

Нервные болезни

Глава Предмета	Раздел предмета	Уровень сложности	Тестовые задания	Правильный ответ	Неправильный ответ	Неправильный ответ	Неправильный ответ
1	1	1	Нейроглия выполняет:	*Опорную и трофическую функцию	Опорную и секреторную функцию	Только секреторную функцию	Трофическую и энергетическую функцию
1	1	1	Нейронами с двумя отростками являются клетки	*Биполярные	Мультиполярные	Псевдоуниполярные	Униполярные
1	1	1	Местом передачи нервного импульса является	*Синапс	Митохондрии	Лизосомы	Цитоплазма
1	1	1	К свойствам миелиновой оболочки относятся:	*Сохранение скорости проведения нервного импульса	Трофическая функция	Принадлежность к чувствительным проводникам	Опорная функция
1	1	2	Наибольший размер нейрона	*120 микрон	80 микрон	150 микрон	45 микрон
1	1	2	К свойствам миелиновой оболочки относятся:	*Наличие перехватов Ранвье	Опорная функция	Трофическая функция	Принадлежность к чувствительным проводникам
1	1	2	Выберите правильное выражение:	*Шванновская оболочка нерва не имеет перехватов	Выполняет опорную функцию	Выполняет трофическую функцию	Шванновская оболочка нерва имеет перехваты
1	1	2	В боковых рогах спинного мозга расположены	*Вегетативные клетки	Клетки столбов Кларка	Вторые нейроны пути болевой и температурной	Первые нейроны пути болевой и температурной

						чувствительности	чувствительности
1	1	3	В боковых рогах спинного мозга на уровне крестца расположены	*Вегетативные парасимпатические клетки	переднего эпителия, поверхностных и глубоких слоях стромы Клетки столбов Кларка	Вторые нейроны пути болевой и температурной чувствительности	Первые нейроны пути болевой и температурной чувствительности
1	1	3	В боковых рогах спинного мозга на уровне грудного отдела позвоночника расположены	*Вегетативные симпатические клетки	Клетки столбов Кларка	Вторые нейроны пути болевой и температурной чувствительности	Первые нейроны пути болевой и температурной чувствительности
1	1	3	В задних рогах спинного мозга расположены	*Вторые нейроны пути болевой и температурной чувствительности	Альфа и бета-мотонейроны	Вегетативные симпатические клетки	Вторые нейроны глубокой чувствительности
1	1	3	В передних рогах спинного мозга расположены:	* Альфа и бета-мотонейроны	Клетки столбов Кларка	Вторые нейроны пути болевой и температурной чувствительности	Первые нейроны пути болевой и температурной чувствительности
1	2	1	У основания заднего рога спинного мозга расположены:	*Клетки столбов Кларка	Вторые нейроны глубокой чувствительности	Первые нейроны пути болевой и температурной чувствительности	Вегетативные симпатические клетки
1	2	1	Твердая мозговая оболочка участвует в образовании:	*Венозных синусов, мозгового серпа и намета мозжечка	Сосудистых сплетений	Покровных костей черепа	Отверстий в основании черепа
1	2	1	Симпатические клетки лежат:	*Главным образом, в	В передних и задних рогах	В задних рогах	В передних рогах

				боковых рогах			
1	2	1	Спинальный мозг взрослого человека оканчивается на уровне нижнего края позвонка:	*2 поясничного	1 поясничного	XII грудного	3 поясничного
1	2	2	Нервные импульсы генерируются	*Наружной мембраной	Клеточным ядром	Аксоном	Нейрофиламентам и
1	2	2	Миелин в центральной нервной системе вырабатывают	*Олигодендроциты	Астроциты	Микроглиоциты	Эпендимоциты
1	2	2	В какой части внутренней капсулы проходит кортикоспинальный путь?	*Передние 2/3 заднего бедра	Передние 2/3 переднего бедра	Задняя 1/3 переднего бедра	Колено
1	2	2	За какие движения отвечает пирамидная система?	*Произвольные	Непроизвольные	Координаторные	Пирамидная система не отвечает за движения
1	2	3	Где расположен 1-й нейрон пирамидного пути?	*Кора головного мозга	. Задние рога спинного мозга	Передние рога спинного мозга	Базальные ганглии
1	2	3	Где расположен 2-й нейрон пирамидного пути?	*Передние рога спинного мозга	Базальные ганглии	Задние рога спинного мозга	Боковые рога спинного мозга
1	2	3	Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:	*Снижается	Повышается	Не изменяется	Незначительно повышается

1	2	3	Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:	*Повышается	Снижается	Не изменяется	Незначительно повышается
1	3	1	К патологическому рефлексу на верхней конечности относят рефлекс:	*Россолимо	Бабинского	Оппенгейма	Шеффера
1	3	1	Гипотрофия мышц характерна для поражения:	*Периферического двигательного нейрона	Центрального двигательного нейрона	Мозжечка	Внутренней капсулы
1	3	1	Патологические рефлексы характерны для поражения:	*Центрального двигательного нейрона	Периферического двигательного нейрона	Мозжечка	Экстрапирамидной системы
1	3	1	Глубокие рефлексы при поражении центрального двигательного нейрона:	*Повышаются	Не изменяются	Снижаются	Незначительно повышается
1	3	2	Глубокие рефлексы при поражении периферического двигательного нейрона:	*Снижаются	Повышаются	Не изменяются	Незначительно повышается
1	3	2	Для каких образований спинного мозга характерен периферический паралич обеих рук с	*Передние рога шейного утолщения	Передние рога шейного отдела	Передние рога грудного отдела	Передние рога поясничного утолщения

			фибриллярными подергиваниями?				
1	3	2	Методы исследования движений:	*активные движения, пассивные движения, физиологические рефлексy	МСКТ	УЗИ	радиоизотопные
1	3	2	Методы исследования движений (исключить лишнее)	*Движения глазных яблок	Физиологические рефлексy	Пассивные движения	Активные движения
1	3	3	Какие двигательные расстройства наблюдаются при поражении поясничного утолщения?	*Нижний вялый парализ	Тетрапарез	Гемипарез	Нижний спастический парализ
1	3	3	Какая мышца производит сгибание руки в локтевом суставе?	*Двухглавая плеча	Дельтовидная	Передняя зубчатая	Большая грудная
1	3	3	У больного судорожные припадкy, которые начинаются с подергивания левой стопы и распространяются на всю одноименную половину тела.	*Верхняя часть прецентральнoй извилинy	Средняя часть прецентральнoй извилинy	Оперкулярная область	Верхняя височная извилина

			Определите очаг.				
1	3	3	Где расположен 1-й нейрон пирамидного пути?	*Кора головного мозга	Базальные ганглии	Передние рога спинного мозга	Задние рога спинного мозга
2	1	1	В какой части внутренней капсулы проходит кортикоспинальный путь?	*Передние 2/3 заднего бедра	Задняя 1/3 переднего бедра	Передние 2/3 переднего бедра	Задняя 1/3 заднего бедра
2	1	1	Вялый паралич обеих рук и спастический - ног. Атрофия, фибриллярные и фасцикулярные подергивания в мышцах рук. Брюшные рефлексы не вызываются, симптом Бабинского с обеих сторон, задержка мочи и кала. Какой отдел спинного мозга поражен?	*Шейное утолщение	Верхний шейный	Грудной	Поясничное утолщение
2	1	1	При поражении каких из нижеприведенных образований может возникнуть спастическая гемиплегия	*Внутренняя капсула	Подкорковые ганглии	Задняя центральная извилина	Таламус

2	1	1	В какую сторону поворачивает глазное яблоко верхняя прямая мышца глаза?	*вверх и кнутри	кнутри	вниз и кнаружи	кнаружи
2	1	2	Какие волокна помимо двигательных входят в состав глазодвигательного нерва?	*парасимпатические	секреторные	симпатические	Чувствительные
2	1	2	Сохранена реакция зрачков на свет, но отсутствует на конвергенцию и аккомодацию. Как называется синдром?	*обратный синдром Арджил-Робертсона	прямой синдром Арджил-Робертсона	Гертвига-Мажанди	синдром Пти
2	1	2	При поражении какой мышцы возникает паралич аккомодации?	*ресничная мышца	мышца, суживающая зрачок	мышца, расширяющая зрачок	глазничная мышца
2	1	2	Где расположен корковый центр горизонтального зрения?	*средняя лобная извилина	оперкулярная область	верхняя лобная извилина	нижняя лобная извилина
2	1	3	У больного справа энофтальм, сужение глазной щели, зрачок на этой стороне узкий. Как называется	*Горнера	прямой синдром Арджил-Робертсона	обратный синдром Арджил-Робертсона	Синдром Пти

			синдром?				
2	1	3	У больного сочетанное поражение глазодвигательного, блокового, отводящего нервов и первой ветви 5 пары. Определите очаг поражения?	*верхняя глазничная щель	яремное отверстие	варолиев мост	ножки мозга
2	1	3	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется	*в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	в верхних отделах моста мозга	в нижних отделах моста мозга	в ножках мозга
2	1	3	Какая веточка тройничного нерва является смешанной?	*3 ветвь	2 ветвь	1 ветвь	1 и 2 ветви
2	2	1	Где находится ядро лицевого нерва?	*В мосту	В продолговатом мозге	В ножках мозга	В спинном мозге
2	2	1	У больного парез всех мимических мышц справа и слезотечение из правого глаза. Гиперакузия с этой же стороны и утрачен вкус на передних 2/3 языка. Определите уровень поражения	*ниже колленца, до отхождения стременного нерва	начальная часть фаллопиева канала	область наружного колленца	между стременным нервом и барабанной струной

			лицевого нерва?				
2	2	1	Какие расстройства возникают при поражении стременного нерва?	*гиперакузия	сухость глаза	слезотечение	гипоакузия
2	2	1	Звучащий камертон подставляют к сосцевидному отростку и после того как больной перестает слышать его звучание, подносят к уху. Как называется проба?	*проба Ринне	проба Вебера	проба Швабаха	проба Ромберга
2	2	2	В какой доле находится корковый центр слуха?	*Височной	Теменной	Затылочной	Лобной
2	2	2	Синдром Фовиля характеризуется поражением:	*Лицевого нерва, отводящего нерва	Отводящего нерва, тройничного нерва	Тройничного нерва, блуждающего нерва	Блуждающего нерва, блокового нерва
2	2	2	Какие виды чувствительности нарушаются на лице при поражении спинномозгового ядра тройничного нерва?	*болевая и температурная	все виды чувствительности	глубокая	Обоняние
2	2	2	У больного парез всех мимических мышц справа и слезотечение из	*ниже колена, до отхождения стременного нерва	область наружного колена	начальная часть фаллопиева канала	между стременным нервом и барабанной струной

			правого глаза. Гиперакузия с этой же стороны и утрачен вкус на передних 2/3 языка. Определите уровень поражения лицевого нерва?				
2	2	3	Какие образования относятся к подкорковым центрам слуха?	*медиальные коленчатые тела	хвостатое ядро	латеральные коленчатые тела	субталамическое ядро
2	2	3	При какой локализации очага может возникать периферический паралич лицевого нерва?	*варолиев мост	внутренняя капсула	передняя центральная извилина	лучистое сияние
2	2	3	Какой из препаратов являются наиболее эффективным при невралгии тройничного нерва?	*антиконвульсанты	нестероидные противовоспалительные	кортикостероиды	Жаропонижающие
2	2	3	Какой патогенетический механизм лежит в основе развития первичной невропатии лицевого нерва?	*компрессия и ишемия нерва	валлеровская дегенерация	интоксикация	дизметаболические расстройства
2	3	1	Сочетание	*продолговатого	ножек мозга	моста мозга	покрышки

			нарушения глотания и фонации, дизартрии, пареза мягкого неба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза свидетельствует о поражении	мозга			среднего мозга
2	3	1	Сочетание пареза левой половины мягкого неба, отклонения язычка вправо, повышения сухожильных рефлексов и патологических рефлексов на правых конечностях свидетельствует о поражении	*продолговатого мозга на уровне двигательного ядра IX и X нервов слева	продолговатого мозга на уровне XII нерва слева	колена внутренней капсулы слева	заднего бедра внутренней капсулы слева
2	3	1	Одностороннюю корковую иннервацию имеет ядро черепных нервов:	*XII, 7	XII, X	7, X	5, 6
2	3	1	У больного невнятная, смазанная речь. Как называется данное расстройство?	*дизартрия	афония	дисфагия	Афазия

2	3	2	Отклонение языка влево, атрофия и фибриллярные подергивания мышц левой половины языка, правосторонний центральный гемипарез. Как называется синдром?	*Джексона	Бабинского-Нажота	Шмидта	Валленберга-Захарченко
2	3	2	Через какое отверстие добавочный нерв покидает полость черепа?	*яремное отверстие	рваное отверстие	круглое отверстие	овальное отверстие
2	3	2	У больного выявляется парез мягкого неба и голосовой связки справа, контрлатерально гемипарез и гемигипестезия. Как называется синдром?	*Авеллиса	Бабинского-Нажота	Шмидта	Джексона
2	3	2	Какой из нижеприведенных рефлексов нарушается при поражении языкоглоточного	*глоточный	зрачковый	корнеальный	Надбровный

			нерва?				
2	3	3	У больного речь с носовым оттенком, поперхивание при глотании, позывы к кашлю, неподвижность мягкого неба при фонации, отсутствуют глоточный рефлекс, атрофия и фибрилляция мышц языка с обеих сторон. Как называется синдром?	*бульбарный	верхней глазничной щели	яремного отверстия	Псевдобульбарный
2	3	3	Где расположены ядра языкоглоточного нерва?	*продолговатый мозг	диэнцефальная область	ножки мозга	варолиев мост
2	3	3	У больного приступы тонико-клонических судорог, которые начинаются со вкусовых галлюцинаций. Определите очаг раздражения.	*височная доля	затылочная доля	лобная доля	теменная доля
2	3	3	Справа-гипестезия лица в наружной	*Валленберга-Захарченко	Бабинского-Нажота	Шмидта	Джексона

			<p>зоне Зельдера, парез мягкого неба и голосовой связки, синдром Горнера и дисметрия при координаторных пробах: слева-гемигипестезия поверхностных видов чувствительности. Как называется синдром?</p>				
3	1	1	<p>Какие мышцы иннервирует добавочный нерв?</p>	<p>*грудино-ключично-сосцевидную и трапецевидную</p>	<p>мимические и жевательные</p>	<p>шилоглоточную и шилоподъязычную</p>	<p>мышцы глотки и гортани</p>
3	1	1	<p>У больного нарушены глотание, звучность голоса и четкость речи, атрофии и фибрилляции мышц языка нет, нижнеподчелюстной и глоточный рефлекс повышены, вызываются симптомы орального автоматизма,</p>	<p>*псевдобульбарный</p>	<p>верхней глазничной щели</p>	<p>яремного отверстия</p>	<p>Бульбарный</p>

			наблюдаются насильственный смех и плач. Как называется симптом?				
3	1	1	Через какое отверстие блуждающий нерв покидает череп?	*яремное отверстие	рваное отверстие	круглое отверстие	овальное отверстие
3	1	1	У больного опущено правое плечо, невозможно поднятие надплечья, атрофия грудино-ключичнососцевидной мышцы и трапецевидной мышцы справа, затруднен поворот головы влево, ограничено поднятие правой руки выше горизонтального уровня. Что поражено?	*добавочный нерв	шейное утолщение	шейное сплетение	плечевое сплетение
3	1	2	Какой нерв является основным, обеспечивающим глотание и фонацию?	*блуждающий	добавочный	тройничный	Лицевой

3	1	2	У больного нарушено глотание и жидкая пища при глотании выливается через нос. Как называется данное расстройство?	*дисфагия	афазия	афония	Дизартрия
3	1	2	У больного язык при высовывании изо рта отклоняется вправо: выявляются атрофия мышц языка, фибриллярные подергивания справа ("кипящий язык"). Что поражено?	*ядро подъязычного нерва	блуждающий нерв	добавочный нерв	языкоглоточный нерв
3	1	2	Децеребрационная ригидность возникает при поражении ствола мозга с уровня	*красных ядер	верхних отделов продолговатого мозга	нижних отделов продолговатого мозга	моста мозга
3	1	3	Альтернирующий синдром Фовилля характеризуется одновременным вовлечением в патологический процесс нервов	*лицевого и отводящего	лицевого и глазодвигательного	языкоглоточного нерва и блуждающего	подъязычного и добавочного
3	1	3	При какой	*продолговатый	внутренняя	диэнцефальная	ножки мозга

			локализации процесса возникает синдром Валленберга-Захарченко?	мозг	капсула	область	
3	1	3	При какой локализации очага раздражения возникают ритмичные судороги оральной мускулатуры в виде причмокивания, жевания или глотания?	*оперкулярная область	верхняя теменная доля	парацентральная доля	затылочная доля
3	1	3	У больного невнятная, смазанная речь. Как называется данное расстройство?	*дизартрия	афония	дисфагия	Афазия
3	2	1	Расстройство глотания возникает при поражении мышц:	*Мягкого нёба	Жевательных	Мимических	Нижних конечностей
3	2	1	У больного справа парез всех мимических мышц и сухость глаза. С этой же стороны гиперacusis и утрачен вкус на передних 2/3 языка. Определите	*начальная часть фаллопиева канала	область наружного колена	ниже колена, до отхождения стременного нерва	между стременным нервом и барабанной струной

			уровень поражения лицевого нерва?				
3	2	1	При исследовании пассивных движений ощущается толчкообразное неравномерное сопротивление, которое усиливается по мере повторения движений. Как называется данный симптом?	*"зубчатого колеса"	"складного ножа"	"обратного толчка"	Ахейрокинез
3	2	1	Для поражения какого из нижеперечисленных образований характерен гемибаллизм?	*субталамическое ядро	таламус	черное вещество	красное ядро
3	2	2	У больного в покое и при движении наблюдаются быстрые, размашистые движения в правых конечностях, которые напоминают бросание мяча. Определяется мышечная	*гемибаллизм	статическое дрожание	эссенциальный тремор	хореический гиперкинез

			дистония. Как называется имеющийся у больного гиперкинез?				
3	2	2	Как изменяется тонус мышц при поражении паллидарной системы?	*повышается по пластическому типу	мышечная контрактура	повышается по спастическому типу	понижается
3	2	2	У больного судорожные сокращения круговой мышцы глаза. Как называется данный симптом?	*блефароспазм	тик	лицевой гемиспазм	лицевой параспазм
3	2	2	У больного отмечаются произвольные, медленные, червеобразные движение в пальцах рук и ног (сменяющиеся друг друга сгибание и разгибание пальцев, переразгибание средних и дистальных фаланг, растопыривание пальцев). Как	*атетоз	торсионная дистония	гемибаллизм	хореический гиперкинез

			называется гиперкинез?				
3	2	3	Какой из нижеприведенных симптомов не наблюдается при поражении мозжечка?	*симптом "зубчатого колеса"	гипотония мышц	интенционное дрожание	скандированная речь
3	2	3	Какие из нижеперечисленных образований не входят в состав паллидарной системы?	*хвостатое ядро	бледный шар	красные ядра	черная субстанция
3	2	3	У больного на фоне общей скованности внезапно возникает возможность быстрого выполнения какого-либо движения. Как называется симптом?	*парадоксальные кинезии	олигокинезия	брадикинезия	пропульсия
3	2	3	У больного нарушение чувствительности в виде «перчаток» и «носков». Как называется данный тип расстройства чувствительности?	*Полиневритический	проводниковый	сегментарный	табетический
3	2	3	У больного	*торсионная	гемибаллизм	эссенциальный	хореический

			отмечаются медленные, аритмичные, вращательные движения туловища со склонностью к задержке и фиксации. Наблюдается мышечная дистония. Как называется гиперкинез?	дистония		тремор	гиперкинез
4	1	1	К каким нервам, по выполняемой функции, относится 4 пара	*двигательным	чувствительным	смешанным	симпатическим
4	1	1	В какую сторону поворачивает глазное яблоко блоковой нерв	*вниз кнаружи	кверху	кнаружи	Книзу
4	1	1	Какую функцию выполняет 4 пара ЧМН	*глазодвигательную	зрительную	обонятельную	Вкусовую
4	1	2	Какие нарушения наблюдаются при патологии 4 пары	*диплопия при взгляде вниз кнаружи	птоз	мидриаз	миоз
4	1	2	У больного сходящееся косоглазие, диплопия при взгляде в стороны.	*6 пара	4 пара	3 пара	4 и 6 пары

			Что поражено				
4	1	2	В какую сторону поворачивает глазное яблоко нижняя косая мышца	*вверх и кнаружи	вверх и кнутри	вниз и кнутри	кнаружи
4	1	3	Через какое отверстие глазодвигательный нерв покидает полость черепа	*верхняя глазничная щель	рваное отверстие	круглое отверстие	овальное отверстие
4	1	3	Какую из нижеприведенных глазных мышц иннервирует отводящий Нерв	*наружную прямую	нижнюю прямую	верхнюю прямую	внутреннюю прямую
4	1	3	При какой локализации очага может возникать периферический паралич лицевого нерва	*варолиев мост	лучистое сияние	передняя центральная извилина	внутренняя капсула
4	2	1	Какой из нижеприведенных рефлексов нарушается при поражении лицевого нерва	*корнеальный	рефлекс с мягкого неба	глоточный	зрачковая реакция на свет
4	2	1	Бульбарный паралич развивается при поражении черепных нервов	*IX, X, XII	IX, X, XI	VIII, IX, X	VI

4	2	1	Одностороннюю корковую иннервацию имеет ядро черепных нервов	*XII, VII	XII, X	XII, X	VI
4	2	2	Дизартрия возникает при поражении пары черепных нервов	*XII	V	XI	VI
4	2	2	Дисфония возникает при поражении черепных нервов	*X	XII	XI	VII
4	2	2	Какую мышцу иннервирует двигательная порция языкоглоточного нерва	*шилоглоточную	двубрюшную	височную	шилоподъязычную
4	2	3	Какой нерв является основным, обеспечивающим глотание и фонацию	*блуждающий	лицевой	тройничный	добавочный
4	2	3	У больного нарушено глотание и жидкая пища при глотании выливается через нос. Как называется данное расстройство	*дисфагия	дизартрия	афония	афазия
5	1	1	При каком уровне окклюзии может	*внутренняя сонная артерия	позвоночная артерия	средняя мозговая артерия	передняя мозговая артерия

			возникнуть оптико-пирамид-ный синдром?				
5	1	1	Для диагностики патологической извитости позвоночных артерий применяют	*ангиографию	реоэнцефалографию	ультразвуковую доплерографию	компьютерную томографию
5	1	2	Какая из артерий виллизиева круга соединяет систему сонных и позвоночных артерий?	*задняя соединительная артерия	передняя соединительная артерия	глазничная артерия	передняя мозговая артерия
5	1	2	В бассейне какой артерии чаще всего возникают инфаркты мозга?	*средней мозговой	позвоночной	передней мозговой	задней мозговой
5	1	3	Назовите первую крупную ветвь внутренней сонной артерии.	*глазничная артерия	передняя соединительная артерия	задняя соединительная артерия	передняя мозговая артерия
5	2	1	У больного после обследования установлен диагноз: ишемический инсульт. На ЭКГ - мерцательная аритмия, ЧСС - 98уд/мин. АД - 120/70 мм.рт.ст.,	*эуфиллин противопоказан	ошибки нет	гепарин противопоказан	папаверин противопоказан

			ПТИ-100%. В числе прочих препаратов назначены гепарин, папаверин, финоптин, строфантин и эуфиллин. Нет ли ошибки в лечебной практике?				
5	2	1	У больного появилось системное головокружение, дважды была рвота. Объективно: АД-130/80 мм.рт.ст., синдром Горнера справа, с этой же стороны снижена поверхностная чувствительность на лице и снижен глоточный рефлекс, легкая дисфагия, дисфония. На противоположной стороне интенционный тремор и снижена чувствительность на туловище. В бассейне какого	*вертебро-базилярном бассейне	задней мозговой артерии	передней мозговой артерии	средней мозговой артерии

			сосуда произошло нарушение мозгового кровообращения?				
5	2	1	Больному 23 лет, страдающему митральным пороком, произведена комиссуротомия. По выходе из наркоза больной вял, адинамичен, тетрапарез с признаками децеребрационной ригидности, двухсторонние патологические стопные рефлексy. В бассейне какого сосуда вероятнее всего развилось ОНМК?	*основная артерия	средняя мозговая артерия	передняя мозговая артерия	задняя мозговая артерия
5	2	1	При каком механизме развития ишемического инсульта чаще встречается апоплектиформное развитие заболевания?	*эмболии мозговых сосудов	спазме мозговых сосудов	тромбозе мозговых сосудов	облитерации мозгового сосуда с атеросклеротической бляшкой

5	2	2	У водолаза при быстром аварийном подъеме с глубины 30 м. внезапно развился парез левых конечностей. Каков наиболее вероятный механизм развития ОНМК в данном случае?	*газовая эмболия	тромбоэмболия мозговых сосудов	спазм мозговых сосудов	разрыв внутримозгового сосуда
5	2	2	Какое заболевание чаще всего приводит к окклюзии и стенозу магистральных мозговых артерий?	*атеросклероз	дополнительные шейные ребра	унко-verteбральный артроз	специфические артерииты
5	2	2	Какие препараты относятся к средствам недифференцированной терапии мозгового инсульта?	*гипотензивные и мочегонные средства	викасол	аминокапроновая кислота	гепарин и пелентан
5	2	2	У больной 68 лет в течении суток постепенно развились слабость и онемение левых конечностей. В неврологическом статусе: ЧМН -	*средняя мозговая артерия	позвоночная артерия	передняя мозговая артерия	задняя мозговая артерия

			левосторонняя гомонимная гемианопсия, центральный парез 7 и XII пар слева, левосторонний глубокий гемипарез и гемигипестезия, симптом Бабинского слева. В бассейне какого сосуда произошло ОНМК?				
5	2	3	Какие препараты относятся к средствам дифференцированной терапии ишемического инсульта?	*антикоагулянты	сердечные гликозиды	гипотензивные средства	мочегонные средства
5	2	3	Слиянием каких артерий образуется основная артерия?	*двух позвоночных артерий	двух задних мозговых артерий	передней и задней соединительной артерий	задней мозговой и задней соединительной артерий
5	2	3	У больного страдающего атеросклерозом мозговых сосудов остро развился левосторонний гемипарез, который регрессировал через	*ПНМК	НПНМК	ишемический инсульт	геморрагический инсульт

			10 часов. Какая форма цереброваскулярной патологии имела место у больного?				
5	2	3	Какие из нижеприведенных признаков позволяют диагностировать НПНМК.	*головная боль и головокружение	шум в одном ухе и гипоакузия	экстрапирамидная ригидность и тремор	.головная боль и менингеальные симптомы
5	3	1	Больной 50 лет, доставлен в тяжелом состоянии с жалобами на сильные головные боли, несколько раз отмечалась рвота. В неврологическом статусе выраженные менингеальные симптомы, отчетливой очаговой симптоматики нет. АД - 200/120мм.рт.ст. Данные какого исследования имеют решающее значение для	*люмбальная пункция	ЭЭГ	РЭГ	коагулограмма

			уточнения диагноза?				
5	3	1	У больного, страдающего гипертонической болезнью, внезапно появилась резкая головная боль, тошнота и многократная рвота, нарушилось сознание и появилось психомоторное возбуждение. Объективно: АД-230/100 мм.рт.ст., гиперемия лица, очаговых симптомов нет, выраженная ригидность затылочных мышц и симптом Кернига с 2-х сторон. Ваш предположительный диагноз?	*субарахноидальное кровоизлияние	опухоль мозга	ишемический инсульт	абсцесс мозга
5	3	1	Что является причиной смерти при кровоизлиянии?	*отек мозга со сдавлением ствола	тромбоз легочной артерии	сердечная недостаточность	пневмония
5	3	1	К геморрагическим инсультам	*паренхиматозное кровоизлияние	тромботический	гемодинамический	тромбоэмболический

			относится				
5	3	2	Для кровоизлияний в мозг характерно	*быстрое нарушения сознания	сознание сохранено	мерцательная аритмия	лицо бледное
5	3	2	Нарушение сознания характерно для	*геморрагических инсультов	миастении	миопатии	сирингомиелии
5	3	2	Вследствии каких причин чаще всего возникает нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние?.	*разрыв аневризмы	изъязвление атеросклеротической бляшки	нарушение проницаемости сосудов	повреждение сосудов при диагностических манипуляциях
5	3	2	Больной на фоне гипертонии внезапно теряет сознание. В неврологическом статусе правосторонний гемипарез, глаза повернуты влево. Куда произошло кровоизлияние?	*левое полушарие	мозжечок	правое полушарие	ствол мозга слева
5	3	3	Больной находится в сопорозном состоянии, беспокоит головная боль, тошнота, рвота. В ликворе свежая кровь. В неврологическом статусе-	*левое полушарие	мозжечок	правое полушарие	ствол мозга слева

			правосторонняя гемиплегия. На ЭхоЭГ смещение М-эхо направо на 9 мм. Где находится гематома?				
5	3	3	При каком осложнении мозгового инсульта может возникнуть гор метония?	*прорыв крови в желудочки	тромбоэмболия легочной артерии	ДВСК-синдром	гипостатическая пневмония
5	3	3	У больного с геморрагическим инсультом через несколько часов от начала заболевания резко ухудшилось состояние: нарушилось сознание до комы, появилась резкая бледность лица, повторная рвота. гипертермия, дыхание типа Чейн-Стокса и горметония. О каком осложнении можно думать?	*прорыв крови в желудочки	тромбоэмболия легочной артерии	инфаркт миокарда	гипостатическая пневмония
5	3	3	Нарушение глотания характерно для	*вертебро-базиллярных инсультов	миелитов	спинальных инсультов	лептоменингитов

6	1	1	У больного с назофарингитом состояние резко ухудшилось: повысилась температура до 39°C, появились выраженные общемозговые и менингеальные симптомы, сопор с переходом в кому; на коже ягодиц, бедер появилась геморрагическая сыпь. При люмбальном проколе получен мутный ликвор с большим содержанием нейтрофильных лейкоцитов и белка. О каком менингите можно думать в данном случае	*менингококковый	туберкулезный	гриппозный	ревматический
6	1	1	Как называется острое инфекционное заболевание с преимущественным поражением	*менингит	хориоэпендиматит	энцефалит	миелит

			оболочек мозга				
6	1	2	У больного с крупозной пневмонией на 2-3 день появляется резкая головная боль, тошнота апатия, сонливость, положительный синдром Кернига, ригидность затылочных мышц. В ликворе повышено давление, лимфоцитарный плеоцитоз в пределах 20-30 в 1 мкл. О каком осложнении идет речь	*серозный менингит	гнойный менингит	.менингизм	энцефалит
6	1	2	Какой симптом входит в менингеальный синдром	*Брудзинского	Лассега	Фишера	Баре
6	1	3	Наличие какого синдрома является обязательным в диагностике менингитов	*ликворологический синдром	синдром инфекционного заболевания	синдром головокружения	гемиплегический синдром
6	2	1	Патологическая сонливость характерна для	*эпидемического	.японского	.геморрагического	клещевого

			энцефалита				
6	2	2	Для какого энцефалита характерна картина "свисающей головы"	* клещевого	ревматического	комариного	Эпидемического
6	2	3	Для какого энцефалита характерно раннее нарушение высших мозговых функций (афазия, апраксия, алексия и др.)	*лейкоэнцефалит а Ван-Богарга	ревматического	эпидемического энцефалита Экономо	японского энцефалита
6	3	1	При какой локализации воспалительного процесса в спинном мозге характерно возникновение тазовых нарушений (недержание мочи и стула) и нарушение чувствительности в области промежности	*конус медуллярис	поясничное утолщение	шейное утолщение	грудной отдел
6	3	1	С каким из нижеперечисленных заболеваний наиболее актуальна диф.диагностика оптико-хиазмального	*рассеянный склероз	эпидемический энцефалит	острый серозный менингит	мигрень

			лептоменингита				
6	3	2	Какой из нижеприведенных симптомов характерен для хронического церебрального лептоменингита задней черепной ямки	*мозжечковой	нарушение сна	паркинсонизм	гиперкинетический
6	3	2	При каком лептоменингите чаще наблюдается окклюзионная форма	*задней черепной ямки	базальном	конвекситальной	межножковом
6	3	1	Какие из ЧМН чаще поражаются при лептоменингите боковой цистерны моста	*7 и 8 пары	3,4 и 6 пары	1 и 2 пары	IX и X пары
6	4	1	Миелит - воспалительное заболевание, поражающее	*спинной мозг	оболочки спинного мозга	головной мозг	периферические нервы
6	4	1	При каком поражении спинного мозга воспалительным процессом возникает синдром Броун-Секара	*половинном поражении	полном поперечном	поражении вентральной части	поражении дорсальной части
6	4	2	У больного М.20	*миелит	менингит	энцефалит	радикулит

			лет на фоне переохлаждения отмечается повышение температуры до 39°C, головная боль, озноб, боли во всем теле, через три дня появилась слабость в ногах; затруднение при ходьбе, задержка мочи и кала. О каком осложнении здесь идет речь				
6	4	3	Какой отдел спинного мозга наиболее часто поражается миелитом	*грудной	шейное утолщение	шейный	поясничное утолщение
6	5	1	При какой форме полиомиелита характерен периферический паралич лицевой мускулатуры	*понтинной	спинальной	бульбарной	менингеальный
6	5	2	Для полиомиелитов характерным является поражение следующих образований спинного мозга	*передних рогов	задних канатиков	задних канатиков	боковых канатиков

6	5	3	Какая форма полиомиелита может сопровождаться дыхательными и сердечно-сосудистыми нарушениями	*бульбарная	менингеальная	понтинная	спинальная
7	1	1	Чувствительные расстройства наиболее характерны для	*сирингомиелии	менингита	рассеянного склероза	бокового амиотрофического склероза
7	1	1	Тройничный нерв чаще всего поражается при:	*сирингомиелобульбии	рассеянном склерозе	боковом амиотрофическом склерозе	полиомиелите
7	1	2	Нарушение трофики: акроцианоз, расстройство потоотделения, дистрофия костей с легкой ломкостью их характерно для:	*сирингомиелии	менингита	рассеянного склероза	полиомиелита
7	1	2	Температурно-болевая чувствительность преимущественно нарушается при	*сирингомиелии	рассеянном склерозе	боковом амиотрофическом склерозе	полиомиелите
7	1	3	Чувствительные нарушения по зонам Зельдера характерны для:	*сирингомиелии	менингита	рассеянного склероза	боковом амиотрофическом склерозе
7	1	3	У больного на фоне	*сирингомиелобульбии	рассеянном	боковом	полиомиелите

			безболевого ожога на руке появилось нарушение глотания, осиплость голоса. О чем можно подумать?	льбии	склерозе	амиотрофическом склерозе	
7	2	1	Поражением каких образований нервной системы обусловлены вялые параличи в конечностях при боковом амиотрофическом склерозе?	*передних рогов	задних рогов	боковых рогов	боковых канатиков
7	2	1	При какой форме бокового амиотрофического склероза длительность заболевания наибольшая?	*пояснично-крестцовая	бульбарная	шейно-грудная	высокая
7	2	2	Поражением каких образований нервной системы обусловлены спастические параличи в конечностях при боковом амиотрофическом склерозе?	*Боковых канатиков	передних рогов	задних рогов	боковых рогов

7	2	2	Какой из нижеприведенных симптомов позволяет от дифференцировать боковой амиотрофический склероз от процессов, вызывающих сдавление верхних отделов спинного мозга?	*сохранность функции тазовых органов	спастические парезы	выпадение брюшных рефлексов	патологические рефлексы
7	2	3	Какие структуры головного мозга чаще всего поражаются при боковом амиотрофическом склерозе?	*ядра бульбарной группы	мозжечок	кора больших полушарий	базальные ганглии
7	2	3	При каком из нижеприведенных заболеваний не снижается скорость проведения импульса по нервам (СПИ)?	*боковой амиотрофический склероз	болезнь Гийена-Барре	алкогольная полиневропатия	невральная амиотрофия Шарко-Мари
7	3	1	Ремиттирующее течение характерно для	*рассеянного склероза	бокового амиотрофического склероза	лептоменингита	хориоэпендиматита
7	3	1	Триада Шарко характерна для	*рассеянного склероза	бокового амиотрофического	менингита	миелита

					го склероза		
7	3	2	Ретробульбарный неврит зрительного нерва в наибольшей степени напоминает дебют:	*рассеянного склероза	бокового амиотрофического склероза	лептоменингита	миелита
7	3	2	Миелиновые оболочки нервных волокон избирательно поражаются при	*рассеянном склерозе	боковом амиотрофическом склерозе	лептоменингита	миелита
7	3	3	Эйфория наиболее характерна для	*рассеянного склероза	лептоменингита	бокового амиотрофического склероза	менингита
7	3	3	Спастические параличи с дискоординацией движения более характерны для:	*рассеянного склероза	бокового амиотрофического склероза	менингита	сирингомиелии
8	1	1	При комах наблюдается	*сознание отсутствует	сознание сохранено	Дезориентировка	галлюцинации
8	1	2	Больной на фоне гипертонии внезапно теряет сознание. В неврологическом статусе правосторонний гемипарез, глаза повернуты влево. Куда произошло кровоизлияние?	*левое полушарие	правое полушарие	мозжечок	ствол мозга слева

8	2	1	У больного с геморрагическим инсультом через несколько часов от начала заболевания резко ухудшилось состояние: нарушилось сознание до комы, появилась резкая бледность лица, повторная рвота, гипертермия, дыхание типа Чейн Стокса и горметония. О каком осложнении можно думать?	*прорыв крови в желудочки	Тромбоэмболия легочной артерии	инфаркт миокарда	Гипостатическая пневмония
8	2	1	У больного судорожные припадки, которые начинаются с подергивания левой стопы и распространяются на всю одноименную половину тела. Определите очаг.	*Верхняя часть прецентральной извилины	Оперкулярная область	Средняя часть прецентральной извилины	Верхняя височная извилина
8	2	1	Приступообразное онемение и парестезии в	*верхняя часть постцентральной извилины	верхняя часть прецентральной извилины	нижняя часть прецентральной извилины	нижняя часть постцентральной извилины

			области левой стопы, последовательно распространяющиеся на всю половину туловища. Определите локализацию очага.				
8	2	1	При какой локализации очага раздражения возникают ритмичные судороги оральной мускулатуры в виде причмокивания, жевания или глотания?	*оперкулярная область	верхняя теменная доля	парацентральная доля	затылочная доля
8	2	1	У больного приступы тонико-клонических судорог, которые начинаются со вкусовых галлюцинаций. Определите очаг раздражения.	*височная доля	затылочная доля	лобная доля	теменная доля
8	2	2	Как называется разряд эпилептиформной, обычно совпадающей с эпилептическим	*паттерн эпилептического припадка	периодические комплексы	спайк-волна	острая волна

			приступом?				
8	2	2	Пики это-	*колебания с периодом 20-60 мс	колебания с периодом 100-200 мс	1-3,5 колебаний в 1 с	4-7 колебаний в 1 с
8	2	2	Нарушение сознания характерно для	*геморрагических инсультов	миастении	миопатии	синдромы
8	2	2	При каком лептоменингите чаще наблюдается джексоновская эпилепсия?	*конвекситально м	межжировом	задней черепной ямки	базальном
8	2	2	Какой из нижеперечисленных синдромов характерен для хронического церебрального лептоменингита конвекситальной локализации?	*джексоновский эпилептический припадок	нарушение сна	паркинсонизм	гиперкинетический
8	2	3	Какой синдром не наблюдается при подкорковом энцефалите?	*Джексоновская эпилепсия	гемибаллизм	гиперкинетический синдром	торсионной дистония
8	2	3	Для какого энцефалита характерна Кожевниковская эпилепсия?	*клещевого	комариного	эпидемического	гриппозного
8	2	3	Какой из названных препаратов следует	*седуксен	лазикс	преднизолон	кордиамин

			вводить в первую очередь при развитии эпистатуса?				
8	2	3	Какие действия следует предпринимать в лечении эпистатуса при неэффективности многократного введения седуксена и барбитуратов?	*прибегнуть к ингаляционному наркозу	продолжать вводить эти препараты	вводить антибиотики	прибегнуть к общей гипотермии
8	2	3	Для какого из нижеприведенных заболеваний характерно острое развитие комы?	*мозговой инсульт	болезнь Гиена-Барре	болезнь Вильсона-Коновалова	болезнь Альцгеймера
8	2	3	Какое из нижеперечисленных неотложных мероприятий необходимо производить в первую очередь при гипергликемической коме?	*внутривенное введение простого инсулина	внутривенное введение 40% глюкозы	внутривенное введение сердечных аналептиков	внутривенное введение дыхательных аналептиков
8	2	3	Нарушение сознания характерно для	*геморрагического о инсульта	сирингомиелии	миопатии	миастении

Примечание:

- I. Клиническая анатомия нервной системы.
 - I.1. Спинной мозг
 - I.2. Головной мозг
 - I.3. Экстрапирамидная система
- II. Двигательная и рефлекторная сфера.
 - II.1. Анатомия
 - II.2. Патология
- III. Топический - диагноз
- III. Чувствительная сфера.
 - III.1. Анатомия
 - III.2. Патология
- IV. Черепно – мозговые нервы.
 - IV.1. Чувствительные ЧМН
 - IV.2. Двигательные ЧМН
 - IV.3. Смешанные ЧМН
- V. Цереброваскулярные заболевания.
 - V.1. Кровоснабжение головного мозга
 - V.2. Ишемический инсульт
 - V.3. Геморрагический инсульт
- VI. Воспалительные заболевания нервной системы.
 - VI.1. Менингиты
 - VI.2. Энцефалиты
 - VI.3. Лептоменингиты
 - VI.4. Полиомиелит
- VII. Демиелинизирующие и заболевания спинного мозга.
 - VII.1. Сирингомиелия
 - VII.2. БАС
 - VII.3. Рассеянный склероз
- VIII. Неврология ургентных заболеваний.
 - VIII.1. Комы
 - VIII.2. Эпилепсия