицин
- г) цефтриаксон

Правильный ответ: г

8. Для лечения гиперосмолярного синдрома при тяжелой черепно-мозговой травме не следует применять

- а) маннитол
- б) реополиглюкин
- в) полиглюкин
- г) альбумин
- д) 5% раствор глюкозы

Правильный ответ: а

9. При тяжелой черепно-мозговой травме преимущественное дегидратирующее действие по отношению к участкам мозга с отеком, чем без отека, оказывает

- а) маннитол
- б) глицерин
- в) лазикс
- г) альбумин

Правильный ответ: г

10. Для коррекции дефицита дофаминергической активности при выходе из острейшего периода тяжелой черепно-мозговой травмы (апатический или акинето-ригидный синдром) назначают

- а) циклодол
- б) пирацетам
- в) энцефабол
- г) галоперидол
- д) накомин

Правильный ответ: д

11. К "дневным" транквилизаторам относится

- а) мидазолам (флормидал)
- б) нитразепам (эуноктин)
- в) диазепам (реланиум)
- г) тофизепам (грандаксин)

Правильный ответ: г

12. Ноотропные средства при черепно-мозговой травме можно применять

- а) спустя 3 дня после травмы
- б) спустя неделю после травмы
- в) в резидуальном периоде
- г) в любые сроки
- д) правильно б) и в)

Правильный ответ: г

13. Для угнетения гиперактивности вестибуловегетативных рефлексов в остром периоде черепно-мозговой травмы назначают

- а) анаприлин
- б) беллатаминал
- в) метаклопрамид
- г) верно все перечисленное
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: д

14. При аллергии к пенициллину не следует назначать

- а) гентамицин
- б) ампиокс
- в) биомицин
- г) левомицетин
- д) морфоциклин

Правильный ответ: б

15. Необходимым условием начала лечения больного с тяжелой черепно-мозговой травмой является

- а) введение в вену кардиотонических средств
- б) введение в вену антигипертензивных средств
- в) освобождение дыхательных путей от инородных тел
- г) верно а) и б)

Правильный ответ: в

16. При лечении тяжелой черепно-мозговой травмы в остром периоде для коррекции метаболического ацидоза показана внутривенная инфузия

- а) 5% раствора глюкозы
 - б) 4% раствора бикарбоната натрия
 - в) раствора поляризующей смеси
 - г) верно а) и б)
 - д) верно б) и в)
- Правильный ответ: б

17. При комбинированной черепно-мозговой травме для лечения артериальной гипотензии в результате кровопотери предпочтение отдается назначению

- а) кардиотонических средств
- б) симпатомиметиков
- в) низкомолекулярных декстранов
- г) осмотических диуретиков

Правильный ответ: в

18. Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной снижением внутричерепного давления, назначают вливания

- а) 5% раствора глюкозы
- б) 0.9% раствора хлорида натрия
- в) дистиллированной воды
- г) любого из препаратов
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: г

19. Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной внутричерепной гипертензией, назначают

- а) центральные антигипертензивные средства
- б) осмотические диуретики
- в) петлевые диуретики
- г) все перечисленное
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: д

20. Противопоказанием для лечебной физкультуры у больных с инсультом является

- а) нарушение всех видов чувствительности на стороне гемиплегии
- б) резкая болезненность суставов
- в) нарушение функции тазовых органов
- г) сердечная недостаточность I I-III ст.
- д) нарушение координации

Правильный ответ: г

21. Медикаментозную полиневропатию могут вызывать

- а) цитостатики
- б) туберкулостатические препараты
- в) нитрофураны (фуразолидон, фурадонин)
- г) противомалярийные препараты
- д) препараты всех перечисленных групп
- е) верно а) и б)

Правильный ответ: д

22. Медикаментозный миопатический синдром не вызывают

- а) кортикостероиды
- б) хлорохин
- в) аминогликозиды

- г)антихолинэстеразные препараты
 - д)все перечисленные препараты
- Правильный ответ: г

23.Психопатологические побочные эффекты могут вызывать

- а)кортикостероиды
- б)противосудорожные препараты
- в)противопаркинсонические препараты
- г)центральные антигипертензивные препараты
- д)все перечисленные препараты

Правильный ответ: д

24.Ингибиторы МАО

- а)снижают накопление норадреналина
- б)увеличивают накопление норадреналина
- в)снижают накопление дофамина
- д)увеличивают накопление дофамина
- д)верно а) и в)
- е)верно б) и г)

Правильный ответ: е

25.К ингибиторам МАО относятся

- а)нуредаль, беллазон
- б)аминазин, тизернин
- в)седуксен, радедорм
- г)амитриптилин, триптизол
- д)Б-допа, наком

Правильный ответ: а

26.К нейролептикам бутирофенонового ряда относятся

- а)аминазин, тизерцин
- б)трифтазин, френолон
- в)меллерил, сонопакс
- г)галоперидол, дроперидол

Правильный ответ: г

27.Нейролептическое действие аминазина обусловлено блокадой рецепторов

- а)адреналина
- б)норадреналина
- в)дофамина
- г)ацетилхолина
- д)серотонина

Правильный ответ: в

28.Нейролептики могут вызывать следующие экстрапирамидные нарушения

- а)акинезию и ригидность
- б)хорею и атетоз
- в)оромандибулярную дискинезию
- г)генерализованный тик
- д)верно а) и в)
- е)верно б) и г)

Правильный ответ: д

29. При лечении нейролептиками с сильным антипсихотическим действием часто развиваются

- а) мозжечковые расстройства
- б) экстрапирамидные расстройства
- в) вестибулярные расстройства
- г) координаторные расстройства
- д) слуховые и зрительные галлюцинации

Правильный ответ: б

30. Тиоридазин (меллерил, сонопакс) не назначают

- а) при нарушениях поведения
- б) при тикозном гиперкинезе
- в) при депрессивном состоянии
- г) при артериальной гипотензии

Правильный ответ: г

31. К антидепрессантам седативного действия относятся

- а) мелипрамин
- б) пиразидол
- в) индопан
- г) амитриптилин
- д) все перечисленные препараты

Правильный ответ: г

32. Холинергический криз снимается введением

- а) ганглиоблокирующих средств
- б) мышечных релаксантов
- в) атропина
- г) адреналина
- д) норадреналина

Правильный ответ: в

33. Следующие симптомы: психомоторное возбуждение, мидриаз, паралич аккомодации, тахикардия, уменьшение секреции слюнных желез, сухость кожных покровов являются проявлением передозировки

- а) атропина
- б) прозерина
- в) ацетилхолина
- г) пилокарпина
- д) галантамина

Правильный ответ: а

34. Холинергический криз при передозировке прозерина не сопровождается

- а) мидриазом
- б) гиперсаливацией
- в) усилением перистальтики
- г) миофибрилляциями, тремором

Правильный ответ: а

35. Мышечные релаксанты применяют

- а) при введении назогастрального зонда
- б) при катетеризации мочевого пузыря
- в) при интубации трахеи
- г) при спазме привратника желудка
- д) при бронхоспазме

Правильный ответ: в

36. К α -адреноблокаторам относится

- а) анаприлин
- б) обзидан
- в) индерал
- г) тразикор
- д) фентоламин

Правильный ответ: д

37. Биотрансформация дифенина ускоряется при сочетанном назначении

- а) с карбамазепином
- б) с левомицетином
- в) с ацетилсалициловой кислотой
- г) с неодикумарином
- д) с изониазидом

Правильный ответ: а

38. Лечение гепатоцеребральной дистрофии пеницилламином начинают с назначения

- а) малых доз с постепенным увеличением
- б) больших доз с постепенным снижением
- в) длительного приема средних доз
- г) больших доз через день

Правильный ответ: а

39. Уменьшает глубину сна, в связи с чем применяется при лечении энуреза

- а) амитриптилин
- б) сиднокарб
- в) пипольфен
- г) пирацетам
- д) аминалон

Правильный ответ: б

40. Препараты, уменьшающие глубину сна, следует давать при энурезе

- а) в течение всего дня
- б) утром и днем
- в) на ночь
- г) утром и вечером
- д) днем

Правильный ответ: в

41. Электроаэрозоли положительной полярности эффективны

- а) при респираторном ацидозе
- б) при респираторном алкалозе
- в) при метаболическом ацидозе
- г) при метаболическом алкалозе
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: в

42. Санаторно-курортное лечение больного с невритом лицевого нерва начинают

- а) с первых дней заболевания

- б)через 1-2 месяца от начала болезни
- в)через 6 месяцев от начала болезни
- г)через 1 год от начала болезни
- д)в любое время независимо от давности заболевания

Правильный ответ: б

43.Токсическое действие ГБО на нервную систему проявляется

- а)нарушением сознания
- б)развитием эпилептиформных судорог
- в)развитием гиперкинезов
- г)развитием акинезии и ригидности
- д)вегетативно-сосудистыми кризами

Правильный ответ: б

44.Биодоступность леводопы в сочетании с ингибитором периферической дофадекарбоксилазы повышается

- а)в 2 раза
- б)в 3 раза
- в)в 4 раза
- г)в 5 раз
- д)в 6 раз

Правильный ответ: г

45. В остром периоде нейропатий нецелесообразно применять

- а)электрофорез новокаина
- б)электростимуляцию
- в)микроволны
- г)диадинамические токи
- д)все перечисленное

Правильный ответ: б

46.Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва

является назначение

- а)анальгетиков
- б)спазмолитиков
- в)противосудорожных средств
- г)всего перечисленного
- д)ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

47.Показанием к хирургическому лечению неврологических проявлений шейного остеохондроза является компрессия

- а)плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы
- б)остеофитами позвоночной артерии с синдромом вертебрально-базилярной недостаточности
- в)большого затылочного нерва с синдромом стреляющих болей и парестезиями
- г)верно а) и б)
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: г

48. Иглорефлексотерапия при полинеuropатии Гийена – Барре назначается в период

- а) нарастания парезов
- б) стабилизации парезов
- в) регресса парезов
- г) верно все перечисленное
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: д

49. В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяется

- а) массаж
- б) вытяжение позвоночника
- в) иглорефлексотерапия
- г) аппликация парафина
- д) грязелечение

Правильный ответ: в

50. При климактерическом остеопорозе назначают

- а) кортикостероиды
- б) кальцитрин
- в) половые гормоны
- г) верно б) и в)
- д) верно все перечисленное

Правильный ответ: в

51. Противопоказанием для применения вытяжения при неврологических проявлениях шейного остеохондроза является

- а) нестабильность позвоночного сегмента
- б) нарушение спинального кровообращения
- в) резко выраженный болевой корешковый синдром
- г) вертебробазиллярная недостаточность
- д) все перечисленное
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: д

52. Показанием к мануальной терапии неврологических проявлений остеохондроза позвоночника является наличие

- а) сpondилеза и сpondилолистеза III стадии
- б) болевого синдрома и вегетативно-висцеральных нарушений
- в) остеопороза позвонков
- г) ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

53. Препараты наперстянки и строфанта при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают

- а) для нормализации сердечного ритма
- б) для увеличения сердечного выброса
- в) для улучшения коронарного кровообращения
- г) для улучшения системной гемодинамики
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: е

54. Антикоагулянты при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают, если у больного

- а) повторные ишемические кризы
- б) гиперкоагуляция
- в) высокие цифры артериального давления
- г) верно а) и б)
- д) верно все перечисленное

Правильный ответ: г

55. Антиагрегантными свойствами обладают все перечисленные препараты, кроме

- а) ацетилсалициловой кислоты
- б) дипиридамола
- в) дигидроэрготоксина
- г) клонидина
- д) пармидина

Правильный ответ: г

56. К этиотропной терапии гипертонической энцефалопатии не относится назначение

- а) центральных антигипертензивных средств
- б) гиполипидемических препаратов
- в) антагонистов кальция
- г) β -адреноблокаторов

Правильный ответ: б

57. К этиотропной терапии атеросклеротической энцефалопатии не относится назначение

- а) антигипертензивных препаратов
- б) эндотелиотропных средств
- в) антиагрегантов
- г) антиоксидантов
- д) препаратов, нормализующих липидный обмен

Правильный ответ: а

58. Фармакотерапия больным с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения проводится с целью

- а) улучшения церебральной гемодинамики
- б) улучшения метаболизма мозга
- в) регресса очаговой церебральной симптоматики
- г) верно все перечисленное
- д) верно а) и б)

Правильный ответ: д

59. Для фармакотерапии преходящих нарушений мозгового кровообращения на почве спазма мозговых артерий предпочтительнее назначить

- а) α -адренергические блокаторы
- б) β -адренергические блокаторы
- в) антагонисты кальция
- г) препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: д

60. Показаниями для назначения дегидратирующих средств при ишемическом инсульте

являются

- а)выраженность общемозговой симптоматики
 - б)гиповолемия
 - в)гиперкоагулопатия
 - г)все перечисленные
- Правильный ответ: а

Раздел 8. Неотложные состояния в неврологии

1.Компьютерная томография мозга противопоказана, если у больного с поражением головного мозга

- а)диагностирован инфаркт миокарда
- б)появились признаки поражения ствола
- в)бессознательное состояние
- г)лучевая болезнь
- д)все перечисленное

Правильный ответ: г

2.Симптом "вклинивания" при проведении люмбальной пункции у больного с объемным спинальным процессом характеризуется

- а)усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен
- б)нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- в)усилением корешковых болей при сгибании головы к груди
- г)нарастанием неврологической симптоматики после пункции

Правильный ответ: г

3.Решающее значение в диагностике менингита имеет

- а)острое начало заболевания с повышением температуры
- б)острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- в)изменения спинномозговой жидкости
- г)присоединение инфекционно-токсического шока

Правильный ответ: в

4.Потеря сознания при синкопальном состоянии обычно длится не более

- а)10с
- б)1 мин
- в)3 мин
- г)5 мин

Правильный ответ: б

5.Компьютерная томография выявляет зону гиподенситивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через

- а)1 ч
- б)2 ч
- в)4 ч
- г)6 ч и более

Правильный ответ: г

6.Для коматозного состояния не характерно

- а)снижение сухожильных рефлексов
- б)двусторонний симптом Бабинского
- в)угнетение брюшных рефлексов

г)угнетение зрачковых реакций
д)целенаправленные защитные реакции
Правильный ответ: д

7.Для наблюдения за динамикой ангиоспазма у больного со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием наиболее целесообразно использовать
а)ангиографию
б)реоэнцефалографию
в)компьютерную томографию
г)транскраниальную доплерографию
Правильный ответ: г

8.Главной причиной церебральной ишемии при остром инфаркте миокарда с нарушением ритма (кардиоцеребральный синдром) является
а)повышение вязкости крови
б)повышение активности свертывающей системы
в)ухудшение реологических свойств крови
г)снижение системного перфузионного давления
д)повышение агрегации форменных элементов крови
Правильный ответ: г

9.Решающее влияние на прогноз больных с преходящим нарушением мозгового кровообращения оказывает
а)адекватный уровень артериального давления
б)состояние вязкости и текучести крови
в)состояние свертывающей системы крови
г)сохранная проходимость приводящих артерий
д)продолжительность эпизодов преходящей ишемии
Правильный ответ: г

10.К развитию тромбоза мозговых артерий не приводит
а)снижение артериального давления и замедление кровотока
б)повышение вязкости и агрегации
в)повышение коагуляционной активности крови
г)повышение фибринолитической активности крови
Правильный ответ: г

11.Чтобы купировать мышечные проявления нейрогенного гипервентиляционного синдрома, назначают
а)прозерин
б)глюконат или хлорид кальция
в)хлорид натрия
г)хлорид калия
д)все перечисленное
е)верно а) и б)
Правильный ответ: б

12.Мышечно-тонические пароксизмы сопровождают следующие формы вегетативных кризов
а)симпатоадреналовый
б)вагоинсулярный
в)смешанный (вагосимпатический)
г)криз при гипервентиляционном синдроме

д)нейрогенный обморок

Правильный ответ: г

13.Внутримозговое обкрадывание очага ишемического инсульта наступает в результате

- а)нарушения ауторегуляции кровообращения в очаге
- б)спазма сосудов пораженного участка мозга
- в)спазма сосудов неповрежденных отделов мозга
- г)расширения "здоровых" сосудов неповрежденных отделов мозга
- д)раскрытия артериовенозных анастомозов

Правильный ответ: г

14.Для 1-й стадии синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания не характерно наличие

- а)гипокоагуляции
- б)гиперкоагуляции
- в)внутрисосудистой агрегации форменных элементов
- г)блокады микроциркуляции

Правильный ответ: а

15.Для тромбоза мозговых сосудов наиболее характерно

- а)наличие в анамнезе транзиторных ишемических атак
- б)наличие симптомов предвестников
- в)постепенное формирование очаговой симптоматики
- г)малая выраженность общемозговой симптоматики
- д)отсутствие смещения М-эха

Правильный ответ: в

16.Для купирования мигренозного статуса не применяются препараты

- а)противосудорожные и противорвотные
- б)дегидратирующие и глюкокортикоиды
- в)антихолинэргические и антихолинэстеразные
- г)транквилизаторы и антидепрессанты
- д)антигистаминные и анальгетики

Правильный ответ: в

17.Для инсульта, развивающегося по механизму сосудистой мозговой недостаточности, не характерно наличие

- а)высокого артериального давления
- б)низкого артериального давления
- в)ортостатических эпизодов в анамнезе
- г)острой сердечной недостаточности

Правильный ответ: а

18.Для купирования приступа мигрени наиболее эффективны препараты

- а)эрготамина
- б)анальгетики
- в)антигистаминовые
- г)антисеротониновые
- д)противосудорожные

Правильный ответ: а

19.Показанием к гипervолемической гемодилюции при ишемическом инсульте является наличие

- а)анурии
 - б)сердечной недостаточности
 - в)артериального давления ниже 120/60 мм рт. ст.
 - г)артериального давления выше 200/100 мм рт. ст.
 - д)гематокрита 42%
- Правильный ответ: д

- 20.Фибринолитическая терапия при закупорке сосудов мозга целесообразна в случае
- а)молодого возраста больного
 - б)продолжительности закупорки менее 6 часов
 - в)отсутствия анурии
 - г)геморрагического синдрома
 - д)артериального давления ниже 200/100 мм рт.
- Правильный ответ: б

- 21.Антикоагулянты при ишемическом инсульте не противопоказаны при наличии
- а)ревматизма
 - б)артериального давления выше 200/100 мм рт. ст.
 - в)заболеваний печени
 - г)язвенной болезни желудка
 - д)тромбоцитопатии
- Правильный ответ: а

- 22.Для мигренозного статуса не характерны
- а)серия тяжелых, следующих друг за другом приступов
 - б)повторная многократная рвота
 - в)тоникоклонические судороги
 - г)повышение внутричерепного давления
 - д)признаки раздражения оболочек мозга
- Правильный ответ: б

- 23.Наиболее эффективным в лечении диссеминированного внутрисосудистого свертывания является
- а)хлористый кальций и викасол
 - б)эпсилонаминокапроновая кислота
 - в)гепарин с антитромбином
 - г)гепарин с замороженной плазмой
 - д)верно а) и б)
 - е)верно в) и г)
- Правильный ответ: е

- 24.При гипертоническом кровоизлиянии в мозг применение антифибринолитиков (эпсилонаминокапроновая кислота и др.) не показано, поскольку
- а)высок риск повышения артериального давления
 - б)возможно значительное повышение внутричерепного давления
 - в)кровоизлияние уже завершилось
 - г)возможно усиление менингеального синдрома
 - д)возможно усиление цефалгического синдрома
- Правильный ответ: в

- 25.Для гипертонического кровоизлияния в мозг не характерно наличие
- а)сдавления и разрушения вещества мозга излившейся кровью
 - б)вазопареза в области кровоизлияния

- в)смещения ствола головного мозга
 - г)закупорки артерий основания мозга
 - д)отека вещества мозга
- Правильный ответ: г

26.При паренхиматозно-субарахноидальном кровоизлиянии обязательным является

- а)утрата сознания
- б)кровянистый ликвор
- в)смещение срединного эхо-сигнала
- г)контралатеральный гемипарез
- д)все перечисленное

Правильный ответ: б

27.При кровоизлиянии в ствол мозга не является обязательным

- а)поражение черепно-мозговых нервов
- б)менингеальный синдром
- в)зрачковые расстройства
- д)двусторонние пирамидные симптомы

Правильный ответ: б

28.При кровоизлиянии в мозжечок обязательным является наличие

- а)утраты сознания, гемипареза
- б)динамической атаксии
- в)глазодвигательных расстройств
- г)верно а) и б)
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: д

29.Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания характерен

- а)для тромботического инфаркта
- б)для нетромботического инфаркта
- в)для геморрагического инфаркта
- г)для кровоизлияния в мозг
- д)ни для чего из перечисленного

Правильный ответ: д

30.Горметонией называют состояние, при котором наблюдается

- а)генерализованная гипотония мышц в сочетании с нарушением ритма дыхания
- б)повышение мышечного тонуса в сгибателях верхних конечностей и разгибателях нижних конечностей
- в)повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей и сгибателях нижних конечностей
- г)повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей

Правильный ответ: г

31.Для гипертонического субарахноидального кровоизлияния обязательным признаком является

- а)утрата сознания
- б)зрачковые расстройства
- в)нистагм
- г)менингеальный синдром
- д)двусторонние пирамидные патологические знаки

Правильный ответ: г

32. Для дегидратирующей терапии гипертонического кровоизлияния в мозг при артериальном давлении 230/130 мм рт. ст. и осмолярности крови выше 300 мосм/л следует выбрать

- а) мочевины
- б) стероиды
- в) маннитол
- г) лазикс

Правильный ответ: г

33. Папаверин в острой стадии гипертонического кровоизлияния в мозг не следует назначать

- а) при утрате сознания и менингеальном синдроме
- б) при застое на глазном дне и реографических признаках гипотонии церебральных сосудов
- в) при артериальном давлении выше 200/100 мм рт. ст.
- г) верно а) и б)
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: б

34. При гипертоническом субарахноидальном кровоизлиянии не следует применять

- а) анальгетики
- б) антифибринолитики
- в) дегидратирующие препараты
- г) спазмолитики
- д) антигипертензивные средства

Правильный ответ: б

35. Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, назначают

- а) седуксен
- б) аминазин
- в) гексенал
- г) галоперидол
- д) любой из перечисленных препаратов

Правильный ответ: д

36. Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар является

- а) утрата сознания
- б) рвота
- в) психомоторное возбуждение
- г) инфаркт миокарда
- д) отек легкого

Правильный ответ: д

37. При консервативном лечении субарахноидального кровоизлияния из аневризмы назначают с первого дня

- а) хлористый кальций и викасол
- б) фибринолизин и гепарин
- в) эпсилонаминокапроновую кислоту
- г) верно а) и б)
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: д

38. Для разрыва аневризмы конвексительных артерий мозга обязательны все перечисленные симптомы, кроме

- а) утраты сознания
- б) головной боли
- в) очаговых неврологических симптомов
- г) менингеального синдрома

Правильный ответ: а

39. При разрыве супратенториальной артериовенозной аневризмы чаще, чем при разрыве артериальной аневризмы, происходит

- а) истечение крови в цистерны основания мозга
- б) развитие менингеального синдрома
- в) развитие асимметричной гидроцефалии
- г) развитие внутримозговой гематомы
- д) утрата зрения и глазодвигательные расстройства

Правильный ответ: г

40. Для инструментальной диагностики спонтанного субарахноидального кровоизлияния абсолютно необходимы данные

- а) ангиографии
- б) реоэнцефалографии
- в) ультразвуковой доплерографии
- г) компьютерной томографии
- д) радиоизотопной сцинтиграфии

Правильный ответ: г

41. Для клинических проявлений тромбоза поверхностных мозговых вен наиболее характерным является

- а) наличие общемозговых симптомов
- б) отек дисков зрительных нервов
- в) изменчивость очаговых полушарных симптомов
- г) менингеальный синдром
- д) субфебрилитет

Правильный ответ: в

42. Тромбоз глубоких мозговых вен отличается от тромбоза поверхностных мозговых вен наличием

- а) общемозговых симптомов
- б) признаков застоя на глазном дне
- в) признаков поражения ствола головного мозга
- г) менингеального синдрома

Правильный ответ: в

43. Если течение геморрагического инсульта осложняется диссеминированным внутрисосудистым свертыванием, дополнительно назначают

- а) а-токоферол и рутин
- б) фибринолизин и калликреин-депо
- в) эпсилон-аминокапроновую кислоту
- г) гепарин и замороженную плазму
- д) все перечисленное

Правильный ответ: г

45. Для лечения нарушений венозного кровообращения мозга при нормальном уровне системного артериального давления не следует применять

- а)β-адренергические блокаторы
- б)антикоагулянты
- в)антиагреганты
- г)препараты ксантинового ряда

Правильный ответ: а

46.Для ишемии в верхнем сосудистом бассейне спинного мозга характерны

- а)синдром внутричерепной гипертензии
- б)вялый парез рук и спастический парез ног
- в)синдром паралитического ишиаса
- г)недержание мочи и кала
- д)верно в) и г)

Правильный ответ: б

47.Развитие синдрома Уотерхауса - Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения

- а)стафилококкового менингита
- б)пневмококкового менингита
- в)менингита, вызванного вирусом Коксаки
- г)менингококкового менингита
- д)лимфоцитарного хориоменингита

Правильный ответ: г

48.Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не применяются

- а)оксолин
- б)идоксуридин
- в)метисазон
- г)ацикловир
- д)аденозин-арабинозид

Правильный ответ: а

49.Для тенториального (намета мозжечка) синдрома Бурденко - Крамера характерны

- а)боли в глазных яблоках
- б)светобоязнь
- в)кохлеовестибулярные расстройства
- г)верно а) и б)
- д)все перечисленное

Правильный ответ: г

50.Наиболее эффективным при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является

- а)бензилпенициллин
- б)клиндамицин
- в)эритромицин
- г)гентамицин

Правильный ответ: г

Раздел 9. Психоневрология, соматоневрология

1.Особенностью проявлений различных синдромов поражения нервной системы при

заболеваниях печени является

- а) острое начало и молниеносное течение
- б) острое начало со стабильным неврологическим дефицитом в последующие годы
- в) постепенное начало заболевания с неуклонно прогрессирующим течением
- г) постепенное начало заболевания с ремиттирующим течением неврологических проявлений
- д) острое начало и практическое полное выздоровление без рецидивов

Правильный ответ: г

2. Ранними формами неврологических осложнений при заболевании печени являются

- а) экстрапирамидные нарушения
- б) нарушения психики
- в) неврастенический синдром
- г) полинейропатия

Правильный ответ: в

3. При вирусном гепатите наиболее часто наблюдается

- а) энцефалопатия
- б) миелопатия
- в) полирадикулонейропатия
- г) множественная нейропатия

Правильный ответ: а

4. При хроническом гепатоцеребральном синдроме в результате цирроза печени наступает

- а) деменция
- б) атаксия
- в) хореоатетодный гиперкинез
- г) дизартрия
- д) все перечисленное
- е) верно б) и в)

Правильный ответ: д

5. Типичным параклиническим признаком портосистемной энцефалопатии (с портальной гипертензией) является

- а) повышение уровня церулоплазмينا в крови
- б) повышение выведения меди с мочой
- в) повышение концентрации аммиака в крови
- г) понижение концентрации аммиака в крови
- д) верно а) и б)

Правильный ответ: в

6. При лечении печеночной энцефалопатии с портальной гипертензией (портосистемная форма)

средствами первого выбора являются

- а) глюкокортикоидные препараты
- б) ограничение введения белка с пищей
- в) неадсорбируемые антибиотики
- г) экстракорпоральная гемосорбция
- д) верно а) и г)
- е) верно б) и в)

Правильный ответ: е

7. Основным причинным фактором развития полинейропатии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта является дефицит

- а) белка
- б) жиров
- в) углеводов
- г) витаминов В1 и В12
- д) верно а) и г)
- е) все перечисленное

Правильный ответ: д

8. Наиболее частыми проявлениями полинейропатии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта являются

- а) двигательные нарушения
- б) чувствительные нарушения
- в) вегетативно-трофические нарушения
- г) все перечисленные
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: д

9. Для синдрома фуникулярного миелоза характерно

- а) сенситивная атаксия
- б) пирамидная недостаточность
- в) вялые парезы ног
- г) полиневропатия
- д) все перечисленное
- е) все перечисленное, кроме в)

Правильный ответ: д

10. Развитие фуникулярного миелоза обусловлено нарушением метаболизма

- а) витамина В12
- б) витамина В1
- в) фолиевой кислоты
- г) всего перечисленного

Правильный ответ: а

11. Наиболее частыми клиническими проявлениями фуникулярного миелоза являются

- а) мозжечковая атаксия
- б) сенситивная атаксия
- в) нижний спастический парапарез
- г) нижний вялый парапарез
- д) верно а) и г)
- е) верно б) и в)

Правильный ответ: е

12. Наиболее часто при фуникулярном миелозе встречается триада симптомов

- а) парестезии, нарушение глубокой чувствительности, парез нижних конечностей
- б) офтальмоплегия, спастический тонус нижних конечностей, расстройства функций тазовых органов
- в) нарушение глубокой чувствительности, расстройства сфинктеров, вялый парез нижних конечностей
- г) корсаковский синдром, сенсорная и моторная полинейропатия
- д) все перечисленное неверно

Правильный ответ: а

13. Для заболеваний почек с симптомами хронической почечной недостаточности наиболее характерны следующие синдромы поражения нервной системы

- а) сенсо-моторная полинейропатия
- б) хроническая ренальная энцефалопатия
- в) уремическая кома
- г) острое нарушение мозгового кровообращения
- д) верно а) и б)
- е) верно в) и г)

Правильный ответ: д

14. При лечении печеночной энцефалопатии без портальной гипертензии средствами первого

выбора являются

- а) неадсорбируемые антибиотики
- б) кортикостероидные препараты
- в) экстракорпоральная гемосорбция
- г) ограничение потребления белка
- д) верно а) и г)
- е) верно б) и в)

Правильный ответ: е

15. Для уремической полинейропатии не характерны

- а) дистальные сенсорные нарушения
- б) моторные нарушения с выраженными вялыми парезами
- в) сенсо-моторные нарушения
- г) преобладание нарушений в нижних конечностях

Правильный ответ: б

16. Наибольшая эффективность патогенетического и симптоматического лечения неврологических осложнений хронической почечной недостаточности обеспечивается

- а) при гемодиализе
- б) при пересадке почки
- в) при компенсации метаболического ацидоза
- г) при непрерывной гипотензивной терапии
- д) верно а) и б)
- е) верно в) и г)

Правильный ответ: д

17. При острых заболеваниях бронхов и легких церебральные неврологические осложнения обусловлены развитием

- а) ишемической (дисциркуляторной) гипоксии
- б) гипоксической гипоксии
- в) анемической гипоксии
- г) метаболической гипоксии
- д) комбинированной гипоксии

Правильный ответ: б

18. При хронических заболеваниях бронхов и легких неврологические осложнения обусловлены развитием

- а) ишемической (дисциркуляторной) гипоксии
- б) гипоксической гипоксии
- в) анемической гипоксии

- г)метаболической гипоксии
 - д)комбинированной гипоксии
- Правильный ответ: д

19.При пневмококковой пневмонии наиболее частым неврологическим осложнением является

- а)полинейропатия
- б)миелопатия
- в)энцефалопатия
- г)менингит
- д)все перечисленное

Правильный ответ: г

20.При хронических заболеваниях бронхов и легких, осложненных эмфиземой, наиболее характерны явления энцефалопатии

- а)с преобладанием очаговой симптоматики
- б)с преобладанием общемозговой симптоматики
- в)с повышением внутричерепного давления и затруднением венозного оттока
- г)с преобладанием мозжечковой симптоматики
- д)верно а) и г)
- е)верно б) и в)

Правильный ответ: е

21.При острой метаболической энцефалопатии может наблюдаться

- а)астериксис
- б)тремор
- в)миоклонический гиперкинез
- г)все перечисленное
- д)верно б) и в)

Правильный ответ: г

22.При пернициозной анемии

- а)гематологические и неврологические симптомы проявляются одновременно
- б)гематологические симптомы предшествуют неврологическим
- в)неврологические симптомы предшествуют гематологическим
- г)все перечисленное

Правильный ответ: г

23.При эритремии неврологические осложнения развиваются вследствие

- а)тромбоцитопении с геморрагическими периваскулярными экстравазатами
- б)тромбоза церебральных артерий с ишемическим поражением ЦНС
- в)метаболической аноксии
- г)верно а) и б)
- д)верно а) и в)

Правильный ответ: б

24.При эритремии наиболее частым неврологическим осложнением является

- а)полинейропатия
- б)дисциркуляторная энцефалопатия
- в)субарахноидальное кровоизлияние
- г)нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу
- д)верно а) и б)

е)верно б) и г)

Правильный ответ: е

25.Основными причинами, вызывающими поражение нервной системы при лейкозах, являются

а)компрессия нервной ткани лейкемическими инфильтратами

б)анемическая гипоксия

в)дисциркуляторная гипоксия

г)геморрагические экстравазаты

д)все перечисленные

Правильный ответ: д

26.При острых лейкозах часто встречаются неврологические синдромы в виде

а)полинейропатии

б)невралгии краниальных нервов

в)паренхиматозного кровоизлияния

г)субарахноидального кровоизлияния

д)верно а) и б)

е)верно в) и г)

Правильный ответ: е

27.Одним из основных клинических проявлений миеломной болезни является болевой синдром в виде

а)артралгии

б)оссалгии

в)радикулалгии

г)миалгии

д)верно а) и г)

е)верно б) и в)

Правильный ответ: е

28.Патогенез поражений нервной системы при миеломной болезни в основном связан

а)с гиперпарапротеинемией

б)с компрессией мозга и периферических нервов костной тканью

в)с тромбозом сосудов головного и спинного мозга

г)с геморрагическим диатезом

д)со всем перечисленным

е)верно а) и б)

Правильный ответ: е

29.Поражение нервной системы при лимфогранулематозе происходит в результате

а)нарушения гемоциркуляции

б)компрессии нервов гранулематозной тканью

в)разрастания гранулем в веществе мозга

г)всего перечисленного

д)верно б) и в)

Правильный ответ: д

30.Наиболее частыми неврологическими осложнениями лимфогранулематоза являются

а)компрессия периферических нервов

б)компрессия черепных нервов

в)субарахноидальное кровоизлияние

г)паренхиматозное кровоизлияние в мозг

д)верно а) и б)

е)верно в) и г)

Правильный ответ: д

31.Для тиреотоксической миопатии наиболее характерным является

а)поражение верхних конечностей и плечевого пояса

б)поражение нижних конечностей и нижних отделов туловища

в)неуклонное прогрессирование мышечной слабости

г)ремиттирующее течение двигательного дефекта

д)верно а) и в)

е)верно б) и г)

Правильный ответ: е

32.Двигательные нарушения при гипотиреозе обусловлены

а)миодистрофией

б)миастенией

в)полинейропатией

г)пароксизмальной миоплегией

д)верно а) и в)

е)всем перечисленным

Правильный ответ: д

33.Фактором патогенеза поражения нервной системы при гипопаратиреозе является

а)гиперкальциемия

б)гипокальциемия

в)гипернатриемия

г)гипонатриемия

д)гиперкалиемия

е)гипокалиемия

Правильный ответ: б

34.Типичным неврологическим проявлением гипопаратиреоза является синдром

а)тетании

б)миастении

в)миодистрофии

г)все перечисленное

д)верно а) и б)

Правильный ответ: а

35.Развитие неврологических синдромов при панкреатитах в основном связано

а)с нарушением эндокринных функций

б)с нарушением экзокринных функций

в)с алиментарным дефицитом

г)с гиповолемией

д)с гиперпротеинемией

Правильный ответ: б

36.При хронических панкреатитах наиболее часто наблюдается синдром

а)энцефалопатии

б)невротический

в)психотический

г)полинейропатии

д)судорожный

Правильный ответ: б

37. При острых панкреатитах и панкреонекрозе наиболее часто наблюдается синдром

- а) невротический
- б) энцефалопатии
- в) полинейропатии
- г) менингеальный
- д) верно б) и г)

Правильный ответ: д

38. Наиболее типичным неврологическим синдромом, осложняющим течение сахарного диабета, является

- а) энцефалопатия
- б) миелопатия
- в) полинейропатия
- г) судорожный синдром
- д) все перечисленное

Правильный ответ: в

39. Сопутствующими симптомами гипогликемической комы являются

- а) сухость кожных покровов
- б) влажность кожных покровов
- в) снижение артериального давления
- г) повышение артериального давления
- д) верно б) и в)
- е) верно а) и г)

Правильный ответ: д

40. Для лечения хронической надпочечниковой недостаточности применяется

- а) курсовая терапия глюкокортикоидами
- б) постоянная терапия глюкокортикоидами
- в) курсовая терапия АКТГ
- г) постоянная терапия АКТГ
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: б

41. Синдром Иценко - Кушинга (гиперкортицизм) развивается при наличии

- а) глюкостеромы
- б) альдостеромы
- в) инсулиномы
- г) длительной глюкокортикоидной терапии
- д) верно а) и г)
- е) всего перечисленного

Правильный ответ: д

42. Клинические проявления синдрома Иценко - Кушинга (гиперкортицизма) характеризуются

- а) похуданием
- б) ожирением
- в) гипергликемией
- г) гипогликемией
- д) верно а) и г)
- е) верно б) и в)

Правильный ответ: е

43. Наиболее частым неврологическим осложнением, развивающимся при синдроме Иценко - Кушинга (гиперкортицизме), является

- а) деменция
- б) полинейропатия
- в) судорожный синдром
- г) миодистрофия
- д) синдром внутричерепной гипертензии

Правильный ответ: г

44. Для диабетической полинейропатии характерно

- а) асимметричность поражения
- б) преимущественное поражение нервов верхних конечностей
- в) преимущественное поражение нервов нижних конечностей
- г) преимущественное поражение черепных нервов
- д) все перечисленное
- е) верно а) и в)

Правильный ответ: е

45. Непосредственной причиной развития клинической картины острой надпочечниковой недостаточности может быть

- а) психострессорный фактор
- б) поражение коры надпочечников различной этиологии
- в) недостаточная доза глюкокортикоидов при заместительной терапии
- г) верно б) и в)
- д) все перечисленное

Правильный ответ: д

46. Для острой надпочечниковой недостаточности характерны клинические проявления в виде

- а) падения артериального давления
- б) подъема артериального давления
- в) адинамии, прогрессирующей утраты сознания
- г) острого психотического синдрома
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: д

47. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности включает введение

- а) глюкокортикоидов
- б) АКТГ
- в) кардиотонических препаратов
- г) дегидратирующих средств
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: д

48. Диабетическая полинейропатия развивается

- а) при неадекватной терапии сахарного диабета
- б) при большой длительности заболевания
- в) при высокой степени гипергликемии
- г) при наличии кетоацидоза

д)при всем перечисленном

Правильный ответ: б

49.Наиболее характерными клиническими признаками первичного альдостеронизма (синдром Конна) являются

а)симптоматическая артериальная гипертензия

б)мышечная слабость

в)приступы локальной и генерализованной тетании

г)приступы пароксизмальной миоплегии

д)все перечисленные

е)верно а) и г)

Правильный ответ: д

50.Для повышения эффективности лечения эпилепсии сна целесообразно карбамазепин комбинировать с одним из следующих основных противоэпилептических средств

а)фенобарбитал

б)дифенин

в)этосуксимид

г)триметадион(триметин)

Правильный ответ: б

Раздел 10. Сосудистые заболевания НС

1.Характерным признаком тромбоза внутренней сонной артерии является

а)альтернирующий синдром Захарченко - Валленберга

б)альтернирующий синдром Вебера (парез глазодвигательного нерва и пирамидный синдром)

в)альтернирующий оптикопирамидный синдром

г)сенсорная афазия

д)все перечисленное

Правильный ответ: в

2.Закупорку экстракраниального отдела позвоночной артерии от закупорки интракраниального отдела отличает наличие

а)классических альтернирующих синдромов

б)глазодвигательных расстройств

в)двигательных и чувствительных нарушений

г)"пятнистости" поражения ствола по длиннику

д)вестибуломожечковых нарушений

Правильный ответ: г

3.К симптомам, не характерным для поражения левой передней мозговой артерии, относится

а)нарушение психики

б)преобладание пареза в руке

в)хватательный рефлекс

г)моторная афазия

д)апраксия левой руки

Правильный ответ: г

4.Для поражения правой средней мозговой артерии не характерно наличие

а)апраксии левой руки

- б) левосторонней гемианопсии
- в) левосторонней гемиплегии
- г) анозогнози

Правильный ответ: а

5. Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие

- а) гомонимной гемианопсии
- б) битемпоральной гемианопсии
- в) биназальной гемианопсии
- г) концентрического сужения полей зрения

Правильный ответ: а

6. Синдром Захарченко - Валленберга (латеральный медулярный синдром) возникает при закупорке

- а) коротких циркулярных артерий моста
- б) длинных циркулярных артерий моста
- в) парамедианных артерий моста
- г) нижней передней артерии мозжечка
- д) нижней задней артерии мозжечка

Правильный ответ: д

7. К структурам эфферентной нервной регуляции мозгового кровообращения не относятся рецепторы

- а) синокаротидной зоны
- б) магистральных и мозговых сосудов
- в) вазомоторных центров ствола
- г) симпатических узлов на шее
- д) гипоталамуса

Правильный ответ: а

8. Главной функцией миогенного механизма регуляции мозгового кровообращения является обеспечение постоянства

- а) притока крови по артериям мозга
- б) кровотока в системе микроциркуляции
- в) оттока по интракраниальным венам
- г) верно а) и б)
- д) верно б) и в)

Правильный ответ: г

9. Не участвуют в гуморальном механизме регуляции мозгового кровообращения

- а) катехоламины
- б) пептиды
- в) липопротеины
- г) простагландины

Правильный ответ: в

10. Симпатикотоническая форма вегетативно-сосудистой дистонии характеризуется

- а) дистальным акроцианозом
- б) потливостью
- в) тахикардией
- г) снижением температуры тела
- д) диареей

Правильный ответ: в

11. В развитии недостаточности кровоснабжения мозга при атеросклерозе играют роль все перечисленные факторы, кроме

- а) стеноза магистральных сосудов на шее
- б) снижения перфузионного давления
- в) снижения эластичности эритроцитов
- г) снижения активности свертывающей системы

Правильный ответ: г

12. Очаговые поражения головного мозга редко наблюдаются

- а) при узелковом периабтериите Куссмауля - Мейера
- б) при неспецифическом аорто-абтериите (болезни Такаясу)
- в) при височном абтериите Хортонa - Магата - Брауна
- г) при облитерирующем тромбангите Винивартера - Бюргера
- д) при гранулематозном ангиите Вегенера

Правильный ответ: в

13. При шейном остеохондрозе чаще поражается артерия

- а) основная
- б) позвоночная
- в) внутренняя сонная
- г) наружная сонная
- д) затылочная

Правильный ответ: б

14. Решающим условием адекватного коллатерального кровообращения головного мозга является состояние

- а) тонуса и реактивности сосудов
- б) реологических свойств крови
- в) свертывающей-противосвертывающей системы
- г) архитектуры артериального круга мозга
- д) системной и центральной гемодинамики

Правильный ответ: г

15. Диагноз начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга устанавливают, если имеются

- а) церебральные жалобы, возникающие 1 раз в месяц на протяжении 1 года
- б) церебральные жалобы, возникающие чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев
- в) нестойкая рассеянная церебральная микросимптоматика
- г) стойкая рассеянная церебральная микросимптоматика
- д) стойкая очаговая церебральная симптоматика

Правильный ответ: б

16. Субъективные церебральные симптомы при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения мозга обычно появляются

- а) в утренние часы
- б) в вечерние часы
- в) после физической нагрузки
- г) после эмоционального стресса
- д) при условиях, требующих усиления кровоснабжения мозга

Правильный ответ: д

17. Для декомпенсации начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга не характерно

- а) увеличение частоты эпизодов субъективных церебральных симптомов
- б) увеличение продолжительности эпизодов субъективных церебральных симптомов
- в) приобретение церебральными эпизодами характера кризов
- г) появление эпизодов в ночное время
- д) появление рассеянной очаговой симптоматики

Правильный ответ: д

18. Симптомы начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга обычно бывают

- а) эпизодическими
- б) перманентными
- в) латентными
- г) верно а) и б)
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: д

19. В основе головной боли при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга может быть любой патогенетический механизм, кроме

- а) спазма артерий мозга
- б) гипотонии и дилатации артерий
- в) гипотонии и дилатации вен
- г) нарушения ликвороциркуляции
- д) повышенного напряжения мышц мягких покровов головы

Правильный ответ: г

20. Головокружение при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга не сочетается

- а) с шумом в ушах
- б) с шумом в голове
- в) с неустойчивостью при ходьбе
- г) с нистагмом
- д) с ощущением дурноты

Правильный ответ: г

21. Больным с начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения мозга не проводится терапия, направленная на улучшение

- а) церебральной гемодинамики
- б) метаболизма мозга
- в) ликвороциркуляции
- г) микроциркуляции
- д) реактивности церебральных артерий

Правильный ответ: в

22. Для лечения тревоги у больных с начальными признаками недостаточности кровоснабжения мозга не применяется

- а) аминазин
- б) фенотепам
- в) amitriptilin
- г) азафен
- д) ацефен

Правильный ответ: д

23. Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее

- а) 1 суток
- б) 1 недели
- в) 2 недель
- г) 3 недель
- д) 1 месяца

Правильный ответ: а

24. В период декомпенсаций начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга не следует применять

- а) лекарственный электрофорез на воротниковую зону
- б) электросон
- в) грязелечение
- г) бальнеотерапию
- д) аэроионотерапию

Правильный ответ: в

25. При начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения мозга причиной инвалидности служит

- а) цефалгический симптомокомплекс
- б) снижение памяти
- в) вестибулярный симптомокомплекс
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: д

26. Стадии дисциркуляторной энцефалопатии выделяют на основании

- а) степени утраты трудоспособности
- б) изменения показателей ЭЭГ и РЭГ
- в) выраженности психических расстройств
- г) степени повышения артериального давления
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: д

27. Диагноз инсульта с обратимой неврологической симптоматикой устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее

- а) 1 недели
- б) 3 недель
- в) 1 месяца
- г) 3 месяцев
- д) 6 месяцев

Правильный ответ: б

28. Декомпенсации хронической дисциркуляторной энцефалопатии способствуют следующие изменения системной гемодинамики, кроме

- а) увеличения ударного объема
- б) нарушения ритма сердца
- в) снижения артериального давления
- г) ортостатической недостаточности

Правильный ответ: а

29. Для диагностики патологической извитости позвоночных артерий применяют

- а) реоэнцефалографию
- б) ультразвуковую доплерографию
- в) ангиографию
- г) компьютерную томографию
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: в

30. Для вертебробазилярной недостаточности не характерно наличие

- а) дизартрии
- б) афазии
- в) расстройств зрения
- г) нарушений статики и походки

Правильный ответ: б

31. При закупорке общей сонной артерии находят на той же стороне

- а) снижение пульсации внутренней сонной артерии
- б) усиление пульсации внутренней сонной артерии
- в) снижение пульсации височной артерии
- г) усиление пульсации височной артерии
- д) верно а) и в)
- е) верно б) и г)

Правильный ответ: д

32. При закупорке внутренней сонной артерии находят на той же стороне

- а) снижение пульсации наружной сонной артерии
- б) снижение пульсации височной артерии
- в) усиление пульсации наружной сонной артерии
- г) усиление пульсации височной артерии
- д) верно а) и б)
- е) верно в) и г)

Правильный ответ: е

33. Для псевдобульбарного синдрома при хронической недостаточности мозгового кровообращения не характерно наличие

- а) дизартрии
- б) дисфонии
- в) дисфагии
- г) фибрилляции языка
- д) симптомов орального автоматизма

Правильный ответ: г

34. Псевдобульбарный синдром развивается при сочетании поражений

- а) пирамидных и мозжечковых путей доминантного полушария
- б) пирамидных и мозжечковых путей недоминантного полушария
- в) пирамидных и экстрапирамидных путей доминантного полушария
- г) пирамидных и экстрапирамидных путей недоминантного полушария
- д) пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий

Правильный ответ: д

35. При формулировании диагноза сосудистого заболевания головного мозга согласно классификации НИИ неврологии АМН РФ на первое место выносится

- а)этиология сосудистого процесса
 - б)характер нарушения мозгового кровообращения
 - в)пораженный сосудистый бассейн
 - г)клинический синдром
 - д)состояние трудоспособности
- Правильный ответ: б

36.При инфаркте в бассейне передней артерии сосудистого сплетения (передняя ворсинчатая) не бывает

- а)гемиплегии
- б)гемианестезии
- в)афазии
- г)вазомоторных нарушений в области парализованных конечностей
- д)гемианоопсии

Правильный ответ: в

37.Препараты наперстянки и строфанта при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают

- а)для нормализации сердечного ритма
- б)для увеличения сердечного выброса
- в)для улучшения коронарного кровообращения
- г)для улучшения системной гемодинамики
- д)верно а) и в)
- е)верно б) и г)

Правильный ответ: е

38.Антикоагулянты при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначаются, если у больного

- а)повторные ишемические кризы
- б)гиперкоагуляция
- в)высокие цифры артериального давления
- г)все перечисленное
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: д

39.Антиагрегантными свойствами обладают все перечисленные препараты, кроме

- а)ацетилсалициловой кислоты (аспирина)
- б)дипиридамола (курантила)
- в)дигидроэрготоксина (редергина)
- г)клонидина(клофелина)
- д)пармидина (продектин)

Правильный ответ: г

40.К этиотропной терапии гипертонической энцефалопатии не относится назначение

- а)иентральных антигипертензивных препаратов
- б)гипохолестеринемических препаратов
- в)антагонистов кальция
- г)Б-адреноблокаторов

Правильный ответ: б

41.К этиотропной терапии атеросклеротической энцефалопатии не относится назначение

- а) антигипертензивных препаратов
 - б) эндотелиотропных средств
 - в) антиагрегантов
 - г) антиоксидантов
 - д) препаратов, нормализующих липидный обмен
- Правильный ответ: а

42. Вторичная профилактика дисциркуляторной энцефалопатии не имеет целью
- а) предупреждение возникновения сосудистого заболевания
 - б) предупреждение прогрессирования сосудистого заболевания
 - в) предупреждение церебральных сосудистых кризов
 - г) предупреждение инсульта
 - д) сохранение и восстановление трудоспособности
- Правильный ответ: а

43. Причиной преходящего нарушения мозгового кровообращения не является
- а) падение перфузионного артериального давления
 - б) артерио-артериальная микроэмболия
 - в) спазм мозговых артерий
 - г) тромбоз мозговых артерий
 - д) тромбоз экстракраниальных магистральных артерий головы
- Правильный ответ: г

44. Фармакотерапия больным с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения проводится с целью
- а) улучшения церебральной гемодинамики
 - б) улучшения метаболизма мозга
 - в) регресса очаговой церебральной симптоматики
 - г) всего перечисленного
 - д) верно а) и б)
- Правильный ответ: д

45. Для преходящего нарушения мозгового кровообращения при поражении вертебробазилярной системы не характерно наличие
- а) двоения в глазах
 - б) альтернирующих синдромов
 - в) двусторонних парезов
 - г) атаксии
 - д) оптико-гемиплегического синдрома
- Правильный ответ: д

46. Главной причиной церебральной ишемии при остром инфаркте миокарда с нарушением ритма (кардиocereбральный синдром) является
- а) повышение вязкости крови
 - б) повышение активности свертывающей системы
 - в) ухудшение реологических свойств крови
 - г) снижение системного перфузионного давления
 - д) повышение агрегации форменных элементов крови
- Правильный ответ: г

47. Подключичный синдром обкрадывания возникает при закупорке
- а) безымянной артерии
 - б) проксимального отдела подключичной артерии

- в)дистального отдела подключичной артерии
 - г)всего перечисленного
 - д)верно а) и б)
- Правильный ответ: д

48.Стволовая симптоматика при подключичном синдроме обкрадывания появляется или усиливается

- а)при глубоком вдохе
- б)при повороте головы в сторону поражения
- в)при упражнениях рукой на стороне поражения
- г)при всех перечисленных действиях
- д)ни при одном из перечисленных действий

Правильный ответ: в

49.Для фармакотерапии преходящих нарушений мозгового кровообращения на почве спазма мозговых артерий предпочтительнее назначить

- а)а-адренергические блокаторы
- б)б-адренергические блокаторы
- в)антагонисты кальция
- г)препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)
- д)верно а) и в)
- е)верно б) и г)

Правильный ответ: д

50.Решающее влияние на прогноз преходящего нарушения мозгового кровообращения оказывает

- а)адекватный уровень артериального давления
- б)состояние вязкости и текучести крови
- в)состояние свертывающей системы крови
- г)сохранная проходимость приводящих артерий
- д)продолжительность эпизодов преходящей ишемии

Правильный ответ: г

Раздел 11. Травмы и опухоли НС

1.Согласно современной классификации черепно-мозговой травмы не выделяют

- а)ушиб головного мозга легкой степени тяжести
- б)сдавление головного мозга вследствие эпидуральной гематомы
- в)сотрясение головного мозга тяжелой степени
- г)сдавление головного мозга на фоне его ушиба

Правильный ответ: в

2.Диффузное аксональное повреждение головного мозга при черепно-мозговой травме характеризуется

- а)длительным коматозным состоянием с момента травмы
- б)развитием комы после "светлого" периода
- в)отсутствием потери сознания
- г)кратковременной потерей сознания

Правильный ответ: а

3.К открытой черепно-мозговой травме относится травма

- а)с ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза

- б)с повреждением апоневроза
 - в)с переломом костей свода черепа
 - г)с переломом костей основания черепа без ликвореи
- Правильный ответ: б

4.Сотрясение головного мозга в сочетании с повреждением мягких тканей относится к черепно-мозговой травме

- а)легкой открытой
- б)легкой закрытой
- в)открытой средней тяжести
- г)закрытой средней тяжести

Правильный ответ: б

5.Для внутричерепной гипертензии характерна головная боль

- а)распирающего характера
- б)распирающего характера в затылочной части
- в)пульсирующего характера по всей голове
- г)сдавливающего характера в лобно-теменной области

Правильный ответ: а

6.Развитие при черепно-мозговой травме гемипареза свидетельствует

- а)о внутричерепной гематоме
- б)об ушибе мозга
- в)о переломе костей черепа
- г)о всем перечисленном
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: д

7.Тяжесть черепно-мозговой травмы определяется по глубине и продолжительности

- а)амнезии
- б)расстройства жизненно важных функций
- в)гемипареза
- г)всего перечисленного
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: г

8.Наиболее постоянными очаговыми симптомами при эпидуральной гематоме являются

- а)расширение зрачка на стороне гематомы
- б)расширение зрачка на противоположной стороне
- в)гемипарез на стороне гематомы
- г)гемипарез на противоположной стороне
- д)верно а) и г)
- е)верно б) и в)

Правильный ответ: д

9.Характерные диагностические признаки субдуральной гематомы получают

- а)при компьютерной томографии
- б)при ангиографии
- в)при эхоэнцефалографии
- г)при всем перечисленном
- д)верно а) и в)

Правильный ответ: г

10.Если после черепно-мозговой травмы развиваются ригидность затылочных мышц и

светобоязнь при отсутствии очаговых симптомов, то наиболее вероятен диагноз

- а) сотрясение мозга
- б) субарахноидальное кровоизлияние
- в) ушиб мозга
- г) внутричерепная гематома

Правильный ответ: б

11. Осложнение черепно-мозговой травмы кровоизлиянием в желудочки мозга характеризуется появлением в клинической картине

- а) плавающего взора
- б) горметонического синдрома
- в) гиперкатаболического типа вегетативных функций
- г) нарушения сознания
- д) двусторонних пирамидных стопных знаков

Правильный ответ: б

12. Положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния могут быть получены

- а) при люмбальной пункции
- б) при ангиографии
- в) при компьютерной томографии
- г) при всех перечисленных методах
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: д

13. Острая субдуральная гематома на компьютерной томограмме характеризуется зоной

- а) гомогенного повышения плотности
- б) гомогенного понижения плотности
- в) неоднородного повышения плотности
- г) отека мозга

Правильный ответ: а

14. Электроэнцефалографическими признаками поверхностно расположенной супратенториальной опухоли является регистрация

- а) d-волн в отведении с ограниченного участка
- б) d-волн во всех полушарных отведениях
- в) d-волн в симметричных участках обоих полушарий
- г) верно а) и б)
- д) достоверных признаков не существует

Правильный ответ: д

15. Нарастание мидриаза на стороне эпидуральной гематомы и гемипареза на другой стороне

обусловлено

- а) асимметричной гидроцефалией
- б) сдавлением коры моторной области
- в) ущемлением ствола в затылочном отверстии
- г) сдавлением ножки мозга
- д) верно а) и б)

Правильный ответ: г

16. Краниографические признаки острой травмы черепа характеризуются

- а)"пальцевыми вдавлениями"
- б)усиленным сосудистым рисунком
- в)увеличением глубины турецкого седла
- г)остеопорозом затылочной кости и затылочного полукольца
- д)ни одним из перечисленных признаков

Правильный ответ: д

17.Для опухоли премоторной области лобной доли характерны

- а)гемипарез с преобладанием в ноге
- б)моторная афазия
- в)адверсивные эпилептические припадки
- г)атрофия зрительного нерва на стороне опухоли
- д)все перечисленное

Правильный ответ: в

18.Проникающей называют черепно-мозговую травму

- а)при ушибленной ране мягких тканей
- б)при повреждении апоневроза
- в)при переломе костей свода черепа
- г)при повреждении твердой мозговой оболочки
- д)при всех перечисленных вариантах

Правильный ответ: г

19.Необходимым условием начала лечения больного с тяжелой черепно-мозговой травмой является

- а)введение в вену кардиотонических средств
- б)введение в вену антигипертензивных средств
- в)освобождение дыхательных путей от инородных тел
- г)верно а) и б)

Правильный ответ: в

20.Церебральными осложнениями эпидуральной гематомы являются

- а)отек мозга
- б)компрессия мозга
- в)дислокация мозга
- г)нарушение гематоэнцефалического барьера
- д)все перечисленные
- е)верно б) и в)

Правильный ответ: д

21.Для коррекции метаболического ацидоза в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы показана внутривенная инфузия

- а)5% раствора глюкозы
- б)4% раствора бикарбоната натрия
- в)раствора поляризующей смеси
- г)любого из перечисленных растворов
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: б

22.При комбинированной черепно-мозговой травме для лечения артериальной гипотензии в результате кровопотери предпочтение отдается назначению

- а)кардиотонических средств

- б)сим патом имети ков
 - в)низкомолекулярных декстранов
 - г)Б-адренергических блокаторов
 - д)осмотических диуретиков
- Правильный ответ: в

23.Причиной артериальной гипертензии при острой тяжелой черепно-мозговой травме являются

- а)перебральная гипоксия
- б)реакция на боль
- в)поражение диэнцефально-мезенцефальных структур
- г)все перечисленное

Правильный ответ: г

24.Для лечения внутричерепной гипертензии при острой тяжелой черепно-мозговой травме применяют

- а)осмотические диуретики
- б)глюкокортикоидные препараты
- в)барбитураты
- г)верно а) и б)
- д)все перечисленное

Правильный ответ: д

25.В связи с меньшим влиянием на электролитный баланс для лечения отека мозга при тяжелой черепно-мозговой травме следует выбрать

- а)гидрокортизон
- б)преднизолон
- в)дексаметазон
- г)кортизон
- д)верно а) и б)

Правильный ответ: в

26.Для коррекции падения сердечной деятельности при острой тяжелой черепно-мозговой травме целесообразнее назначить

- а)адреналин
- б)норадреналин
- в)метазон
- г)дофамин
- д)эфедрин

Правильный ответ: г

27.Наиболее эффективными корректорами гиперметаболизма при тяжелой черепно-мозговой травме являются

- а)ингибиторы МАО
- б)трициклические антидепрессанты
- в)бензодиазепиновые препараты
- г)барбитураты
- д)все перечисленные

Правильный ответ: г

28. Посттравматическая порэнцефалия характеризуется наличием внутримозговых каналов, соединяющих желудочки мозга

- а) между собой
- б) с подпаутинным пространством
- в) с оболочечными кистами
- г) с внутримозговыми кистами
- д) все перечисленное
- е) верно б), в) и г)

Правильный ответ: е

29. Гиперактивацию симпатoadреналовой системы в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы подавляют

- а) нейролептиками
- б) антидепрессантами
- в) барбитуратами
- г) всем перечисленным
- д) верно а) и в)

Правильный ответ: д

30. Для лечения гиперосмолярного синдрома при тяжелой черепно-мозговой травме следует назначать

- а) маннитол
- б) реополиглюкин
- в) полиглюкин
- г) альбумин
- д) 5%-ный раствор глюкозы

Правильный ответ: а

31. Для коррекции дефицита антидиуретического гормона в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы назначают

- а) инфузии адиурекрина
- б) водный раствор питрессина
- в) масляную суспензию вазопрессина
- г) любой из перечисленных препаратов
- д) верно а) и б)

Правильный ответ: г

32. Для коррекции дефицита дофаминергической активности при выходе из острейшего периода тяжелой черепно-мозговой травмы (апатический или акинеторигидный синдром) назначают

- а) L-допа
- б) наком (синемет, мадопар)
- в) циклодол
- г) любой из перечисленных препаратов
- д) верно а) и б)

Правильный ответ: д

33. Для угнетения гиперактивации вестибуло-вегетативных рефлексов в остром периоде черепно-мозговой травмы назначают

- а) анаприлин
- б) беллатаминал
- в) метоклопрамид

г)все перечисленное
д)верно б) и в)
Правильный ответ: б

34.Ремиттирующее течение первичных опухолей спинного мозга определяется наиболее часто при их локализации
а)в поясничном отделе
б)в шейном отделе
в)в области конского хвоста
г)в грудном отделе
Правильный ответ: а

35.Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной снижением внутричерепного давления, назначают вливания
а)5% раствора глюкозы
б)0.75% раствора хлористого натрия
в)дистиллированной воды
г)любого из перечисленных средств
д)верно а) и б)
Правильный ответ: г

36.Причиной внутричерепной гипотензии после черепно-мозговой травмы может быть
а)снижение продукции спинномозговой жидкости
б)усиление всасывания спинномозговой жидкости
в)скрытая ликворея
г)все перечисленное
д)верно а) и в)
Правильный ответ: г

37.Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной внутричерепной гипертензией, назначают
а)центральные антигипертензивные средства
б)осмотические диуретики
г)верно б) и в)
д)все перечисленное
Правильный ответ: г

38.Для диагностики посттравматической ринореи в отделяемом из носа необходимо исследовать
а)белок
б)цитоз
в)сахар
г)натрий
д)хлориды
Правильный ответ: в

39.Для диагностики посттравматической скрытой ликвореи необходимо произвести рентгенографию или компьютерную томографию головы после введения нерастворимого контраста
а)в вену
б)эндолюмбально
в)в желудочки мозга
г)верно а) и б)

д)верно б) и в)

Правильный ответ: б

40.Посттравматическая вестибулопатия может быть результатом

а)сосудистой дистонии

б)повышения внутричерепного давления

в)нарушения нейродинамики в стволовых структурах

г)верно а) и б)

д)всего перечисленного

Правильный ответ: д

Перечень вопросов для собеседования

- 1.Клещевой энцефалит: классификация. клинические формы, критерии диагностики, лечение
- 2.Дисциркуляторная энцефалопатия: классификация, критерии диагностики, современная фармакотерапия
- 3.Симптомы, наблюдающиеся при поражении головного мозга
- 4.Дифференциальная диагностика уровней поражения лицевого нерва
- 5.Критерии диагностики мигрени, классификация. Принципы лечения
- 6.Лечение ишемического инсульта в остром периоде
- 7.Алгоритм лечения хронической головной боли напряжения
- 8.Болезнь Паркинсона. Клинические проявления и критерии постановки диагноза.
- 9.Принципы лечения острой боли в спине
- 10.Классификация нарушений ясности сознания. Клинический подход к коматозному больному. Алгоритм диагностики и лечебных мероприятий
- 11.Рассеянный склероз: патогенез, классификация, критерии диагностики, лечение
- 12.Панические атаки. Терминология. Определение, понятия и диагностические критерии. Лечение
- 13.Эпилепсия. Классификация эпилептических припадков, дифференциальная диагностика.
- 14.Нарушения мозгового кровообращения у новорожденных. ДЦП, классификация, диагностика, лечение.
- 15.Полинейропатия Гийена-Барра. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
- 16.Первичная профилактика цереброваскулярных заболеваний
- 17.Неврологические синдромы наследственных форм нарушения обмена. Критерии диагностики хромосомных синдромов.
- 18.Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторно-ишемические атаки). Классификация. Этиология. Патогенез. Профилактика, лечение и прогноз при ТИА. Синдромы бассейна внутренней сонной артерии. Синдромы вертебро-базиллярного бассейна.
- 19.Ишемический инсульт. Эпидемиология инсульта, этиология, факторы риска. Патогенетические механизмы ишемического инсульта. Клиника

тромбоза, эмболий мозговых артерий, не тромботической гемодинамической ишемии

20.Топическая диагностика ишемических поражений мозга Профилактика и лечение ишемического инсульта.

21.Геморрагический инсульт. Патогенез и клиника кровоизлияния в мозг.

22.Инструментальные методы исследования в диагностике геморрагического инсульта (ЭХО-ЭГ, КТ, МРТ).

23.Лечение кровоизлияний в мозг. Показания к хирургическому лечению. Трудовая и социальная реабилитация при последствиях кровоизлияний в мозг.

24.Аневризмы артерий мозга (интракраниальные аневризмы). Классификация аневризм. Клиника разрыва артериовенозных аневризм. Инструментальные методы исследования (ангиография, МРТ- ангиография), Дифференциальный диагноз.

25. Нарушения кровообращения спинного мозга. Этиология. Патогенез. Синдром верхнего сосудистого бассейна. Синдром нижнего сосудистого бассейна. Кровоизлияние в спинном мозге.

26.Дифференциальный диагноз при острых расстройствах спинного кровообращения.

27.Лечение нарушений спинального кровообращения.

28.Современные методы лечения когнитивных нарушений.

29Исследование высших мозговых функций (речи, праксиса, гнозиса, письма, чтения)

30. Исследование вегетативной нервной системы

31.Черепно-мозговая травма, этиология и патогенез, классификация, основные критерии диагностики черепно-мозговой травмы, клиническая картина черепно-мозговых травм в зависимости от тяжести поражения ЦНС. Лечение черепно-мозговой травмы, выбор тактики ведения (консервативная медикаментозная терапия, оперативное вмешательство).

32.Центральный и периферический тип расстройств чувствительности.

33.Боль и ее значение. Анатомия и физиология ноцицептивной и антиноцицептивной систем.

34.Анатомические особенности спинного мозга, корешков, спинномозговых ганглиев и периферических нервов

35.Туннельные невропатии