**ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ**

**Рефлексы и методика их вызывания.**

**В следующих заданиях один ответ является правильным**

1. **Движение, возникающее при вызывании Ахиллова рефлекса:**
2. сгибание пальцев стопы
3. подошвенное разгибание стопы
4. тыльное разгибание стопы
5. разгибание голени
6. разгибание большого пальца
7. **Место вызывания карпо-радиального рефлекса:**
8. над локтевым отростком на плече
9. ниже локтевого сгиба на предплечье
10. в области тенора
11. на предплечье латерально выше I пальца кисти
12. на предплечье медиально выше V пальца кисти
13. **Следующие корешки входят в состав рефлекторной дуги коленного рефлекса:**
14. L2-4
15. S1-2
16. L5
17. S3-5
18. L1
19. **Следующие корешки входят в состав рефлекторной дуги Ахиллова рефлекса:**
20. L5
21. S3-5
22. S1-2
23. L1-2
24. L3-4
25. **Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги коленного рефлекса:**
26. седалищный
27. малоберцовый
28. бедренный
29. большеберцовый
30. запирательный
31. **Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги Ахиллова рефлекса:**
32. бедренный
33. малоберцовый
34. большеберцовый
35. запирательный
36. латеральный кожный бедра
37. **Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги разгибательно-локтевого рефлекса:**
38. локтевой
39. срединный
40. кожно-мышечный
41. лучевой
42. надлопаточный
43. **Следующий нерв входит в состав рефлекторной дуги сгибательно-локтевого рефлекса:**
44. лучевой
45. локтевой
46. кожно-мышечный
47. срединный
48. надлопаточный

**Двигательный анализатор и симптомы его поражения.**

**В следующих заданиях один ответ является правильным**

1. **Месторасположение центрального мотонейрона в коре головного мозга:**
2. затылочная доля
3. височная доля
4. теменная доля
5. лобная доля
6. мозжечек
7. **Месторасположение периферического мотонейрона в нервной системе:**
8. задние рога спинного мозга
9. прецентральная извилина
10. передние рога спинного мозга
11. спинальный ганглий
12. постцентральная извилина
13. **Плегия-это:**
14. нарушение координации движений
15. частичная утрата произвольных движений
16. отсутствие чувствительности
17. полная утрата произвольных движений
18. нарушение равновесия
19. **Поражение следующего анатомического образования приводит к центральному параличу:**
20. мозжечок
21. базальные ядра
22. пирамидный путь
23. спино-таламический путь
24. пути Голля и Бурдаха
25. **Поражение следующего анатомического образования приводит к периферическому параличу:**
26. прецентральная извилина
27. боковой канатик спинного мозга
28. мозжечок
29. задний рог спинного мозга
30. передний рог спинного мозга
31. **Другое название центрального паралича:**
32. вялый
33. атрофический
34. спастический
35. Белла
36. бульбарный
37. **Спастичность-это:**
38. повышение мышечного тонуса
39. снижение мышечного тонуса
40. атрофия мышц
41. нарушение походки
42. повышение глубоких рефлексов
43. **Патологический рефлекс, возникающий при центральном параличе:**
44. Брудзинского
45. Бернара
46. Бенедикта
47. Бабинского
48. Белла
49. **Следующие симптомы являются признаками центрального паралича:**
50. высокий мышечный тонус
51. повышение глубоких рефлексов
52. атрофия мышц
53. верно 2 и 3

5) верно 1 и 2

1. **Следующие симптомы являются признаками центрального паралича:**
2. угнетение глубоких рефлексов
3. рефлекс Бабинского
4. атрофия мышц
5. мышечная гипотония
6. верно 1 и 4
7. **Следующие симптомы являются признаками периферического паралича:**
8. гипотрофия мышц
9. фасцикуляции
10. мышечная гипотония
11. все перечисленное
12. ничего из перечисленного
13. **Поражение следующих анатомических образований приводит к вялому параличу:**
14. нервное сплетение
15. периферический нерв
16. передний рог спинного мозга
17. все перечисленное
18. ничего из перечисленного
19. **Поражение следующих анатомических образований приводит к центральному параличу:**
20. боковой канатик спинного мозга
21. внутренняя капсула
22. зрительный бугор
23. верно 1 и 2
24. верно 2 и 3
25. **Следующие симптомы возникают при поражении бедренного нерва:**
26. гипотрофия четырёхглавой мышцы бедра
27. слабость разгибания голени
28. отсутствие Ахиллова рефлекса
29. отсутствие коленного рефлекса
30. верно 1, 2 и 4
31. **Следующие симптомы характерны для полного поперечного поражения спинного мозга в грудном отделе:**
32. Верно 3 и 5
33. Верно 4 и 5
34. периферический нижний парапарез
35. центральный нижний парапарез
36. нарушение функций тазовых органов
37. **Следующие синдромы могут развиться при поражении спинного мозга:**
38. синдром Броун-Секара
39. нижний спастический парапарез
40. вялый парез ног
41. верно 1 и 2
42. верно все перечисленное

**Чувствительный анализатор.**

**В следующих заданиях один ответ является правильным:**

1. **В следующем анатомическом образовании расположен первый нейрон спино-таламического пути:**
2. задние рога спинного мозга
3. спинальный ганглий
4. кожа
5. таламус
6. постцентральная извилина
7. **Месторасположение чувствительного анализатора**  **общих видов чувствительности в головном мозге:**
8. затылочная доля
9. височная доля
10. теменная доля
11. лобная доля
12. центр Брока
13. **Месторасположение проводящих путей Голля и Бурдаха в спинном мозге:**
14. боковые канатики
15. задние рога
16. передние рога
17. задние канатики
18. передние канатики
19. **Частичная утрата чувствительности называется:**
20. анестезия
21. гиперестезия
22. гиперпатия
23. гипестезия
24. дизестезия
25. **Термин, обозначающий нарушение чувствительности в одной половине тела:**

1) гемипарез

2) гемиплегия

3) гемиатаксия

4) гемианестезия

5) гемианопсия

1. **Следующий тип нарушения чувствительности соответствует симметричному расстройству чувствительности в дистальных отделах конечностей:**
2. проводниковый
3. сегментарный
4. полиневропатический
5. церебральный
6. невральный
7. **Следующий тип нарушения чувствительности возникает при поражении заднего рога спинного мозга:**
8. сегментарно-диссоциированный
9. полиневропатический
10. проводниковый
11. церебральный
12. невральный
13. **Следующие виды чувствительности утрачены при сегментарно-диссоциированном типе нарушения:**
14. чувство положения
15. вибрационная
16. болевая и температурная
17. тактильная и суставно-мышечная
18. чувство давления
19. **Поражение следующего анатомического образования вызывает проводниковый тип нарушения чувствительности:**

1) спинномозгового корешка

2) периферического нерва

3) задних рогов спинного мозга

4) поперечного поражения спинного мозга

5) конского хвоста

1. **Поражение следующего анатомического образования вызывает левостороннюю гемигипестезию:**

1) левая внутренняя капсула

2) правая внутренняя капсула

3) правая затылочная доля

4) левый зрительный бугор

5) правое хвостатое ядро

1. **Следующая** **возможность нарушена у больного с сенситивной атаксией:**
2. совершать движения
3. совершать тонкие координированные движения
4. ощущать прикосновения кисточки
5. ощущать уколы иглы
6. слышать
7. **Следующие нарушения корригируются** к**онтролем зрения:**
8. парез
9. вестибулярная атаксия
10. мозжечковая атаксия
11. сенситивная атаксия
12. лобная атаксия
13. **Следующие симптомы относятся к симптомам натяжения:**
14. Лассега
15. Нери
16. Кернига
17. Верно 1 и 3
18. Верно 1 и 2
19. **Поражение следующих анатомических образований характеризуется положительными симптомами натяжения:**
20. спинномозговые корешки
21. периферические нервы
22. задние рога спинного мозга
23. верно все перечисленное
24. верно 1 и 2
25. **Следующие симптомы характеризуют поражение спинномозгового корешка:**
26. боли и парестезии
27. гипестезия в соответствующем дерматоме
28. гипестезия по типу «носков и перчаток»
29. гемигипестезия
30. верно 1 и 2
31. **Следующие** **симптомы характерны для поражения чувствительного спинального ганглия:**
32. гипестезия в зоне дерматома
33. боли по ходу корешка
34. герпетические высыпания
35. верно все перечисленное
36. ничего из перечисленного
37. **Следующие симптомы характерны для церебрального типа нарушения чувствительности:**
38. гемигипестезия
39. нарушение чувствительности на своей стороне
40. нарушение чувствительности на противоположной стороне
41. верно 1 и 2
42. верно 1 и 3
43. **Следующие симптомы характерны для поражения зрительного бугра:**
44. гемигипестезия
45. гемиалгия
46. гемиплегия
47. верно 1 и 2
48. верно 1 и 3
49. **Следующие симптомы характерны для синдрома Броун-Секара:**
50. центральный парез на стороне очага
51. утрата болевой чувствительности контралатерально
52. утрата болевой чувствительности ипсилатерально
53. верно 1 и 2
54. верно 1 и 3
55. **Следующие** с**имптомы характерны для поражения конского хвоста:**
56. боли в нижних конечностях и промежности
57. парез дистальных отделов нижних конечностей
58. гипестезия в аногенитальной зоне
59. тазовая дисфункция
60. верно все перечисленное

**Мозжечок и экстрапирамидная система.**

1. **Следующий отдел нервной системы отвечает за равновесие:**

1) хвостатое ядро

2) чечевичное ядро

3) мозжечок

4) пирамидная система

5) зрительный бугор

1. **Нарушение координации и равновесия называется:**
2. адиадохокинез
3. дисметрия
4. парез
5. атаксия
6. плегия
7. **Мышечный тонус при поражении мозжечка:**
8. понижен
9. повышен
10. не изменён
11. как «складной нож»
12. как «зубчатое колесо»
13. **Следующий тип тремора характерен для поражения мозжечка:**

1) покоя

2) психогенный

3) интенционный (кинетический)

4) физиологический

5) эссенциальный

1. **Следующий** **тремор наиболее типичен для синдрома Паркинсонизма:**
2. интенционный
3. постуральный
4. кинетический
5. физиологический
6. покоя
7. **Нарушение движения глазных яблок при поражении мозжечка называется:**
8. офтальмопарез
9. нистагм
10. парез взора
11. диплопия
12. стробизм
13. **Синоним для синдрома Паркинсонизма-это:**
14. акинетико-ригидный
15. гиперкинетико-гипотонический
16. хореический
17. миоклонический
18. амиотрофический
19. **Следующее нарушение движений характерно для синдрома Паркинсонизма:**

1) атаксия

2) нарушение координации

3) акинез

4) парез

5) атетоз

1. **Следующие** с**имптомы характерны для поражения мозжечка:**
2. интенционный тремор
3. тремор покоя
4. нарушение координации
5. верно 2 и 3
6. верно 1 и 3
7. **Следующие симптомы характерны для поражения мозжечка:**
8. атаксия
9. нистагм
10. скандированная речь
11. верно все перечисленное
12. верно 2 и 3
13. **Следующие пробы используют для обследования функций мозжечка:**
14. пальце-носовая
15. поза Ромберга
16. на дисграфию
17. верно 1 и 2
18. верно все перечисленное
19. **Следующие синдромы относятся к гиперкинезам:**
20. дистония
21. тремор
22. дисметрия
23. верно все перечисленное
24. верно 1 и 2
25. **Следующие симптомы характерны для Паркинсонического синдрома:**
26. тремор покоя
27. тремор действия
28. мышечный тонус понижен
29. верно 1 и 3
30. верно 2 и 3
31. **Следующие симптомы характерны для болезни Паркинсона:**
32. симптом «зубчатого колеса»
33. постуральная неустойчивость
34. гипомимия
35. верно 1 и 3
36. верно все перечисленное
37. **Следующие симптомы характерны для поражения стрио-нигральной системы:**
38. хореический гиперкинез
39. акинез
40. мышечная ригидность
41. верно 2 и 3
42. верно все перечисленное
43. **Следующие гиперкинезы относятся к дистоническим:**
44. спастическая кривошея
45. атетоз
46. торсионная дистония
47. верно 1 и 3
48. верно все перечисленное

**Черепно-мозговые нервы.**

**В следующих заданиях один ответ является правильным**

1. **Гемианопсия-это:**
2. слепота на один глаз
3. выпадение центрального поля зрения
4. выпадение половины поля зрения
5. частичная атрофия зрительного нерва
6. разная величина зрачков
7. **Диплопия-это:**
8. косоглазие
9. двоение
10. гемианопсия
11. амблиопия
12. парез взора
13. **Птоз-это:**
14. нарушение движений глазных яблок
15. нарушение прямой реакции зрачка на свет
16. нарушение содружественной реакции зрачка на свет
17. опущение верхнего века
18. нарушение закрывания глаза
19. **Поражение следующего черепного нерва проявляется приступообразными болями в области лица:**
20. лицевого
21. глазодвигательного
22. тройничного
23. блокового
24. добавочного
25. **Следующий симптом характерен для поражения лицевого нерва:**
26. боли в половине лица
27. гипестезия на половине лица
28. парез мимической мускулатуры
29. парез жевательной мускулатуры
30. птоз
31. **Следующий инструмент используют для проверки функций VIII пары черепных нервов:**
32. набор ароматов
33. камертон
34. набор растворов разного вкуса
35. пробирки с холодной и горячей водой
36. иголку
37. **Нарушение глотания называется:**
38. дисфония
39. дизартрия
40. дисфазия
41. дисфагия
42. дисмнезия
43. **Функцию следующего нерва проверяют с помощью набора тонких запахов:**

1) I

2) II

3) III

4) IV

5) IX

1. **Следующий нерв отвечает за функцию жевания:**

1) тройничный

2) лицевой

3) языкоглоточный

4) добавочный

5) подъязычный

1. **Следующая жалоба типична для поражения VIII пары черепных нервов:**

1) поперхивание

2) гиперсаливация

3) головокружение

4) осиплость голоса

5) диплопия

1. **Следующий черепной нерв иннервирует работу внутренних органов:**

1) тройничный

2) лицевой

3) подъязычный

4) блуждающий

5) добавочный

1. **Следующее нарушение речи характерно для поражения подъязычного нерва:**
2. дисфония
3. дисфазия
4. логоневроз
5. дислалия
6. дизартрия
7. **Отсутствие смыкания глаза при поражении лицевого нерва называется:**
8. птоз
9. лагофтальм
10. офтальмоплегия
11. амавроз
12. гемианопсия
13. **Следующая пара черепных нервов осуществляет иннервацию мышц шеи:**
14. X
15. IX
16. XI
17. XII
18. I
19. **Поражение следующего черепного нерва проявляется диплопией только при взгляде вниз:**
20. глазодвигательного
21. отводящего
22. глазничного
23. блокового
24. зрительного
25. **Отсутствие движений одного глазного яблока называется:**
26. паралич взора
27. офтальмалгия
28. офтальмоплегия
29. экзофтальм
30. анофтальм
31. **Поражение следующего черепного нерва проявляется сходящимся косоглазием:**
32. глазодвигательного
33. блокового
34. отводящего
35. глазничного
36. зрительного
37. **Следующий симптом характерен для поражения зрительного тракта:**

1) амавроз

2) гомонимная гемианопсия

3) биназальная гемианопсия

4) битемпоральная гемианопсия

5) гипогевзия

1. **Следующий симптом характерен для поражения подъязычного нерва:**

1) атрофия мышц шеи

2) атрофия жевательных мышц

3) атрофия языка

4) боль в языке

5) нарушение звучности голоса

1. **Атрофия следующей мышцы характерна для поражения добавочного нерва:**

1) грудинно-ключично-сосцевидной

2) шило-глоточной

3) языка

4) жевательной

5) круговой рта

**Высшие корковые функции и симптомы поражения.**

**В следующих заданиях один ответ является правильным**

1. **Расстройство речи, вызванное поражением коркового центра называется:**
2. афония
3. дислалия
4. дизартрия
5. афазия
6. агнозия
7. **Следующая дисфазия является синонимом дисфазии Брока:**
8. сенсорная
9. импрессивная
10. моторная
11. амнестическая
12. глобальная
13. **Следующая дисфазия является синонимом дисфазии Вернике:**
14. моторная
15. сенсорная
16. экспрессивная
17. амнестическая
18. глобальная
19. **Место расположения речевого центра Брока у правшей:**
20. левая височная
21. правая височная
22. левая лобная
23. правая лобная
24. левая теменная
25. **Место расположения речевого центра Вернике у правшей:**
26. левая теменная
27. левая лобная
28. левая височная
29. правая теменная
30. правая лобная
31. **Следующая способность нарушена у пациента с афазией Вернике:**
32. говорить
33. слышать
34. узнавать музыку
35. понимать речь
36. узнавать предметы
37. **Нарушение узнавания предмета при ощупывании называется:**
38. анозогнозия
39. стереотаксис
40. зрительная агнозия
41. тактильная гипостезия
42. астереогнозия
43. **Следующая функция нарушена у пациента с апраксией:**
44. произвольные движения
45. координация
46. целенаправленные действия
47. чувствительность
48. синхронные движения

**Вегетативная нервная система и симптомы ее поражения.**

**В следующих заданиях один ответ является правильным**

1. **Основной функцией вегетативной нервной системы является:**
2. способность воспринимать чувствительные раздражители
3. произвольная двигательная активность
4. поддержание гомеостаза
5. рефлекторно-автоматическая двигательная активность
6. поддержание мышечного тонуса
7. **Следующее анатомическое образование представляет надсегментарный аппарат вегетативной нервной системы:**
8. черепно-мозговые нервы
9. спинномозговые корешки
10. гипоталамо-лимбико-ретикулярный комплекс
11. нейроны боковых рогов спинного мозга
12. нейроны передних рогов спинного мозга
13. **Следующее анатомическое образование представляет сегментарный отдел вегетативной нервной системы:**
14. гипоталамус
15. спинномозговые корешки
16. корково-лимбико-ретикулярный комплекс
17. нейроны боковых рогов спинного мозга и ядра ствола головного мозга
18. нейроны передних рогов спинного мозга
19. **Следующий симптом характерен для поражения надсегментарного отдела вегетативной нервной системы:**
20. Джексоновская эпилепсия
21. паническая атака
22. приступ тригеминальной невралгии
23. приступ парциальной парестезии
24. абсанс

**Дополнительные методы исследования в неврологии.**

**В следующих заданиях один ответ является правильным**

1. **Следующее исследование используется для подтверждения воспаления мозговых оболочек:**
2. ЭЭГ
3. КТ
4. анализ ликвора
5. анализ крови
6. ЭНМГ
7. **Количество клеток в нормальном составе ликвора (в 1 мм3):**
8. 10-15
9. 0-5
10. 15-20
11. 20-30
12. 30-50
13. **Количество содержания белка в нормальном составе ликвора (г/л):**
14. 0,2-0,4
15. 0-0,2
16. 0,5-1,0
17. 1,0-1,5
18. ½ от содержания в крови
19. **Нормальное ликворное давление у человека при люмбальной пункции в положении лежа находится в пределах:**
20. 100-180 мм вод. ст.
21. 40-90 мм вод. ст.
22. 150-250 мм вод. ст.
23. 200-300 мм вод. ст.
24. 10-50 мм вод. ст.
25. **Следующее состояние является основным показанием для исследования спинно-мозговой жидкости:**
26. опухоль головного мозга
27. окклюзионная внутричерепная гипертензия
28. воспаление мозговых оболочек
29. ишемический инсульт
30. грыжа межпозвонкового диска
31. **Следующий межпозвонковый промежуток используется для проведения люмбальной пункции у взрослого пациента:**
32. Т11-Т12
33. L3-L4
34. L5-S1
35. S1-S2
36. L1-L2
37. **Следующие изменения ликвора типичны для гнойного воспалительного процесса:**
38. Лимфоцитарный плеоцитоз
39. Нейтрофильный плеоцитоз
40. Присутствие эритроцитов
41. Белково-клеточная диссоциация
42. Увеличение уровня глюкозы
43. **Наиболее информативными методами обследования для выявления объемного образования головного мозга являются:**
44. ЭЭГ
45. ЭНМГ
46. Rtg черепа
47. МРТ головного мозга
48. транскраниальная УЗДГ

**ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ**

**Кровоснабжение головного мозга и цереброваскулярные заболевания**

1. **Очаговый симптом, характерный для окклюзии правой средней мозговой артерии:**
2. Левосторонний гемипарез
3. Правосторонний гемипарез
4. Правосторонняя гомонимная гемианопсия
5. Атаксия
6. Нистагм
7. **Заболевание, относящееся к хроническому нарушению мозгового кровообращения:**
8. Транзиторная ишемическая атака
9. Кардиоэмболический инсульт
10. Гемореологический инсульт
11. Атеротромботический инсульт
12. Дисциркуляторная энцефалопатия
13. **Метод диагностики ишемического инсульта, являющийся наиболее информативным:**

1) ЭХО-КГ

2) ЭЭГ

3) ЭНМГ

4) МРТ

5) УЗДГ

1. **Период времени или обстоятельства, наиболее характерные для развития геморрагического инсульта:**
2. Утром после сна
3. Днем в период активной деятельности
4. Во время сна
5. При пароксизмальной форме фибрилляции предсердий
6. После перенесенной транзиторной ишемической атаки
7. **Очаговый симптом, характерный для окклюзии позвоночной артерии:**
8. Головная боль
9. Менингеальные симптомы
10. Мозжечковая атаксия
11. Сенсорная афазия
12. Моторная афазия
13. **Окклюзия следующей артерии может протекать бессимптомно при правильно развитом Виллизиевом круге:**
14. Средней мозговой
15. Задней мозговой
16. Основной
17. Мозжечковой
18. Позвоночной
19. **Заболевание, относящееся к преходящим нарушениям мозгового кровообращения:**
20. Дисциркуляторная энцефалопатия
21. Транзиторная ишемическая атака
22. Инсульт
23. Паническая атака
24. Сосудистая деменция
25. **Период времени или обстоятельства, наиболее характерные для развития ишемического инсульта:**
26. Утром после сна
27. Днем в период активной деятельности
28. При приеме антикоагулянтов
29. При наличии артериальной аневризмы
30. При коагулопатиях
31. **Факторами риска ишемического инсульта являются:**
32. Пароксизмальная форма мерцательной аритмии
33. Наличие артериальной аневризмы
34. Атеросклероз
35. Верно 1 и 3
36. Верно 1 и 2
37. **Наиболее типичными признаками ишемического атеротромботического инсульта являются:**
38. Постепенное начало (несколько часов)
39. Ремитирующее течение
40. Менингеальные симптомы
41. Кровь в ликворе
42. Судорожные припадки
43. **Время, в течение которого полностью регрессируют симптомы транзиторной ишемической атаки:**
44. 48 часов
45. 21 день
46. 24 часа
47. 24 дня
48. 1 неделя
49. **Наиболее типичными признаками ишемического кардиоэмболического инсульта являются:**
50. Внезапное начало
51. «Кинжальная» головная боль
52. Менингеальные симптомы
53. Постепенное начало (несколько часов)
54. Кровь в ликворе
55. **Наиболее типичными признаками геморрагического инсульта по типу субарахноидального кровоизлияния являются:**
56. Предшествование транзиторной ишемической атаки
57. Менингеальные симптомы
58. Кровь в ликворе
59. Верно 1 и 2
60. Верно 2 и 3
61. **У пациента 74 лет с гипертонической болезнью, на фоне повышения АД появились головокружение, тошнота, слабость и онемение в левых конечностях. В неврологическом статусе на следующий день: горизонтальный нистагм, неустойчивость в позе Ромберга, левосторонний центральный гемипарез до 3,5 баллов. Менингеальных симптомов нет.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Ишемический инсульт в каротидном бассейне

2) Ишемический инсульт в вертебрально-базилярном бассейне

3) Транзиторная ишемическая атака

4) Геморрагический инсульт по типу субарахноидального кровоизлияния

5) Опухоль мозга

1. **Женщина 55 лет с артериальной гипертензией во время работы на садовом участке внезапно почувствовала «кинжальную» головную боль, преимущественно в левой части головы, тошноту, была неоднократная рвота. При осмотре: сонлива, лицо гиперемировано. Менингеальных симптомов нет. Правосторонний глубокий гемипарез, гемигипестезия, гемианопсия правых полей зрения.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Паническая атака

2) Геморрагический инсульт по типу субарахноидального кровоизлияния

3) Истерия

4) Геморрагический инсульт по типу внутримозгового кровоизлияния

5) Лакунарный инсульт

1. **Молодой человек 23 лет во время занятий спортом внезапно почувствовал сильную головную боль, упал. Машиной скорой помощи доставлен в стационар. При осмотре: Кома. Положительные менингеальные симптомы.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Эпилепсия

2) Ишемический инсульт

3) Аневризматическое субарахноидальное кровоизлияние

4) Транзиторная ишемическая атака

5) Паническая атака

1. **У пациента 69 лет, страдающего гипертонической болезнью, внезапно, после сна, возникла слепота на левый глаз и слабость в правых конечностях.**

**Выберите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно:**

1. Правой внутренней сонной артерии
2. Левой средней мозговой артерии
3. Правой средней мозговой артерии
4. Левой задней мозговой артерии
5. Левой внутренней сонной артерии
6. **Женщина 70 лет, страдающая пароксизмальной формой фибрилляции предсердий внезапно не смогла говорить, с трудом понимала обращенную речь, появилась асимметрия лица. В неврологическом статусе через день: субтотальная сенсомоторная афазия, центральный парез лицевого нерва справа.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Истерия

2) Кардиоэмболический ишемический инсульт

3) Атеротромботический ишемический инсульт

4) Транзиторная ишемическая атака

5) Дисциркуляторная энцефалопатия

1. **Женщина 78 лет, длительное время страдает гипертонической болезнью. Несколько лет беспокоит периодическое головокружение, шум в ушах, иногда шаткость при ходьбе, снижение памяти. При неврологическом осмотре выявлено: рефлексы орального автоматизма, неустойчивость в позе Ромберга.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Ишемический инсульт

2) Геморрагический инсульт

3) Дисциркуляторная энцефалопатия

4) Транзиторная ишемическая атака

5) Сосудистая деменция

1. **Через неделю после перенесенного инсульта, пациент проконсультирован врачом-реабилитологом.**

**Выберите тактику ведения больного назначенную в восстановительном периоде:**

1) Тромболизис

2) ЛФК, массаж парализованных конечностей

3) Постельный режим

4) Профилактика отека мозга

5) Хирургическое лечение

1. **Женщина 60 лет жалуется, что уже в третий раз за последний год возникает нарушение зрения на правый глаз, слабость и онемение в левых конечностях. В неврологическом статусе через день после появления жалоб: неврологических симптомов не выявлено.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Отслойка сетчатки

2) Ишемический инсульт в бассейне правой внутренней сонной артерии

3) Опухоль мозга

4) Истерия

5)Транзиторная ишемическая атака в бассейне правой внутренней сонной артерии

1. **Женщина 69 лет внезапно при приеме пищи почувствовала себя нехорошо, ощутила выливание жидкой пищи через правый угол рта, выронила ложку из правой руки. Через 1-1,5 часа данные симптомы самостоятельно регрессировали. Подобные проявления уже возникали неделю назад, также самостоятельно регрессировали через 30 минут. Известно, что 3 недели назад перенесла острый инфаркт миокарда.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Ишемический атеротромботический инсульт

2) Геморрагический инсульт по типу внутримозгового кровоизлияния

3) Дисциркуляторная энцефалопатия

4) Транзиторная ишемическая атака

5) Паническая атака

1. **Женщина 87 лет со слов родственников вчера ушла из дома, оставив включенный газ. Через несколько часов найдена в соседнем дворе, была растеряна, не знала куда идти. Известно, что в течение последних нескольких лет стала менее активна, неряшлива, потеряла интерес к окружающему миру, периодически не узнавала родственников, терялась в месте и времени, стала плаксива. При осмотре: в сознании, правильно называет свое имя, говорит, что ей 20 лет, растеряна, периодически начинает плакать без причины. Выраженные рефлексы орального автоматизма.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Геморрагический инсульт

2) Истерия

3) Ишемический инсульт

4) Транзиторная ишемическая атака

5) Сосудистая деменция

1. **Мужчина 58 лет с ревматическим митральным пороком сердца внезапно потерял сознание, возник генерализованный судорожный припадок. Когда мужчина пришел в себя, выявлено: левосторонняя гемианопсия, левосторонний гемипарез, левосторонняя гемигипестезия. Менингеальных симптомов нет.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Лакунарный инсульт

2) Кардиоэмболический ишемический инсульт

3) Атеротромботический ишемический инсульт

4) Эпилепсия

5) Геморрагический инсульт

1. **Мужчина 78 лет, утром после сна заметил затруднение в подборе слов, слабость в правых конечностях. В неврологическом статусе: частичная моторная афазия, центральный парез лицевого нерва справа, центральный правосторонний гемипарез с преобладанием в руке, правосторонняя гемигипестезия. На ЭКГ – признаки очагового кардиосклероза. На глазном дне – ангиосклероз сетчатки.**

**Выберите наиболее информативное исследование для постановки диагноза:**

1) Люмбальная пункция

2) ЭЭГ

3) МРТ

4) ЭКГ

5) ЭХО-ЭГ

1. **Мужчина 70 лет, страдающий гипертонической болезнью, внезапно почувствовал сильную головную боль, тошноту. При осмотре: сопор, АД 220/110 мм. рт. ст. Менингеальный симптом Кернига с обеих сторон, ригидность мышц затылка. Глубокие рефлексы S>D. Симптом Бабинского слева.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Ишемический атеротромботический инсульт

2)Геморрагический инсульт

3) Паническая атака

4) Транзиторная ишемическая атака

5) Сосудистая деменция

1. **Пациент 42 лет внезапно почувствовал слабость в левых конечностях, не успев ухватиться за ближайшую опору, упал. При осмотре: левосторонняя гемиплегия, игнорирование левой половины тела и пространства. Менингеальных симптомов нет. Известно, что 6 месяцев назад перенес операцию по протезированию митрального клапана сердца.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Травматическое субарахноидальное кровоизлияние

2) Кардиоэмболический ишемический инсульт

3) Атеротромботический ишемический инсульт

4) Паренхиматозно-субарахноидальное кровоизлияние

5) Геморрагический инсульт по типу субарахноидального кровоизлияния

1. **Мужчина 65 лет, страдающий гипертонической болезнью, внезапно, при физической нагрузке, почувствовал сильную головную боль, преимущественно в левой височной области, ощущение жара в голове, тошноту. При осмотре: сопор, АД 200/100 мм. рт. ст. Положительные менингеальные симптомы. Глубокие рефлексы D>S. Симптом Бабинского справа.**

**Выберите наиболее информативное исследование для постановки диагноза:**

1) УЗДГ

2) ЭЭГ

3) КТ

4) Rg черепа

5) ЭХО-ЭГ

1. **Женщина 69 лет внезапно при приеме пищи почувствовала себя нехорошо, ощутила выливание жидкой пищи через правый угол рта, выронила ложку из правой руки. Через 1-1,5 часа данные симптомы самостоятельно регрессировали. Подобные проявления уже возникали неделю назад, также самостоятельно регрессировали через 30 минут. Известно, что 3 недели назад перенесла острый инфаркт миокарда.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Ишемический атеротромботический инсульт

2) Геморрагический инсульт по типу внутримозгового кровоизлияния

3) Дисциркуляторная энцефалопатия

4) Транзиторная ишемическая атака

5) Паническая атака

1. **Пациентка 74 лет, страдающая гипертонической болезнью, пытаясь снизить повышенное АД, самостоятельно приняла большое количество гипотензивных препаратов. При вставании с постели внезапно потеряла сознание. Придя в себя, не помнит, что с ней произошло, не узнает свою дочь и свою комнату. При осмотре: левосторонняя гомонимая гемианопсия, зрительная агнозия, ретроградная амнезия. На ЭКГ: ритм синусовый, признаки очагового кардиосклероза. При проведении УЗДГ выявлен стеноз правой общей сонной артерии до 90 %, и левой до 70 %.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Сосудистая деменция

2) Кардиоэмболический ишемический инсульт

3) Гемодинамический ишемический инсульт

4) Опухоль мозга

5) Истерия

1. **Женщина 72 лет неоднократно за последний год отмечала ощущение онемения и преходящей слабости в правых конечностях. Данные проявления длятся от нескольких минут до 1-2 часов, затем самостоятельно регрессируют. Известно, что долгое время страдает гипертонической болезнью, 1,5 года назад перенесла острый инфаркт миокарда.**

**Выберите наиболее информативные исследования для уточнения генеза заболевания:**

1) ЭКГ

2) ЭЭГ

3) УЗДГ, транскраниальное дуплексное сканирование

4) Офтальмоскопия

5) ЭХО-ЭГ

1. **Мужчина 60 лет внезапно, пробежавшись за автобусом, почувствовал себя нехорошо, ощутил слабость в правых конечностях, нарушение речи. При осмотре через час после появления симптомов: правосторонний гемипарез, гемигипестезия, дизартрия. Менингеальных симптомов нет. На КТ: гиподенсная зона в области ствола мозга слева.**

**Выберите наиболее подходящий метод лечения:**

1) Хирургическое лечение

2) Тромболизис

3) Массаж

4) Витаминотерапия

5) ЛФК

1. **Женщина 59 лет с кризовым течением артериальной гипертензии на фоне повышения АД почувствовала выраженное головокружение, сильную головную боль, тошноту. На КТ: гематома объемом 45 мл в левом полушарии мозжечка.**

**Выберите наиболее подходящий метод лечения:**

1) Тромболизис

2) ГБО

3) Хирургическое лечение

4) Постельный режим

5) ЛФК

1. **У пациента 69 лет, страдающего гипертонической болезнью, внезапно, после сна, возникла слепота на левый глаз и слабость в правых конечностях.**

**Выберите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно:**

1. Правой внутренней сонной артерии
2. Левой средней мозговой артерии
3. Правой средней мозговой артерии
4. Левой задней мозговой артерии
5. Левой внутренней сонной артерии

**Заболевания периферической нервной системы**

1. **Выберите корешок, для поражения которого характерно снижение коленного рефлекса:**

1) L1-L2

2) S3-S5

3) L5-S1

4) L3-L4

5) S1-S2

1. **Выберите препарат, принадлежащий к группе НПВП:**

1) Мовалис

2) Гидрокортизон

3) Целебрекс

4) Аспирин

5) Верно 1 и 3

1. **Выберите симптомы, характерные для дифтерийной полиневропатии:**

1) бульбарный паралич

2) паралич аккомодации

3) нарушения сердечного ритма

4) все перечисленное

5) 2 и 3

1. **Выберите препараты патогенетической терапии диабетической полинейропатии:**

1) вазоактивные средства

2) препараты тиоктовой кислоты

3) глюкокортикоиды

4) все перечисленное

5)верно 1 и 2

1. **Выберите группу препаратов, используемую для купирования болевого синдрома при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника:**

1) Нестероидные противовоспалительные

2) Цитостатики

3) Блокаторы Са-каналов

4) Ингибиторы АПФ

5) Антибиотики

1. **Выберите изменения ликвора, характерные для полинейропатии Гийена – Баре:**

1) белково-клеточная диссоциация в ликворе

2) клеточно-белковая диссоциация в ликворе

3) нейтрофильный плеоцитоз в ликворе

4) все перечисленное

5) ничего из перечисленного

1. **Выберите признаки, отличающие метастатическое поражение позвоночника от остеохондроза:**

1) упорный нарастающий корешковый болевой синдром

2) Rg признаки деструкции позвонка.

3) компрессия спинного мозга и корешков

4) все перечисленное

5) ничего из перечисленного

1. **Выберите симптомы, характерные для синдрома Гийена-Барре:**

1) периферический тетрапарез

2) центральный тетрапарез

3) периферический монопарез

4) центральный гемипарез

5) центральный монопарез

1. **Выберите симптомы, определяющие высокий риск летального исхода при дифтерийной полинейропатии:**

1) поражение бульбарных черепных нервов

2) нарушение экскурсии диафрагмы

3) поражение миокарда

4) степень утраты суставно-мышечного чувства

5) верно 1, 2 и 3

1. **Пациентка 26 лет жалуется на внезапно возникшую острую боль в пояснице, возникшую после физической нагрузки. Диагноз: «Люмбаго»**

**Выберите наиболее целесообразное медикаментозное лечение:**

1) Миорелаксанты

2) Стероидные противопоспалительные пропараты

3) Нестероидные противовоспалительные препараты

4) Сочетание 1,3

5) Сочетание 1,2

1. **Больной 42 лет, страдающий хроническим панкреатитом, жалуется на онемение, «жжение» и боль в стопах, покалывание в пальцах рук, Наблюдается у нарколога. В неврологическом статусе: снижение силы разгибателей стоп, ахилловы рефлексы не вызываются, снижение поверхностной чувствительности на стопах и кистях.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Наследственная полиневропатия

2) Диабетическая полиневропатия

3) Дифтерийная полиневропатия

4) Алкогольная полиневропатия

5) Фуникулярный миелоз

1. **Больной 38 лет поступил с жалобами на слабость в ногах. Из анамнеза известно, что 3 недели назад перенес ОРВИ. В неврологическом статусе: снижение силы в дистальных отделах ног– до 4х баллов, в проксимальных отделах – 2 балла. Глубокие рефлексы с ног угнетены. Вялый парез в проксимальных отделах рук. Симптомы натяжения (с-м Лассега с <50**°**). Функция тазовых органов не нарушена. Парадоксальный тип дыхания.**

**Выберите наиболее вероятный предположительный диагноз:**

1) Двухсторонняя спондилогенная радикулопатия L5

2) Диабетическая полиневропатия

3)Синдром Гийена-Барре

4) Алкогольная полиневропатия

5) Ничего из перечисленного

1. **Женщина 28 лет, поднимая на руки своего трехлетнего сына, внезапно, почувствовала сильную боль в пояснице. При осмотре: выпрямлен поясничный лордоз, напряжение длинных мышц спины, резкое ограничение подвижности в поясничном отделе. Других неврологических симптомов нет.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Спондилогенная радикулопатия L5 слева

2) Люмбаго

3) Люмбоишиалгия

4) Цервикаго

5) Спондилогенная радикулопатия S1 справа

1. **Больному 40 лет поставлен диагноз «Спондилогенная радикулопатия S1 справа».**

**Выберите тактику лечения:**

1) Монотерапия нестероидными противовоспалительными препаратами

2) Монотерапия миорелаксантами

3) Физиотерапевтическое лечение

4) Сочетание 1,2,3

5) Хирургическое лечение

1. **Больной 27 лет предъявляет жалобы на слабость в ногах, боль в икроножных мышцах, онемение стоп, нарушение походки. В последние пять лет ежедневно выпивает по 500-мл. водки. При обследовании: резкое снижение мышечной силы в стопах; гипотония, гипотрофия икроножных мышц. Рефлексы с ахилловых сухожилий не вызываются, коленные – угнетены. Гипестезия в дистальных отделах ног. Снижена вибрационная чувствительность в стопах.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Дорсопатия. Спондилогенная радикулопатия S1 c сторон.

2) Острая демиелинезирующая полирадикулоневропатия

3) Алкогольная полиневропатия

4) Диабетическая полиневропатия

5) Ничего из перечисленного

1. **Пациенту 55 лет поставлен диагноз «Диабетическая полиневропатия нижних конечностей».**

**Выберите наиболее целесообразное лечение:**

1) Дезагреганты и препараты тиоктовой кислоты

2) Антиконвульсанты и стероидные противовоспалительные препараты

3)Ингибиторы холинэстеразы и нестероидные противовоспалительные препараты

4) Иммуноглобулин и антитоксическая сыворотка

5) Препараты интерферона и иммуноглобулин

1. **Больная 48 лет находилась на лечении в стационаре по поводу алкогольной полиневропатии нижних конечностей.**

**Выберите наиболее эффективное медикаментозное лечение:**

1) Глюкокортикоиды и антиконвульсанты

2**)** Препарпты тиоктовой кислоты и витамины группы В

3) Антибиотики и витамины группы В

4) Цитостатики и антибиотики

5) Ингибиторы АПФ и блокаторы Са- каналов

1. **После десяти часов работы за компьютером у открытого окна женщина 35 лет почувствовала сильную боль в шее, больше справа. При осмотре выявлено выраженное ограничение подвижности в шейном отделе позвоночника, при пальпации болезненность и напряжение мышц задней поверхности шеи. Других неврологических симптомов нет**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Спондилогенная радикулопатия С2 справа

2) Спондилогенная радикулопатия С7 справа

3) Цервикалгия

4) Люмбалгия

5) Невропатия локтевого нерва

1. **Женщина, 52 лет страдает сахарным диабетом II типа в течение 10 лет; жалуется на сильный зуд и боль в правой стопе. При осмотре: суставы стоп деформированы, кожа на стопах истончена, Ахилловы рефлексы отсутствуют, коленные – очень низкие. Гипестезия в ногах – до средней трети голени.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Острая демиелинезирующая полирадикулоневропатия

2) Алкогольная полиневропатия

3) Диабетическая полиневропатия

4) Дифтерийная полиневропатия

5) Ничего из перечисленного

1. **Больной 45 лет в момент поднятия тяжести почувствовал выраженную слабость в ногах, боли по внутренней поверхности бедра, возникло нарушение мочеиспускания. При осмотре: периферический асимметричный нижний парапарез, гипестезия в области промежности и по внутренней поверхности бедер.**

**Выберите наиболее информативные методы обследования:**

1) Рентгенографию

2) МРТ

3) Исследование ЦСЖ

4) ПЭТ

5) ЭЭГ

1. **Пациент 52 лет с избыточной массой тела, страдающий гипертонической болезнью, ИБС, сахарным диабетом II типа, жалуется на «жжение» в стопах. При осмотре выявлено снижение глубоких рефлексов на руках и ногах. Гипестезия в дистальных отделах ног. При обследовании выявлен повышенный уровень глюкозы в крови.**

**Выберите наиболее вероятное сопутствующее заболевание нервной системы:**

1) Ишемическая миелопатия

2) Диабетическая мононевропатия

3) Диабетическая полиневропатия

4) Верно все

5) Ничего из перечисленного

1. **У пациента 36 лет после занятий в тренажерном зале возникла боль в пояснице, сохраняющаяся в течение трех дней. При осмотре выявляется напряжение мышц спины, поясничной области, ограничение подвижности в поясничном отделе.**

**Выберите наиболее целесообразные методы терапии:**

1) Миорелаксанты

2) Иглорефлексотерапия

3) Спазмолитики

4) Верно 1 и 2

5) Верно 2 и 3

1. **Пациенту 39 лет. Диагноз: «Дорсопатия, Грыжи дисков L4-L5, L5-S1с компрессией корешков конского хвоста, нижним периферическим парапарезом, нарушением функций тазовых органов».**

**Выберите тактику лечения:**

1) Стероидные противовоспалительные препараты

2) Нестероидные противовоспалительные препвраты

3) Миорелаксанты

4) Антиконвульсанты

5) Хирургическое лечение

1. **Женщина 57 лет, страдающая сахарным диабетом II типа, обратилась к врачу, в связи с длительно незаживающей язвой правой стопы. При осмотре выявлена деформация суставов правой стопы, отсутствие рефлексов с ахилловых сухожилий на обеих ногах, снижение коленных и карпорадиальных рефлексов. Снижение поверхностной чувствительности по типу «носков».**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Ишемическая миелопатия

2) Диабетическая полиневропатия

3) Порфирийная полиневропатия

4) Сирингомиелия

5) Ревматоидный полиартрит

1. **Пациентка 26 лет, перенесшая острый фарингит, поступила в стационар на вторые сутки после развившихся бульбарных нарушений. Поставлен диагноз «Дифтерийная полиневропатия».**

**Выберите наиболее целесообразные методы этиологической диагностики:**

1) Серологические методы

2) Нейрофизиологические методы (ЭНМГ)

3) Методы нейровизуализации (КТ)

4) Методы исследования клеточного состава цереброспинальной жидкости

5) Все перечисленные

**Инфекционные заболевания нервной системы**

1. **Следующий менингит относится к серозным:**

1) менингококковый

2) туберкулезный

3) пневмококковый

4) стафилококковый

5) вызванный гемофильной палочкой

1. **Основной критерий, свидетельствующий о выздоровлении при менингите:**

1) нормализация температуры

2) отсутствие менингеальных симптомов

3) нормализация ликвора

4) верно 1 и 2

5) нормализация самочувствия

1. **Инфекционное воспаление мозговых оболочек головного и спинного мозга называется:**

1) миелит

2) энцефалит

3) менингопатия

4)менингит

5) менингоэнцефалит

1. **Дифференциально-диагностический критерий, позволяющий отдифференцировать менингит от энцефалита:**

1) изменение ликвора

2) наличие менингеальных симптомов

3)наличие очаговых неврологических симптомов

4) наличие судорожных припадков

5) утрата сознания

1. **Миелит-это воспаление:**

1) оболочек головного мозга

2) миелиновой оболочки периферических нервов

3) спинного мозга

4) мышцы

5) мягкой мозговой оболочки

1. **Следующий менингит относится к гнойным:**

1) энтеровирусный

2) паротитный

3) боррелиозный

4) туберкулезный

5) пневмококковый

1. **Препараты, используемые для лечения туберкулезного менингита:**

1) рифампицин

2) гентамицин

3) изаниозид

4) верно 1 и 3

5) верно 2 и 3

1. **Следующий возбудитель вызывает эпидемии менингита:**

1) пневмококк

2) боррелия

3) герпес

4) стрептококк

5) энтеровирус

1. **Показатель анализа ликвора, являющийся определяющим для постановки диагноза менингита:**

1) повышение давления

2) уровень белка

3) плеоцитоз

4) уровень сахара

5) внешний вид

1. **Симптомокомплекс, являющийся определяющим (главным) для постановки диагноза нейроинфекция:**

1) менингеальные симптомы

2) общемозговые симптомы

3) общеинфекционные симптомы

4) соответствующие изменения в анализе ликвора

5) верно 1 и 3

1. **У женщины 68 лет поднялась t до 38,5, появилась сильная головная боль, светобоязнь. В инфекционной больнице выявлен менингеальный симптомокомплекс и взят анализ ликвора. В анализе ликвора: мутный, 1200 кл/мл, преобладают нейтрофилы, белок-0,99 г/л.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) tbc менингит

2) энтеровирусный менингит

3)пневмококковый менингит

4) герпетический менингит

5) менингеальная форма клещевого энцефалита

1. **У двоих детей в летнем спортивном лагере повысилась t до 38, появилась рвота, диарея, головная боль. Врач выявил наличие менингеальных симптомов. В анализе ликвора: прозрачный, давление 260 (240) мм вод.ст., цитоз-420 (340) в мл, белок-0,3 (0,28) г/л (в скобках указаны показатели второго ребенка).**

**Выберите наиболее специфичный и чувствительный метод выявления возбудителя:**

1) посев на питательную среду

2) определение уровня АТ

3) микроскопия ликвора

4)ПЦР

5) посев на куриный эмбрион

1. **У солдата срочной службы на 30й день пребывания в казарме внезапно повысилась t до 40, появилась сильнейшая головная боль, спутанность сознания. Врач обнаружил ригидность мышц шеи (затылочных), (+) симптом Кернига; мелкоточечную сыпь в области ягодиц и подколенных ямок.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) субарахноидальное кровоизлияние

2)менингококковый менингит

3) tbc менингит

4) стафилококковая пищевая интоксикация

5) гриппозная инфекция

1. **Пациенту поставлен диагноз туберкулезный менингит.**

**Выберите наиболее типичное соотношение количества клеток в 1 мл и белка в ликворе встречающееся при данной патологии:**

1) 600 нейтрофилов и 0,6 г/л белок

2) 600 лимфоцитов и 0,3 г/л белок

3) 600 нейтрофилов и 1,2 г/л белок

4) 600 моноцитов и 0,4 г/л белок

5) 600 лимфоцитов и 1,2 г/л белок

1. **У ребенка посещающего ясли внезапно повысилась t до 39 С, развились судороги и спутанность сознания. Врач выявил менингеальный симптомокомплекс. В анализе ликвора: мутный, цитоз-820 кл в мл, преобладают нейтрофилы.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) серозный менингит

2) вирусный менингит

3) tbc менингит

4) гнойный менингит

5) аневризматическое кровоизлияние

1. **Мужчина 51 года был госпитализирован с подозрением на стенокардию из-за выраженного болевого синдрома в левой половине грудной клетки. Через 2 дня слева на уровне сосков появились пузырьковые высыпания в виде опоясывающей полосы, в этой же области зона гипестезии.**

**Выберите тактику лечения:**

1) препараты группы нитратов

2) НПВП

3)ацикловир

4) анальгетики

5) миорелаксанты

1. **При анализе ликвора выявлены следующие показатели: мутный, давление 300 мм вод.ст., цитоз-1600 в мл, преобладают нейтрофилы, белок-1,2 г/л.**

**Выберите ликворный синдром:**

1) синдром доброкачественной внутричерепной гипертензии

2) серозное воспаление

3) свежее кровоизлияние

4) белково-клеточная диссоциация

5) гнойное воспаление

1. **У пациента с диагнозом менингит выявлен следующий анализ ликвора: мутный, давление 300 мм вод.ст., цитоз-900 в мл, преобладают нейтрофилы, белок-0,6 г/л.**

**Выберите наиболее подходящую группу препаратов для лечения, пока будет готов результат ПЦР:**

1) аминогликозидные антибиотики

2) препараты ацикловира

3) цефалоспориновые антибиотики

4) метронидазол

5) кортикостероиды

1. **У мужчины 70лет, страдающего хроническим гнойным отитом, на фоне очередного обострения (боли в ухе, гнойные выделения), появилась сильнейшая головная боль, головокружение, фото- и фонофобия, положительные менингеальные симптомы. В анализе ликвора выявлено: мутный, цитоз-800 в мл, преобладают нейтрофилы, белок-0,66 г/л.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) первичный менингококковый менингит

2) вторичный отогенный гнойный менингит

3) вирусный менингит

4) абсцесс головного мозга

5) энцефалит

1. **Медицинская сестра 25лет, работающая в детской инфекционной больнице обратилась с жалобами на слабость, сердцебиение, «осиплость» голоса,. поперхивание при глотании. Из анамнеза известно, что три недели назад, болело горло, лечилась самостоятельно. При объективном осмотре выявлено снижение глоточного рефлекса, дисфония.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Синдром Гийена-Барре

2) Дифтерийная полиневропатия

3) Астенический синдром

4) Алкогольная полиневропатия

5) Ничего из перечисленного

1. **При анализе ликвора выявлены следующие показатели: прозрачный, давление 280 мм вод.ст., цитоз-360 в мл, преобладают лимфоциты, белок-0,4 г/л.**

**Выберите ликворный синдром:**

1) серозное воспаление

2) гнойное воспаление

3) белково-клеточная диссоциация

4) синдром доброкачественной внутричерепной гипертензии

5) кровоизлияние недельной давности

1. **Пациент ВИЧ инфицирован, внезапно у него появляется сильная головная боль, спутанность сознания, развивается эпилептический припадок, сенсорная афазия Вернике, правосторонний гемипарез. В анализе ликвора: легкая ксантохромия, цитоз-300 в 1 мл, белок-2,0 г/л, давление 280 мм вод.ст. На МРТ-признаки поражения лобных и височных долей головного мозга (некроз, геморрагии, отек).**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) японский энцефалит

2) герпетический энцефалит

3) геморрагический инсульт

4) энтеровирусный менингит

5) пневмококковый менинго-энцефалит

1. **Через 14 дней после поездки за грибами в Ленинградскую область у 47летнего мужчины повысилась t до 39,5, появилась сильная головная боль, через 3 дня присоединилась слабость мышц шеи (симптом «свисающей головы»), гипотрофия мышц верхних конечностей. В анализе ликвора: прозрачный, цитоз-140 в 1 мл, преобладают лимфоциты.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) серозный менингит

2) герпетический энцефалит

3) японский энцефалит

4) клещевой энцефалит

5) полиомиелит

**Заболевания экстрапирамидной нервной системы**

1. **Для следующего заболевания типичным клиническим синдромом является брадикинезия в сочетании с мышечной ригидностью:**

1) дорсопатия

2) болезнь Боткина

3) токсический Паркинсонизм

4) болезнь Паркинсона

5)верно 3 и 4

1. **Следующие лекарства являются препаратами выбора для монотерапии болезни Паркинсона:**

1) вазоактивные препараты

2) кортикостероиды

3) препараты L-ДОФА

4) антидепрессанты

5) миорелаксанты

1. **Следующее обследование может быть информативным для подтверждения диагноза вторичный симптоматический Паркинсонизм:**

1) ЭЭГ

2) МРТ головного мозга

3) ПЭТ

4) ЭНМГ

5) психометрическое тестирование

1. **Заболевание, для которого типичным клиническим синдромом является акинезия в сочетании со статическим мелкоразмашистым тремором рук:**

1) болезнь Паркинсона

2) болезнь Боткина

3) болезнь Альцгеймера

4) дорсопатия

5) ревматическая хорея

1. **Больного 62-х лет в течение 2-х лет беспокоит нарастающая скованность движений, дрожание пальцев правой руки. Из анамнеза известно, что похожие жалобы есть у его брата близнеца. При неврологическом осмотре выявлено: гипомимия, ригидность мышц правых конечностей, брадикинезия, мелкий статический тремор пальцев рук, больше выраженный справа.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Постэнцефалитический Паркинсонизм

2)Болезнь Паркинсона

3) Токсический Паркинсонизм

4) Опухоль головного мозга

5) Дисциркуляторная энцефалопатия I стадии

1. **У больного 32-х лет появилась скованность и замедленность движений, нарушения походки. Из анамнеза известно, больной длительно злоупотреблял эфедроном, который изготовлял дома. При неврологическом осмотре выявлено: гипомимия, ригидность мышц верхних и нижних конечностей, брадикинезия, нарушение походки, частые падения.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Болезнь Паркинсона

2) Сосудистый Паркинсонизм

3) Марганцевый Паркинсонизм

4) Опухоль головного мозга

5) Энцефалит

1. **Пациент 51 года в течение 20-ти лет работает электросварщиком. Последние полгода стал хуже справляться с работой из-за выраженной медлительности. При неврологическом осмотре выявлено: маскообразное лицо, речь тихая монотонная, двухсторонняя мышечная ригидность. МРТ головного мозга патологии не выявила.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Болезнь Паркинсона

2) Дисциркуляторная энцефалопатия II стадии

3) Сосудистый Паркинсонизм

4) Токсический марганцевый Паркинсонизм

5) Токсическая астения

1. **Пациент 73-х лет обратился к врачу в связи с дрожанием головы, нарушением походки – стало трудно начать движение, появилось «шарканье». Врач выявил повышенный тонус мышц, больше в левых конечностях. На МРТ головного мозга выявлена умеренная атрофия лобных долей.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1) Энцефалит

2) Токсический марганцевый Паркинсонизм

3) Болезнь Паркинсона

4) Опухоль головного мозга

5) Дисциркуляторная энцефалопатия II стадии

**Головная боль**

1. **Следующая головная боль классифицируется как первичная:**
2. Головная боль напряжения
3. Ликвородинамическая ГБ
4. Сосудистая ГБ
5. Мигрень
6. Верно 1 и 4
7. **Следующая характеристика головной боли типична для мигрени:**
8. Боль стягивающая (по типу «каски»)
9. Боль пульсирующая
10. Распирающая боль
11. Стреляющая боль
12. Тупая, ноющая боль
13. **Следующая характеристика головной боли типична для хронической головной боли напряжения:**
14. Боль стягивающая (по типу «каски»)
15. Боль пульсирующая
16. Распирающая боль
17. Стреляющая боль
18. Острая, «кинжальная»
19. **Следующие диагностические критерии используются для диагностики мигрени:**
20. Боль двухсторонняя, стягивающая
21. Боль в одной половине головы
22. Боль в одной половине лица
23. Наличие триггерных зон
24. Боль, не нарушающая обычный распорядок дня
25. **Головная боль, вызванная злоупотреблением лекарственных препаратов (чаще анальгетиков) называется:**
26. Кластерная
27. Гипертензионная
28. Абузусная
29. Анталгическая
30. Лекарственная
31. **Головная боль классифицируемая как вторичная:**
32. Головная боль напряжения и мигрень
33. Ликвородинамическая ГБ
34. Сосудистая ГБ
35. Верно 2 и 3
36. Верно 1 и 2
37. **Женщина 26ти лет обратилась к врачу в связи с тем, что последние полгода у нее периодически (1 раз в два месяца) возникает нарушение зрения в виде выпадения правых половин полей зрения, продолжающееся около получаса. Через 20 минут после этого возникает сильнейшая боль в левой лобно-глазничной области, распространяющаяся на всю половину головы, иногда возникает рвота. Приступ длиться около 5 часов.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1. головная боль напряжения
2. мигрень с аурой
3. мигрень без ауры
4. невралгия тройничного нерва
5. гипертензионная головная боль
6. **Женщина 36ти лет обратилась к врачу в связи с тем, что в течение 10ти лет ее беспокоит частая (несколько раз в неделю) головная боль, средней интенсивности, двухсторонняя, тупая. Головная боль усилилась за последние 1,5 года, раньше ей помогал регулярный прием седальгина, теперь прием анальгетика боль не купирует, а скорее усиливает.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1. мигрень с аурой
2. мигрень без ауры
3. невралгия тройничного нерва
4. гипертензионная головная боль
5. абузусная головная боль
6. **Женщина 48 лет обратилась к врачу в связи с болями в области правой половины лба и правого глаза. Боль носит постоянный характер, периодически усиливается до интенсивной. Несколько месяцев назад в этой области отмечались высыпания в виде нескольких пузырьков, которые сопровождались болями и онемением. Выберите наиболее вероятный диагноз:**
7. головная боль напряжения
8. невралгия II ветви тройничного нерва
9. невралгия I ветви тройничного нерва
10. постгерпетическая невралгия I ветви тройничного нерва
11. мигрень
12. **Женщина 26ти лет обратилась к врачу в связи с тем, что последние 2 года ее беспокоят приступы головной боли. Боль возникает в левой половине головы, очень сильная, носит пульсирующий характер, сопровождается тошнотой, иногда рвотой, продолжается около суток, повторяется 1 раз в месяц. КТ признаков органического поражения головного мозга не выявила. Анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства головную боль не облегчают. Выберите наиболее вероятный диагноз:**
13. головная боль напряжения
14. мигрень с аурой
15. мигрень без ауры
16. невралгия тройничного нерва
17. гипертензионная головная боль
18. **Молодая женщина, 25 ти лет, вышла на работу через год после рождения ребенка, отдав его в ясли. Половину дня работает вне дома и частично берет работу на дом, занимается компьютерной графикой. В течение последних месяцев стала беспокоить головная боль, стягивающего характера, двухсторонняя, средней или легкой интенсивности, но часто повторяющаяся, примерно 1 раз в три дня. Продолжается головная боль от 3-х часов до целого дня, не усиливается и не мешает выполнять домашнюю работу. За этот период времени характер головных болей никак не изменился, тошноты и рвоты не бывает.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1. головная боль напряжения
2. мигрень с аурой
3. мигрень без ауры
4. невралгия тройничного нерва
5. гипертензионная головная боль
6. **Женщина 62х лет обратилась к врачу в связи с приступами интенсивной, стреляющей боли в области левого виска, верхних зубов, верхней губы слева. Боль провоцируется жеванием, продолжается около 30 секунд. Приступы повторяются несколько раз в неделю, прием анальгетиков возникновение приступа не предотвращает.**

**Выберите наиболее вероятный диагноз:**

1. головная боль напряжения
2. мигрень без ауры
3. невралгия тройничного нерва
4. гипертензионная головная боль
5. абузусная головная боль

**НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ИНТОКСИКАЦИЙ И ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ**

1. **Лекарственные препараты, которые могут вызвать поражение периферической нервной системы:**
2. пиридоксин
3. аминогликозидные антибиотики
4. аспирин
5. винкристин
6. верно 2 и 4
7. **Неврологические синдромы, характерные для алкоголизма:**
8. эпилептические припадки
9. паркинсонический синдром
10. полиневропатия
11. верно 1 и 3
12. верно все перечисленное
13. **Симптомы, характерные для синдрома токсической астении:**
14. нарушения концентрации внимания
15. снижение работоспособности
16. нарушения координации
17. верно 1 и 2
18. верно все перечисленное
19. **Лекарственные препараты, которые могут вызвать поражение периферической нервной системы:**
20. изониазид
21. цефалоспориновые антибиотики
22. аспирин
23. ноотропные препараты
24. тиамин
25. **Симптомы, характерные для синдрома токсической астении:**
26. головная боль
27. эпилептические припадки
28. нарушения сна
29. верно 1 и 2
30. верно 1 и 3
31. **Неврологические синдромы, характерные для алкоголизма:**
32. невропатия слухового нерва
33. деменция
34. мозжечковая дегенерация
35. верно 2 и 3
36. верно 1 и 3
37. **Препараты, применяемые для специфической антидотной терапии при отравлениях:**
38. Са-ЭДТА
39. d- пеницилламин
40. унитиол
41. верно все перечисленное
42. ничего из перечисленного
43. **Препараты, применяемые для специфической антидотной терапии при отравлениях тяжелыми металлами:**
44. налоксон
45. атропин
46. хелатные препараты
47. антихолинэстеразные препараты
48. ничего из перечисленного
49. **Токсические вещества, способствующие развитию экстрапирамидных нарушений:**
50. марганец
51. героин
52. кокаин
53. верно все перечисленное
54. ничего из перечисленного
55. **Название неврологического синдрома, проявляющегося клинической симптоматикой поражения головного мозга:**

1) миелопатический

2) энцефалопатический

3) полиневропатический

4) менингеальный

5) мононевропатический

1. **Клинические симптомы, позволяющие отдифференцировать комы, вызванные опиатами и психостимуляторами:**

1) тип эпилептических припадков

2) характер дыхательных нарушений

3) уровень артериального давления

4) частота пульса

5) величина зрачков

1. **Название неврологического синдрома, проявляющегося клинической симптоматикой поражения спинного мозга:**
2. миелопатический
3. энцефалопатический
4. миелинопатический
5. менингеальный
6. мононевропатический
7. **Клинические симптомы, типичные для токсической полиневропатии:**

1) центральные парезы конечностей

2)периферические парезы конечностей

3) проводниковые расстройства чувствительности

4) верно все перечисленное

5) ничего из перечисленного

1. **Выберите препараты, для лечения алкогольной полиневропатии:**

1) витамины группыВ

2) антидепрессанты

3) препараты тиоктовой кислоты

4) все перечисленное

5) ничего из перечисленного

1. **Клинические формы типичные для острой токсической энцефалопатии:**

1) острый психоз

2) эпилептические припадки

3) приступы парестезий в дистальных отделах конечностей

4) верно 1 и 2

5) верно 2 и 3

1. **Врачебные мероприятия при интоксикациях нервной системы:**

1) прекращение контакта с токсическим веществом

2) экстракорпоральная детоксикация

3) ощелачивание плазмы

4) верно все перечисленное

5) верно 1 и 3

1. **Препараты, применяемые для специфической антидотной терапии при отравлениях тяжелыми металлами:**
2. налоксон
3. атропин
4. психотропные препараты
5. антихолинэстеразные препараты
6. ничего из перечисленного
7. **Токсические вещества, способствующие развитию мозговых инсультов:**
8. марганец
9. кокаин
10. свинец
11. верно 1 и 3
12. ничего из перечисленного

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ.**

**ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ.**

**Рефлексы и методика их вызывания.**

* 1. Ответ: 2.
	2. Ответ: 4.
	3. Ответ: 1.
	4. Ответ: 3.
	5. Ответ: 3.
	6. Ответ: 3.
	7. Ответ: 4.
	8. Ответ: 3.

**Двигательный анализатор и симптомы его поражения.**

* 1. Ответ: 4
	2. Ответ: 3.
	3. Ответ: 4.
	4. Ответ: 3.
	5. Ответ: 5.
	6. Ответ: 3.
	7. Ответ: 1.
	8. Ответ: 4.
	9. Ответ: 5.
	10. Ответ: 2.
	11. Ответ: 4.
	12. Ответ: 4.
	13. Ответ: 4.
	14. Ответ: 5.
	15. Ответ: 2.
	16. Ответ: 5.

**Чувствительный анализатор.**

* 1. Ответ: 2.
	2. Ответ: 3.
	3. Ответ: 4.
	4. Ответ: 4.
	5. Ответ: 4.
	6. Ответ: 3.
	7. Ответ: 1.
	8. Ответ: 3.
	9. Ответ: 4.
	10. Ответ: 2.
	11. Ответ: 2.
	12. Ответ: 4.
	13. Ответ: 5.
	14. Ответ: 5.
	15. Ответ: 5.
	16. Ответ: 4.
	17. Ответ: 5.
	18. Ответ: 4.
	19. Ответ: 4.
	20. Ответ: 5.

**Мозжечок и экстрапирамидная система.**

* 1. Ответ: 3.
	2. Ответ: 4.
	3. Ответ: 1.
	4. Ответ: 3.
	5. Ответ: 5.
	6. Ответ: 2.
	7. Ответ: 1.
	8. Ответ: 3.
	9. Ответ:5.
	10. Ответ:4.
	11. Ответ:4.
	12. Ответ:5.
	13. Ответ:1.
	14. Ответ:5.
	15. Ответ:5.
	16. Ответ:4.

**Черепно-мозговые нервы.**

* 1. Ответ: 3.
	2. Ответ: 2.
	3. Ответ: 4.
	4. Ответ: 3.
	5. Ответ: 3.
	6. Ответ: 2.
	7. Ответ: 4.
	8. Ответ: 1.
	9. Ответ: 1.
	10. Ответ: 3.
	11. Ответ: 4.
	12. Ответ: 5.
	13. Ответ: 2.
	14. Ответ: 3.
	15. Ответ: 4.
	16. Ответ: 3.
	17. Ответ: 3.
	18. Ответ: 2.
	19. Ответ: 3.
	20. Ответ: 1.

**Высшие корковые функции и симптомы поражения.**

1. Ответ: 4.
2. Ответ: 3.
3. Ответ: 2.
4. Ответ: 3.
5. Ответ: 3.
6. Ответ: 4.
7. Ответ: 5.
8. Ответ: 3.

**Вегетативная нервная система и симптомы ее поражения.**

1. Ответ: 3.
2. Ответ: 3.
3. Ответ: 4.
4. Ответ: 2

**Дополнительные методы исследования в неврологии.**

1. Ответ: 3.
2. Ответ: 2.
3. Ответ: 1.
4. Ответ: 1.
5. Ответ:3.
6. Ответ:2.
7. Ответ:2.
8. Ответ:4

**ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ**

**Кровоснабжение головного мозга и цереброваскулярные заболевания**

1. Ответ:1
2. Ответ:5
3. Ответ:4
4. Ответ:2
5. Ответ:3
6. Ответ:5
7. Ответ:2
8. Ответ:1
9. Ответ:4
10. Ответ:1
11. Ответ:3
12. Ответ:1
13. Ответ:5
14. Ответ:2
15. Ответ:4
16. Ответ:3
17. Ответ:4
18. Ответ:2
19. Ответ:3
20. Ответ:2
21. Ответ:5
22. Ответ:4
23. Ответ:5
24. Ответ:2
25. Ответ:3
26. Ответ:2
27. Ответ:2
28. Ответ:3
29. Ответ:4
30. Ответ:3
31. Ответ:3
32. Ответ:2
33. Ответ:3
34. Ответ:5

**Заболевания периферической нервной системы**

1. Ответ:4
2. Ответ:5
3. Ответ:4
4. Ответ:5
5. Ответ:1
6. Ответ:1
7. Ответ:4
8. Ответ:1
9. Ответ:5
10. Ответ:4
11. Ответ:4
12. Ответ:3
13. Ответ:2
14. Ответ:4
15. Ответ:3
16. Ответ:1
17. Ответ:2
18. Ответ:3
19. Ответ:3
20. Ответ:2
21. Ответ:3
22. Ответ:4
23. Ответ:5
24. Ответ:2
25. Ответ:1

**Инфекционные заболевания нервной системы**

1. Ответ:2
2. Ответ:3
3. Ответ:4
4. Ответ:3
5. Ответ:3
6. Ответ:5
7. Ответ:3
8. Ответ:5
9. Ответ:3
10. Ответ:4
11. Ответ:3
12. Ответ:4
13. Ответ:2
14. Ответ:5
15. Ответ:4
16. Ответ:3
17. Ответ:5
18. Ответ:3
19. Ответ:2
20. Ответ:2
21. Ответ:1
22. Ответ:2
23. Ответ:4

**Заболевания экстрапирамидной нервной системы**

1. Ответ:5
2. Ответ:3
3. Ответ:2
4. Ответ:1
5. Ответ:2
6. Ответ:3
7. Ответ:4
8. Ответ:3

**Головная боль**

1. Ответ:5
2. Ответ:2
3. Ответ:1
4. Ответ:2
5. Ответ:3
6. Ответ:4
7. Ответ:2
8. Ответ:5
9. Ответ:4
10. Ответ:3
11. Ответ:1
12. Ответ:3

**Неврологические синдромы при воздействии производственных факторов, интоксикаций и факторов внешней среды.**

1. Ответ:5
2. Ответ:4
3. Ответ:4
4. Ответ:1
5. Ответ:5
6. Ответ:4
7. Ответ:4
8. Ответ:3
9. Ответ:4
10. Ответ:2
11. Ответ:5
12. Ответ:1
13. Ответ:2
14. Ответ:4
15. Ответ:4
16. Ответ:4
17. Ответ:5
18. Ответ:2