

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Кафедра неврологии и нейрохирургии
с курсами медицинской реабилитации и психиатрии**

**В. Я. Латышева, Е. А. Гуцева,
О. А. Светляк, К. И. Журавлева**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ УРОВНЯ ЗНАНИЙ ПО ОБЩЕЙ И ЧАСТНОЙ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ

**Учебно-методическое пособие
по неврологии и нейрохирургии
для студентов лечебного факультета**

Гомель 2008

УДК 616.8-057.475(07)

ББК 56.12

Л 27

Авторы:

В. Я. Латышева, Е. А. Гуцева, О. А. Светляк, К. И. Журавлева

Рецензент:

доцент кафедры неврологии и нейрохирургии
с курсами медицинской реабилитации и психиатрии
Гомельского государственного медицинского университета,
кандидат медицинских наук *М. В. Олизарович*

Латышева, В. Я.

Л 27 Тестовый контроль уровня знаний по общей и частной неврологии и нейрохирургии: учеб.-метод. пособие для студентов лечебного факультета / В. Я. Латышева [и др.]. — Гомель: УО «Гомельский государственный медицинский университет», 2008. — 76 с.
ISBN 978-985-506-093-3

В пособии изложены основные вопросы компьютерного тестового контроля уровня знаний по неврологии и нейрохирургии с целью повышения качества преподавания основ топической и клинической диагностики основных заболеваний неврологического и нейрохирургического профиля.

Предназначено для студентов 4–6 курсов медицинских вузов, врачей-стажеров, клинических ординаторов, обучающихся по курсу «Неврология и нейрохирургия».

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 6 декабря 2007 г., протокол № 8.

УДК 616.8-057.475(07)

ББК 56.12

ISBN 978-985-506-093-3

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2008

СОДЕРЖАНИЕ

Тема 1. Организация движений человека. Пирамидная и экстра-пирамидная системы. Синдромы двигательных нарушений	4
Тема 2. Чувствительность. Синдромы сенсорных расстройств. Мозжечок и нарушения координации движений	9
Тема 3. Черепные нервы. Ствол мозга. Альтернирующие синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный параличи	15
Тема 4. Полушария головного мозга. Высшие мозговые функции. Синдромы поражения головного мозга.....	22
Тема 5. Оболочки головного мозга и спинномозговая жидкость. Методы исследования. Менингеальный синдром. Синдром внутри-черепной гипертензии	27
Тема 6. Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты, арахноидиты, миелиты.....	30
Тема 7. Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные поражения нервной системы. Классификация, клиника, диагностика, лечение полиневропатий и неврологических проявлений остеохондроза позвоночника	39
Тема 8. Демиелинизирующие заболевания, рассеянный склероз. Амиотрофический боковой склероз. Сирингомиелия. Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов и алкоголизме	43
Тема 9. Эпилепсия и судорожные состояния. Классификация, клиника, диагностика, лечение, неотложная помощь при эпилептическом статусе	46
Тема 10. Лимбико-ретикулярный комплекс и вегетативная нервная система. Заболевания вегетативной нервной системы.....	49
Тема 11. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Преходящие и острые нарушения мозгового кровообращения. Нарушение спинального кровообращения. Прогрессирующие нарушения мозгового кровообращения. Интенсивная терапия в неврологии. Интенсивная терапия цереброваскулярной патологии.....	52
Тема 12. Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы. Нервно-мышечные заболевания. Миастения.....	58
Тема 13. Опухоли головного и спинного мозга. Гидроцефалия. Гнойные и паразитарные заболевания. Спинномозговая травма. Травматические повреждения периферических нервов	62
Тема 14. Черепно-мозговая травма. Абсцессы головного мозга. Сосудистые заболевания головного мозга и их хирургическое лечение (аневризмы, каротидно-кавернозное соустье, кровоизлияние в мозг и инфаркт мозга). Показания к операции. Осложнения и последствия черепно-мозговой травмы. Смерть мозга	68
Ответы тестового контроля.....	73

ТЕМА 1. ОРГАНИЗАЦИЯ ДВИЖЕНИЙ ЧЕЛОВЕКА. ПИРАМИДНАЯ И ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ СИСТЕМЫ. СИНДРОМЫ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ

Выберите верные варианты ответа

1. Выберите из перечисленных симптомов признаки поражения передних рогов спинного мозга.

Варианты ответа:

- а) фибриллярные подергивания мышц;
- б) гипотония мышц;
- в) отсутствие глубоких рефлексов;
- г) патологические рефлексy;
- д) мышечные атрофии;
- е) понижение или отсутствие поверхностных рефлексов;
- ж) усиление защитных рефлексов.

2. Укажите, какие из перечисленных симптомов характерны для поражения плечевого сплетения.

Варианты ответа:

- а) патологические пирамидные рефлексy;
- б) тетрапарез;
- в) гипотрофия мышц;
- г) периферический парез руки;
- д) арефлексия поверхностных рефлексов;
- е) повышение мышечного тонуса.

3. Перечислите глубокие рефлексy с нижних конечностей, которые встречаются в норме.

Варианты ответа:

- а) бицепс-рефлекс;
- б) коленный рефлекс;
- в) ахиллов рефлекс;
- г) симптом Бабинского;
- д) карпорадиальный рефлекс.

4. Укажите, какие из перечисленных симптомов наблюдаются при поражении хвостатого ядра.

Варианты ответа:

- а) мышечная гипертония;
- б) гиперкинезы;
- в) мышечная гипотония;
- г) брадикинезия;
- д) гипомимия.

5. У больного парез ноги сопровождается гипотрофией мышц бедра и голени, фибрилляциями. Где развивается патологический процесс.

Варианты ответа:

- а) бедренный и седалищный нервы;
- б) спинальные корешки;
- в) пояснично-крестцовое сплетение;
- г) передние рога поясничного утолщения.

6. Какое расстройство речи возникает при поражении черной субстанции, бледного шара.

Варианты ответа:

- а) дизартрия;
- б) тихая, монотонная;
- в) скандированная;
- г) афония.

7. Какие из перечисленных рефлексов вызываются на верхних конечностях?

Варианты ответа:

- а) бицепс-рефлекс;
- б) ахиллов рефлекс;
- в) трицепс-рефлекс;
- г) коленный рефлекс;
- д) карпорадиальный рефлекс.

8. Выберите из перечисленных симптомов признаки поражения периферического нерва.

Варианты ответа:

- а) патологические рефлексы;
- б) гипотрофия мышц;
- в) защитные рефлексы;
- г) арефлексия.

9. Укажите, какие типы двигательных нарушений преимущественно характерны для поражения прецентральной извилины.

Варианты ответа:

- а) монопарез;
- б) гемипарез;
- в) Джексоновские судорожные припадки;
- г) парепарез.

10. Выберите из перечисленных симптомов признаки поражения аксона центрального мотонейрона во внутренней капсуле.

Варианты ответа:

- а) гемиплегия;
- б) монопарез;
- в) параплегия.

11. Выберите из перечисленных симптомов признаки полного поражения периферического двигательного нейрона.

Варианты ответа:

- а) дегенеративная мышечная атрофия;
- б) повышение мышечного тонуса;
- в) биоэлектрическое молчание на ЭМГ;
- г) гипотония мышц;
- д) выпадение сухожильных рефлексов.

12. Укажите, какие патологические пирамидные рефлексы могут появляться на верхней конечности.

Варианты ответа:

- а) рефлекс Оппенгейма;
- б) рефлекс Бабинского;
- в) рефлекс Якобсона-Ласка;
- г) рефлекс Россолимо-Вендеровича;
- д) рефлекс Шеффера.

13. Выберите из перечисленных симптомов признаки поражения центрального двигательного нейрона.

Варианты ответа:

- а) спастический тонус мышц;
- б) атония мышц;
- в) понижение или отсутствие поверхностных рефлексов;
- г) патологические синкинезии;
- д) клонусы;
- е) гиперрефлексия глубоких рефлексов;
- ж) патологические рефлексы;
- з) отсутствие глубоких рефлексов.

14. У больного патологические стопные рефлексы. Что поражено?

Варианты ответа:

- а) периферические нервы ноги;
- б) крестцовое сплетение;
- в) пирамидный путь;
- г) передние рога спинного мозга S₁–S₂ сегментов.

15. Укажите уровень перекреста аксонов центральных нейронов пирамидного пути.

Варианты ответа:

- а) передняя серая спайка спинного мозга;
- б) Варолиев мост;
- в) граница продолговатого и спинного мозга.

16. Укажите, какие из перечисленных патологических рефлексов могут появляться на нижних конечностях.

Варианты ответа:

- а) рефлекс Бабинского;
- б) рефлекс Россолимо;
- в) рефлекс Якобсона-Ласка;
- г) рефлекс Оппенгейма;
- д) рефлекс Бехтерева;
- е) рефлекс Жуковского.

17. Укажите, какие из перечисленных симптомов характерны для поражения перекреста пирамидного пути.

Варианты ответа:

- а) фибриллярные подергивания;
- б) повышение мышечного тонуса;
- в) патологические пирамидные рефлекссы;
- г) отсутствие сухожильных рефлекссов;
- д) дегенеративная мышечная атрофия;
- е) понижение или отсутствие поверхностных рефлекссов.

18. Укажите, какие из перечисленных симптомов характерны для поражения внутренней капсулы.

Варианты ответа:

- а) периферический парез руки;
- б) контрлатеральная гемиплегия;
- в) отсутствие глубоких рефлекссов;
- г) поза Вернике-Манна.

19. Укажите, какие симптомы появляются при поражении паллидонигральной системы.

Варианты ответа:

- а) скандированная речь;
- б) дизартрия;
- в) мышечная гипертония;
- г) гиперкинезы;
- д) гипомимия;
- е) брадикинезия;
- ж) интенционный тремор;
- з) ахейрокинез.

20. Как нарушается походка при поражении паллидонигральной системы?

Варианты ответа:

- а) спастико-атактическая;
- б) спастическая;

- в) шаркающая, мелкими шажками;
- г) гемипаретическая.

21. Укажите расстройства мышечного тонуса при поражении паллидонигральной системы.

Варианты ответа:

- а) пластическая гипертония;
- б) гипотония;
- в) спастическая гипертония.

22. Укажите признаки синдрома Броун-Секара при поражении спинного мозга на уровне Th₅ сегмента спинного мозга.

Варианты ответа:

- а) периферический паралич в руке и спастический в ноге;
- б) спастический паралич в ноге и нарушения чувствительности (глубокой) в ней, полоска гипестезии на этой же стороне, нарушение болевой и температурной чувствительности с уровня Th₇ противоположной стороны по проводниковому типу;
- в) нарушение функции тазовых органов.

23. Укажите симптомы, характерные для паркинсонизма.

Варианты ответа:

- а) мышечная гипотония;
- б) амимия;
- в) пластическая гипертония;
- г) брадикинезия;
- д) спастическая ригидность;
- е) пропульсии;
- ж) тремор покоя.

24. Укажите, какие симптомы возникают при поражении Льюисова тела.

Варианты ответа:

- а) мышечная гипертония;
- б) гемибаллизм;
- в) гемипарез;
- г) брадикинезия.

25. Укажите, какие из перечисленных симптомов возникают при поражении стриарной системы.

Варианты ответа:

- а) мышечная гипертония;
- б) гиперкинезы;
- в) мышечная гипотония;
- г) брадикинезия;
- д) гипомимия.

**ТЕМА 2. ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ.
СИНДРОМЫ СЕНСОРНЫХ РАССТРОЙСТВ.
МОЗЖЕЧОК И НАРУШЕНИЯ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ**

Выберите верные варианты ответа

1. Укажите симптомы поражения червя мозжечка.

Варианты ответа:

- а) статическая атаксия;
- б) асинергия;
- в) интенционный тремор;
- г) адиадохокинез.

2. Какой тип расстройства чувствительности наблюдается при поражении задних корешков?

Варианты ответа:

- а) проводниковый;
- б) полиневритический;
- в) мононевритический;
- г) корешковый;
- д) сегментарно-диссоциированный.

3. У больного наблюдается расстройство глубокой чувствительности по проводниковому типу на правой ноге. При поражении каких структур нервной системы возможна данная симптоматика?

Варианты ответа:

- а) периферического нерва;
- б) заднего корешка;
- в) заднего рога;
- г) пучка Голля с уровня Th₅ вниз по проводниковому типу;
- д) спиноталамического пути.

4. У больного наблюдается расстройство поверхностной чувствительности на левой ноге с уровня Th₁₂. При поражении каких структур нервной системы возможна данная симптоматика?

Варианты ответа:

- а) спиноталамического пути слева;
- б) задних рогов справа;
- в) спиноталамического пути справа;
- г) задних рогов слева;
- д) пучка Голля слева.

5. Укажите, при поражении каких образований мозга может быть нарушение всех видов чувствительности по проводниковому типу?

Варианты ответа:

- а) задние корешки;
- б) поражение серого вещества спинного мозга;
- в) поражение боковых столбов спинного мозга;
- г) поражение половины поперечника спинного мозга;
- д) поражение всего поперечника спинного мозга.

6. Укажите, какие симптомы наиболее характерны для полиневритического типа расстройств чувствительности.

Варианты ответа:

- а) моноанестезия;
- б) боли в конечностях;
- в) гемианестезия;
- г) анестезия в дистальных отделах конечностей.

7. Укажите, где перекрещиваются проводники поверхностной чувствительности.

Варианты ответа:

- а) передняя серая спайка спинного мозга;
- б) Варолиев мост;
- в) межолливный слой продолговатого мозга.

8. Укажите, какие из перечисленных симптомов наиболее характерны для поражения задних корешков спинного мозга.

Варианты ответа:

- а) нарушение глубокой чувствительности;
- б) боли;
- в) нарушение поверхностной чувствительности;
- г) парестезии;
- д) диссоциированное расстройство чувствительности.

9. Укажите, где перекрещиваются проводящие пути глубокой чувствительности.

Варианты ответа:

- а) продолговатый мозг;
- б) Варолиев мост;
- в) передняя серая спайка спинного мозга.

10. Какие виды чувствительности относятся к глубокой?

Варианты ответа:

- а) суставно-мышечное чувство;

- б) температурная чувствительность;
- в) вибрационная чувствительность;
- г) болевая чувствительность.

11. Укажите, какие чувствительные расстройства характерны для поражения заднего бедра внутренней капсулы.

Варианты ответа:

- а) гемиатаксия;
- б) гемианестезия;
- в) гемиплегия;
- г) гемианопсия;
- д) боль в конечностях противоположных очагу.

12. Укажите, при поражении каких отделов нервной системы наблюдается сенситивная атаксия.

Варианты ответа:

- а) поражение задних рогов спинного мозга;
- б) поражение задних столбов спинного мозга;
- в) поражение боковых столбов спинного мозга.

13. Укажите, при поражении каких образований мозга возникает астереогноз.

Варианты ответа:

- а) задние рога спинного мозга;
- б) теменная доля;
- в) задние столбы спинного мозга;
- г) височная доля;
- д) боковые столбы спинного мозга;
- е) задняя центральная извилина по типу сенситивной астереогнозии.

14. Укажите, при поражении каких образований мозга возникает сегментарный тип расстройств поверхностной чувствительности.

Варианты ответа:

- а) задние столбы спинного мозга;
- б) задние рога спинного мозга;
- в) передняя серая спайка спинного мозга;
- г) внутренняя капсула.

15. Какие из перечисленных симптомов характерны для поражения зрительного бугра?

Варианты ответа:

- а) гемиатаксия;

- б) гемианестезия;
- в) гемиальгия;
- г) гемигиперпатия;
- д) диссоциированный тип расстройства чувствительности.

16. Какие из перечисленных симптомов характерны для поражения постцентральной извилины?

Варианты ответа:

- а) гемианестезия;
- б) моноанестезия в противоположной очагу половине тела;
- в) парестезии в противоположной очагу половине тела;
- г) Джексоновские припадки чувствительного типа.

17. Какие из перечисленных симптомов характерны для поражения межпозвонкового ганглия?

Варианты ответа:

- а) утрата или понижение всех видов чувствительности;
- б) сегментарное расстройство чувствительности;
- в) герпетические высыпания;
- г) боли.

18. Какие из перечисленных симптомов характерны для поражения заднего рога спинного мозга?

Варианты ответа:

- а) гипестезия всех видов чувствительности сегментарного характера;
- б) диссоциированное расстройство чувствительности;
- в) парестезии;
- г) боли.

19. Укажите, какие из перечисленных симптомов характерны для поражения мозжечка.

Варианты ответа:

- а) дизартрия;
- б) гипомимия;
- в) брадикинезия;
- г) дисметрия;
- д) атония;
- е) атаксия.

20. Укажите, какие симптомы возникают при поражении мозжечка.

Варианты ответа:

- а) мышечная гипертония;

- б) скандированная речь;
- в) мышечная гипотония;
- г) миоклония;
- д) интенционный тремор;
- е) нистагм.

21. Укажите, по каким путям поступают импульсы от проприорецепторов в мозжечок.

Варианты ответа:

- а) спиноталамический путь;
- б) путь Флексига;
- в) путь Говерса;
- г) пирамидный путь.

22. Какой вид нарушения координации движений возникает при поражении червя мозжечка?

Варианты ответа:

- а) динамическая атаксия;
- б) статическая атаксия.

23. Укажите, какие симптомы характерны для поражения мозжечка.

Варианты ответа:

- а) мышечная гипотония;
- б) миоклонии;
- в) интенционный тремор;
- г) скандированная речь;
- д) пластическая ригидность;
- е) асинергия Бабинского;
- ж) неустойчивость в позе Ромберга.

24. Перечислите методы исследования динамической координации движений.

Варианты ответа:

- а) проба Ромберга;
- б) пальце-носовая проба;
- в) указательная проба;
- г) походка;
- д) исследование почерка;
- е) диадохокинез;
- ж) проба на соразмерность движений;
- з) пяточно-коленная проба.

25. Перечислите способы выявления нарушений статики.

Варианты ответа:

- а) пальце-носовая проба;
- б) проба Ромберга;
- в) пяточно-коленная проба;
- г) походка;
- д) исследование почерка;
- е) диадохокинез.

26. Укажите, какие симптомы характерны для поражения внутренней капсулы.

Варианты ответа:

- а) гемианестезия;
- б) гемианопсия;
- в) боли в половине тела;
- г) гемиплегия;
- д) параплегия.

27. Укажите, какие симптомы характерны для поражения зрительного бугра.

Варианты ответа:

- а) гемиплегия;
- б) гемианестезия;
- в) гемиатаксия;
- г) гемианопсия;

28. Укажите симптомы поражения полушарий мозжечка.

Варианты ответа:

- а) скандированная речь;
- б) адиадохокинез;
- в) гипотония мышц;
- г) промахивание при выполнении координационных проб.

ТЕМА 3. ЧЕРЕПНЫЕ НЕРВЫ. СТОЛ МОЗГА. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЕ СИНДРОМЫ. БУЛЬБАРНЫЙ И ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ ПАРАЛИЧИ

Выберите верные варианты ответа

1. Укажите, какие симптомы возникают при поражении отводящего нерва:

Варианты ответа:

- а) диплопия при взгляде кнаружи;
- б) расходящееся косоглазие;
- в) диплопия при взгляде прямо;
- г) сходящееся косоглазие.

2. У больного после автомобильной катастрофы возникло двоение при взгляде прямо. При осмотре правое веко опущено, глазное яблоко отведено кнаружи, мидриаз. Укажите локализацию поражения:

Варианты ответа:

- а) блоковый нерв;
- б) третья, четвертая, шестая пара черепных нервов;
- в) ядро отводящего нерва.
- г) глазодвигательный нерв.

3. У больного взор повернут влево, в правых конечностях — центральная гемиплегия. Укажите, какие структуры повреждены:

Варианты ответа:

- а) левое полушарие головного мозга;
- б) ствол мозга.

4. Какие симптомы характерны для поражения 12 пары черепных нервов:

Варианты ответа:

- а) девиация языка;
- б) дизартрия;
- в) гипотрофия мышцы половины языка;
- г) дисфагия.

5. У больного правая половина языка атрофирована, при высовывании язык отклоняется вправо, правая половина мягкого неба свисает, правая голосовая связка парализована. Глоточный рефлекс отсутствует. Речь смазанная, гнусавая; при глотании поперхивается. Укажите, какой синдром у больного и какие структуры поражены:

Варианты ответа:

- а) псевдобульбарный синдром;

- б) бульбарный синдром;
- в) двигательные ядра 9, 10, 12 черепных нервов;
- г) кортиконуклеарные пути 9, 10, 12 черепных нервов.

6. У больного наблюдается дизартрия, при высовывании язык отклоняется вправо, внешне язык не изменен, атрофий и фасцикуляций в мышцах языка нет. Укажите, какой парез мышц языка, какие структуры пострадали:

Варианты ответа:

- а) периферический парез;
- б) центральный парез;
- в) кортиконуклеарный путь 12 ч.н.;
- г) двигательное ядро 12 ч.н.

7. Ядра каких черепных нервов расположены на уровне продолговатого мозга:

Варианты ответа:

- а) языкоглоточного нерва;
- б) блуждающего нерва;
- в) подъязычного нерва;
- г) бульбарная часть добавочного нерва.

8. У больного опущено правое плечо, затруднен поворот головы влево, грудиноключично-сосцевидная и трапецевидная мышцы атрофированы. Где локализуется очаг. Верно все, кроме:

Варианты ответа:

- а) задние рога сегментов C₁–C₅;
- б) подъязычный нерв справа;
- в) передние корешки C₁–C₅ справа;
- г) добавочный нерв справа.

9. В результате ограниченного базального менингита оказались пораженными все нервы, проходящие через яремное отверстие. Укажите, какие черепные нервы пострадали:

Варианты ответа:

- а) языкоглоточный нерв;
- б) добавочный нерв;
- в) блуждающий нерв;
- г) подъязычный нерв.

10. Укажите признаки поражения 8 пары черепных нервов:

Варианты ответа:

- а) шум в ухе;

- б) снижение слуха;
- в) вестибулярная атаксия;
- г) адиадохокинез.

11. Укажите, при поражении каких черепных нервов возникает диплопия:

Варианты ответа:

- а) глазодвигательного нерва;
- б) лицевого нерва;
- в) отводящего нерва;
- г) блокового нерва;
- д) тройничного нерва;
- е) зрительного нерва.

12. В какой области ствола головного мозга располагаются ядра глазодвигательного нерва:

Варианты ответа:

- а) Варолиев мост;
- б) продолговатый мозг;
- в) ножки мозга.

13. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов возникает дизартрия:

Варианты ответа:

- а) тройничного нерва;
- б) добавочного нерва;
- в) блуждающего нерва.

14. Выберите признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:

Варианты ответа:

- а) сходящееся косоглазие;
- б) мидриаз;
- в) расходящееся косоглазие;
- г) диплопия;
- д) ограничение движения глазного яблока вверх;
- е) ограничение движения глазного яблока кнаружи;
- ж) птоз.

15. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов наблюдается косоглазие.

Варианты ответа:

- а) глазодвигательного;
- б) подъязычного;

- в) отводящего;
- г) блокового;
- д) тройничного.

16. Выберите признаки, характерные для поражения лицевого нерва.

Варианты ответа:

- а) дисфагия;
- б) лагофthalm;
- в) затруднение высовывания языка;
- г) симптом Белла;
- д) симптом паруса;
- е) невозможность свиста;
- ж) гиперакузия;
- з) сглаженность лобных и носогубных складок.

17. При поражении какого нерва наблюдается уклонение нижней челюсти в сторону?

Варианты ответа:

- а) глазодвигательного нерва;
- б) лицевого нерва;
- в) добавочного нерва;
- г) тройничного нерва.

18. Укажите, какой парой черепных нервов иннервируются мимические мышцы.

Варианты ответа:

- а) тройничный нерв;
- б) лицевой нерв;
- в) отводящий нерв.

19. Какие симптомы характерны для бульбарного паралича?

Варианты ответа:

- а) глоточный рефлекс вызывается;
- б) дизартрия;
- в) глоточный рефлекс отсутствует;
- г) дисфагия;
- д) симптомы орального автоматизма;
- е) дисфония;
- ж) периферический парез подъязычного нерва.

20. При поражении какого нерва наблюдается расходящееся косоглазие?

Варианты ответа:

- а) отводящего нерва;

- б) блокового нерва;
- в) глазодвигательного нерва.

21. Какие симптомы характерны для псевдобульбарного паралича?

Варианты ответа:

- а) снижение глоточного рефлекса;
- б) лагофthalm;
- в) усиление глоточного рефлекса;
- г) дизартрия;
- д) снижение рефлекса с мягкого неба;
- е) атрофия мышц языка;
- ж) фибриллярные подергивания мышц языка;
- з) хоботковый рефлекс;
- и) ладонно-подбородочный рефлекс Маринеску-Радовичи.

22. Какие из перечисленных признаков характерны для поражения 1-ой ветви тройничного нерва?

Варианты ответа:

- а) герпетические высыпания на лице;
- б) пароксизмальные боли;
- в) отклонение нижней челюсти в сторону;
- г) гипестезия в области лба и передней волосистой части головы;
- д) диссоциированное расстройство чувствительности на лице.

23. Какие из перечисленных признаков характерны для поражения гассерова узла?

Варианты ответа:

- а) боли;
- б) гипестезия половины лица;
- в) герпетические высыпания;
- г) диссоциированное расстройство чувствительности на лице.

24. Укажите основные симптомы поражения тройничного нерва.

Варианты ответа:

- а) нарушение глотания;
- б) нарушения чувствительности кожи лица;
- в) лагофthalm;
- г) слабость жевательных мышц;
- д) боль в области лица;
- е) расстройство вкуса на передних двух третях языка;
- ж) снижение корнеального и конъюнктивного рефлексов.

25. Выберите симптомы, характерные для альтернирующего синдрома Вебера.

Варианты ответа:

- а) контрлатеральная гемиплегия;
- б) мидриаз;
- в) диплопия;
- г) лагофталм;
- д) симптом Белла;
- е) сходящееся косоглазие;
- ж) птоз;
- з) ограничение движения глазного яблока кнаружи;
- и) ограничение движения глазного яблока кнутри.

26. Какие симптомы характерны для альтернирующего синдрома Фовилля?

Варианты ответа:

- а) сходящееся косоглазие;
- б) мидриаз;
- в) расходящееся косоглазие;
- г) диплопия;
- д) лагофталм;
- е) контрлатеральная гемиплегия;
- ж) симптом Белла;
- з) птоз;
- и) ограничение движения глазного яблока кнаружи.

27. Какие симптомы характерны для альтернирующего синдрома Мийяра-Гублера?

Варианты ответа:

- а) диплопия;
- б) лагофталм;
- в) расходящееся косоглазие;
- г) контрлатеральная гемиплегия;
- д) невозможность свиста;
- е) симптом Белла;
- ж) паралич подъязычного нерва;
- з) дизартрия;
- и) асимметрия лица.

28. Какие симптомы характерны для альтернирующего синдрома Джексона?

Варианты ответа:

- а) паралич лицевого нерва;

- б) контрлатеральный гемипарез;
- в) атрофия половины языка;
- г) нарушение глотания;
- д) отклонение языка в сторону пораженного нерва;
- е) снижен глоточный рефлекс;
- ж) фибриллярные подергивания мышц языка.

29. Укажите, при поражении каких образований спинного мозга наблюдается синдром Клода-Бернара-Горнера.

Варианты ответа:

- а) клеток передних рогов C₈–Th₁;
- б) клеток передних рогов C₅–C₇;
- в) клеток боковых рогов C₈–Th₁;
- г) клеток задних рогов C₈–Th₁;
- д) клеток задних рогов C₅–C₇.

30. У больного «свисающая» голова, затруднены ее повороты. Установлена атрофия трапецевидных и грудиноключично-сосцевидных мышц. Определить очаг повреждения.

Варианты ответа:

- а) плечевое сплетение;
- б) передние рога C₁–C₅;
- в) передние рога C₈–Th₂;
- г) шейное сплетение;
- д) большой грудной нерв.

**ТЕМА 4. ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА.
ВЫСШИЕ МОЗГОВЫЕ ФУНКЦИИ.
СИНДРОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

Выберите верные варианты ответа

1. Больной понимает обращенную к нему речь, но сам не говорит, не пишет, нарушения движений конечностей нет, глотание не нарушено. Какое нарушение речи у больного?

Варианты ответа:

- а) амнестическая афазия;
- б) моторная афазия;
- в) аграфия;
- г) анартрия.

2. У больного клонические судороги левой ноги, начинающиеся со стопы. В последнее время присоединился спастический парез левой ноги, преимущественно в дистальных отделах. Укажите локализацию процесса.

Варианты ответа:

- а) верхняя часть передней центральной извилины правого полушария;
- б) нижняя часть передней центральной извилины левого полушария;
- в) верхняя часть передней центральной извилины левого полушария;
- г) зрительный бугор справа;
- д) внутренняя капсула.

3. У больного наблюдаются галлюцинации, которые начинаются с появления перед глазами звезд, искр, пламени. Укажите локализацию поражения.

Варианты ответа:

- а) лобная доля;
- б) височная доля;
- в) теменная доля;
- г) затылочная доля;
- д) роландова область.

4. Какие симптомы характерны для синдрома Джексоновской эпилепсии?

Варианты ответа:

- а) парциальное начало;
- б) распространение по одной стороне тела;
- в) клонические судороги;
- г) вторичная генерализация.

5. Какие симптомы возникают при поражении и раздражении передней центральной извилины?

Варианты ответа:

- а) двигательная Джексоновская эпилепсия;

- б) гемипарез;
- в) чувствительная Джексоновская эпилепсия;
- г) монопарез;
- д) моноанестезия.

6. Укажите, какие симптомы возникают при поражении левой лобной доли головного мозга у правши.

Варианты ответа:

- а) моторная афазия;
- б) алексия;
- в) атаксия;
- г) аграфия;
- д) нарушения психики.

7. При поражении каких отделов головного мозга возникают слуховые, обонятельные и вкусовые галлюцинации.

Варианты ответа:

- а) лобной доли;
- б) теменной доли;
- в) затылочной доли;
- г) височной доли.

8. Какие речевые расстройства характерны для поражения левого полушария головного мозга у правшей?

Варианты ответа:

- а) амнестическая афазия;
- б) анартрия;
- в) моторная афазия;
- г) дизартрия;
- д) сенсорная афазия.

9. Укажите, какие симптомы возникают при поражении правой теменной доли головного мозга у правшей.

Варианты ответа:

- а) анозогнозия;
- б) алексия;
- в) псевдомиелит;
- г) аутогнозия;
- д) апраксия.

10. Укажите какие симптомы характерны при поражении и раздражении постцентральной извилины.

Варианты ответа:

- а) двигательная Джексоновская эпилепсия;

- б) гемипарез;
- в) чувствительная Джексоновская эпилепсия;
- г) моноанестезия.

11. Укажите, какой вид афазии возникает при поражении левой височной доли головного мозга у правши.

Варианты ответа:

- а) моторная афазия;
- б) сенсорная афазия;
- в) амнестическая афазия.

12. Укажите, какие симптомы возникают при поражении левой теменной доли головного мозга.

Варианты ответа:

- а) моторная афазия;
- б) акалькулия;
- в) аграфия;
- г) апраксия;
- д) агнозия;
- е) алексия.

13. Укажите, какой вид афазии возникает при поражении лобной доли головного мозга.

Варианты ответа:

- а) моторная афазия;
- б) сенсорная афазия;
- в) амнестическая афазия.

14. При поражении какой доли головного мозга возникает зрительная агнозия.

Варианты ответа:

- а) лобной;
- б) теменной;
- в) затылочной;
- г) височной.

15. Укажите, какой вид корковых нарушений возникает при поражении правой теменной доли у правши.

Варианты ответа:

- а) афазия;
- б) апраксия;
- в) аутотопогнозия;
- г) анозогнозия.

16. Какой вид речевых расстройств возникает при поражении корковых речевых центров?

Варианты ответа:

- а) афония;
- б) анартрия;
- в) афазия;
- г) скандированная речь.

17. Укажите, какие симптомы возникают при поражении правого полушария головного мозга у правши.

Варианты ответа:

- а) аутоагнозия;
- б) анозогнозия;
- в) сенсорная афазия;
- г) апраксия.

18. Укажите, какие симптомы возникают при поражении затылочной доли головного мозга.

Варианты ответа:

- а) зрительные галлюцинации;
- б) зрительная агнозия;
- в) квадратная гемианопсия;
- г) анозогнозия;
- д) апраксия.

19. Укажите, какие симптомы возникают при поражении левой височной доли головного мозга у правшей.

Варианты ответа:

- а) сенсорная афазия;
- б) апраксия;
- в) синдром «уже виденного»;
- г) квадратная гемианопсия;
- д) синдром «никогда не виденного»;
- е) моторная афазия.

20. Укажите, какие симптомы возникают при поражении левой теменной доли головного мозга у правшей.

Варианты ответа:

- а) идеаторная апраксия;
- б) моторная апраксия;
- в) конструктивная апраксия;
- г) моторная афазия;
- д) астереогнозия.

21. Укажите, какие симптомы возникают при поражении левой нижней теменной доли.

Варианты ответа:

- а) аграфия;
- б) алексия;
- в) акалькулия;
- г) амнестическая афазия.

22. Укажите, для какого вида афазии характерны вербальные паравербальные нарушения.

Варианты ответа:

- а) моторная афазия;
- б) сенсорная афазия;
- в) амнестическая афазия.

**ТЕМА 5. ОБОЛОЧКИ ГОЛОВНОГО МОЗГА
И СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ.
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. МЕНИНГЕАЛЬНЫЙ СИНДРОМ.
СИНДРОМ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

Выберите верные варианты ответа

1. Спинномозговая жидкость вытекает под повышенным давлением, кровянистая. После центрифугирования — ксантохромная. Белок — 3 г/л, в осадке 70 эритроцитов в поле зрения.

Варианты ответа:

- а) нормальный состав;
- б) гнойный менингит;
- в) серозный менингит;
- г) субарахноидальное кровоизлияние;
- д) опухоль головного мозга.

2. Белок — 0,33 г/л, цитоз — 3 в 1 мкл (1,0 нейтрофилы, 2,0 лимфоциты).

Варианты ответа:

- а) нормальный состав;
- б) гнойный менингит;
- в) серозный менингит;
- г) кровоизлияние;
- д) опухоль головного мозга.

3. Белок — 0,33 г/л, цитоз — 5 в 1 мкл.

Варианты ответа:

- а) серозное воспаление;
- б) гнойное воспаление
- в) кровоизлияние;
- г) нормальный состав

4. Белок — 0,66 г/л, цитоз — 2000 в 1 мкл (85% — нейтрофилы).

Варианты ответа:

- а) серозное воспаление;
- б) гнойное воспаление;
- в) кровоизлияние;
- г) нормальный состав.

5. Белок — 0,33 г/л, цитоз — 400 в 1 мкл (90% — лимфоциты).

Варианты ответа:

- а) серозное воспаление;

- б) гнойное воспаление;
- в) кровоизлияние;
- г) нормальный состав.

6. Укажите симптомы, характерные для раздражения мозговых оболочек.

Варианты ответа:

- а) ригидность мышц затылка;
- б) симптом Кернига;
- в) симптом Брудзинского;
- г) светобоязнь.

7. Белок — 0,66 г/л, цитоз — 3000 в 1 мкл (80% — нейтрофилы).

Варианты ответа:

- а) серозное воспаление;
- б) гнойное воспаление;
- в) нормальный состав жидкости;
- г) кровоизлияние;
- д) опухоли головного или спинного мозга.

8. Укажите нормальные показатели спинномозговой жидкости.

Варианты ответа:

- а) белок — 0,1 г/л, цитоз — 70 в 1 мкл;
- б) белок — 0,45 г/л, цитоз — 4 в 1 мкл;
- в) давление ликвора 100 мм водного. ст.

9. Белок — 0,33 г/л, цитоз — 2 в 1 мкл.

Варианты ответа:

- а) гнойный менингит;
- б) серозный менингит;
- в) нормальный состав;
- г) кровоизлияние;
- д) опухоль головного или спинного мозга.

10. Белок — 3,3 г/л, цитоз — 1 в 1 мкл.

Варианты ответа:

- а) гнойный менингит;
- б) серозный менингит;
- в) нормальный состав;
- г) кровоизлияние;
- д) опухоль головного или спинного мозга.

11. Чем провоцируется спинномозговая жидкость?

Варианты ответа:

- а) сосудистым сплетением мозговых желудочков;

- б) пахионовыми грануляциями;
- в) мягкой мозговой оболочкой;
- г) паутинной мозговой оболочкой;
- д) твердой мозговой оболочкой.

12. Белок — 1,32 г/л, цитоз — 666 в 1 мкл (90% лимфоциты).

Варианты ответа:

- а) нормальный состав;
- б) гнойный менингит;
- в) серозный менингит;
- г) кровоизлияние;
- д) опухоль головного мозга.

**ТЕМА 6. ИНФЕКЦИОННЫЕ И ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.
МЕНИНГИТЫ, ЭНЦЕФАЛИТЫ, АРАХНОИДИТЫ, МИЕЛИТЫ**

Выберите верные варианты ответа

1. Укажите, при каком менингите наблюдается понижение уровня глюкозы в ликворе.

Варианты ответа:

- а) менингококковый;
- б) вторичный гнойный;
- в) туберкулезный;
- г) первичный серозный.

2. Укажите, при каких формах полиомиелита нарушается дыхание.

Варианты ответа:

- а) абортивная;
- б) бульбарная;
- в) спинальная;
- г) энцефалитическая.

3. Какие из перечисленных симптомов характерны для миелита?

Варианты ответа:

- а) спастическая параплегия;
- б) вялая моноплегия;
- в) нарушение функции тазовых органов;
- г) бульбарный паралич;
- д) проводниковое расстройство чувствительности;
- е) периферический паралич лицевого нерва.

4. Какие из перечисленных симптомов характерны для полиомиелита?

Варианты ответа:

- а) нижняя спастическая параплегия;
- б) бульбарный паралич;
- в) асимметричный периферический парез ног;
- г) проводниковое расстройство чувствительности;
- д) периферический, ядерный паралич лицевого нерва;
- е) нарушение функции тазовых органов.

5. Какие показатели исследования ликвора характерны для туберкулезного менингита?

Варианты ответа:

- а) образование пленки после отстаивания;

- б) лимфоцитоз;
- в) умеренное повышение белка;
- г) образование сгустков;
- д) мутная молочно-белого цвета;
- е) повышение давления ликвора;
- ж) полинуклеарный цитоз;
- з) опалесцирующий;
- и) умеренное снижение глюкозы.

6. Какие показатели исследования ликвора характерны для менингококкового менингита?

Варианты ответа:

- а) образование пленки после отстаивания;
- б) повышение давления ликвора;
- в) полинуклеарный цитоз;
- г) образование сгустков;
- д) значительное увеличение белка;
- е) лимфоцитоз;
- ж) мутный, молочно-белого цвета;
- з) опалесцирующий;
- и) снижение уровня глюкозы.

7. Укажите, какие симптомы возникают при менингите.

Варианты ответа:

- а) синдром Клода Бернара-Горнера;
- б) рвота;
- в) ригидность затылочных мышц;
- г) головная боль;
- д) симптом Кернига;
- е) общая гиперестезия;
- ж) симптомы Брудзинского;
- з) параплегия;
- и) светобоязнь.

8. Укажите, какие признаки характерны для миелитов.

Варианты ответа:

- а) проводниковое нарушение чувствительности;
- б) гемиплегия;
- в) расстройства функции тазовых органов;
- г) синдром Иценко-Кушинга;
- д) спастическая пара- или тетраплегия;
- е) опоясывающие боли в области пораженных сегментов.

9. Какие из перечисленных симптомов относятся к миелиту грудного отдела спинного мозга?

Варианты ответа:

- а) нижняя спастическая параплегия;
- б) синдром Горнера;
- в) расстройство функции тазовых органов;
- г) проводниковое нарушение чувствительности с уровня Th₁₀;
- д) проводниковое нарушение чувствительности с уровня C₅;
- е) вялый паралич верхних конечностей.

10. Какие из перечисленных симптомов относятся к миелиту области шейного утолщения?

Варианты ответа:

- а) нижняя спастическая параплегия;
- б) синдром Горнера;
- в) нарушение функции тазовых органов;
- г) вялый паралич нижних конечностей;
- д) проводниковое нарушение чувствительности с уровня Th₆;
- е) проводниковое нарушение чувствительности с уровня C₆;
- ж) вялый паралич верхних и спастический паралич нижних конечностей.

11. Укажите, какие симптомы возникают при молниеносной форме менингококкового менингита.

Варианты ответа:

- а) расстройство сознания;
- б) резкое повышение температуры тела;
- в) бурное начало;
- г) преходящий менингеальный синдром;
- д) расстройство дыхания и сердечной деятельности;
- е) выраженные изменения ликвора.

12. Какие клинические признаки характерны для острого серозного лимфоцитарного менингита?

Варианты ответа:

- а) длительный продромальный период;
- б) тошнота, рвота;
- в) острое развитие заболевания;
- г) гемиплегия;
- д) субфебрильная температура в течение недели;
- е) не резко выраженный менингеальный синдром;
- ж) опалесцирующая цереброспинальная жидкость;
- з) умеренное повышение уровня белка в ликворе;

- и) лимфоцитарный плеоцитоз;
- к) небольшой лимфоцитарный лейкоцитоз в крови;
- л) пленка фибрина в ликворе после отстаивания;
- м) застойные диски зрительных нервов.

13. Какие из перечисленных клинических признаков характерны для туберкулезного менингита?

Варианты ответа:

- а) длительный продромальный период;
- б) лимфоцитоз в крови;
- в) повышение уровня белка в ликворе;
- г) острое развитие заболевания;
- д) лимфоцитарный плеоцитоз;
- е) длительный субфебрилитет на фоне общего недомогания;
- ж) нерезко выраженный менингеальный синдром в начальной стадии;
- з) снижение уровня глюкозы в спинномозговой жидкости;
- и) опалесцирующий ликвор.

14. Укажите основные клинические проявления менингита.

Варианты ответа:

- а) изменения цереброспинальной жидкости;
- б) повышение температуры тела;
- в) боли в грудной клетке, кашель;
- г) менингеальный синдром.

15. Назовите основные клинические признаки вторичного гнойного менингита.

Варианты ответа:

- а) субфебрильная температура;
- б) острое развитие;
- в) выраженный менингеальный синдром;
- г) лимфоцитарный плеоцитоз;
- д) наличие длительного продромального периода;
- е) наличие гнойного процесса вне нервной системы;
- ж) гипертермия с появлением первых клинических признаков;
- з) высокий уровень нейтрофилов в ликворе.

16. Укажите основные лечебные мероприятия при менингококковом менингите.

Варианты ответа:

- а) противовирусная терапия;
- б) антибиотикотерапия;

- в) сульфаниламидная терапия;
- г) витаминотерапия;
- д) дезинтоксикационная терапия;
- е) дегидратационная терапия;
- ж) устранение метаболического ацидоза;
- з) устранение нарушений водно-электролитного баланса;
- и) симптоматическая терапия (купирование психомоторного возбуждения, гипертермии).

17. Укажите основные лечебные мероприятия при остром лимфоцитарном хориоменингите:

Варианты ответа:

- а) назначение противовирусных препаратов;
- б) антибиотикотерапия;
- в) десенсибилизирующая терапия;
- г) витаминотерапия;
- д) дегидратационная терапия;
- е) симптоматическая терапия.

18. Какие симптомы являются характерными для хронической стадии эпидемического энцефалита?

Варианты ответа:

- а) нарушения чувствительности;
- б) параличи конечностей;
- в) гипертонический гипокинетический синдром (паркинсонизм);
- г) хорееформный симптомокомплекс.

19. Какие симптомы характерны для клещевого энцефалита?

Варианты ответа:

- а) бульбарные расстройства;
- б) нарушения функции тазовых органов;
- в) центральные парезы и параличи; нарушение зрения;
- г) периферические парезы верхних конечностей.

20. Какие клинические признаки имеют диагностическую ценность при клещевом энцефалите:

Варианты ответа:

- а) сезонность заболевания (весна-лето);
- б) сонливость;
- в) острое начало заболевания;
- г) свисающая голова;
- д) верхний вялый парепарез;

- е) гиперсаливация;
- ж) вестибулярные расстройства;
- з) наличие гиперкинезов;
- и) бульбарные расстройства.

21. Какие клинические признаки имеют диагностическую ценность при эпидемическом энцефалите?

Варианты ответа:

- а) сезонность заболевания (весна-лето);
- б) сонливость;
- в) глазодвигательные расстройства;
- г) гиперкинезы;
- д) пластический тонус мышц;
- е) гиперсаливация;
- ж) вестибулярные расстройств;
- з) периферические парезы верхних конечностей.

22. Укажите, какие клинические формы характерны для клещевого энцефалита.

Варианты ответа:

- а) полиомиелитическая;
- б) летаргическая;
- в) менингоэнцефалитическая;
- г) менингеальная;
- д) полиоэнцефаломиелитическая;
- е) окулоцефалическая;
- ж) полирадикулоневритическая.

23. Укажите, какие стадии течения характерны для эпидемического энцефалита.

Варианты ответа:

- а) острая;
- б) хроническая;
- в) ремитирующая.

24. Какие из клинических признаков характерны для острого периода эпидемического энцефалита?

Варианты ответа:

- а) глазодвигательные расстройства;
- б) сонливость;
- в) бульбарные нарушения;
- г) умеренная лихорадка;

- д) гиперсаливация;
- е) острое начало;
- ж) периферические парезы верхних конечностей.

25. Какие из клинических признаков характерны для острого периода клещевого энцефалита?

Варианты ответа:

- а) глазодвигательные расстройства;
- б) острое начало;
- в) бульбарные расстройства;
- г) сонливость;
- д) умеренная лихорадка;
- е) гиперсаливация;
- ж) периферические парезы верхних конечностей.

26. Какие клинические признаки характерны для постэнцефалитического паркинсонизма?

Варианты ответа:

- а) глазодвигательные расстройства;
- б) гемипарезы;
- в) обратный симптом Аргайль-Робертсона;
- г) вегетативные нарушения;
- д) признаки хронической цереброваскулярной недостаточности.

27. Укажите, какие из перечисленных симптомов характерны для эпидемического энцефалита.

Варианты ответа:

- а) расстройство сна;
- б) глазодвигательные расстройства;
- в) гипомимия;
- г) исчезновение брюшных рефлексов;
- д) гиперсаливация;
- е) вестибулярные расстройства;
- ж) признаки хронической цереброваскулярной недостаточности;
- з) императивные позывы на мочеиспускание.

28. При какой клинической форме клещевого энцефалита прогноз бывает более тяжелым?

Варианты ответа:

- а) полиоэнцефаломиелитическая;
- б) менингеальная;
- в) полирадикулоневритическая;
- г) менингоэнцефалитическая.

29. Какие способы лечения острого периода клещевого энцефалита являются наиболее важными?

Варианты ответа:

- а) антибиотикотерапия;
- б) витаминотерапия;
- в) сыворотка реконвалесцентов;
- г) гамма-глобулин.

30. Какие симптомы характерны для менингеальной формы клещевого энцефалита?

Варианты ответа:

- а) центральные парезы или параличи;
- б) расстройство сознания;
- в) Кожевниковская эпилепсия;
- г) эпилептические судороги;
- д) вялый паралич мышц конечностей и шеи;
- е) ригидность мышц затылка, симптом Кернига;
- ж) бульбарные расстройства.

31. Какие симптомы характерны для менингоэнцефалитической формы клещевого энцефалита?

Варианты ответа:

- а) ригидность затылочных мышц, симптом Кернига;
- б) бульбарные расстройства;
- в) расстройства сознания;
- г) центральные парезы или параличи;
- д) эпилептические судороги;
- е) периферический паралич конечностей;
- ж) Кожевниковская эпилепсия.

32. Какие симптомы характерны для полиоэнцефаломиелитической формы клещевого энцефалита?

Варианты ответа:

- а) эпилептические судороги;
- б) расстройства сознания;
- в) Кожевниковская эпилепсия;
- г) бульбарные расстройства;
- д) ригидность затылочных мышц, симптом Кернига;
- е) вялый паралич мышц шеи и верхних конечностей;
- ж) центральные парезы или параличи.

33. Какие симптомы характерны для полиомиелитической формы клещевого энцефалита?

Варианты ответа:

- а) вялый паралич мышц шеи и конечностей;
- б) расстройство сознания;
- в) бульбарные нарушения;
- г) Кожевниковская эпилепсия;
- д) эпилептические судороги;
- е) центральные парезы и параличи;
- ж) менингеальные симптомы.

34. Перечислите способы лечения постэнцефалитического паркинсонизма.

Варианты ответа:

- а) применение препаратов влияющих на обмен дофамина;
- б) мидокалм, баклофен, диазепам;
- в) применение холинолитиков;
- г) антибиотики, сульфаниламиды;
- д) ЛФК, массаж.

35. Перечислите основные способы профилактики клещевого энцефалита:

Варианты ответа:

- а) ношение защитной одежды;
- б) вакцинирование;
- в) применение антибиотиков и противовирусных препаратов;
- г) уничтожение клещей и грызунов.

36. Перечислите способы лечения в остром периоде клещевого энцефалита.

Варианты ответа:

- а) антибиотики и сульфаниламиды;
- б) рибонуклеаза;
- в) витаминотерапия;
- г) кортикостероиды;
- д) диуретики;
- е) гетерологичный и гомологичный гамма-глобулин.

**ТЕМА 7. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. ВЕРТЕБРОГЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. КЛАССИФИКАЦИЯ, КЛИНИКА,
ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ ПОЛИНЕВРОПАТИЙ
И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ
ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА**

Выберите верные варианты ответа

1. Укажите, какие из перечисленных симптомов характерны для пояснично-крестцового радикулита S₁.

Варианты ответа:

- а) боли в поясничной области;
- б) анталгическая поза;
- в) нижний спастический парепарез;
- г) симптом Нери;
- д) отсутствие ахиллова рефлекса;
- е) симптом Ласега.

2. Укажите симптомы, характерные для полиневропатии.

Варианты ответа:

- а) проводниковые нарушения чувствительности;
- б) гемипарез;
- в) боли по ходу нервов;
- г) парезы кистей и стоп;
- д) симптомы натяжения нервов;
- е) мышечная гипертония;
- ж) вегетативные и трофические расстройства;
- з) снижение или утрата рефлексов;
- и) снижение чувствительности в дистальных отделах конечностей.

3. Какие из перечисленных симптомов характерны для пояснично-крестцового радикулита?

Варианты ответа:

- а) боль в пояснице с иррадиацией в конечности;
- б) боль в дистальном отделе конечности;
- в) менингеальные симптомы;
- г) корешковое расстройство чувствительности;
- д) плеоцитоз, белково-клеточная диссоциация в СМЖ;
- е) сколиоз выпуклостью в больную сторону;
- ж) симптомы сочетанного поражения нервов;
- з) невралгический тип расстройства чувствительности;
- и) напряжение поясничных мышц.

4. Какие из перечисленных симптомов характерны для мононевропатии?

Варианты ответа:

- а) боль в дистальном отделе конечности;
- б) симптомы сочетанного поражения нервов;
- в) невралгический тип расстройства чувствительности;
- г) белково-клеточная диссоциация в ликворе;
- д) напряжение поясничных мышц спины;
- е) гипотония, гипотрофия отдельных мышечных групп.

5. Какие из перечисленных симптомов характерны для плексопатии?

Варианты ответа:

- а) невралгический тип расстройства чувствительности;
- б) плеоцитоз в спинномозговой жидкости;
- в) симптомы сочетанного поражения нервов;
- г) гипотония, гипотрофия отдельных мышечных групп;
- д) сколиоз выпуклостью в здоровую сторону;
- е) менингеальные симптомы.

6. Укажите симптомы, характерные для невропатии бедренного нерва.

Варианты ответа:

- а) паралич подвздошно-поясничной, четырехглавой и портняжной мышц;
- б) паралич икроножной мышцы;
- в) симптом Ласега;
- г) отсутствие подошвенного рефлекса;
- д) отсутствие коленного рефлекса;
- е) расстройство чувствительности на передней поверхности бедра и передне-внутренней поверхности голени;
- ж) расстройство чувствительности на задней поверхности голени;
- з) симптомы Вассермана и Мацкевича.

7. Укажите симптомы, характерные для алкогольной полиневропатии.

Варианты ответа:

- а) проксимальные парезы конечностей;
- б) проводниковые расстройства чувствительности;
- в) дистальные парезы конечностей;
- г) парестезии и боли в конечностях;
- д) болезненность нервных стволов;
- е) поражение блуждающего и диафрагмального нервов;
- ж) дистальный тип нарушения чувствительности;
- з) психические расстройства.

8. Какие из перечисленных симптомов характерны для ганглионитов?

Варианты ответа:

- а) экссудативные кожные высыпания;

- б) тетрапарез;
- в) ограниченные периферические парезы мышц;
- г) корешковые боли;
- д) расстройства всех видов чувствительности соответствующих дерматомов.

9. Какие из перечисленных симптомов характерны для нижней плечевой плексопатии (Дежерина-Клюмпке)?

Варианты ответа:

- а) боль в кисти, в надключичной точке и по ходу нервных стволов;
- б) гипестезия на внутренней поверхности предплечья и кисти;
- в) повышение сухожильных рефлексов на руке;
- г) парез дистального отдела верхней конечности;
- д) боль в области шеи;
- е) снижение карпорадиального рефлекса;
- ж) атрофия мышц предплечья;
- з) расстройство чувствительности по проводниковому типу;
- и) цианотичность кисти, вазомоторные расстройства.

10. Какие методы исследования более всего значимы для диагностики радикулита?

Варианты ответа:

- а) клинический анализ крови;
- б) электронейромиография;
- в) КТ;
- г) исследование сахара крови и мочи;
- д) исследование ликвора.

11. Какие методы исследования более всего значимы для диагностики невралгии?

Варианты ответа:

- а) клинический анализ крови;
- б) миелография;
- в) исследование сахара крови и мочи;
- г) электромиография;
- д) дискография;
- е) спондилография;
- ж) исследование состава спинномозговой жидкости.

12. Укажите основные принципы лечения невралгии.

Варианты ответа:

- а) покой, ортопедическая декомпрессия;
- б) средства, улучшающие нервно-мышечную проводимость;

- в) средства, улучшающие метаболизм;
- г) методы физического и рефлекторного воздействия.

13. Перечислите основные принципы лечения радикулитов.

Варианты ответа:

- а) антибиотики, сульфаниламиды;
- б) анальгетики;
- в) покой;
- г) противосудорожная терапия;
- д) физиотерапевтические процедуры;
- е) восстановительная терапия при симптомах выпадения функции корешков.

14. Назовите показания к хирургическому вмешательству при остеохондрозе позвоночника.

Варианты ответа:

- а) первое обострение, без нарушения функции корешка;
- б) выпадение грыжи диска со сдавлением конского хвоста;
- в) наличие сколиоза без болевого синдрома;
- г) спинальные осложнения в связи с компрессией спинного мозга либо его корешков.

15. Укажите симптомы поражения лучевого нерва на уровне плеча.

Варианты ответа:

- а) «когтеобразная» кисть;
- б) «свисающая» кисть;
- в) отсутствие рефлекса с сухожилия двухглавой мышцы;
- г) отсутствие рефлекса с сухожилия трехглавой мышцы.

16. Укажите клинические симптомы, характерные для поражения бедренного нерва.

Варианты ответа:

- а) отсутствие коленного рефлекса;
- б) атрофия 4-главой мышцы;
- в) ограничение сгибания бедра;
- г) ограничение тыльного сгибания стопы.

17. Укажите симптомы поражения малоберцового нерва.

Варианты ответа:

- а) невозможная ходьба на пятке;
- б) «свисающая» стопа;
- в) отсутствие ахиллова рефлекса;
- г) ступаж.

**ТЕМА 8. ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ,
РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ. АМИОТРОФИЧЕСКИЙ
БОКОВОЙ СКЛЕРОЗ. СИРИНГОМИЕЛИЯ.
ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И АЛКОГОЛИЗМЕ**

Выберите верные варианты ответа

1. Все ниже перечисленное относится к демиелинизирующим заболеваниям, кроме.

Варианты ответа:

- а) прогрессивного паралича;
- б) рассеянного склероза;
- в) подострого склерозирующего панэнцефалита;
- г) метакромной лейкодистрофии;
- д) прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии.

2. Укажите, какие из перечисленных симптомов не характерны для РС.

Варианты ответа:

- а) нижний спастический парапарез;
- б) нистагм, атаксия;
- в) хореоформный гиперкинез;
- г) атрофия зрительных нервов;
- д) нарушение функции тазовых органов.

3. Укажите основные симптомы РС:

Варианты ответа:

- а) нижний спастический парапарез;
- б) нистагм;
- в) отсутствие брюшных рефлексов;
- г) скандированная речь;
- д) гипертонический гипокинетический синдром;
- е) интенционный тремор;
- ж) побледнение височных половин дисков зрительных нервов;
- з) периодическое недержание мочи, императивные позывы;
- и) полиневритический тип нарушения чувствительности.

4. Укажите основные симптомы, характерные для начального периода РС.

Варианты ответа:

- а) нарушение зрения на один или оба глаза;
- б) снижение слуха;

- в) нарушение походки;
- г) диплопия;
- д) неуверенность, пошатывание при ходьбе;
- е) слабость в ногах;
- ж) эпилептические припадки.

5. Укажите основные проявления алкогольной полиневропатии.

Варианты ответа:

- а) проксимальные парезы конечностей;
- б) дистальные парезы конечностей;
- в) парестезии и боли в конечностях;
- г) аксональный тип нарушения на ЭНМГ;
- д) проводниковые расстройства чувствительности;
- е) демиелинизирующий тип нарушения на ЭНМГ;
- ж) дистальный тип нарушения чувствительности;
- з) психические расстройства.

6. Укажите, какие симптомы возникают при оптической форме РС.

Варианты ответа:

- а) хорееформный гиперкинез;
- б) олигокинезия;
- в) побледнение височных половин сосков зрительных нервов;
- г) интенционное дрожание, нистагм;
- д) нижний спастический парепарез.

7. Перечислите основные симптомы, характерные для сирингомиелии.

Варианты ответа:

- а) трофические расстройства;
- б) центральные парезы и параличи;
- в) расстройство поверхностной чувствительности;
- г) атрофические парезы и параличи;
- д) атрофия зрительного нерва;
- е) аномалии развития.

8. Перечислите основные симптомы, характерные для сирингобульбии.

Варианты ответа:

- а) явления псевдобульбарного паралича;
- б) глазодвигательные расстройства;
- в) атрофия жевательных мышц и языка;
- г) явления бульбарного паралича;
- д) выпадение глоточного и небного рефлексов;
- е) диссоциированное расстройство чувствительности в области лица.

9. АБС отличается характерной электромиографической картиной, включающей.

Варианты ответа:

- а) фибрилляции;
- б) F-волны;
- в) нарушенные соматосенсорные потенциалы;
- г) Н-рефлексы;
- д) замедленную скорость проведения возбуждения по нерву.

10. При АБС специфически повреждаются нейроны.

Варианты ответа:

- а) чувствительные нейроны;
- б) вегетативные нейроны;
- в) центральные двигательные нейроны;
- г) периферические мотонейроны;
- д) вегетативные ганглии;
- е) периферические нервы;
- ж) спиноталамический путь.

11. Укажите характерные для АБС клинические проявления:

Варианты ответа:

- а) мышечная пластическая гипертония;
- б) фибрилляции;
- в) гипорефлексия глубоких рефлексов;
- г) атрофии;
- д) патологические рефлексy;
- е) бульбарный паралич.

ТЕМА 9. ЭПИЛЕПСИЯ И СУДОРОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ. КЛАССИФИКАЦИЯ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ

Выберите верные варианты ответа

1. Какие из перечисленных симптомов характерны для припадков при локализации эпилептического очага в височной доле?

Варианты ответа:

- а) ощущение уже виденного;
- б) висцеральные кризы;
- в) зрительные галлюцинации;
- г) обонятельные галлюцинации;
- д) сенсорный вариант Джексоновской эпилепсии.

2. Какие из перечисленных признаков характерны для припадков при локализации эпилептического очага в лобной доле?

Варианты ответа:

- а) сенсорный вариант Джексоновской эпилепсии;
- б) Джексоновская эпилепсия;
- в) оперкулярные кризы;
- г) ощущение «уже виденного»;
- д) фотопсии.

3. Какие из перечисленных признаков характерны для припадков при локализации эпилептического очага в затылочной доле?

Варианты ответа:

- а) зрительные галлюцинации;
- б) фотопсии;
- в) макро- и микропсии;
- г) оперкулярные кризы;
- д) Кожевниковская эпилепсия;
- е) парестезии.

4. Какие из перечисленных признаков характерны для припадков при локализации эпилептического очага в теменной доле?

Варианты ответа:

- а) фокальные моторные припадки;
- б) обонятельные галлюцинации;
- в) фокальные сенсорные припадки;
- г) слуховые галлюцинации;
- д) фотопсии.

5. Средством выбора для купирования генерализованного эпилептического припадка является:

Варианты ответа:

- а) лидокаин;
- б) диазепам;
- в) морфин;
- г) бемеград;
- д) дроперидол.

6. Для генерализованного эпилептического припадка характерны:

Варианты ответа:

- а) утрата сознания;
- б) головокружение;
- в) тонико-клонические судороги;
- г) ретроградная амнезия;
- д) асинергия Бабинского.

7. Какие препараты из перечисленных ниже не используются для предупреждения повторных эпилептических припадков?

Варианты ответа:

- а) противосудорожные средства;
- б) дегидратационные препараты;
- в) психостимуляторы.

8. Для идиопатической генерализованной эпилепсии характерно:

Варианты ответа:

- а) отсутствие изменений в неврологическом статусе;
- б) наличие изменений в неврологическом статусе;
- в) лимитированный возраст дебюта заболевания;
- г) сохранность основного ритма на ЭЭГ;
- д) наличие изменений в мозге при нейровизуализации;
- е) генетическая предрасположенность.

9. Для симптоматической эпилепсии с парциальными припадками характерно:

Варианты ответа:

- а) эпилептический припадок с потерей сознания;
- б) наличие изменений в неврологическом статусе;
- в) положительный эффект от приема антиэпилептических препаратов;
- г) появление очаговых паттернов на ЭЭГ.

10. Что характерно для абсанса?

Варианты ответа:

- а) генерализованный припадок;

- б) наличие судорог;
- в) отсутствие выключения сознания;
- г) фокальный припадок;
- д) на ЭЭГ — генерализованная пик-волна с частотой 3 Гц.

11. Какие препараты применяются для профилактики абсансов?

Варианты ответа:

- а) сукцинимиды;
- б) вольпроаты;
- в) карбамазепин;
- г) фенobarбитал;
- д) клоназепам.

12. Какие препараты принимаются для профилактики возникновения первичных генерализованных припадков?

Варианты ответа:

- а) вольпроаты;
- б) сукцинимиды;
- в) карбамазепин;
- г) фенobarбитал;
- д) гексамедин;
- е) клоназепам.

13. Перечислите инструментальные методы диагностики эпилепсии:

Варианты ответа:

- а) электроэнцефалография;
- б) реоэнцефалография;
- в) компьютерная томография;
- г) миелография;
- д) краниография.

14. Перечислите абсолютные противопоказания к труду больным с эпилепсией:

Варианты ответа:

- а) работа на высоте;
- б) работа у воды;
- в) работа у движущихся механизмов;
- г) работа у огня;
- д) работа с оружием.

ТЕМА 10. ЛИМБИКО-РЕТИКУЛЯРНЫЙ КОМПЛЕКС И ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА. ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Выберите верные варианты ответа

1. Признаки поражения симпатического ганглия:

Варианты ответа:

- а) расстройство кожной температуры;
- б) жгучие боли;
- в) трофические нарушения кожи, ногтей;
- г) парезы;
- д) повышение мышечного тонуса по спастическому типу.

2. Какие из перечисленных вегетативных симптомов являются признаками височной эпилепсии?

Варианты ответа:

- а) ощущение уже виденного;
- б) висцеральные кризы;
- в) отсутствие брюшных рефлексов;
- г) обонятельные галлюцинации;
- д) расстройство чувствительности по сегментарному типу;
- е) повышение артериального давления.

3. Симптомы поражения гипоталамической области:

Варианты ответа:

- а) нарушение терморегуляции;
- б) гемипарез;
- в) нарушения жирового обмена;
- г) гемианестезия;
- д) нарушение сна и бодрствования;
- е) нейродермиты;
- ж) повышение артериального давления;
- з) гипергидроз.

4. Признаки, характерные для солнечного синдрома:

Варианты ответа:

- а) спастический колит;
- б) метеоризм;
- в) боли в области пупка;
- г) гемипарез;
- д) дискинезия желчных путей;
- е) периферический тип расстройства чувствительности.

5. Признаки, характерные для синдрома Горнера:

Варианты ответа:

- а) экзофтальм;
- б) сужение глазной щели;
- в) миоз;
- г) диплопия;
- д) энофтальм.

6. Симптомы, характерные для поражения звездчатого узла:

Варианты ответа:

- а) патологические симптомы;
- б) парезы рук;
- в) нарушение ритма сердечной деятельности;
- г) жгучие боли в области половины лица, шеи и верхней конечности;
- д) нарушение адаптации к боли;
- е) отеки в области половины лица, шеи и верхней конечности;
- ж) трофические нарушения кожи лица и верхней конечности;
- з) вазомоторные расстройства в области лица.

7. Клинические проявления, характерные для поражения гипоталамической области:

Варианты ответа:

- а) парез лицевого нерва по центральному типу;
- б) несахарный диабет;
- в) вегето-сосудистые пароксизмы;
- г) бессонница;
- д) нарушения в эмоциональной сфере;
- е) нейродермиты;
- ж) нарушение потоотделения;
- з) гипалгезия по проводниковому типу.

8. Вегетативные симптомы, характерные для поражения левой лобной доли головного мозга:

Варианты ответа:

- а) правосторонняя гемиянестезия;
- б) спастический гемипарез;
- в) цианоз, мраморность кожных покровов правых конечностей;
- г) снижение кожной температуры правых конечностей;
- д) снижение мышечного тонуса в правых конечностях.

9. Симптомы, характерные для симпатико-адреналового криза:

Варианты ответа:

- а) повышение артериального давления;
- б) тахикардия;
- в) диарея;
- г) побледнение.

10. Симптомы, характерные для ваго-инсулярного криза:

Варианты ответа:

- а) тахикардия;
- б) полиурия;
- в) покраснение кожных покровов;
- г) диарея;
- д) повышение артериального давления;
- е) брадикардия.

11. Симптомы, характерные для симпатикотонии:

Варианты ответа:

- а) тахикардия;
- б) брадикардия;
- в) ослабление перистальтики кишечника;
- г) гипергидроз;
- д) побледнение кожных покровов;
- е) гастроптоз;
- ж) повышение артериального давления;
- з) понижение секреции желудочного сока.

12. Симптомы, характерные для ваготонии:

Варианты ответа:

- а) покраснения кожных покровов;
- б) сухость кожи;
- в) ослабление перистальтики кишечника;
- г) брадикардия;
- д) понижение артериального давления;
- е) усиление перистальтики кишечника.

13. Симптомы, характерные для мигрени:

Варианты ответа:

- а) наличие предвестников (ауры);
- б) свето- и звукобоязнь;
- в) длительность от 3 до 72 часов;
- г) рвота, тошнота;
- д) интенсивная пульсирующая боль в половине головы.

14. Симптомы, характерные для хронической головной боли напряжения:

Варианты ответа:

- а) умеренная интенсивность;
- б) монотонный характер, сдавливание по типу «обруча»;
- в) болезненность при пальпации перикраниальных мышц;
- г) триггерные точки в мышцах шеи и воротниковой зоны;
- д) двусторонняя диффузная головная боль преимущественно в затылочно-теменной области.

**ТЕМА 11. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ГОЛОВНОГО И СПИННОГО МОЗГА.
ПРЕХОДЯЩИЕ И ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ. НАРУШЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ. ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ
МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ. ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ
В НЕВРОЛОГИИ. ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ
ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ**

Выберите верные варианты ответа

1. Какие лабораторные исследования целесообразны в плане динамического наблюдения за лечением больного инфарктом мозга?

Варианты ответа:

- а) общий анализ крови;
- б) коагулограмма;
- в) ЭКГ;
- г) краниограмма.

2. Выберите симптомы стволовой локализации патологического очага при инфаркте мозга.

Варианты ответа:

- а) горизонтальный или вертикальный нистагм;
- б) глазодвигательные нарушения;
- в) дисфагия, дисфония, отсутствие глоточного рефлекса;
- г) тотальная афазия.

3. Какие симптомы могут присоединяться при нарастании отека головного мозга и сдавлении ствола мозга?

Варианты ответа:

- а) нарушение сознания;
- б) гориметония;
- в) анизокория.

4. Какие исследования могут подтвердить предположение о характере нарушения мозгового кровообращения?

Варианты ответа:

- а) люмбальная пункция;
- б) КТ, МРТ головного мозга;
- в) коагулограмма;
- г) ЭЭГ.

5. Какие симптомы могут указывать на прорыв крови в желудочковую систему при паренхиматозных кровоизлияниях?

Варианты ответа:

- а) повышение температуры тела до 40–41 °С;
- б) снижение уровня сознания;
- в) лейкоцитоз со сдвигом влево в периферической крови;
- г) горметония.

6. Какие данные исследования характерны для внутримозгового кровоизлияния?

Варианты ответа:

- а) кровянистая или ксантохромная спинномозговая жидкость;
- б) смещение М-эхо более 2 мм при Эхо–ЭГ;
- в) лейкоцитоз свыше 10 тыс. со сдвигом влево;
- г) грубые диффузные нарушения на ЭЭГ;
- д) незаполнение сосудистой сети в бассейне сосуда без его смещения при ангиографии;
- е) очаги повышенной плотности в головном мозге по данным КТ;
- ж) локальные нарушения электрической активности мозга по данным ЭЭГ;
- з) кровоизлияния на глазном дне при офтальмоскопии.

7. Какие симптомы характерны для ТИА в каротидном бассейне?

Варианты ответа:

- а) моно- или гемипарез, анизорефлексия;
- б) гемипарестезии;
- в) дизартрия, анартрия, дисфагия;
- г) афазия;
- д) зрительные расстройства;
- е) Джексоновская эпилепсия;
- ж) нистагм, атаксия, системное головокружение; альтернирующий синдром;
- з) перекрестный оптико-пирамидный синдром.

8. Какие симптомы характерны для ТИА в вертебробазилярном бассейне?

Варианты ответа:

- а) Джексоновская эпилепсия;
- б) моно- или гемипарез;
- в) слуховые расстройства;
- г) синкопальные состояния;
- д) зрительные расстройства;
- е) синдром височной эпилепсии;
- ж) афатические расстройства;
- з) альтернирующие синдромы;
- и) диплопия, нистагм, атаксия, системное головокружение.

9. Какие из перечисленных клинических признаков характерны для внутримозгового кровоизлияния?

Варианты ответа:

- а) возникновение симптомов днем после физического или эмоционального напряжения;
- б) наличие предвестников;
- в) внезапное начало;
- г) лицо багровое, цианотичное;
- д) быстрое развитие коматозного состояния;
- е) преобладание общемозговых симптомов над очаговыми;
- ж) кратковременное расстройство сознания;
- з) повышенное артериальное давление;
- и) менингеальные симптомы.

10. Какие из перечисленных клинических признаков характерны для инфаркта мозга?

Варианты ответа:

- а) быстро развивающаяся гипертермия;
- б) наличие предвестников;
- в) выраженная бледность кожных покровов;
- г) манифестация неврологической очаговой симптоматики в предутренние часы, после ночного сна;
- д) кровоизлияния на глазном дне в сетчатке;
- е) нормальное или пониженное артериальное давление;
- ж) кровянистая или ксантохромная спинномозговая жидкость;
- з) горметонический синдром;
- и) преобладание очаговых симптомов над общемозговыми.

11. Какие клинические признаки характерны для инфаркта мозга эмболического характера?

Варианты ответа:

- а) длительное коматозное состояние;
- б) внезапное начало;
- в) кратковременное нарушение сознания;
- г) быстрое развитие очаговых симптомов;
- д) лицо багровое, цианотичное;
- е) нарушение сердечного ритма, патология клапанов сердца;
- ж) бессосудистая зона, обрыв сосуда на церебральной ангиограмме;
- з) высокое артериальное давление;
- и) возникновение симптомов днем после физического или эмоционального напряжения.

12. Какие данные параклинических методов исследования характерны для инфаркта мозга?

Варианты ответа:

- а) кровянистая или ксантохромная спинномозговая жидкость;
- б) незаполнение сосудистой сети в бассейне сосуда без его смещения при церебральной — ангиографии;
- в) очаги пониженной плотности в головном мозге при КТ;
- г) локальные нарушения электрической активности мозга по данным ЭЭГ;
- д) кровоизлияния на глазном дне по данным офтальмоскопии;
- е) очаги повышенной плотности в головном мозге при КТ;
- ж) грубые и диффузные нарушения электрической активности мозга по данным ЭЭГ.

13. Укажите основные принципы лечения внутримозгового кровоизлияния.

Варианты ответа:

- а) профилактика отека мозга;
- б) антикоагулянтная терапия;
- в) снижение АД до 180/100 мм Нг;
- г) нормализация витальных функций;
- д) улучшение деятельности сердца и повышение АД;
- е) увеличение притока крови к мозгу;
- ж) хирургическое удаление внутримозговой гематомы.

14. Укажите основные клинические признаки субарахноидального кровоизлияния.

Варианты ответа:

- а) общемозговые симптомы;
- б) грубые очаговые симптомы деструкции мозга;
- в) менингеальный синдром;
- г) психомоторное возбуждение;
- д) отсутствие патологических изменений в ликворе;
- е) эпилептиформные припадки;
- ж) высокий уровень эритроцитов в спинномозговой жидкости;
- з) возникновение клинических признаков в ночное время;
- и) внезапное начало в период физического напряжения.

15. Укажите основные принципы лечения инфаркта мозга.

Варианты ответа:

- а) улучшение деятельности сердца и нормализация АД;
- б) дегидратационная терапия;
- в) использование антикоагулянтов по показаниям;

- г) повышение свертываемости крови и уменьшение сосудистой проницаемости;
- д) повышение резистентности мозговой ткани к гипоксии;
- е) улучшение метаболизма в перифокальной зоне мозга;
- ж) снижение АД при его незначительном повышении.

16. Укажите основные принципы лечения острого гипертензивного криза.

Варианты ответа:

- а) снижение повышенного артериального давления до 180/100 мм Нg;
- б) повышение свертываемости крови;
- в) предотвращение отека мозга и снижение внутричерепной гипертензии;
- г) улучшение мозгового кровотока;
- д) регуляция сердечной деятельности и повышение АД;
- е) ликвидация ангиодистонических нарушений.

17. Укажите показания к хирургическому лечению поражений сонных артерий.

Варианты ответа:

- а) стеноз сонной артерии с приступами преходящей очаговой симптоматики;
- б) стеноз сонной артерии с явлениями грубой неврологической симптоматики;
- в) стеноз сонной артерии с явлениями стойкой, не резко выраженной очаговой симптоматики;
- г) острый период инсульта с незначительной органической симптоматикой на фоне каротидного стеноза;
- д) патологическая извитость сонных артерий с частыми приступами преходящей ишемии мозга.

18. Какие из перечисленных симптомов характерны для гипертензивного криза?

Варианты ответа:

- а) головная боль;
- б) головокружение;
- в) шум в голове;
- г) монопарез;
- д) кратковременная потеря сознания;
- е) тошнота и рвота;
- ж) афатические расстройства.

19. Какие признаки характерны для нарушения кровообращения в бассейне средней мозговой артерии?

Варианты ответа:

- а) гемиплегии или гемипарез;

- б) моторная афазия;
- в) моноплегия или монопарез ноги;
- г) астереогноз;
- д) расстройства схемы тела;
- е) апраксия;
- ж) моноплегия или монопарез руки;
- з) лобная психика;
- и) расстройства чувствительности.

20. Какие признаки характерны для нарушения кровообращения в бассейне передней мозговой артерии?

Варианты ответа:

- а) монопарез или моноплегия ноги;
- б) акинез;
- в) хватательный рефлекс Янишевского;
- г) гемианопсия;
- д) повышение сухожильных рефлексов;
- е) астазия — абазия;
- ж) амнестическая афазия;
- з) зрительная агнозия;
- и) расстройства психики.

21. Какие виды недифференцированного лечения применяются при ОНМК?

Варианты ответа:

- а) предупреждение и коррекция нарушений дыхания;
- б) регуляция гомеостаза;
- в) антикоагулянтная терапия;
- г) лечение нарушений общей динамики;
- д) профилактика отека мозга и внутричерепной гипертензии;
- е) устранение гипертермии и других вегетативных расстройств;
- ж) повышение свертываемости крови;
- з) предупреждение осложнений ОНМК;
- и) назначение базисной терапии (антиоксидантов и антигипоксантов);
- к) предупреждение мышечных контрактур.

ТЕМА 12. ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЭКСТРАПИРАМИДНОЙ СИСТЕМЫ. НЕРВНО-МЫШЕЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. МИАСТЕНИЯ

Выберите верные варианты ответа

1. Укажите, какие симптомы характерны для гепатоцеребральной дистрофии.

Варианты ответа:

- а) пластическая ригидность мышц;
- б) гиперкинезы;
- в) спастические парезы и параличи;
- г) тонические судороги;
- д) кольцо Кайзера-Флейшера;
- е) нарушение интеллектуальных функций;
- ж) сегментарные расстройства чувствительности.

2. Укажите, какие симптомы характерны для болезни Паркинсона.

Варианты ответа:

- а) пластическая ригидность мышц;
- б) спастический тонус;
- в) тремор покоя;
- г) пропульсии;
- д) интенционный тремор;
- е) амимия;
- ж) брадикинезия;
- з) ахейрокинез;
- и) шаркающая походка.

3. Какие из перечисленных симптомов характерны для миопатии?

Варианты ответа:

- а) псевдогипертрофии;
- б) крыловидные лопатки;
- в) осиная талия;
- г) атрофия мышц плечевого и тазового пояса;
- д) стопа Фридрейха;
- е) снижение и исчезновение коленных рефлексов;
- ж) качественные изменения электровозбудимости;
- з) фибриллярные подергивания.

4. Какие из перечисленных симптомов характерны для нервальной амиотрофии Шарко-Мари?

Варианты ответа:

- а) бутылкообразная деформация ног;

- б) псевдогипертрофии;
- в) атрофия мышц плечевого и тазового пояса;
- г) стопа Фридрейха;
- д) фибриллярные подергивания мышц;
- е) крыловидные лопатки;
- ж) снижение коленных и ахилловых рефлексов;
- з) количественные изменения электровозбудимости;
- и) качественные изменения электровозбудимости.

5. Укажите, какие симптомы характерны для прогрессирующей мышечной дистрофии.

Варианты ответа:

- а) снижение тонуса мышц;
- б) креатинурия;
- в) фибриллярные подергивания мышц;
- г) утиная походка;
- д) снижение сухожильных рефлексов;
- е) снижение интеллекта.

6. Укажите, какие симптомы характерны для невральной амиотрофии.

Варианты ответа:

- а) боли по ходу нервных стволов;
- б) фибриллярные подергивания;
- в) атрофия мышц стоп и кистей рук;
- г) гипергидроз;
- д) проводниковые расстройства чувствительности;
- е) синюшность, мраморная окраска конечностей;
- ж) повышение мышечного тонуса.

7. Укажите, симптомы характерны для семейной спастической парализации Штрюмпеля.

Варианты ответа:

- а) гиперрефлексия глубоких рефлексов;
- б) динамическая атаксия;
- в) псевдобульбарные симптомы;
- г) спастическая походка;
- д) проводниковые расстройства чувствительности;
- е) повышение мышечного тонуса по пирамидному типу;
- ж) патологические рефлексы Бабинского;
- з) нарушение функции тазовых органов.

8. Укажите, какие симптомы характерны для наследственной хореи Гентингтона.

Варианты ответа:

- а) нарушение интеллектуальных функций;
- б) гипотония мышц;
- в) нистагм, скандированная речь, интенционное дрожание;
- г) неритмичные непроизвольные движения;
- д) поражение черепных нервов;
- е) апатия, суицидальные попытки;
- ж) спастический тонус в конечностях;
- з) мнестические расстройства.

9. Укажите, какие симптомы характерны для миастении.

Варианты ответа:

- а) нарушение координации движений;
- б) патологическая утомляемость и патологическая мышечная слабость;
- в) птоз, диплопия;
- г) полная наружная офтальмоплегия;
- д) нарушение глотания;
- е) нарушения дыхания;
- ж) сухожильно-надкостничная арефлексия.

10. Укажите, какие симптомы характерны для прогрессирующей мышечной дистрофии.

Варианты ответа:

- а) утомляемость ног при ходьбе;
- б) утиная походка;
- в) повышенные сухожильные рефлексy;
- г) крыловидные лопатки;
- д) поперечная улыбка;
- е) осиная талия;
- ж) расстройства чувствительности.

11. Какие клинические признаки характерны для невральной амиотрофии Шарко-Мари?

Варианты ответа:

- а) атрофии дистальных отделов ног;
- б) стопа Фридрейха;
- в) начало в возрасте 50–60 лет;
- г) брадикинезия;
- д) возникновение заболевания в 18–25 лет;
- е) походка типа степпаж;

- ж) наследование по аутосомно-доминантному типу;
- з) снижение и исчезновение сухожильных рефлексов;
- и) фибриллярные подергивания мышц.

12. Какие из перечисленных клинических признаков характерны для болезни Паркинсона?

Варианты ответа:

- а) возникновение заболевания в возрасте 50–60 лет;
- б) начало заболевания в возрасте 18–25 лет;
- в) дрожание в руках и голове;
- г) наследственный анамнез;
- д) брадикинезия;
- е) походка типа ступажа;
- ж) шаркающая походка;
- з) повышение мышечного тонуса по типу «пластической ригидности»;
- и) снижение и исчезновение сухожильных рефлексов.

13. Назовите лекарственные средства, применяемые при гепато-церебральной дистрофии.

Варианты ответа:

- а) препараты, связывающие медь;
- б) антибиотикотерапия;
- в) препараты, снижающие мышечный тонус;
- г) витаминотерапия;
- д) дегидратационная терапия.

**ТЕМА 13. ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО И СПИННОГО МОЗГА.
ГИДРОЦЕФАЛИЯ. ГНОЙНЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ. СПИННОМОЗГОВАЯ ТРАВМА.
ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ
ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ**

Выберите верные варианты ответа

1. Какие изменения на рентгенограммах черепа могут быть связаны с повышением внутричерепного давления?

Варианты ответа:

- а) резко выраженные пальцевые вдавления;
- б) усиление сосудистого рисунка;
- в) углубление и расширение турецкого седла;
- г) усиление пневмотизации пазух основной кости.

2. Укажите признаки аденомы гипофиза.

Варианты ответа:

- а) битемпоральная гемианопсия;
- б) ретробульбарный неврит;
- в) увеличение частей тела;
- г) вялые парезы конечностей;
- д) гомонимная гемианопсия;
- е) птоз, мидриаз, расходящееся косоглазие.

3. Перечислите характерные симптомы опухоли мосто-мозжечкового угла.

Варианты ответа:

- а) периферический парез лицевого нерва;
- б) вестибулярная атаксия;
- в) эпилептические припадки;
- г) односторонняя глухота.

4. Какие клинические признаки интрамедуллярной опухоли спинного мозга?

Варианты ответа:

- а) диссоциированный тип расстройства чувствительности;
- б) отсутствие блока субарахноидального пространства при ликвородинамических пробах;
- в) распространение проводниковых нарушений чувствительности сверху вниз;
- г) симптом ликворного толчка.

5. Какие симптомы характерны для гематомииелии поясничного отдела спинного мозга?

Варианты ответа:

- а) менингеальные симптомы;
- б) мышечная гипотония;
- в) нарушение функции тазовых органов;
- г) тетраплегия;
- д) проводниковый тип расстройств чувствительности;
- е) расстройства чувствительности по невральному типу;
- ж) сегментарный тип расстройств чувствительности;
- з) нижний парапарез.

6. Укажите, при каких видах травмы спинного мозга возможны стойкие парезы конечностей.

Варианты ответа:

- а) контузии спинного мозга;
- б) гематомииелии;
- в) сотрясении спинного мозга;
- г) эпидуральные гематомы.

7. Какая опухоль обладает экспансивным ростом?

Варианты ответа:

- а) олигодендроглиома;
- б) глиобластома;
- в) менингеома;
- г) невринома.

8. Какая опухоль является наиболее злокачественной?

Варианты ответа:

- а) астроцитомы;
- б) менингеома;
- в) невринома;
- г) медуллобластома.

9. В каком направлении происходит преимущественный рост эпендимомы?

Варианты ответа:

- а) в полость турецкого седла;
- б) интрацеребрально;
- в) в полость бокового желудочка;
- г) в полость четвертого желудочка.

10. Какие отделы мозга ущемляются в тенториальном отверстии?

Варианты ответа:

- а) височная доля головного мозга;

- б) варолиев мост;
- в) средний мозг;
- г) продолговатый мозг.

11. Какие отделы мозга ущемляются в затылочном отверстии?

Варианты ответа:

- а) продолговатый мозг;
- б) средний мозг;
- в) варолиев мост.

12. Какие из перечисленных опухолей относятся к супратенториальным?

Варианты ответа:

- а) опухолей задней центральной извилины;
- б) опухоль лобной доли;
- в) опухоль височной доли;
- г) опухоль мозжечка.

13. Какие из перечисленных симптомов характерны для эозинофильной аденомы гипофиза?

Варианты ответа:

- а) адипозогенитальная дистрофия;
- б) акромегалия;
- в) костные изменения турецкого седла;
- г) сахарный диабет;
- д) повышение артериального давления;
- е) аменорея;
- ж) битемпоральная гемианопсия;
- з) синдром Иценко-Кушинга.

14. Какие из перечисленных симптомов относятся к общемозговым?

Варианты ответа:

- а) застойные диски зрительных нервов;
- б) головная боль;
- в) моторная афазия;
- г) акромегалия;
- д) рвота на высоте головной боли.

15. Какие из перечисленных симптомов характерны для опухоли мозжечка?

Варианты ответа:

- а) скандированная речь;
- б) сенсорная афазия;

- в) адиадохокинез;
- г) атаксия;
- д) Джексоновская эпилепсия;
- е) апраксия.

16. Какие симптомы характерны для экстрамедуллярных опухолей спинного мозга?

Варианты ответа:

- а) синдром Броун-Секара;
- б) корешковые боли;
- в) симптом ликворного толчка;
- г) диссоциированное расстройство чувствительности.

17. Какие симптомы относятся к опухоли левой лобной доли головного мозга?

Варианты ответа:

- а) центральный парез лицевого нерва;
- б) аграфия;
- в) симптом Фостера-Кеннеди;
- г) фотопсии;
- д) моторная афазия;
- е) атаксия.

18. Какие симптомы относятся к опухоли затылочной доли головного мозга?

Варианты ответа:

- а) нарушение цветоощущения;
- б) сенсорная афазия;
- в) двигательная Джексоновская эпилепсия;
- г) фотопсии;
- д) моторная афазия;
- е) зрительная агнозия;
- ж) метаморфопсия.

19. Какие параклинические методы диагностики применяются для распознавания опухоли спинного мозга?

Варианты ответа:

- а) ангиография;
- б) ЭЭГ;
- в) миелография;
- г) КТ;
- д) М-эхо;
- е) исследование СМЖ.

20. Какие симптомы возникают при опухолях передней центральной извилины?

Варианты ответа:

- а) Джексоновские судорожные припадки;
- б) монопарез;
- в) Джексоновские чувствительные припадки;
- г) моноанестезия;
- д) центральные парезы лицевого и подъязычного нервов;
- е) оперкулярные судорожные припадки.

21. Какие симптомы возникают при опухолях височной доли головного мозга?

Варианты ответа:

- а) расстройства чувствительности;
- б) расстройство памяти;
- в) эпилептические припадки;
- г) сенсорная афазия;
- д) амнестическая афазия;
- е) аутоагнозия;
- ж) гомонимная квадрантная гемианопсия;
- з) слуховая агнозия;
- и) вкусовые, обонятельные и слуховые галлюцинации.

22. Какие симптомы характерны для центрального вклинения при субтенториальных опухолях?

Варианты ответа:

- а) глазодвигательные расстройства;
- б) угнетение сознания;
- в) нарушения дыхания и сердечной деятельности;
- г) тонические судороги.

23. Перечислите признаки гипертензионного синдрома.

Варианты ответа:

- а) общеинфекционные симптомы;
- б) общемозговые симптомы;
- в) застойные соски зрительных нервов;
- г) повышенное ликворное давление;
- д) повышенное артериальное давление;
- е) гипертензионные рентгенографические изменения костей черепа.

24. Укажите клинические признаки, составляющие синдром Брунса.

Варианты ответа:

- а) головная боль, особенно в области затылка и шеи;

- б) гипертермия;
- в) гемипарез или гемиплегия;
- г) головокружение;
- д) бледность кожных покровов;
- е) рвота;
- ж) выраженная тахикардия;
- з) брадикардия;
- и) вынужденное положение головы.

25. Перечислите основные симптомы, характерные для опухоли теменной доли головного мозга.

Варианты ответа:

- а) симптом Фостера-Кеннеди;
- б) астереогноз;
- в) алексия, акалькулия;
- г) моторная афазия;
- д) амнестическая афазия;
- е) апраксия;
- ж) анозогнозия, анозопагнозия;
- з) эпилептические припадки;
- и) расстройство суставно-мышечного чувства.

26. Какие из перечисленных симптомов характерны для базофильной аденомы гипофиза?

Варианты ответа:

- а) адипозогенитальная дистрофия;
- б) несахарный диабет;
- в) битемпоральная гемианопсия;
- г) акромегалия;
- д) костные изменения турецкого седла;
- е) аменорея.

**ТЕМА 14. ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА.
АБСЦЕССЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА.
СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА
И ИХ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ (АНЕВРИЗМЫ,
КАРОТИДНО-КАВЕРНОЗНОЕ СОУСТЬЕ, КРОВОИЗЛИЯНИЕ
В МОЗГ И ИНФАРКТ МОЗГА). ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ.
ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОСЛЕДСТВИЯ
ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ. СМЕРТЬ МОЗГА**

Выберите верные варианты ответа

1. Какие симптомы характерны для сотрясения головного мозга?

Варианты ответа:

- а) параличи, парезы конечностей;
- б) рвота;
- в) нарушение ритма дыхания;
- г) афазии;
- д) гиподинамия;
- е) утрата сознания;
- ж) головокружения;
- з) головная боль.

2. Какие изменения ликвора наблюдаются при острой субдуральной гематоме?

Варианты ответа:

- а) лимфоцитарный плеоцитоз;
- б) примесь крови;
- в) понижение давления;
- г) повышение давления;
- д) понижение уровня глюкозы.

3. Какие препараты и лечебные мероприятия применяются при субарахноидальном кровоизлиянии?

Варианты ответа:

- а) препараты, повышающие свертываемость крови;
- б) антикоагулянты непрямого действия;
- в) дегидратационные средства;
- г) экстренное оперативное лечение;

4. Какие из перечисленных симптомов характерны для ушиба головного мозга?

Варианты ответа:

- а) психомоторное возбуждение;

- б) головная боль;
- в) менингеальные симптомы;
- г) головокружение, рвота;
- д) поражение черепных нервов;
- е) парезы конечностей.

5. Какие симптомы характерны для травматического субарахноидального кровоизлияния?

Варианты ответа:

- а) менингеальные симптомы;
- б) парезы конечностей;
- в) психомоторное возбуждение;
- г) головная боль;
- д) головокружение, рвота.

6. При каких видах ЧМТ может наблюдаться примесь крови в ликворе?

Варианты ответа:

- а) субарахноидальное кровоизлияние;
- б) субдуральная гематома;
- в) сотрясение головного мозга;
- г) эпидуральная гематома;
- д) корковый геморрагический ушиб головного мозга.

7. При каких видах черепно-мозговой травмы наблюдаются очаговые симптомы поражения головного мозга?

Варианты ответа:

- а) сотрясение головного мозга;
- б) эпидуральная гематома;
- в) субарахноидальное кровоизлияние;
- г) субдуральная гематома;
- д) внутримозговая гематома;
- е) ушиб головного мозга.

8. При каких видах ЧМТ наблюдается светлый промежуток?

Варианты ответа:

- а) сотрясение головного мозга;
- б) эпидуральная гематома;
- в) контузия головного мозга;
- г) субдуральная гематома;
- д) субарахноидальное кровоизлияние.

9. Какие методы обследования используются для диагностики сотрясения головного мозга?

Варианты ответа:

- а) радиоизотопное сканирование;

- б) ангиография;
- в) исследование спинномозговой жидкости;
- г) рентгенография черепа;
- д) исследование глазного дна;
- е) эхоэнцефалография;
- ж) компьютерная томография.

10. Какие методы обследования используются для диагностики эпидуральной гематомы?

Варианты ответа:

- а) радиоизотопное сканирование;
- б) электроэнцефалография;
- в) эхоэнцефалография;
- г) исследование глазного дна;
- д) рентгенография черепа;
- е) компьютерная томография.

11. Какие методы обследования используются для диагностики субарахноидального кровоизлияния?

Варианты ответа:

- а) электроэнцефалография;
- б) ангиография;
- в) исследование спинномозговой жидкости;
- г) рентгенография черепа;
- д) компьютерная томография;
- е) эхоэнцефалография;
- ж) радиоизотопное сканирование.

12. Какие из перечисленных симптомов характерны для эпидуральной гематомы?

Варианты ответа:

- а) светлый промежуток;
- б) кровь в ликворе;
- в) менингеальные симптомы;
- г) парезы конечностей.

13. Какие из перечисленных симптомов характерны для субарахноидального кровоизлияния?

Варианты ответа:

- а) парезы конечностей;
- б) кровь в ликворе;
- в) менингеальные симптомы;
- г) светлый промежуток.

14. Укажите, какие из перечисленных препаратов следует назначать при травматическом субарахноидальном кровоизлиянии.

Варианты ответа:

- а) диуретики;
- б) антибиотики;
- в) антикоагулянты непрямого действия;
- г) ненаркотические анальгетики;
- д) препараты, повышающие свертываемость крови.

15. Какие из перечисленных симптомов могут наблюдаться при субдуральной гематоме?

Варианты ответа:

- а) менингеальные симптомы;
- б) анизокория;
- в) патологические пирамидные рефлексы;
- г) вялые парезы;
- д) сегментарный тип расстройства чувствительности;
- е) светлый промежуток.

16. Перечислите основные симптомы перелома основания черепа.

Варианты ответа:

- а) повышение температуры тела;
- б) общемозговые симптомы;
- в) кровотечение и ликворея из носа и ушей;
- г) стволовые нарушения;
- д) глубокие парезы конечностей;
- е) менингеальные симптомы;
- ж) поражение черепных нервов.

17. Назовите показания к хирургическому лечению закрытой ЧМТ.

Варианты ответа:

- а) сотрясение головного мозга;
- б) внутричерепные гематомы;
- в) тяжелый ушиб головного мозга;
- г) перелом основания черепа;
- д) травматическое субарахноидальное кровоизлияние.

18. Назовите отдаленные последствия ЧМТ.

Варианты ответа:

- а) гипертензионный синдром;
- б) поясничные боли;
- в) судорожный (эпилептический) синдром;

- г) паркинсонизм;
- д) синдром перемежающейся хромоты;
- е) церебральный арахноидит;
- ж) гипоталамический синдром;
- з) астеноневротический, психоорганический синдромы;
- и) синдром очаговой органической церебральной недостаточности.

19. Тактика врача при сотрясении головного мозга:

Варианты ответа:

- а) госпитализация больного;
- б) амбулаторное лечение пациента;
- в) проведение оперативного вмешательства;
- г) трудоустройство по ВКК.

20. Какие из перечисленных заболеваний могут сопровождаться субарахноидальным кровоизлиянием?

Варианты ответа:

- а) закрытая черепно-мозговая травма;
- б) врожденная аневризма;
- в) приобретенная аневризма;
- г) сирингобульбия.

ОТВЕТЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Тема 1. 1 (а–в, д, е); 2 (в–д); 3 (б, в); 4 (б, в); 5 (г); 6 (б); 7 (а, в, д); 8 (б, г); 9 (а, в); 10 (а); 11 (а, в–д); 12 (в, г); 13 (а, в–ж); 14 (в); 15 (в); 16 (а, б, г–е); 17 (б, в, е); 18 (б, г); 19 (в, д, е, з); 20 (в); 21 (а); 22 (б); 23 (б–г, е, ж); 24 (б); 25 (б, в).

Тема 2. 1 (а, б); 2 (г); 3 (г); 4 (в); 5 (г, д); 6 (б, г); 7 (а); 8 (а–г); 9 (а); 10 (а, в); 11 (б); 12 (б); 13 (б); 14 (б, в); 15 (а–г); 16 (б, г); 17 (а, в, г); 18 (б–г); 19 (а, д–ж); 20 (б, в, д, е); 21 (б, в); 22 (б); 23 (а, в, г, е, ж); 24 (б, в, д, е–з); 25 (б, г); 26 (а, б, г); 27 (б–г); 28 (а–г).

Тема 3. 1 (а, г); 2 (г); 3 (а); 4 (а, в); 5 (б, в); 6 (б, в); 7 (а–г); 8 (а, б); 9 (а–в); 10 (а–в); 11 (а, в, г); 12 (в); 13 (в); 14 (б–д, ж); 15 (а, в, г); 16 (б, г–з); 18 (б); 19 (б–г, ж); 20 (в); 21 (в, г, з, и); 22 (б, г); 23 (а–в); 24 (б, г, д, ж); 25 (а–в, ж, и); 26 (а, г–ж, и); 27 (б, г–е, и); 28 (б, в, д, ж); 29 (в); 30 (б).

Тема 4. 1 (б, в); 2 (а); 3 (г); 4 (а–в); 5 (а, г); 6 (а, в–д); 7 (г); 8 (а, в, д); 9 (а, в, г); 10 (в, г); 11 (б); 12 (б, г, е); 13 (а); 14 (в); 15 (в, г); 16 (в); 17 (а, б); 18 (а–в); 19 (а, в–д); 20 (а, в); 21 (б, в); 22 (б).

Тема 5. 1 (г); 2 (а); 3 (г); 4 (б); 5 (а); 6 (а–г); 7 (б); 8 (б, в); 9 (в); 10 (д); 11 (а); 12 (в).

Тема 6. 1 (а–в); 2 (б, в); 3 (а, в, д); 4 (б, в, д); 5 (а–в, е, з, и); 6 (б–д, ж, и); 7 (б–ж, и); 8 (а, в, д, е); 9 (а, в, г); 10 (б, в, е, ж); 11 (а–в, д, е); 12 (б, в, е, и, к); 13 (а–в, д–и); 14 (а, б, г); 15 (б, в, е–з); 16 (б, в, д–и); 17 (а–в, д, е); 18 (в); 19 (а, г); 20 (а, в–д, и); 21 (б–ж); 22 (а, в–д, ж); 23 (а, б); 24 (а, б, г, д); 25 (б, в, ж); 26 (в, г); 27 (а–в, д, е); 28 (а); 29 (в, г); 30 (б–г, е); 31 (а, в–д, ж); 32 (г, е); 33 (а, в); 34 (а); 35 (а, б, г); 36 (б, г–е).

Тема 7. 1 (а, б, г–е); 2 (г, ж–и); 3 (а, г, е, и); 4 (в, е); 5 (в, г); 6 (а, д, е, з); 7 (в, г, ж); 8 (а, г, д); 9 (а, б, г, е, ж, и); 10 (б, в); 11 (г); 12 (б–г); 13 (б, в, д, е); 14 (б, г); 15 (б, г); 16 (а–в); 17 (а, б, г).

Тема 8. 1 (а, г, д); 2 (в); 3 (а–г, е–з); 4 (а, в–е); 5 (б–г, ж); 6 (в); 7 (а, в, е); 8 (в–е); 9 (а); 10 (в, г); 11 (б, г–е).

Тема 9. 1 (а, б, г); 2 (б, в); 3 (а–в); 4 (в); 5 (б); 6 (а, в); 7 (б, в); 8 (а, в, г, е); 9 (б, г); 10 (а, д); 11 (а, б); 12 (а–д); 13 (а, в, д); 14 (а–д).

Тема 10. 1 (а–в); 2 (б); 3 (а, в–з); 4 (а–в, д); 5 (б, в, д); 6 (в, г, д, ж, з); 7 (б–ж); 8 (в, г); 9 (а, б, г); 10 (б–г, е); 11 (а, в, д–з); 12 (а, г–е); 13 (а–д); 14 (а–г).

Тема 11. 1 (б); 2 (а–в); 3 (а–в); 4 (а, б); 5 (а, б, г); 6 (а–г, е, з); 7 (а, б, г, д, з); 8 (в–д, з, и); 9 (а, в–е); 10 (б–г, е, и); 11 (б–г, е, ж); 12 (б, в); 13 (а, в, г, ж); 14 (а, в, г, е, ж, и); 15 (а, в, д, е); 16 (а, в, г, е); 17 (а, в, д); 18 (а–в, д, е); 19 (а, б, г, д–ж, и); 20 (а–в, д, е, и); 21 (а, б, г–е, з–к).

Тема 12. 1 (а, б, д, е); 2 (а, в, г, е–и); 3 (а–г, е); 4 (а, г, д, ж, и); 5 (а, б, г, д); 6 (а–г, е); 7 (а, г, е, ж); 8 (а, г, е, з); 9 (б–е); 10 (а, б, г–е); 11 (а, б, д–и); 12 (а, в–д, ж, з); 13 (а, в).

Тема 13. 1 (а, б); 2 (а, в); 3 (а, б, г); 4 (а–в); 5 (б, в, д, з); 6 (а, б); 7 (в, г); 8 (г); 9 (в, г); 10 (а, в); 11 (а); 12 (а–в); 13 (б, в, е, ж); 14 (а, б, д); 15 (а, в, г); 16 (а–в); 17 (а–в, д, е); 18 (а, г, е, ж); 19 (в, г, е); 20 (а, б, д–ж); 21 (б–д, ж–и); 22 (б–г); 23 (б–г, е); 24 (а, г–е, з, и); 25 (б, в, д–ж, и); 26 (а–в, д).

Тема 14. 1 (б, е–з); 2 (б, г); 3 (а, в); 4 (б, г–е); 5 (а, в–д); 6 (б, г, д); 7 (б, г–е); 8 (б, г); 9 (г–ж); 10 (в–е); 11 (в, д); 12 (а); 13 (б, в); 14 (а, б, г, д); 15 (б, в, е); 16 (б–г, ж); 17 (б, в); 18 (а, в, г, е–и); 19 (а); 20 (а–в).

Учебное издание

**Латышева Валентина Яковлевна
Гуцева Елена Алексеевна
Светляк Олег Александрович
Журавлева Ксения Ивановна**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ УРОВНЯ ЗНАНИЙ ПО ОБЩЕЙ И ЧАСТНОЙ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ

**Учебно-методическое пособие
для студентов лечебного факультета**

**Редактор *Т. Ф. Рулинская*
Компьютерная верстка *А. М. Елисеева***

Подписано в печать 11.01.2008

Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс»
Усл. печ. л. 4,42. Уч.-изд. л. 4,8. Тираж 400 экз. Заказ № 17

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5
ЛИ № 02330/0133072 от 30. 04. 2004