



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Тестовые задания для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности «Неврология»

Варианты тестовых заданий.

1. При центральном пирамидном параличе не наблюдается
 - а) гипотрофии мышц
 - б) повышения сухожильных рефлексов
 - в) нарушения функции тазовых органов
 - г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц
2. Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля)
 - а) в продолговатом мозге
 - б) в мосту мозга
 - в) в ножках мозга
 - г) в зрительном бугре
3. Медиатором тормозного действия является
 - а) ацетилхолин
 - б) ГАМК
 - в) норадреналин
 - г) адреналин
4. Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия
 - а) мозжечковая
 - б) сенситивная
 - в) вестибулярная
 - г) корковая
5. Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении
 - а) обонятельного бугорка
 - б) обонятельной луковицы
 - в) височной доли
 - г) теменной доли
6. Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании
 - а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной
 - б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага
 - в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной
 - г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага
7. При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия
 - а) динамическая
 - б) вестибулярная
 - в) статическая
 - г) сенситивная

8. Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла
- а) вестибулярного
 - б) крылонебного
 - в) коленчатого
 - г) гассерова
9. Шейное сплетение образуется передними ветвями спинно-мозговых нервов и шейных сегментов
- а) С1-С4
 - б) С2-С5
 - в) С3-С6
 - г) С4-С7
 - д) С5-С8
10. Плечевое сплетение формируют передние ветви спинно-мозговых нервов
- а) С5-С8
 - б) С5-С8, Т1-Т2
 - в) С6-С8
 - г) С8-Т2
11. Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения
- а) бледного шара
 - б) хвостатого ядра
 - в) красного ядра
 - г) таламуса
12. Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается
- а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу
 - б) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами
 - в) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи
 - г) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов
13. Истинный астереогноз обусловлен поражением
- а) лобной доли
 - б) височной доли
 - в) теменной доли
 - г) затылочной доли
14. Больной со зрительной агнозией
- а) плохо видит окружающие предметы, но узнает их
 - б) видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной
 - в) не видит предметы по периферии полей зрения
 - г) видит предметы, но не узнает их
15. Больной с моторной афазией
- а) понимает обращенную речь, но не может говорить
 - б) не понимает обращенную речь и не может говорить
 - в) может говорить, но не понимает обращенную речь
 - г) может говорить, но речь скандированная
16. Больной с сенсорной афазией
- а) не может говорить и не понимает обращенную речь
 - б) понимает обращенную речь, но не может говорить
 - в) может говорить, но забывает названия предметов
 - г) не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь
 - д) не понимает обращенную речь и не контролирует собственную

17. Ветвью шейного сплетения является
- а) малый затылочный нерв
 - б) подкрыльцовый нерв
 - в) лучевой нерв
 - г) срединный нерв
18. Ветвью плечевого сплетения является
- а) диафрагмальный нерв
 - б) подкрыльцовый нерв
 - в) надключичный нерв
 - г) большой ушной нерв
19. В состав поясничного сплетения входит
- а) бедренный нерв
 - б) бедренно-половой нерв
 - в) седалищный нерв
 - г) верно а) и б)
 - д) верно а) и в)
20. Седалищный нерв составляют волокна корешков
- а) S1-S2
 - б) L5-S3
 - в) S2-S3
 - г) L5-S5
21. При поражении кожно-мышечного нерва отмечается
- а) снижение карпорадиального рефлекса
 - б) ослабление сгибания предплечья
 - в) снижение сгибательно-локтевого рефлекса
 - г) верно а) и б)
 - д) верно б) и в)
22. При параличе Дюшенна - Эрба страдает функция мышц
- а) дельтовидной и трехглавой плеча
 - б) двуглавой и внутренней плеча
 - в) сгибателей кисти
 - г) верно а) и б)
 - д) верно б) и в)
23. Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов
- а) кортикоспинальных
 - б) кортиконуклеарных
 - в) лобно-мосто-мозжечковых
 - г) руброспинальных
24. Слуховая агнозия наступает при поражении
- а) теменной доли
 - б) лобной доли
 - в) затылочной доли
 - г) височной доли
25. Центральный парез левой руки возникает при локализации очага
- а) в верхних отделах передней центральной извилины слева
 - б) в нижних отделах передней центральной извилины слева
 - в) в заднем бедре внутренней капсулы
 - г) в колене внутренней капсулы
 - д) в среднем отделе передней центральной извилины справа
26. Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы
- а) на постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица

- б) на короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу
- в) на приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением
- г) на длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения
27. Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже
- папулезной сыпи
 - телеангиэктазий
 - "кофейных" пятен
 - витилиго
 - розеолезной сыпи
28. Для выявления амнестической афазии следует
- проверить устный счет
 - предложить больному назвать окружающие предметы
 - предложить больному прочитать текст
 - убедиться в понимании больным обращенной речи
29. Приступы побледнения кожи кончиков пальцев с последующим цианозом характерны
- для полиневропатии Гийена - Барре
 - для болезни (синдрома) Рейно
 - для синдрома Толоза - Ханта
 - для гранулематоза Вегенера
30. Для пирамидной спастичности характерно преимущественное повышение тонуса в мышцах
- сгибателях и пронаторах рук и разгибателях ног
 - сгибателях ног и разгибателях рук
 - сгибателях и разгибателях рук и ног равномерно
 - повышение тонуса в агонистах сочетается со снижением тонуса в антагонистах
31. Для коматозного состояния не характерно
- снижение сухожильных рефлексов
 - двусторонний симптом Бабинского
 - угнетение брюшных рефлексов
 - угнетение зрачковых реакций
 - целенаправленные защитные реакции
32. Развитие синдрома Уотерхауса - Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения
- стафилококкового менингита
 - пневмококкового менингита
 - менингита, вызванного вирусом Коксаки
 - менингококкового менингита
 - лимфоцитарного хориоменингита
33. Подозрение на объемный процесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками
- нарастающей внутричерепной гипертензии
 - очагового церебрального поражения
 - общемозговыми симптомами
 - верно а) и б)
 - всеми перечисленными
34. Основным патологическим рефлексом сгибательного типа является рефлекс
- Бабинского
 - Оппенгейма

- в) Россолимо
 - г) Гордона
 - д) Чеддока
35. Диагностические возможности компьютерной томографии головы определяются тем, что при этом методе рентгенологического исследования
- а) четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга
 - б) визуализируются сосуды мозга и оболочек
 - в) можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга
 - г) легко определяются петрификаты в ткани мозга
36. Симптом "вклинивания" при проведении люмбальной пункции у больного с объемным спинальным процессом характеризуется
- а) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен
 - б) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
 - в) усилением корешковых болей при сгибании головы к груди
 - г) нарастанием неврологической симптоматики после пункции
37. Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0.1 г/л) характерно для менингита, вызванного
- а) вирусами гриппа
 - б) пневмококком
 - в) вирусом паротита
 - г) туберкулезной палочкой
38. Подозрение на объемный процесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками
- а) нарастающей внутричерепной гипертензии
 - б) очагового церебрального поражения
 - в) общемозговыми симптомами
 - г) верно а) и б)
 - д) всеми перечисленными
39. Сопор в отличие от комы характеризуется
- а) сохранностью вербального контакта
 - б) сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций
 - в) отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций
 - г) отсутствием реакций на внешние раздражители
40. Для внутричерепной гипертензии характерна головная боль
- а) распирающего характера
 - б) распирающего характера в затылочной части
 - в) пульсирующего характера по всей голове
 - г) сдавливающего характера в лобно-теменной области
41. Для неврологических нарушений при ботулизме характерны все симптомы, кроме
- а) пареза аккомодации
 - б) пареза глазодвигательной мускулатуры
 - в) дисфонии, дисфагии, дизартрии
 - г) гиперсаливации
 - д) миастеноподобных симптомов
42. Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является
- а) аллергия к йоду
 - б) открытая черепно-мозговая травма
 - в) выраженная внутричерепная гипертензия
 - г) наличие инородных металлических тел

- д) кровоизлияние в опухоль мозга
43. Решающая роль в диагностике смерти мозга из перечисленных методов обследования отводится
- а) электроэнцефалографии
 - б) компьютерной томографии
 - в) ангиографии
 - г) эхоэнцефалографии
44. Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта через
- а) 1 ч от начала заболевания
 - б) 2 ч от начала заболевания
 - в) 4 ч от начала заболевания
 - г) 6 ч и более от начала заболевания
45. Острое появление у больного с опухолью мозга резкой головной боли, головокружения, рвоты, нарушений функции дыхательного и сосудодвигательного центра связано
- а) с подъемом артериального давления
 - б) с развитием приступа окклюзии на уровне IV желудочка
 - в) с резким падением артериального давления
 - г) с поражением вестибулярного рецептора
46. Потребность в искусственной вентиляции легких может возникнуть при всех перечисленных неврологических заболеваниях, кроме
- а) диабетической невропатии
 - б) полинейропатии Гийена - Барре
 - в) бокового амиотрофического склероза
 - г) миастении
 - д) инфаркта каудального отдела продолговатого мозга
47. К бессудорожным формам эпилептического статуса относят следующие пароксизмальные проявления
- а) психомоторное возбуждение
 - б) статус абсансов
 - в) статус сложных фокальных припадков с автоматизмами
 - г) обморок
48. Синдром Унтерхарншейдта (нарушение кровообращения на уровне верхне-шейных сегментов спинного мозга (C1-C4) характеризуется
- а) выключением сознания на 2-3 мин
 - б) выключением сознания на 30 мин
 - в) параличами верхних и нижних конечностей
 - г) психомоторным возбуждением
- Правильный ответ: а) и в)
49. Эпилептический статус это
- а) психомоторное возбуждение
 - б) миоплегический статус
 - в) приступ эпилептических, длящихся более 30 мин
 - г) приступ эпилептических, длящихся менее 5 мин
50. Миастенический криз это
- а) психомоторное возбуждение, мидриаз, паралич аккомодации, тахикардия, уменьшение секреции слюнных желез, сухость кожных покровов
транзиторная ишемическая атака
 - б) развитие нарушения дыхания и глотания, достигающие такой степени, когда ни одна из этих функций не может быть поддержана без проведения всего комплекса мероприятий интенсивной терапии и дыхательной реанимации

- в) генерализованный тонико-клонический приступ
г) транзиторная ишемическая атака.
51. Синдром полинейропатии проявляется
- а) слабостью проксимальных отделов конечностей
 - б) расстройством чувствительности в дистальных отделах конечностей
 - в) вегетативными нарушениями в кистях и стопах
 - г) верно а) и б)
 - д) верно б) и в)
52. Диабетическая полинейропатия развивается в результате
- а) поражения сосудов периферических нервов
 - б) нарушения метаболизма глюкозы
 - в) токсического повреждения миелина периферических нервов
 - г) всего перечисленного
 - д) верно а) и б)
53. Для диабетической полинейропатии не характерно
- а) поражение черепных нервов
 - б) вегетативные расстройства
 - в) преимущественное поражение нервов верхних конечностей
 - г) нарушение вибрационной чувствительности
54. Причиной наследственно обусловленной нейропатии может быть
- а) амилоидоз
 - б) порфирия
 - в) гепато-церебральная дистрофия
 - г) все перечисленное
 - д) верно а) и б)
55. Для компрессионной нейропатии локтевого нерва (синдром ущемления в области локтевого сустава) характерны
- а) слабость II, III пальцев кисти
 - б) атрофия мышц возвышения мизинца
 - в) боли по ульнарной поверхности кисти
 - г) все перечисленное
 - д) верно б) и в)
56. Для компрессионной нейропатии срединного нерва (синдром запястного канала) характерны
- а) слабость IV, V пальцев
 - б) атрофия мышц возвышения большого пальца
 - в) ночные дизестезии
 - г) верно б) и в)
 - д) верно а) и в)
57. Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелинопатий наиболее информативным исследованием является
- а) иммунологическое исследование крови
 - б) электромиография
 - в) иммунологическое исследование ликвора
 - г) биопсия мышц
58. Для синдрома Гийена - Барре характерно
- а) поражение черепных нервов
 - б) выраженные тазовые расстройства
 - в) стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика
 - г) все перечисленное
 - д) верно б) и в)
59. К демиелинизирующим относится полинейропатия

- а) Гийена - Барре
 - б) диабетическая
 - в) порфирийная
 - г) диабетическая
60. Для нейропатии тройничного нерва характерны
- а) снижение корнеального рефлекса
 - б) нарушение вкуса на задней трети языка
 - в) гипалгезия во внутренней зоне Зельдера
 - г) гипертрофия жевательной мускулатуры
 - д) все перечисленное
61. Для поражения блуждающего нерва не характерны
- а) дисфония
 - б) дисфагия
 - в) нарушение сердечного ритма
 - г) нарушение вкуса
62. Признаками поражения лучевого нерва являются
- а) "когтистая кисть"
 - б) невозможность разгибания кисти
 - в) невозможность отведения I пальца
 - г) все перечисленные
 - д) верно б) и в)
63. Для нейропатии бедренного нерва характерны
- а) симптом Ласега
 - б) слабость четырехглавой мышцы бедра
 - в) отсутствие ахиллова рефлекса
 - г) все перечисленное
 - д) верно б) и в)
64. Клиническими признаками поражения малоберцового нерва являются
- а) парез разгибателей стопы
 - б) гипестезия по внутренней поверхности голени
 - в) выпадение ахиллова рефлекса
 - г) все перечисленные
 - д) верно а) и б)
65. Причиной невралгии тройничного нерва являются
- а) заболевания придаточных пазух
 - б) компрессия корешка нерва извитыми сосудами на основании мозга
 - в) сдавление ветвей нерва в подглазничном и нижнечелюстном каналах
 - г) все перечисленное
 - д) верно б) и в)
66. Для компрессии корешка С6 характерны
- а) болевая гипестезия I пальца кисти
 - б) снижение рефлекса с двуглавой мышцы плеча
 - в) снижение карпорадиального рефлекса
 - г) болевая гипестезия V пальца кисти
 - д) верно а) и б)
 - е) верно в) и г)
67. Синдром компрессии корешка L5 проявляется
- а) болью по внутренней поверхности голени и бедра
 - б) слабостью разгибателей I пальца стопы
 - в) снижением ахиллова рефлекса
 - г) верно б) и в)
 - д) всем перечисленным

68. Синдром компрессии корешка S1 проявляется
- а) снижением силы трехглавой мышцы голени и сгибателей пальцев стопы
 - б) снижением коленного рефлекса
 - в) выпадением ахиллова рефлекса
 - г) всем перечисленным
 - д) верно б) и в)
69. Клиническая картина метастатического поражения позвоночника отличается от радикулопатии
- а) упорным корешковым болевым синдромом
 - б) билатеральным корешковым синдромом
 - в) компрессией спинного мозга и корешков
 - г) всем перечисленным
70. Рассеянный склероз относится к заболеваниям (1):
- 1) сосудистым,
 - 2) инфекционным,
 - 3) дисметаболическим,
 - 4) аутоиммунным,
 - 5) первично-дегенеративным.
71. Для рассеянного склероза характерно (3):
- 1) ретробульбарный неврит зрительного нерва,
 - 2) спастическая кривошея,
 - 3) мозжечковая атаксия,
 - 4) сенсорная афазия,
 - 5) императивные позывы на мочеиспускание.
72. Типичным нарушением походки при рассеянном склерозе является (1):
- 1) спастико-атактическая походка,
 - 2) ступпаж,
 - 3) «утиная» походка,
 - 4) апраксия ходьбы
 - 5) гемипаретическая походка.
73. В дебюте рассеянного склероза чаще наблюдается (1):
- 1) нарушение зрения,
 - 2) недержание мочи,
 - 3) эпилептический припадок,
 - 4) моторная афазия,
 - 5) сенсорная афазия.
74. При рассеянном склерозе на глазном дне характерно (1):
- 1) первичная атрофия зрительного нерва,
 - 2) деколорация височных половин дисков зрительных нервов,
 - 3) гипертоническая ангиопатия сосудов сетчатки,
 - 4) атеросклеротическая ангиопатия сосудов сетчатки,
 - 5) застойные диски зрительных нервов.
75. Основой диагностики рассеянного склероза при исследовании цереброспинальной жидкости является определение (2):
- 1) концентрации глюкозы,
 - 2) олигоклональных антител,
 - 3) концентрации белка,
 - 4) концентрации калия,
 - 5) концентрации иммуноглобулина G.
76. Течение рассеянного склероза в первые годы болезни чаще всего (1):
- 1) первично прогрессирующее,

- 2) вторично прогрессирующее с обострениями,
- 3) вторично прогрессирующее без обострений,
- 4) ремитирующее (волнообразное)
- 5) стабильное.

77. Для рассеянного склероза характерны очаги поражения, выявляемые при магнитно-резонансной томографии в (2):

- 1) в коре больших полушарий головного мозга,
- 2) в коре мозжечка,
- 3) в гипофизе,
- 4) в белом веществе вокруг желудочков головного мозга,
- 5) в мозолистом теле.

78. При отстаивании ликвора больного туберкулезным менингитом через 12-24 ч может быть обнаружена

- а) опалесценция
- б) фибриновая пленка
- в) ксантохромия

79. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента:

- а) T6 или T7
- б) T8 или T9
- в) T9 или T10
- г) T10 или T11

80. Для наблюдения за динамикой ангиоспазма у больного со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием наиболее целесообразно использовать

- А) ангиографию
- б) реоэнцефалографию
- в) компьютерную томографию
- г) транскраниальную ультразвуковую доплерографию

81. Решающее значение в диагностике внутричерепных аневризм имеет

- а) г-сцинтиграфия
- б) ангиография
- в) компьютерная томография
- г) доплеросонография
- д) реоэнцефалография

82. Компьютерная томография головного мозга не позволяет

- а) дифференцировать гистологическую структуру опухоли
- б) дифференцировать серое и белое вещество мозга
- в) определить состояние ликворных путей
- г) определить области ишемии и кровоизлияния
- д) определить зону перифокального отека

83. Методом наиболее ранней диагностики ишемического инсульта является

- а) классическая электроэнцефалография
- б) реоэнцефалография
- в) компьютерная томография
- г) магнитно-резонансная томография
- д) позитронно-эмиссионная томография

84. Нейролептики могут вызывать следующие экстрапирамидные нарушения

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

- д)верно а) и в)
е)верно б) и г)
85. Холинергический криз снимается введением
а)ганглиоблокирующих средств
б)мышечных релаксантов
в)атропина
г)адреналина
д)норадреналина
86. Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение
а)анальгетиков
б)спазмолитиков
в)противосудорожных средств
г)всего перечисленного
д)ничего из перечисленного
87. Фармакотерапия больным с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения проводится с целью
а)улучшения церебральной гемодинамики
б)улучшения метаболизма мозга
в)регресса очаговой церебральной симптоматики
г)верно все перечисленное
д)верно а) и б)
88. К дофаминергическим препаратам для лечения болезни Паркинсона относится
а)мидантан, вилантан
б)наком, мадопар
в)парлодел, лизурид
г)юмекс, депренил
д)все перечисленное
89. При лечении хронической пароксизмальной гемикрании наиболее эффективен
а)аспирин
б)индометацин
в)эрготамин
г)анаприлин
д)резерпин
90. Для спондилоартрита (болезни Бехтерева) характерны
а)остеопороз позвонков
б)сакроилеит
в)кифоз грудного отдела позвоночника
г)деструкция тел позвонков поясничного отдела
д)верно а) и б)
е)верно б) и в)
91. Гнойный менингит не вызывают
а)стафилококки
б)менингококки
в)пневмококки
г)вульгарный протей
д)лептоспиры
92. Боковой амиотрофический склероз с преимущественным поражением шейного утолщения спинного мозга необходимо дифференцировать
а)с вертеброгенной миелопатией
б)с переднероговой формой сирингомиелии
в)с интрамедуллярной опухолью

- г)верно а) и б)
 - д)со всем перечисленным
93. В развитии недостаточности кровоснабжения мозга при атеросклерозе играют роль все перечисленные факторы, кроме
- а)стеноза магистральных сосудов на шее
 - б)снижения перфузионного давления
 - в)снижения эластичности эритроцитов
 - г)снижения активности свертывающей системы
94. Субъективные церебральные симптомы при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения мозга обычно появляются
- а)в утренние часы
 - б)в вечерние часы
 - в)после физической нагрузки
 - г)после эмоционального стресса
 - д)при условиях, требующих усиления кровоснабжения мозга
95. При закупорке общей сонной артерии находят на той же стороне
- а)снижение пульсации внутренней сонной артерии
 - б)усиление пульсации внутренней сонной артерии
 - в)снижение пульсации височной артерии
 - г)усиление пульсации височной артерии
 - д)верно а) и в)
 - е)верно б) и г)
96. Для псевдобульбарного синдрома при хронической недостаточности мозгового кровообращения не характерно наличие
- а)дизартрии
 - б)дисфонии
 - в)дисфагии
 - г)фибрилляции языка
 - д)симптомов орального автоматизма
97. Вторичная профилактика дисциркуляторной энцефалопатии не имеет целью
- а)предупреждение возникновения сосудистого заболевания
 - б)предупреждение прогрессирования сосудистого заболевания
 - в)предупреждение церебральных сосудистых кризов
 - г)предупреждение инсульта
 - д)сохранение и восстановление трудоспособности
98. Для преходящего нарушения мозгового кровообращения при поражении вертебробазилярной системы не характерно наличие
- а)двоения в глазах
 - б)альтернирующих синдромов
 - в)двусторонних парезов
 - г)атаксии
 - д)оптико-гемиплегического синдрома
99. Стволовая симптоматика при подключичном синдроме обкрадывания появляется или усиливается
- а)при глубоком вдохе
 - б)при повороте головы в сторону поражения
 - в)при упражнениях рукой на стороне поражения
 - г)при всех перечисленных действиях
 - д)ни при одном из перечисленных действий
100. Геморрагический инфаркт головного мозга локализуется
- а)только в белом веществе
 - б)только в сером веществе

- в) только в подкорковых узлах
 - г) возможна любая локализация
101. К развитию тромбоза мозговых артерий не приводит
- а) снижение артериального давления и замедление кровотока
 - б) повышение вязкости и агрегации
 - в) повышение коагуляционной активности крови
 - г) повышение фибринолитической активности крови
102. С помощью магнитно-резонансной томографии очаг ишемического инсульта головного мозга выявляется от начала заболевания
- а) через 1 ч
 - б) через 3 ч
 - в) через 6 ч
 - г) к концу первых суток
103. Поражение нервной системы при узелковом периаартериите проявляется
- а) множественными мононейропатиями
 - б) миелопатией
 - в) субарахноидальными кровоизлияниями
 - г) паренхиматозными кровоизлияниями
 - д) верно а) и б)
 - е) всем перечисленным
104. Тромболизис при закупорке сосудов мозга целесообразен в случае
- а) молодого возраста больного
 - б) продолжительности закупорки менее 8 ч
 - в) отсутствия анурии
 - г) геморрагического синдрома
 - д) артериального давления ниже 200/100 мм рт. ст.
105. При кровоизлиянии в ствол мозга не является обязательным
- а) поражение черепно-мозговых нервов
 - б) менингеальный синдром
 - в) головокружение
 - г) двусторонние пирамидные симптомы
106. Для разрыва аневризм конвексимальных артерий мозга обязательны все перечисленные симптомы, кроме
- а) утраты сознания
 - б) головной боли
 - в) очаговых неврологических симптомов
 - г) менингеального синдрома
107. Для инструментальной диагностики спонтанного субарахноидального кровоизлияния абсолютно необходимы данные
- а) ангиографии
 - б) реоэнцефалографии
 - в) ультразвуковой доплерографии
 - г) компьютерной томографии
 - д) радиоизотопной сцинтиграфии
108. Для ишемии в верхнем сосудистом бассейне спинного мозга характерны
- а) синдром внутричерепной гипертензии
 - б) вялый парез рук и спастический парез ног
 - в) синдром паралитического ишиаса
 - г) недержание мочи и кала
 - д) верно в) и г)

108. Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденситивные участки геморрагических экстравазатов при субарахноидальном кровоизлиянии и кровоизлиянии в мозг спустя

- а) 1 ч от начала кровоизлияния
- б) 3 ч от начала кровоизлияния
- в) 6 ч от начала кровоизлияния
- г) 12 ч от начала кровоизлияния
- д) 24 ч от начала кровоизлияния

109. Окклюзия нижнего сегмента брюшной аорты отличается от ишемии нижнего спинального бассейна

- а) нижней параплегией
- б) расстройством функции тазовых органов
- в) проводниковыми нарушениями чувствительности
- г) отсутствием пульсации артерий ног
- д) всем перечисленным

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

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

111. Наиболее частой причиной панических атак являются

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

112. Периферическая вегетативная недостаточность наблюдается при следующих вариантах диабетических полинейропатий

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

113. Наиболее частой причиной синдрома Горнера является

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

114. Вегетативные кризы приходится дифференцировать со следующими состояниями

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

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

- а) значительное повышение артериального давления

- б)повышенное потоотделение
 - в)выраженное чувство страха
 - г)сердцебиение
 - д)все перечисленное
 - е)ничего из перечисленного
116. Синдром периферической вегетативной недостаточности не характерен
- а)для диабетической полинейропатии
 - б)для алкогольной полинейропатии
 - в)для острой перемежающейся порфирии
 - г)для амилоидной полинейропатии
 - д)для герпетической ганглиопатии
 - е)для множественной системной атрофии
117. При нейропатических болях жгучего характера наиболее эффективны
- а)антидепрессанты
 - б)антиконвульсанты
 - в)нестероидные противовоспалительные средства
 - г)симпатолитики
 - д)верно а) и б)
 - е)ничего из перечисленного
118. При сочетании двустороннего птоза со снижением болевой чувствительности и рефлексов на руках в первую очередь следует исключить
- а)полиневропатию
 - б)внутричерепную опухоль
 - в)миастению
 - г)интрамедуллярную опухоль шейного отдела
 - д)боковой амиотрофический склероз
119. Наиболее частой причиной односторонних болей в лице, сопровождающихся выраженной вегетативной симптоматикой, является
- а)носоресничная невралгия
 - б)крылонебная невралгия
 - в)невралгия большого каменистого нерва
 - г)пучковые (кластерные) головные боли
 - д)невралгия тройничного нерва
120. Сегментарный аппарат симпатического отдела вегетативной нервной системы представлен нейронами боковых рогов на уровне сегментов
- а)С5-С8
 - б)Т1-Т8
 - в)С8-L2
 - г)L2-S5
121. Для ауры классической (офтальмической) мигрени характерно
- а)расходящееся косоглазие
 - б)сходящееся косоглазие
 - в)птоз
 - г)"мерцающие" скотомы
 - д)нистагм
122. Пучковая (кластерная) головная боль
- а)чаще бывает у мужчин
 - б)чаще бывает у женщин
 - в)приступ обычно ночью
 - г)приступ обычно днем
 - д)верно а) и в)
 - е)верно б) и г)

123. При лечении хронической пароксизмальной гемикрании наиболее эффективен
- а) аспирин
 - б) индометацин
 - в) эрготамин
 - г) анаприлин
124. Среди спиноцеребеллярных атаксий болезнь Фридрейха отличается наличием
- а) деформации стопы
 - б) дизрафическим статусом
 - в) поражением мышцы сердца
 - г) снижением или выпадением рефлексов
 - д) верно а) и г)
 - е) всего перечисленного
125. Для семейной спастической параплегии (болезни Штрюмпеля) характерно преобладающее поражение следующих спинальных анатомических структур
- а) пирамидных путей
 - б) мозжечковых путей
 - в) клеток передних рогов
 - г) задних канатиков спинного мозга
126. Характерной чертой нижнего парапареза при болезни Штрюмпеля является
- а) преобладание слабости над спастичностью
 - б) преобладание спастичности над слабостью
 - в) преобладание мозжечковых симптомов над пирамидными
 - г) сочетание пирамидных симптомов с фибрилляцией мышц
 - д) сочетание пирамидных симптомов с сенситивной атаксией
127. Диффузное аксональное повреждение головного мозга при черепно-мозговой травме характеризуется
- а) длительным коматозным состоянием с момента травмы
 - б) развитием комы после "светлого" периода
 - в) отсутствием потери сознания
 - г) кратковременной потерей сознания
128. Сотрясение головного мозга в сочетании с повреждением мягких тканей относится к черепно-мозговой травме
- а) легкой открытой
 - б) легкой закрытой
 - в) открытой средней тяжести
 - г) закрытой средней тяжести
129. Для внутричерепной гипертензии характерна головная боль
- а) распирающего характера
 - б) распирающего характера в затылочной части
 - в) пульсирующего характера по всей голове
 - г) сдавливающего характера в лобно-теменной области
130. Развитие при черепно-мозговой травме гемипареза свидетельствует
- а) о внутричерепной гематоме
 - б) об ушибе мозга
 - в) о переломе костей черепа
 - г) о всем перечисленном
 - д) верно а) и б)
131. Тяжесть черепно-мозговой травмы определяется по глубине и продолжительности
- а) амнезии
 - б) расстройства жизненно важных функций
 - в) гемипареза
 - г) всего перечисленного

- д)верно а) и б)
132. Наиболее постоянными очаговыми симптомами при эпидуральной гематоме являются
- а)расширение зрачка на стороне гематомы
 - б)расширение зрачка на противоположной стороне
 - в)гемипарез на стороне гематомы
 - г)гемипарез на противоположной стороне
 - д)верно а) и г)
 - е)верно б) и в)
133. Характерные диагностические признаки субдуральной гематомы получают
- а)при компьютерной томографии
 - б)при ангиографии
 - в)при экзэнцефалографии
 - г)при всем перечисленном
 - д)верно а) и в)
- 134.Если после черепно-мозговой травмы развиваются ригидность затылочных мышц и светобоязнь при отсутствии очаговых симптомов, то наиболее вероятен диагноз
- а)сотрясение мозга
 - б)субарахноидальное кровоизлияние
 - в)ушиб мозга
 - г)внутричерепная гематома
135. Положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния могут быть получены
- а)при люмбальной пункции
 - б)при ангиографии
 - в)при компьютерной томографии
 - г)при всех перечисленных методах
 - д)верно а) и в)
136. Нарастание мидриаза на стороне эпидуральной гематомы и гемипареза на другой стороне обусловлено
- а)асимметричной гидроцефалией
 - б)сдавлением коры моторной области
 - в)ущемлением ствола в затылочном отверстии
 - г)сдавлением ножки мозга
 - д)верно а) и б)
137. Для опухоли премоторной области лобной доли характерны
- а)гемипарез с преобладанием в ноге
 - б)моторная афазия
 - в)адверсивные эпилептические припадки
 - г)атрофия зрительного нерва на стороне опухоли
 - д)все перечисленное
138. Проникающей называют черепно-мозговую травму
- а)при ушибленной ране мягких тканей
 - б)при повреждении апоневроза
 - в)при переломе костей свода черепа
 - г)при повреждении твердой мозговой оболочки
 - д)при всех перечисленных вариантах
- 139.Причиной внутричерепной гипотензии после черепно-мозговой травмы может быть
- а)снижение продукции спинномозговой жидкости
 - б)усиление всасывания спинномозговой жидкости
 - в)скрытая ликворея
 - г)все перечисленное

- д)верно а) и в)
140. Эпилептиформный синдром при посттравматической эпилепсии проявляется джексоновскими припадками при локализации патологического очага в области
- а)лобной доли
 - б)теменной доли
 - в)центральных извилин
 - г)извилины Гешля
 - д)височной доли
141. Нейропатический болевой синдром наиболее часто встречается при поражении
- а)срединного нерва
 - б)локтевого нерва
 - в)большеберцового нерва
 - г)малоберцового нерва
 - д)верно а) и б)
 - е)верно а) и в)
142. При травматическом параличе Дюшенна - Эрба страдает функция мышц
- а)дельтовидной и трехглавой плеча
 - б)двуглавой и внутренней плечевой
 - в)сгибателей кисти
 - г)все перечисленное
 - д)верно а) и б)
 - е)верно б) и в)
143. Для поражения срединного нерва в средней трети предплечья характерны
- а)нарушение пронации кисти
 - б)нарушение сгибания кисти
 - в)нарушение суставно-мышечного чувства в концевой фаланге 2-го пальца
 - г)атрофия мышц возвышения большого пальца
 - д)все перечисленное
 - е)верно в) и г)
144. Для поражения седалищного нерва выше ягодичной складки характерны
- а)парез разгибателей голени
 - б)выпадение ахиллова рефлекса
 - в)выпадение коленного рефлекса
 - г)паралич стопы и пальцев ног
 - д)верно а), б), г)
 - е)верно б), в), г)
145. Для полного травматического разрыва периферического нерва характерны
- а)боль при перкуссии по ходу нерва ниже места повреждения
 - б)парестезия в зоне иннервации поврежденного нерва
 - в)вялый паралич и анестезия в зоне иннервации поврежденного нерва
 - г)верно а) и в)
 - д)верно б) и в)
146. Адверсивные судорожные приступы с насильственным поворотом головы в здоровую сторону чаще наступают при локализации опухоли в следующей доле мозга
- а)лобной
 - б)теменной
 - в)височной
 - г)затылочной
 - д)одинаково часто в любой из перечисленных
147. При опухоли височной доли определить сторону поражения позволяют
- а)большие судорожные припадки
 - б)абсансы

- в)зрительные галлюцинации
 - г)верхнеквадрантная гемианопсия
148. Отличительным признаком опухоли верхней теменной доли является
- а)преобладание пареза в руке
 - б)вялый характер пареза
 - в)расстройства чувствительности по гемитипу
 - г)боли в зоне расстройств чувствительности
 - д)верно а) и б)
 - е)верно в) и г)
- 149.Компьютерная томография мозга противопоказана, если у больного с поражением головного мозга
- а)диагностирован инфаркт миокарда
 - б)появились признаки поражения ствола
 - в)бессознательное состояние
 - г)лучевая болезнь
 - д)все перечисленное
150. Для острого поперечного миелита на нижнегрудном уровне не характерно наличие
- а)нижней параплегии
 - б)проводникового типа нарушения чувствительности
 - в)нарушений функций тазовых органов
 - г)блокады субарахноидального пространства
151. Для острого некротического герпетического энцефалита характерно преимущественное поражение следующих образований головного мозга
- а)височных долей, лимбической области
 - б)лобных долей
 - в)теменных и затылочных долей
 - г)мозжечка
 - д)моста мозга, продолговатого мозга
- 152.Для поражения ботулиническим токсином не характерны
- а)гастроэнтерит
 - б)поражение блуждающего, диафрагмального, глазодвигательного нервов
 - в)сухость во рту
 - г)диссоциация между тахикардией и невысокой температурой
 - д) спастический гепатез
153. Для острого полирадикулоневрита Гийена - Барре не характерны
- а)вялые параличи дистальных отделов конечностей
 - б)нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей
 - в)нарушение дыхания
 - г)белково-клеточная диссоциация в ликворе
 - д)менингеальный синдром
154. Сопор в отличие от комы характеризуется
- а)сохранностью вербального контакта
 - б)сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций
 - в)отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций
 - г)отсутствием реакций на внешние раздражители
155. Миастенический криз не сопровождается
- а) нарастанием мышечной слабости
 - б) угнетением глотания
 - в) нарушением дыхания
 - г)нарушением витальных функций
156. Для диагностики повреждения спинного мозга при травме позвоночника необходимо произвести

- а)рентгенографию
- б)компьютерную томографию
- в)магнитно-резонансную томографию
- г)люмбальную пункцию
- д)все перечисленное
- е)достаточно а) и в)

157. Потребность в искусственной вентиляции легких может возникнуть при всех перечисленных неврологических заболеваниях, кроме

- а)пароксизмальных миоплегий
- б)полинейропатии Гийена - Барре
- в)бокового амиотрофического склероза
- г)миастении
- д) ТИА

158. При тиреотоксическом кризе не наблюдается

- а)подъем температуры
- б)повышение артериального давления, тахикардия
- в)жажда
- г)делирий
- д)судорожные подергивания

159. Для поражения нервной системы при острой перемежающейся порфирии не характерны

- а)бульбарный синдром
- б)изменение психики
- в)полинейропатия
- г)пирамидный гемипарез
- д)эпилептиформные припадки

160. Во время приступа генерализованной эпилепсии изменения со стороны зрачков характеризуются

- а)анизокорией
- б)сужением
- в)расширением
- г)ничем из перечисленного

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

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

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

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

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

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

- в)анемической гипоксии
 - г)метаболической гипоксии
 - д)комбинированной гипоксии
164. При хронических заболеваниях бронхов и легких, осложненных эмфиземой, наиболее характерны явления энцефалопатии
- а)с преобладанием очаговой симптоматики
 - б)с преобладанием общемозговой симптоматики
 - в)с повышением внутричерепного давления и затруднением венозного оттока
 - г)с преобладанием мозжечковой симптоматики
 - д)верно а) и г)
 - е)верно б) и в)
165. Основными причинами, вызывающими поражение нервной системы при лейкозах, являются
- а)компрессия нервной ткани лейкемическими инфильтратами
 - б)анемическая гипоксия
 - в)дисциркуляторная гипоксия
 - г)геморрагические экстравазаты
 - д)все перечисленные
166. Поражение нервной системы при лимфогранулематозе происходит в результате
- а)нарушения гемоциркуляции
 - б)компрессии нервов гранулематозной тканью
 - в)разрастания гранулем в веществе мозга
 - г)всего перечисленного
 - д)верно б) и в)
167. Для тиреотоксической миопатии наиболее характерным является
- а)поражение верхних конечностей и плечевого пояса
 - б)поражение нижних конечностей и нижних отделов туловища
 - в)неуклонное прогрессирование мышечной слабости
 - г)ремиттирующее течение двигательного дефекта
 - д)верно а) и в)
 - е)верно б) и г)
168. Типичным неврологическим проявлением гипопаратиреоза является синдром
- а)тетании
 - б)миастении
 - в)миодистрофии
 - г)все перечисленное
 - д)верно а) и б)
169. Наиболее типичным неврологическим синдромом, осложняющим течение сахарного диабета, является
- а)энцефалопатия
 - б)миелопатия
 - в)полинейропатия
 - г)судорожный синдром
 - д)все перечисленное
170. Синдром Иценко - Кушинга (гиперкортицизм) развивается при наличии
- а)глюкостеромы
 - б)альдостеромы
 - в)инсулиномы
 - г)длительной глюкокортикоидной терапии
 - д)верно а) и г)
 - е)всего перечисленного

171. Клинические проявления синдрома Иценко - Кушинга (гиперкортицизма) характеризуются
- а)похуданием
 - б)ожирением
 - в)гипергликемией
 - г)гипогликемией
 - д)верно а) и г)
 - е)верно б) и в)
172. Для диабетической полинейропатии характерно
- а)симметричность поражения
 - б)преимущественное поражение нервов верхних конечностей
 - в)преимущественное поражение нервов нижних конечностей
 - г)преимущественное поражение черепных нервов
 - д)верно а) и в)
173. Диабетическая полинейропатия развивается
- а)при неадекватной терапии сахарного диабета
 - б)при большой длительности заболевания
 - в)при высокой степени гипергликемии
 - г)при наличии кетоацидоза
 - д)при всем перечисленном
174. При сахарном диабете наиболее часто развивается нейропатия следующих черепных нервов
- а)III, I, I, II
 - б)II, XI, XII
 - в)X, XI, XII
 - г)IX, X
175. При диабетической полинейропатии преобладают
- а)двигательные нарушения
 - б)вегетативно-трофические нарушения
 - в)нарушения поверхностной чувствительности
 - г)сенситивная атаксия
 - д)верно а) и г)
 - е)верно б) и в)
176. Корсаковский синдром проявляется следующими психическими симптомами, за исключением
- а)амнезии
 - б)конфабуляции
 - в)дезориентированности во времени
 - г)бредовых идей
177. Среди следующих противосудорожных препаратов в меньшей степени угнетает корковые функции
- а)карбамазепин
 - б)фенобарбитал
 - в)бензонал
 - г)депакин
178. При частых припадках первично генерализованной эпилепсии в начале лечения следует назначить
- а)максимальную дозу одного выбранного препарата и снижать ее постепенно
 - б)минимальную дозу выбранного препарата и повышать ее постепенно
 - в)сочетание минимальных доз двух или трех основных противосудорожных средств

г) сочетание средней терапевтической дозы одного основного препарата и одного из дополнительных средств

179. Прекратить лечение при лобно-долевой эпилепсии противоэпилептическими средствами можно в случае, если припадков не было по меньшей мере

- а) 1-2 года
- б) 1 год
- в) 1.5 года
- г) 2 года
- д) 5 лет

180. Анатомическими структурами, через которые реализуется распространение патологической электрической активности при генерализации эпилептического приступа, являются

- а) ретикулярная формация промежуточного мозга
- б) ретикулярная формация среднего мозга
- в) комиссуральные нейронные системы мозолистого тела
- г) все перечисленные
- д) верно а) и в)

181. Рефлекторными называют такие из вызванных эпилептических припадков, которые провоцируются

- а) эмоциональным стрессом
- б) приемом алкоголя
- в) лихорадкой с повышением температуры
- г) первичными сенсорными импульсами

182. Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы

- а) на постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица
- б) на короткие пароксизмы интенсив. боли, провоцирующиеся прикосновением
- в) на приступообразные боли в области глаза, челюсти, зубов
- г) на длительные боли в области орбит, нарушение остроты зрения

184. Эпидемиологический анамнез важен при подозрении

- а) на менингококковый менингит
- б) на герпетический менингоэнцефалит
- в) на грибковый менингит
- г) на менингит, вызванный синегнойной палочкой

185. Для выявления конструктивной апраксии следует предложить больному

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

186. Походка с раскачиванием туловища из стороны в сторону («утиная») характерна для больного

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

187. Интенционное дрожание и мимопадание при выполнении пальце-носовой пробы характерно

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

188. Какие симптомы характерны для миопатии?

- а) слабость дистальных отделов конечностей

- б) слабость проксимальных отделов конечностей
 - в) нарушения чувствительности
 - г) гипотрофии мышц
 - д) афазия
189. Назовите вариант нарушения чувствительности при поражении на уровне таламуса
- а) нарушение всех видов чувствительности, а также сильные болевые ощущения
 - б) диссоциированный тип расстройства чувствительности
 - в) нарушение только глубокой чувствительности
 - г) фантомные боли
190. Выберите клинические проявления, характерные для инсульта в системе Задней мозговой артерии
- а) альтернирующий синдром Валленберга-Захарченко
 - б) моторная афазия, гемипарез, гемигиперестезия
 - в) гомонимная гемианопсия, зрительная агнозия
 - г) спастический парез ноги
 - д) псевбульбарный синдром
191. Укажите наиболее важные исследования для подтверждения диагноза субарахноидальной геморрагии
- а) КТ
 - б) ЭЭГ
 - в) исследование ликвора
 - г) коагулограмма
 - д) РЭГ
192. Укажите, какие из перечисленных симптомов могут наблюдаться при поражении хвостатого ядра (гипотонически-гиперкинетическом синдроме)
- а) мышечная гипертония
 - б) атетоз
 - в) гипомимия
 - г) атаксия
 - д) хорей
193. На каком уровне происходит переход путей поверхностной чувствительности на противоположную сторону?
- а) посегментарно на уровне спинного мозга под углом через переднюю серую спайку
 - б) во внутренней капсуле
 - в) в продолговатом мозге
 - г) на уровне моста
 - д) на уровне вхождения в спинной мозг
194. Какие наиболее характерные клинические симптомы и признаки присущи геморрагическим инсультам?
- а) изменения на ЭМГ
 - б) предшествующие преходящие симптомы
 - в) постепенное начало
 - г) расстройство чувствительности по корешковому типу
 - д) выраженные общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы
195. Ночные, повторяющиеся головные боли с тошнотой, иногда рвотой чаще всего возникают:
- а) при неврастении
 - б) при синдроме вегетативной дистонии
 - в) при синдроме внутричерепной гипертензии
 - г) при невралгии тройничного нерва
 - д) при инсульте
196. Отметьте наиболее характерные признаки невралгии лицевого нерва:

- а) амавроз
 - б) снижение слуха
 - в) лагофтальм
 - г) аналгезия половины лица
 - д) резкая стреляющая боль
197. Какие исследования применяются для диагностики миастении?
- а) прозериновая проба тест
 - б) биопсия мышц
 - в) ЭКГ
 - г) КТ головного мозга
 - д) ЭМГ – декремент тест
198. Какие из перечисленных лекарственных средств применяют для снятия эпилептических приступов?
- а) реланиум
 - б) аспирин
 - в) анальгин
 - г) антибиотики
 - д) преднизолон
199. При поражении какого нерва кисть имеет вид "когтистой лапы", при сжатии в кулак IV и V пальцы не сгибаются, обнаруживается нарушение чувствительности по медиальному краю кисти и на коже IV и V пальцев, умеренные вегетативные и трофические расстройства?
- а) лучевого
 - б) срединного
 - в) локтевого
 - г) кожно-мышечного
 - д) подкрыльцового
200. Выберите симптомы, характерные для поражения лобной доли
- а) атаксия
 - б) эйфория, торпидная психика, асоциальность
 - в) астереогноз
 - г) гемианопсия
 - д) аутоагнозия

