Вариант 3

ВОПРОС 1.

При сахарном диабете наиболее часто развивается невропатия следующих черепных нервов:

А. III, IV, VI, VII

Б. VII, XI, XII

В. X, XI, XII

Г. IX, X

ВОПРОС 2.

Наиболее информативным методом из ниже перечисленных в диагностике рассеянного склероза является:

А. реакция Ланге

Б. тест горячей ванны

В. вызванные потенциалы

Г. МРТ в Т2 режиме

Д. мигательный рефлекс

ВОПРОС 3. Лечение больных рассеянным склерозом кортикостероидами показано:

А. При тяжелых обострениях заболевания

Б. в период ремиссии

В. независимо от стадии болезни

Г. все в/у верно

Д. все в/у неверно

ВОПРОС 4. При менинговаскулярном сифилисе наблюдается:

А. когнитивные нарушения

Б. острые нарушения мозгового кровообращения

В. утрата глубокой чувствительности

Г. все в/у верно

Д. все в/у неверно

ВОПРОС 5. Дифференциальный диагноз эпидурального абсцесса проводят с :

А. Первичной опухолью

Б. Острым рассеяным склерозом

В. Метастазами

Г. Всё вышеуказанное верно

Д. Всё вышеуказанное неверно

Вопрос 6. Синдром БАС может встречаться при следующих заболеваниях:

А. Интоксикация тяжелыми металлами

Б. Гипогликемия, связанная с гиперинсулинизмом

В. Шейная миелопатия

Г. Всё вышеуказанное верно

Д. Всё вышеуказанное неверно

Вопрос 7.

Сирингомиелический синдром при опухоли спинного мозга отличается от сирингомиелии:

А. Изменением величины и контура поверхности субарахноидального пространства

Б. Выраженностью проводниковых спинальных расстройств

В. Повышением белка в спино-мозговой жидкости

Г. Всё вышеуказанное верно

Д. Всё вышеуказанное неверно

Вопрос 8. Нормотензивная гидроцефалия характеризуется:

А. Атаксией

Б. Нарушением памяти

В. Недержанием мочи

Г. Широкими желудочками мозга

Д. Всё вышеуказанное верно

Вопрос 9. Диагноз травматической энцефалопатии может быть поставлен:

А. в остром периоде ЧМТ

Б. в промежуточном периоде ЧМТ

В. в периоде отдаленных последствий ЧМТ

Г. все в/у верно

Д. все в/у неверно

Вопрос 10.

Если коматозному состоянию предшествовал эпилептический припадок то вероятной причиной комы может быть:

А. Эпилепсия

Б. Дисциркуляторная энцефалопатия

В. Опухоль мозга

Г. Инсульт

Д. Всё вышеуказанное верно

Вопрос 11.

Одним из наиболее характерных проявлений синдрома Периферическая вегетативная недостаточность является:

А. Боль

Б. Гипервентиляция

В. Трофические изменения

Г. Ортостатическая гипотензия

Д. Гипергидроз

Вопрос 12. Клиническая картина нарколепсии включает:

А. Приступы дневных засыпаний , нарушение ночного сна

Б. Катаплексические приступы

В. Гипнагогические и гипнопомпические галлюцинации

Г. Все вышеуказанное верно

Д. Все вышеуказанное неверно

Вопрос 13. Сущность понятия “ кома” определяется:

А. Нарушением спонтанного дыхания

Б. Расстройством глотания и фонации

В. Отсутствием спонтанной речи

Г. Утратой сознания.

Вопрос 14. Туберкулезный менингит:

А. чаще поражает конвекситальные отделы мозга

Б. обязательно сочетается с активным ТВС процессом в других органах

В. сопровождается снижением уровня сахара в ликворе

Г. все в/у верно

Д. все в/у неверно

Вопрос 15. Гепатолентикулярная дегенерация лечится:

А. витамином В12

Б. антихолинэстеразными препаратами

В.диетой с высоким содержанием меди

Г. Д – пенициламином

Д. все в/у неверно

Вопрос 16. При поражении одного полушария мозжечка больной при ходьбе отклоняется:

А. В сторону очага

Б. В противоположную сторону

В. Равномерно в обе стороны

Вопрос 17.Д ля острых травматических гематом характерно:

А. Платибазия

Б. Синдром Брунса

В. Синдром Фостер-Кеннеди

Г. Пульсирующий экзофтальм

Д. Наличие “светлого” промежутка

Вопрос 18. Для осложненного перелома шейного отдела позвоночника характерно:

А. Грубый горизонтальный нистагм

Б. Верхний парапарез

В. Внутренняя гидроцефалия

Г. Нижний парапарез

Д. Тетрапарез

Вопрос 19. Для поражения лобной доли характерно:

А. Атаксия

Б. Астереогноз

В. Гемианопсия Г. Аутотопагнозия

Вопрос 20.Диагноз травматической энцефалопатии может быть поставлен:

А. в остром периоде ЧМТ

Б.в промежуточном периоде ЧМТ

В. в периоде отдаленных последствий ЧМТ

Г. все в/у верно

Д. все в/у неверно

Вопрос 21.При невральной амиотрофии Шарко-Мари Тута:

А. Может наблюдаться аксонопатия

Б. Может снижаться скорость проведения импульса по нерву

В. Все вышеуказанное верно

Г. Все вышеуказанное неверно

Вопрос 22.Для синдрома Костена характерно:

А. Поражение височно-нижнечелюстного сустава

Б. Нарушение прикуса

В. Приступообразный характер болей

Вопрос 23.Сохранность реакции зрачков на свет у больного в бессознательном состоянии говорит о :

А. Метаболической природе заболевания

Б. Диструктивной природе заболевания

Вопрос 24.Люмбальная пункция противопоказано при:

А. Назальной ликворее

Б.Синдроме дислокации головного мозга

В. Посттравматическом менингите

Г. Сотрясении головного мозга

Вопрос 25. При парциальных припадках наиболее эффективны:

А. препараты вальпроевой кислоты

Б. карбамазепины

В. препараты барбитуровой кислоты

Г. бензодиазепины

Д. этосуксемиды

Вопрос 26.Какой признак является дифференциально-диагностическим, позволяющим отличить первично деструктивную кому от метаболической :

А. Парез взора

Б. Гемипарез

В. Рвота

Г. Сохранность реакции зрачков на свет

Вопрос 27 . Малая хорея возможна:

А. При клещевом энцефалите

Б. При ревматизме у детей

В. При эпидемическом цереброспинальном менингите

Г. При поствакциональном энцефалите

Д. При паркинсонизме

Вопрос 28 При каких типах эпилептических припадков у больных имеется нарушение сознания

А. Абсансы

Б. Сложные парциальные

В. Миоклонические

Вопрос 29.Интериктальный период панических атак может характеризоваться:

А. Депрессивными нарушениями

Б. Тревожными нарушениями

В. Перманентными вегетативными расстройствами

Г. Мотивационными расстройствами

Д. Все вышеуказанное верно

Вопрос 30. При каких заболеваниях полинейропатия протекает с выраженным болевым синдромом:

А. Сахарный диабет

Б. Амилоидоз

В. Алкоголизм

Г. Гипотиреоз

Д. Все вышеуказанное верно

Вопрос 31. Рефлекторный мышечно-тонический синдром может осложниться:

А. Туннельным синдромом

Б. Миофасциальным синдромом

В. Нарушением позы

Г. Все вышеуказанное верно

Д. Все вышеуказанное неверно

Вопрос 32 .Изолированное поражение блокового нерва:

А. Вызывает трудности при спуске по лестнице

Б. Вызывает наклон головы

В. Не нарушает взгляда вверх

Г. Все в/у верно

Д. Все в/у неверно

Вопрос 33. Поражение всех черепных нервов на одной стороне (синдром Гарсена) без каких-либо признаков вовлечения в процесс двигательных и чувствительных проводниковых систем. Локализация поражения:

А.Ствол мозга

Б. Внутренняя капсула

В. Половина основания черепа

Г. Полушария мозга

Вопрос 34. Паралич взора вправо, паралич правой половины лица по периферическому типу сочетается с левосторонней спастической гемиплегией. Локализация поражения:

А. Средний мозг

Б. Межуточный мозг

В. Варолиевый мост

Г. Продолговатый мозг

Вопрос 35. Двусторонний птоз , полная неподвижность глазных яблок при отсутствии каких-либо нарушений со стороны зрачков. Локализация поражения:

А Стволы 3 нервов

Б. Ядра 3 нервов в стволе мозга

В. Непосредственное поражение наружных мышц обоих глаз (миопатия)

Г. Стволы 6 нервов

Вопрос36.Дефект зрения, типичный для классической мигрени:

А. центральная скотома

Б. гомонимная мерцающая (“фортификационная”) скотома

В. зрительные галлюцинации

Г. биназальная гемианопсия

Д.битемпоральная гемианопосия

Вопрос 37.Опухоль гипофиза, сдавливая хиазму, вызывает развитие:

А. Биназальной гемианопсии

Б. Битемпоральной гемианопсии

В. Гомонимной гемианопсии

Г. Слепоты на один глаз

Вопрос 38.При поражении правого зрительного тракта возникает:

А. Левосторонняя гомонимная гемианопсия

Б. Правосторонняя гомонимная гемианопсия

В. Слепота на правый глаз

Г. Слепота на левый глаз

Вопрос 39. Для лечения ГБН используют:

А. психотерапию

Б.миорелаксанты

В. антидепрессанты Г. все в/у верно Д.все в/у неверно

Вопрос 40. Блок субарахноидального пространства, выявляемый при люмбальной пункции, возникает при:

А. Опухоли головного мозга

Б. Опухоли спинного мозга

В. Менингите

Г. Полиомиелите

Вопрос 41. Кровь в ликворе наблюдается при :

А. Менингите

Б. Люмбоишалгии

В. Субарахноидальном кровоизлиянии

Г. Инфаркте мозга

Вопрос 42.При поражении какой доли мозга возникает апраксия?

А. Затылочной

Б. Височной

В. Теменной

Вопрос 43.Слуховая агнозия возникает при поражении:

А. Лобной доли

Б. Височной доли

В. Теменной доли

Г. Затылочной доли

Вопрос 44. Самая частая этиологическая форма паркинсонизма:

А. атеросклеротическая

Б. нейролептическая

В. постэнцефалитическая

Г. идиопатическая

Д. посттравматическая

Вопрос 45.Где локализуется зона Брока?

А. Верхняя височная извилина

Б. Кора затылочной доли

В. Задний отдел 3-й лобной извилины

Г. Кора теменной доли

Вопрос 46.Синдром Валленберга-Захарченко возникает при закупорке:

А базилярной артерии

Б нижней задней мозжечковой артерии

В верхней мозжечковой артерии

Г задней мозговой артерии

.Вопрос 47. Частичное или полное восстановление после паралича Белла

А. наблюдается примерно в 80%

Б. может осложняться “крокодильными слезами”

В. может осложняться лицевыми спазмами, которые не наблюдаются у людей, не перенесших поражение лицевого нерва

Г. все в/у верно

Д. все в/у неверно

Вопрос 48.Прн кардиоэмболическом инсульте чаще возникает:

А сенсорная афазия

Б таламический синдром

В гемианопсия

Г синдром Валленберга-Захарченко

Вопрос 49.Тазовые расстройства не характерны:

А. Для рассеянного склероза

Б.Для оливопонтоцеребеллярной атрофии

В. Для болезни Паркинсона

Г. Для бокового амиотрофического склероза

Д. Для мультисистемной атрофии

Вопрос 50.По данным КТ головного мозга определение ишемического инсульта наиболее затруднено:

А. В первые сутки после развития инсульта

Б. Через неделю после развития инсульта

В. Через 1 месяц после развития инсульта

Г. Через год после развития инсульта