

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Утверждено
Ученый совет ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
«12» мая 2025
протокол №4

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Неврология

основная профессиональная Высшее образование - специалитет - программа специалитета
32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина
32.05.01 Медико-профилактическое дело

Фонд оценочных средств

1. ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА УЧАСТКИ МОЗГА С ОТЁКОМ ОКАЗЫВАЕТ

- + альбумин
- глицерин
- маннитол
- фуросемид

2. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- гидрохлоротиазид
- глюкозы раствор 40%
- + маннитол
- преднизолон

3. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- + барбитураты
- ингибиторы МАО
- нейролептики
- трициклические антидепрессанты

4. ЦЕЛЬ НАЗНАЧЕНИЯ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СОСТОИТ В

- восстановлении трудоспособности
- излечении заболевания

- + профилактике обострений и прогрессирования заболевания
- уменьшении выраженности неврологического дефицита

5. РЕДКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ ВАКЦИНАССОЦИИРОВАННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

- инактивированной вакциной, содержащей убитый вирус полиомиелита
- любой при отсутствии вакцинации против полиомиелита
- + оральной вакциной, содержащей ослабленный вирус полиомиелита
- против клещевого энцефалита

6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- антибиотики
- + внутривенное введение человеческого иммуноглобулина
- кортикостероиды
- противовирусные препараты

7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА НЕИЗВЕСТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- + бензилпенициллин
- гентамицин
- изониазид
- тетрациклин

8. КЛИНИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- выраженным люмбалгическим синдромом
- выраженными статодинамическими нарушениями
- грубыми корешковыми выпадениями с тазовыми расстройствами
- + синдромом нейрогенной клаудикации

9. МИГРЕНЬ ОТНОСИТСЯ К

- вторичной головной боли
- комплексному региональному болевому синдрому
- невралгической боли
- + первичной головной боли

10. ГИПЕРТЕНЗИОННАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ

- вечером
- после психоэмоциональной нагрузки
- после физической нагрузки
- + рано утром

11. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- диспансеризация по поводу хронического заболевания
- прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- прохождение профилактической диспансеризации
- + установление острого заболевания

12. ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

- + подписью врача, заполняющего карту
- подписью главного врача
- подписью заведующего отделением
- решением врачебной комиссии

13. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

- в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- + по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

14. БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ ОТНОСИТСЯ К _____ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- демиелинизирующим
- инфекционным
- + нейродегенеративным
- сосудистым

15. СИНДРОМ ТУРЕТТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- высокой летальностью
- + генерализованными тиками
- началом в пожилом возрасте
- низкой эффективностью нейролептиков

16. ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- наличие багрово-синюшных полос на голенях
- преимущественное поражение верхних конечностей с болями в предплечьях и кистях
- + преимущественное поражение нижних конечностей с болями в голенях и стопах
- равномерное поражение верхних и нижних конечностей без болевого синдрома

17. ШЕЙНУЮ МУСКУЛАТУРУ ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- I-II грудные
- + I-IV шейные
- III-IV грудные
- V-VIII шейные

18. СОДРУЖЕСТВЕННАЯ ФОТОРЕАКЦИЯ В ЛЕВОМ ГЛАЗУ УТРАЧИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- левого зрительного нерва
- правого глазодвигательного нерва
- + правого зрительного нерва
- правой височной доли

19. ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- дизартрии
- ограничения подвижности языка
- сопутствующего поражения блуждающего нерва
- + фибриллярных подергиваний

20. К РАННИМ СИМПТОМАМ НЕВРИНОМЫ VIII ПАРЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ОТНОСЯТ

- гормональные нарушения
- классический гипертензионный синдром
- полушарные очаговые неврологические расстройства
- + шум, а затем снижение слуха на одно ухо

21. ВРОЖДЕННАЯ ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ПОЛОСТЬ, ЛОКАЛИЗУЮЩАЯСЯ В ПРЕДЕЛАХ АРАХНОИДАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ И СОДЕРЖАЩАЯ ЧИСТУЮ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

- + врожденной арахноидальной кистой
- наружной гидроцефалией
- синдромом Арнольда – Киари
- синдромом Денди – Уокера

22. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

ОПУХОЛЯХ

- бокового желудочка
- + височной доли
- краниовертебрального перехода
- хиазмально-селлярной области

23. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- амантадин
- мексидол
- прамипексол
- + флудрокортизон

24. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

- апраксию ходьбы
- + дискинезии и двигательные флюктуации
- постуральные расстройства
- снижение мышечного тонуса

25. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- + азалептин
- винпоцетин
- галоперидол
- феназепам

26. ГРУППА ГИПЕРСОМНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- инсомнию
- + нарколепсию
- ночные страхи
- сомнамбулизм

27. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА НОВОРОЖДЕННОГО В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 10-11
- 12-13
- 14-15
- + 16-17

28. ПРИ УРОВНЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ 0,25-1,0‰ НАБЛЮДАЮТСЯ

- гипотермия, холодный пот, сопор, выраженная дизартрия, общая анестезия, хрипящее дыхание, гиповентиляция, кома
- тошнота, рвота, сонливость, диплопия, широкие, вяло реагирующие на свет, зрачки, выраженная атаксия
- шумливость, неправильное поведение, гиперемия, атаксия, нистагм, дизартрия
- + эйфория, болтливость, атаксия, гипалгезия

29. РАННИМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ СРЕДНЕГО МОЗГА ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВЫСТУПАЕТ

- + анизокория
- нистагм
- периферический парез мышц лица
- центральный парез мышц лица

30. СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА ПРИ ИШЕМИИ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СИНДРОМА КОМПРЕССИОННОГО ИЛИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

- наличием расстройств глубокой чувствительности на противоположной параличу стороне
- отсутствием двигательных нарушений
- + отсутствием расстройств глубокой чувствительности на стороне паралича
- отсутствием расстройств поверхностной чувствительности на противоположной параличу стороне

31. ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- + гемигипестезия
- корешковая гипестезия
- проводниковая парагипестезия
- сегментарная диссоциированная гипестезия

32. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- апатия
- астения
- + депрессия
- тревога

33. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергия на йод
- выраженная внутричерепная гипертензия
- + наличие инородных металлических тел
- открытая черепно-мозговая травма

34. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- биопсию мышц
- биопсию периферического нерва
- игольчатую электромиографию
- + магнитно-резонансную томографию головы

35. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ГИПЕРДЕНСИТИВНЫЕ УЧАСТКИ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ЭКСТРАВАЗАТОВ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ И КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗГ СПУСТЯ _____ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- + 1 час
- 12 часов
- 3 часа
- 6 часов

36. ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ГЛАЗНИЧНОЙ ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОКАЗАНА ОТ НАЧАЛА ВЫСЫПАНИЙ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 14
- 21
- + 3
- 7

37. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- + введение анестетиков в триггерные точки
- вытяжение позвоночника
- назначение антиоксидантов
- назначение ноотропных средств

38. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- + карбамазепин
- натрия вальпроат
- прегабалин
- флупиртин

39. ПЛАЗМАФЕРЕЗ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1 раз в 2 недели
- 1 раз в неделю

- ежедневно
- + через день

40. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- + леводопа
- пирибедил
- разагалин
- циклодол

41. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РЕКОМЕНДОВАН ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ БЕНФОТИАМИНА В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 150
- + 300
- 450
- 600

42. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ВКЛЮЧАЕТ

- галоперидол
- + мемантин
- пирацетам
- селегелин

43. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОМ ТИПЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- + вальпроевая кислота
- диазепам
- дифенин
- фенобарбитал

44. ДОЛГОВРЕМЕННАЯ АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПОСЛЕ _____ ПРИСТУПА

- 1
- + 2
- 3
- 4

45. ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- + вальпроевая кислота
- карбамазепин

- клоназепам
- фенобарбитал

46. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ КВЕКЕНШТЕДТА СЛЕДУЕТ

- надавить на переднюю брюшную стенку
- наклонить голову больного назад
- + сдавить яремные вены
- сильно наклонить голову больного вперед

47. МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- визуализировать сосуды
- + определить линейную скорость кровотока
- определить объем кровотока
- определить состояние сосудистой стенки

48. ДЛИТЕЛЬНЫЙ «СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- внутримозговой гематомы
- сотрясения головного мозга
- + субдуральной гематомы
- ушиба головного мозга

49. ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- кровотечение из уха
- кровянистый ликвор
- + ликворрея из уха
- системное головокружение

50. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ТРАВМЕ

- + легкой черепно-мозговой
- с повреждением костей черепа
- средней черепно-мозговой
- тяжелой черепно-мозговой

51. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ И СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- иглорефлексотерапия
- мануальная терапия
- санаторно-курортное

+ хирургическое

52. ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ДИФфуЗНОМ АКСОНАЛЬНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ МОЗГА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- + амантадина
- мемантина
- пирацетама
- этилметилгидроксипиридина сукцината

53. ЛЕЧЕНИЕ НЕВРИНОМЫ МОСТМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПРОВОДИТСЯ

- комбинацией химиотерапии и лучевой терапии
- лучевой терапией
- химиотерапией
- + хирургическим удалением опухоли

54. АНТИТРОМБОЦИТАРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ ПЕРЕНЕСШИМ

- кровоизлияние в мозг
- + некардиоэмболический инсульт или транзиторную ишемическую атаку
- субарахноидально-паренхиматозное кровоизлияние
- субарахноидальное кровоизлияние

55. АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + ацетилсалициловая кислота
- винпоцетин
- пирацетам
- церебролизин

56. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- + антигипертензивные средства
- метаболические средства
- сосудорасширяющие средства
- статины

57. ДОЗА АЛЬТЕПЛАЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА ____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

- 0,6
- 0,7

- 0,8
- + 0,9

58. АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

- + комплексов пик-волна
- ритмических феноменов в α -диапазоне
- ритмических феноменов в δ -диапазоне
- ритмических феноменов в θ -диапазоне

59. ПРИ ПЕРВОМ В ЖИЗНИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- + исключить его кардиогенную природу
- назначить ЭЭГ
- назначить препараты, повышающие АД
- рекомендовать здоровый образ жизни

60. АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

- + комплексов «пик-волна»
- ритмических феноменов в альфа- и бета-диапазоне
- ритмических феноменов в дельта-диапазоне
- ритмических феноменов в тета-диапазоне

61. В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, РАЗРУШАЯ НЕСВЯЗАННЫЙ МЕДИАТОР, «РАБОТАЕТ» ФЕРМЕНТ

- ДОФА-декарбоксилаза
- + ацетилхолинэстераза (АХЭ)
- моноаминоксидаза (МАО)
- холинацетилаза

62. ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПИСЬМА У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- верхней височной извилине левого полушария
- + задних отделах средней лобной извилины левого полушария
- надкраевой извилине правой теменной доли
- угловой извилине правого полушария

63. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- интенционным тремором
- нарушением глубокой чувствительности
- оживлением сухожильных рефлексов

- + системным головокружением

64. СРЕДИ НЕЛЕКАРСТВЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЭНУРЕЗА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- бальнеотерапия
- массаж
- + поведенческая психотерапия
- электросон

65. К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- + амитриптилин
- мелипрамин
- пиразидол
- флюоксетин

66. ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

- + невротических состояниях
- приступах маниакального возбуждения
- психотических нарушениях, сопровождающихся бредом
- эндогенной депрессии

67. НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ЯВЛЯЕТСЯ

- влияние на подкорковые структуры ЦНС
- кардиотоксическое влияние
- острая печеночная недостаточность
- + транзиторная почечная недостаточность

68. ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

- + глюкокортикостероиды
- нестероидные противовоспалительные препараты
- стимуляторы В-лимфоцитов
- цитостатики

69. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- пиридоксин
- + тиамин
- фолиевую кислоту
- цианокобаламин

70. ПРЕПАРАТОМ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- азатиоприн
- иммуноглобулин человека нормальный
- + интерферон бета-1b
- метилпреднизолон

71. ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО

- + внезапное развитие очаговой симптоматики
- наличие общемозговой симптоматики
- отёк диска зрительного нерва на стороне эмболии
- постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики

72. ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- + внезапное развитие очаговой неврологической симптоматики
- наличие общемозговой симптоматики
- отек диска зрительного нерва на стороне эмболии
- постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики

73. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + альтернирующий оптикопирамидный синдром
- альтернирующий синдром Вебера
- альтернирующий синдром Захарченко – Валленберга
- сенсорная афазия

74. ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

- + иммуноглобулин внутривенно
- митоксантрон внутривенно в дозе 25 мг 1 раз в 3 мес.
- преднизолон перорально в дозе 1 мг/кг
- пульс-терапию глюкокортикостероидами

75. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ОБЪЁМ ПЛАЗМАОБМЕНА ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ ЗА 1 СЕАНС СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 10
- 100
- 250
- + 40

76. МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + манёвр Эпли
- остеопатия
- приём бетагистина
- электрофорез с гидрокортизоном на шейно-воротниковую зону

77. ПРИСТУП АССОЦИИРОВАННОЙ МИГРЕНИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ФОРМ МИГРЕНИ НАЛИЧИЕМ

- двусторонней локализации боли в височной области
- обильного мочеиспускания в конце приступа
- + преходящих очаговых неврологических симптомов
- рвоты на высоте приступа

78. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- + врожденная узость канала лицевого нерва
- злоупотребление алкоголем
- сахарный диабет

79. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения
- + короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся лёгким прикосновением к лицу
- постоянно ноющие боли, захватывающие половину лица
- приступы нарастающей по интенсивной боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением

80. К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- жаропонижающий, обезболивающий, снотворный
- + обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный
- обезболивающий, седативный, антиагрегантный
- противовоспалительный, обезболивающий, седативный

81. К ПРИЧИНАМ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- + внезапное растяжение или ушиб мышцы, статическую перегрузку определенных мышц
- нарушения сна, депрессию

- остеохондроз позвоночника
- сосудистую миелопатию

82. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- ацетилсалициловую кислоту
- ненаркотические анальгетики
- нестероидные противовоспалительные препараты
- + триптаны

83. ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ НИЖНЕГО ПАРАПАРЕЗА ПРИ БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- преобладание мозжечковых симптомов над пирамидными
- преобладание слабости над спастичностью
- + преобладание спастичности над слабостью
- сочетание пирамидных симптомов с фибрилляцией мышц

84. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- нарушение чувствительности на наружной поверхности голени
- отсутствие ахиллова рефлекса
- симптом Ласега
- + слабость четырехглавой мышцы бедра

85. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- КТ головного мозга
- МРТ головного мозга
- исследование соматосенсорных вызванных потенциалов
- + электромиография

86. ОСОБЕННОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

- каудальных отделов ствола
- мозжечковых структур
- полюса лобных долей
- + черепных нервов

87. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- + изменение цереброспинальной жидкости
- острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- острое начало заболевания с повышением температуры
- синдром инфекционно-токсического шока

88. ПО ДАННЫМ МРТ ДИФФУЗНЫЙ СКЛЕРОЗ ШИЛЬДЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- крупными, быстро растущими очагами с чередующимися концентрическими слоями гиперинтенсивного сигнала большей или меньшей интенсивности
- многоочаговым поражением белого вещества головного мозга с вовлечением мозолистого тела
- наличием очаговых изменений в шейно-грудном отделе спинного мозга и отсутствием очагов в головном мозге
- + симметрично расположенными очагами в белом веществе полушарий головного мозга с обязательным вовлечением семиовальных центров

89. МЫШЕЧНАЯ ДИСТОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- дрожанием
- парезами
- + патологическими позами
- спастическим тонусом мышц

90. ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ (БОЛЕЗНЬ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА) ОБУСЛОВЛЕНА

- + мутацией в гене, кодирующем белок медь-транспортирующей АТФазы печени
- мутациями гена фратаксина, кодирующего белок фратаксин и отвечающего за транспорт железа
- нарушением обмена железа в мозге (накопление железа в подкорковых структурах мозга)
- увеличением повторов триплета цитозин-аденин-гуанин в гене HD более 36

91. К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ АССОЦИАЦИЯМ ЗАСЫПАНИЯ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ ЗАСЫПАНИЕ

- + на руках
- после колыбельной
- с мягкой игрушкой
- только в своей кровати

92. НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + катаплектическими приступами
- ночными страхами
- сомнамбулизмом
- энурезом

93. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА 5-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- + 10-11
- 12-13

- 14-15
- 8-9

94. НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО

- врач «скорой медицинской помощи»
- врач станции переливания крови
- врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)
- + частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии

95. ОСНОВНОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В РФ ПРИНАДЛЕЖИТ

- лекарственным препаратам
- окиси углерода
- уксусной эссенции
- + этиловому спирту и его суррогатам

96. БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

- включает программу государственных гарантий
- включает территориальную программу государственных гарантий
- + является частью программы государственных гарантий
- является частью территориальной программы государственных гарантий

97. ВЕДУЩИМ ВАЗОМОТОРНЫМ ФАКТОРОМ АЛГИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПРИСТУПА МИГРЕНИ СЧИТАЕТСЯ _____ СОННОЙ АРТЕРИИ

- дилатация ветвей внутренней
- + дилатация ветвей наружной
- спазм артерий в системе внутренней
- спазм артерий в системе наружной

98. НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- опущением угла рта на стороне болей
- + сильными приступами кратковременных болей, наличием «курковых» зон
- снижением корнеального рефлекса
- утратой всех видов чувствительности в области II-III ветвей тройничного нерва

99. НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

- болевых рецепторов
- внутренних органов
- мягких тканей
- + периферических нервов

100. КРИТЕРИЕМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЛИЧИНА ИНДЕКСА АПНОЭ

- 10
- 3
- + 5
- 7

101. ПРИ УРОВНЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ 2,0-3,0‰ НАБЛЮДАЮТСЯ

- гипотермия, холодный пот, сопор, выраженная дизартрия, общая анестезия, хрипящее дыхание, гиповентиляция, кома
- + тошнота, рвота, сонливость, диплопия, широкие, вяло реагирующие на свет, зрачки, выраженная атаксия
- шумливость, неправильное поведение, гиперемия, атаксия, нистагм, дизартрия
- эйфория, болтливость, атаксия, гипалгезия

102. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАНИЧЕСКОЙ АТАКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- атенолол
- + клоназепам
- магнезия
- пирацетам

103. ДОПУСТИМЫЙ СРОК ПРИЕМА СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ

- 1 недели
- 12 месяцев
- 3 месяцев
- + 3 недель

104. АНТИДЕПРЕССАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- + амитриптилин
- галоперидол
- феназепам
- хлорпромазин

105. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- врачом-статистиком
- врачом-терапевтом
- + медицинским регистратором

- медицинской сестрой

106. «НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04)
ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- главным врачом
- + заведующим отделением
- заместителем главного врача по лечебной работе
- председателем врачебной комиссии

107. ПРИЕМ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НАЧИНАЮТ ПОСЛЕ
НЕСПРОВОЦИРОВАННЫХ _____ ПРИПАДКОВ

- + двух
- одного
- трех
- четырех

108. В ЛЕЧЕНИИ АБСАНСНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ
ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- габапентин
- карбамазепин
- ламотриджин
- + этосуксимид

109. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО
ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- выраженный острый болевой синдром
- + нарушение функции тазовых органов
- спондилолистез
- утрата ахиллова рефлекса

110. НЕОТЛОЖНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ
ДОРСОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ СИМПТОМАХ

- компрессии С6 корешка спинного мозга в течение 4 недель
- компрессии шейного отдела спинного мозга
- нестабильности позвоночного двигательного сегмента в течение 5 месяцев
- + онемения в промежности и задержки мочеиспускания в течение суток

111. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ОТНОСЯТ

- блокаторы кальциевых каналов
- ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

- ноотропные средства
- + триптаны

112. ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В1 УСТАНОВЛЕН В ПАТОГЕНЕЗЕ НЕВРОПАТИИ ПРИ

- гипотиреозе
- почечной недостаточности
- сахарном диабете
- + хроническом алкоголизме

113. ВИЛОЧКОВУЮ ЖЕЛЕЗУ УДАЛЯЮТ ПРИ

- боковом амиотрофическом склерозе
- + миастении
- полимиозите
- синдроме Ламберга – Итона

114. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МИАСТЕНИИ ПРОВОДЯТ ПРОБУ

- амидопириновую
- + прозериную
- с диазепамом
- с кофеином

115. ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРИ ЛЁГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

- + 13-15
- 3
- 4-7
- 8-12

116. ОДНОСТОРОННИЙ ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ЭКЗОФТАЛЬМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- + каротидно-кавернозного соустья
- ретробульбарной опухоли орбиты
- супраселлярной опухоли гипофиза
- тромбоза глазничной артерии

117. РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- нарушение запоминания событий, происходящих после травмы
- невозможность воспроизвести события на момент травмы и на период утраты сознания
- потерю долговременной памяти
- + потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме

118. ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- ишемического инсульта
- + преходящего нарушения мозгового кровообращения
- спонтанного субарахноидального кровоизлияния
- тромбоза наружной сонной артерии

119. ГОРМЕТОНИЯ С ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ТОНИЧЕСКИМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИМИ СИНХРОННО ДЫХАНИЮ, ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ (ГИПЕРТЕРМИЯ, МИДРИАЗ ИЛИ МИОЗ), НЕРЕДКО ПЛАВАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ДЫХАНИЕ ТИПА ЧЕЙН-СТОКСА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- ишемии в системе передней мозговой артерии
- + кровоизлиянии в желудочки мозга
- тромбозе внутренней сонной артерии
- эмболии средней мозговой артерии

120. ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАИБОЛЕЕ ЗАТРУДНЕНО _____ ПОСЛЕ РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

- + в первые сутки
- через год
- через месяц
- через неделю

121. ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- нижний периферический парапарез
- нижний центральный парапарез
- + центральный гемипарез
- центральный тетрапарез

122. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- КТ
- + МРТ
- ЭЭГ
- обзорная краниография

123. ОПТИМАЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА АРНОЛЬДА-КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- вертебральная ангиография
- изотопная диагностика

- компьютерная томография
- + магнитно-резонансная томография

124. МЕТОД ЭЭГ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ

- воспалений (менингиты, энцефалиты)
- кровоизлияний
- опухолей
- + пароксизмальных состояний

125. ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА СНИМАЮТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- + атропина
- неостигмина метилсульфата
- норэпинефрина
- эпинефрина

126. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + применение бенфотиамина
- применение нестероидных противовоспалительных средств
- специфическая физиотерапия
- хирургическая декомпрессия

127. СТАНДАРТНАЯ ДОЗА АЛТЕПЛАЗЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРОМБОЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 0,3
- 0,5
- 0,7
- + 0,9

128. В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ АНГИИТА ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕКОМЕНДОВАНА КОМБИНАЦИЯ МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА С

- иммуноглобулином человека нормальным
- интерфероном бета-1b
- плазмаферезом
- + циклофосфамидом

129. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- + непрямых антикоагулянтов
- сочетания ацетилсалициловой кислоты и клопидогрела

- только ацетилсалициловой кислоты
- только клопидогрела

130. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВАЗОСПАЗМА ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- + нимодипин
- папаверин
- транексамовую кислоту
- эpsilon-аминокапроновую кислоту

131. БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- гнойного менингита
- ишемического инсульта
- кровоизлияния в мозг
- + опухоли головного мозга

132. ПОНТИННЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- Валенберга – Захарченко
- Вебера
- Джексона
- + Мийяра – Гублера

133. ЦЕНТРЫ РЕГУЛЯЦИИ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО (РЕФЛЕКТОРНОГО) МОЧЕИСПУСКАНИЯ И ДЕФЕКАЦИИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- боковых рогах спинного мозга на уровне L1
- + боковых рогах спинного мозга на уровне S2-S4
- верхней теменной дольке
- передней центральной извилине

134. ПРИ ПЕРВИЧНОМ НАЗНАЧЕНИИ БАЗИСНОЙ ПРОТИВОДЕМЕНТНОЙ ТЕРАПИИ СРОК ПРОБНОЙ ТЕРАПИИ ДО ОЦЕНКИ ВОЗМОЖНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МЕСЯЦАХ)

- 1
- 3
- + 6
- 9

135. ПРИ РАЗВИТИИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ (РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, АГРЕССИВНОСТЬ) ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

- назначить альпрозалам

- + назначить мемантин
- отменить базисную терапию и назначить нейролептики
- провести внутривенные вливания депротенинизированного гемодирирата крови телят

136. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ СПОСОБЕН ПРОДЛИТЬ ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТА С БОКОВЫМ АМИОТРОФИЧЕСКИМ СКЛЕРОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ипидакрин
- мемантин
- преднизолон
- + рилузол

137. ПРИ РАЗВИТИИ ФОКАЛЬНОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ МОЖНО ОЖИДАТЬ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРИСТУПА БОЛЕЕ _____ МИНУТ

- + 10
- 30
- 5
- 60

138. ОСНОВУ СИНДРОМА ВЭСТА СОСТАВЛЯЮТ

- абсансы
- адверсивные приступы
- генерализованные тонико-клонические припадки
- + инфантильные спазмы

139. ПСИХОГЕННЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- + истерии
- неврастении
- неврозе навязчивых состояний
- невротической депрессии

140. ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- боковых рогах спинного мозга
- задних рогах спинного мозга
- + спинальном ганглии
- спиноталамическом тракте

141. ОСТРЫЙ РАССЕЯННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- вторично-прогредиентным течением
- + острым началом после действия провоцирующего фактора

- постепенным началом на фоне полного здоровья
- хроническим прогрессирующим течением

142. У ПАЦИЕНТА С УСТАНОВЛЕННОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЗАМЕДЛЕНИЕМ ПСИХОМОТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ, НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬЮ, СНИЖЕНИЕМ ПАМЯТИ, НАРУШЕНИЕМ ПРОЦЕССОВ АНАЛИЗА ИНФОРМАЦИИ, ДЕПРЕССИЕЙ И ЗАТОРМОЖЕННОСТЬЮ НАБЛЮДАЮТ

- + ВИЧ-ассоциированную деменцию
- микотическую энцефалопатию
- острое нарушение мозгового кровообращения
- церебральный токсоплазмоз

143. СТАНДАРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АЦИКЛОВИРОМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕОБХОДИМО ПРОДОЛЖАТЬ (В ДНЯХ)

- 14
- + 21
- 28
- 7

144. ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- + в остром периоде болезни, при тяжелом течении, с проявлениями ИТШ
- для нормализации реологических свойств крови и микроциркуляции
- с антиоксидантной целью, для регуляции углеводного и липидного обмена
- с целью дезинтоксикации, коррекции электролитов и артериального давления

145. ЛЕЧЕНИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- азатиоприна
- внутривенных иммуноглобулинов
- дексаметазона
- + пульс-терапии метилпреднизолоном

146. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТОВ ПРИМЕНЯЮТ

- исследование крови
- + исследование ликвора
- проведение КТ
- проведение МРТ

147. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- женский пол
- мужской пол

- + пожилой возраст
- тяжелый физический труд

148. К РАННЕМУ ПРИЗНАКУ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСЯТ

- бред ущерба, зрительные галлюцинации
- + нарушения памяти на недавние события
- одностороннюю апраксию
- прогрессирующие расстройства зрения

149. САМОЙ ЧАСТОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- + идиопатическая
- нейролептическая
- посттравматическая
- сосудистая

150. ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ КРИЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- злокачественного течения миастении
- передозировки антидепрессантов
- + передозировки калимина
- передозировки транквилизаторов

151. ДЛЯ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- миопатического синдрома
- миотонического синдрома
- + полиневритического синдрома
- спастических парезов

152. ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ

- + в больную сторону
- в противоположную сторону
- вперед
- назад

153. НАРАСТАЮЩИЕ, УПОРНЫЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ РАСПИРАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА И ЯВЛЕНИЯ ЗАСТОЯ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- менингита
- миастении
- + опухоли головного мозга
- рассеянного склероза

154. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- нагноение в месте выполнения пункции
- наличие корешковых болей в нижних конечностях
- + развитие дислокационного синдрома
- углубление общемозговых признаков

155. МЕТОД ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА ОСНОВАН НА ОЦЕНКЕ

- P-Q интервала
- + R-R интервалов
- S-T сегмента
- зубца Р

156. ПРИ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ

- в течение 2 лет
- в течение 3 лет
- в течение 5 лет
- + пожизненно

157. НА ОСНОВАНИИ КАКИХ КРИТЕРИЕВ ОТМЕНЯЕТСЯ ПРОТИВОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ?

- отсутствие эпилептической активности на ЭЭГ
- + прекращение припадков в течение 5 лет, нормальные показатели ЭЭГ
- прекращение припадков в течение 6 месяцев, нормальные показатели ЭЭГ
- урежение частоты припадков и переход их в другой вид

158. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У БЕРЕМЕННЫХ С ВЫСОКИМ АД ЯВЛЯЕТСЯ

- карбамазепин перорально
- + магния сульфат внутривенно
- магния сульфат внутримышечно
- сибазон внутривенно болюсно

159. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + повреждение диплоических вен костей свода черепа
- повреждение сосудов мягкой мозговой оболочки
- повреждение сосудов твердой мозговой оболочки
- разрыв мелких сосудов мозга

160. ПРИ ОПУХОЛЯХ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА СТРАДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФУНКЦИИ _____ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

- II
- III
- + IX
- VII

161. К ОПУХОЛЯМ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- + гемангиоэндотелиома
- лимфосаркома
- остеосаркома
- тератома

162. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ОДНИМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- золмитриптан
- прометазин
- + пропранолол
- эрготамин тартат

163. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- + карбапазепин
- пентоксифиллин
- пиридоксин
- церебрекс

164. ПАЦИЕНТУ С ВЕГЕТАТИВНЫМИ КРИЗАМИ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ТРЕВОГЕ И НАРУШЕНИИ СНА НАЗНАЧАЮТ

- имипрамин
- моклобемид
- + пароксетин
- флуоксетин

165. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТА 74 ЛЕТ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА МОЖЕТ БЫТЬ

- амитриптилин
- + вортиоксетин
- кломипрамин
- мапротилин

166. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ

БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- доминирование тремора над гипокинезией
- + пожилой возраст начала болезни
- сохранность когнитивных функций
- средний возраст начала болезни

167. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОГО СИНДРОМА ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- амантадин
- галоперидол
- + клозапин
- хлопромазин

168. НА НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ЛИЦ МОЛОДОГО И СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ЛУЧШЕ НАЧИНАТЬ С

- + агонистов дофаминовых рецепторов
- амантадина
- препаратов леводопы
- холинолитиков

169. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- азатиоприн
- + пиридостигмина бромид
- преднизолон
- ривастигмин

170. В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- алпразолама
- + амитриптилина
- моклобемида
- сертралина

171. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- лимфоцитарного хориоменингита
- + менингококкового менингита
- пневмококкового менингита
- стафилококкового менингита

172. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ НЕРВ

- + зрительный
- лицевой
- обонятельный
- тройничный

173. В ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОСИФИЛИСА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫ

- + изменения ликвора
- клинические проявления
- нетрепонемные реакции в крови
- трепонемные реакции в крови

174. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМА ДИЕТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- аписабана
- + варфарина
- дабигатрана
- ривароксабана

175. ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 12
- 24
- + 6
- 8

176. ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ (В МГ)

- 400-500
- 500-700
- 700-1300
- + 75-150

177. ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ _____ АРТЕРИЯ

- внутренняя сонная
- наружная сонная
- основная
- + позвоночная

178. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЫВ

- + артериальной аневризмы
- артериовенозной мальформации
- венозной ангиомы
- кавернозной ангиомы

179. ПОДКЛЮЧИЧНЫЙ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ _____ АРТЕРИИ

- внутренней сонной
- дистального отдела подключичной
- + проксимального отдела подключичной
- средней мозговой

180. СИМПТОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЭПИДУРАЛЬНУЮ ГЕМАТОМУ ОТ СУБАРАХНОИДАЛЬНО-ПАРЕНХИМАТОЗНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ, СЧИТАЮТ

- головную боль
- парез конечностей
- проявление менингеальных симптомов
- + светлый промежуток

181. В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- + ацетилхолинергическая
- дофаминергическая
- норадренергическая
- серотонинергическая

182. КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ПРИ ВИДЕ МАТЕРИ И ДРУГИХ БЛИЗКИХ ЛЮДЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В (МЕС.)

- 1
- + 2-3
- 4-5
- 6

183. ДЛЯ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ХАРАКТЕРНЫ

- высокий мышечный тонус, тремор покоя
- миоклонии, деменция
- тики, астения, снижение памяти
- + хореические гиперкинезы, деменция

184. ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ПРИ СИНКОПАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОБЫЧНО ДЛИТСЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1 минуты
- 10 секунд
- 3 минут
- + 5 минут

185. ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- + артериовенозная мальформация
- мигренозный статус
- паническая атака
- ревматический порок сердца

186. РЕФЛЕКТОРНЫМИ НАЗЫВАЮТ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ, КОТОРЫЕ ПРОВОЦИРУЮТСЯ

- лихорадкой с повышением температуры
- + первичными сенсорными импульсами
- приемом алкоголя
- эмоциональным стрессом

187. ТРЕТИЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

- биполярных клетках верхних носовых раковин
- крючке височной доли
- обонятельной луковице
- + обонятельном треугольнике, прозрачной перегородке, передней продырявленной субстанции

188. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛЕВОЙ РУКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В

- верхних отделах передней центральной извилины справа
- колене внутренней капсулы слева
- нижних отделах передней центральной извилины слева
- + среднем отделе передней центральной извилины справа

189. ВЫПЯЧИВАНИЕ ВЕЩЕСТВА МОЗГА И ОБОЛОЧЕК В ДЕФЕКТ ЧЕРЕПА НАЗЫВАЕТСЯ

- менингоградикулоцеле
- менингоцеле
- + энцефаломенингоцеле
- энцефалоцистоцеле

190. ДОЗА ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА СОСТАВЛЯЕТ ___ МГ/КГ С КРАТНОСТЬЮ

- + 10; 3 раза в день
- 10; каждые 3 часа
- 15; каждые 3 часа
- 20; 3 раза в день

191. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- + внутривенную пульс-терапию метилпреднизолоном
- интерферон бета
- противовирусные препараты
- цитостатики

192. ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА СЛЕДУЕТ ЭМПИРИЧЕСКИ ПРИМЕНЯТЬ

- клиндамицин
- нифуроксазид
- + цефотаксим
- эритромицин

193. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- + антагонисты гистаминовых рецепторов 2 типа
- антидепрессанты
- мочегонные
- хондропротекторы

194. ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

- предыдущего работодателя
- работников отдела кадров предыдущего места работы
- + самого работника
- членов его семьи

195. ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- Федеральное медико-биологическое агентство
- + бюро медико-социальной экспертизы
- министерство здравоохранения
- территориальный фонд ОМС

196. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКРЫТ

- по просьбе больного

- по просьбе родственников
- по требованию администрации с места работы больного
- + при наступлении клинической ремиссии

197. НОЧНЫЕ СТРАХИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

198. ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ РАССТРОЙСТВА

- депрессивные
- + диссоциативные
- мнестические
- тревожно-фобические

199. ПРИ РАЗВИТИИ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА МОЖНО ОЖИДАТЬ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРИСТУПА БОЛЕЕ _____ МИНУТ

- 10
- 30
- + 5
- 60

200. АДВЕРСИВНЫЕ ПРИПАДКИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ

- полюса лобной доли
- постцентральной извилины
- прецентральной извилины
- + средней лобной извилины

201. АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В _____ ДОЛЕ МОЗГА

- височной
- затылочной
- + лобной
- теменной

202. ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- + ретробульбарный неврит зрительного нерва
- сенситивная атаксия

- сенсо-моторная афазия
- спастическая кривошея

203. ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦЕРЕБРО-СПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ СЛУЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- концентрации белка
- концентрации глюкозы
- концентрации калия
- + олигоклональных антител к иммуноглобулину G

204. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- возникновением на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения
- нарушением восприятия собственного сна и фиксацией на проблемах собственного здоровья
- + сопутствующими психологическими нарушениями, «боязнью не заснуть»
- формированием вследствие неадекватной гигиены сна

205. НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- двигательным беспокойством во сне
- затруднением засыпания
- + катаплексией
- отсутствием сновидений

206. ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- + височной доле
- задней черепной ямке
- затылочной доле
- стволе мозга

207. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ИЛИ ТЯЖЁЛОГО МИГРЕНОЗНОГО ПРИСТУПА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- метоклопрамид
- напроксен
- + пропранолол
- суматриптан

208. ЛУЧШИМ ПРОФИЛЕМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ОБЛАДАЮТ ИНГИБИТОРЫ ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ

- + высокоселективные - 2
- неселективные - 1 и 2

- селективные - 1
- селективные - 2

209. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- анальгетиков
- нестероидных противовоспалительных препаратов
- + противосудорожных средств
- спазмолитиков

210. У ПАЦИЕНТА 74 ЛЕТ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЛЕЧЕНИЕ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

- агонистов дофаминовых рецепторов
- амантадина
- ингибиторов моноаминоксидазы
- + препаратов леводопы

211. ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С СИНДРОМОМ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- амантадин
- галантамин
- + мемантин
- церебролизин

212. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

- неврологическое
- + нейрохирургическое
- терапевтическое
- травматологическое

213. НЕВОЗМОЖНОСТЬ РАЗОГНУТЬ КИСТЬ И ПАЛЫЦЫ, СИМПТОМ «ВИСЯЧЕЙ КИСТИ», «РУКИ ДЛЯ ПОЦЕЛУЯ», ГИПЕСТЕЗИЯ В ОБЛАСТИ «АНАТОМИЧЕСКОЙ ТАБАКЕРКИ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- n. axillaris
- n. medianus
- + n. radialis
- n. ulnaris

214. ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- половинном поражении спинного мозга

- травме верхнего пучка плечевого сплетения (с5- д'6)
- травме спинного мозга на уровне с3 - с5
- + травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (с7-д1)

215. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АМИОТРОФИИ ПЕРСОНЕЙДЖА – ТЕРНЕРА ОТНОСЯТ

- боль в области кисти
- + боль в плече
- дистальный парез руки
- нарушение чувствительности в области IV, V пальцев кисти

216. В ЛЕЧЕНИЕ, УСКОРЯЮЩЕЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ, ВХОДИТ ПРИМЕНЕНИЕ

- агонистов гистаминовых H1-рецепторов
- + глюкокортикостероидов
- ингибиторов холинэстеразы
- ноотропных препаратов

217. ВЕСТИБУЛОСУПРЕССОРЫ И ПРОТИВОРВОТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ОСТРОМ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ (В ДНЯХ)

- + 1-5
- 10-15
- 15-30
- 5-10

218. ПРИМЕНЕНИЕ СОЛЕЙ ЛИТИЯ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЯХ

- лечения нарушения сна
- лечения психозов
- потенцирования действия средств для наркоза
- + предупреждения приступов маниакально-депрессивного психоза

219. К КОРЕШКОВО-СОСУДИСТОМУ СИНДРОМУ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСИТСЯ

- люмбаго
- люмбалгия
- люмбоишалгия
- + радиокулоишемия

220. ПРИСТУП МИГРЕНИ МОГУТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ

- витаминами
- клетчаткой

- микроэлементами
- + тирамином

221. БОЛЕЗНЬ ФОРЕСТЬЕ (СТАРЧЕСКИЙ АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ ГИПЕРОСТОЗ ПОЗВОНОЧНИКА) ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- боли корешкового характера, нарушения чувствительности, значительные нарушения подвижности позвоночника
- выраженные диффузные боли в позвоночнике со значительными ограничениями подвижности и экскурсии грудной клетки
- локальное напряжение мышц спины, резкая болезненность при их пальпации и на отдалении
- + умеренные боли, ощущение скованности позвоночника, усиление грудного кифоза, ограничение объема движений в грудном отделе позвоночника и экскурсии грудной клетки

222. К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ВТОРИЧНЫХ МЕНИНГИТАХ ОТНОСЯТ

- полную санацию ликвора при контрольной люмбальной пункции через 48-72 часа от начала терапии
- снижение интоксикационного синдрома, нормализацию температуры тела, исчезновение менингеальных симптомов
- снижение количества клеток в 1 мкл ликвора до 50 и ниже при контрольной пункции через 24 часа от начала терапии
- + снижение плеоцитоза не менее чем на 1/3 при контрольной люмбальной пункции через 48-72 часа от начала терапии

223. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПОКАЗАНО

- в период ремиссии
- независимо от стадии болезни при выявлении активных очагов на МРТ
- + при тяжелых обострениях заболевания
- с целью профилактики обострений

224. ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- антиагреганты
- антикоагулянты
- нестероидные противовоспалительные препараты
- + противосудорожные препараты

225. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ СЫПИ НА КОЖНЫХ ПОКРОВАХ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- вальпроевой кислоты
- + ламотриджина
- перампанела

- топамакса

226. ПРЕКРАТИТЬ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ МОЖНО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПРИПАДКОВ, ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ, НЕ БЫЛО В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

- 1-2
- + 3
- 4
- 5

227. РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ

- ведомственный
- внутренний
- + государственный
- общественный

228. В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ

- допускается не более двух исправлений
- допускается одно исправление
- допускаются не более трех исправлений по разрешению врачебной комиссии
- + не допускаются

229. КОРКОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЗЖЕЧКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ПУТЬ

- вестибулоцеребеллярный
- + лобно-мосто-мозжечковый
- руброспинальный
- спиноцеребеллярный (передний и задний)

230. ТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- медленными червеобразными движениями
- невозможностью подавить движение
- патологическими позами
- + ритмичностью и стереотипностью движений

231. ВТОРОЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

- биполярных клетках верхних носовых раковин
- + обонятельной луковице
- обонятельном треугольнике
- прозрачной перегородке

232. ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ МНО ПРИ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1,0
- 1,0-2,0
- + 2,0-3,0
- 3,0-5,0

233. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- агонисты дофаминовых рецепторов
- + ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- трициклические антидепрессанты

234. АПИКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

- атеротромботическом инсульте
- лакунарном инсульте
- + неклапанной фибрилляции предсердий
- неуточненном инсульте

235. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДАБИГАТРАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

- + не требуется
- необходим 1 раз в 2 месяца
- необходим 1 раз в 3 месяца
- необходим 1 раз в месяц

236. ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТЫМ РАЗВИТИЕМ

- бреда и галлюцинаций
- + депрессивных расстройств
- параличей
- эпилептических припадков

237. ОСТРЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ПСИХОМОТОРНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ, ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ, ГРУБЫМ МЕНИНГЕАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- острого рассеянного энцефаломиелита
- острого течения клещевого энцефалита
- + субарахноидального кровоизлияния

238. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- незаросшее овальное отверстие
- перенесённый крупноочаговый инфаркт миокарда
- перенесённый мелкоочаговый инфаркт миокарда
- + фибрилляция предсердий

239. ИПСИЛАТЕРАЛЬНАЯ ПРЕХОДЯЩАЯ АМБЛИОПИЯ С КОНТРАЛАТЕРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ И ГЕМИСЕНСОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- вертебрально-базиллярной системы
- + внутренней сонной артерии
- задней хориоидальной артерии
- средней мозговой артерии

240. АЛЬТЕРНАТИВОЙ СНОТВОРНЫМ ПРИ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- антиконвульсанты
- нейролептики
- + селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- трициклические антидепрессанты

241. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

- лечебную физическую культуру
- + психотерапию
- фармакотерапию
- физиотерапию

242. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- + СИПАП-терапия
- гимнастика для укрепления мышц мягкого неба
- медикаментозный (назонекс)
- хирургическое лечение

243. УМЕРЕННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ

- закономерны для пожилого возраста
- закономерны для старческого возраста
- + не вызывают выраженных затруднений в повседневной жизни
- не связаны с органическим поражением головного мозга

244. КОМА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- нарушением спонтанного дыхания
- отсутствием спонтанной речи
- расстройством глотания и фонации
- + утратой сознания

245. ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫЙ ПЕРИАРТРОЗ ОТНОСИТСЯ К _____ СИНДРОМУ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА

- компрессионно-корешковому
- компрессионно-сосудистому
- + рефлекторному дистрофическому
- рефлекторному мышечно-тоническому

246. МИГРЕНОЗНЫМ СТАТУСОМ НАЗЫВАЮТ ПРИСТУП МИГРЕНИ, КОТОРЫЙ ДЛИТСЯ

- 24-36 часов
- 36-72 часа
- более 15 дней в месяц
- + свыше 72 часов

247. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- витамины группы В
- гексамидин
- калимин
- + сирдалуд

248. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- анксиолитики
- антидепрессанты
- + антиконвульсанты
- нестероидные противовоспалительные средства

249. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАЗНАЧАЮТ

- + анальгетики, противосудорожные средства, антидепрессанты
- антиоксиданты
- противовирусные препараты, антибиотики
- сосудистые препараты, улучшающие микроциркуляцию

250. ДЛЯ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- дислокация крупных ветвей внутренней сонной артерии
- дислокация передней хориоидальной артерии
- отсутствие крупных дренирующих венозных сосудов
- + патологический сосудистый клубок

251. ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ СИМПТОМЫ

- менингеальные
- + общемозговые
- очаговые с развитием гемиплегии
- очаговые с развитием эпилептического статуса

252. ИНСУЛЬТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- молодом
- + пожилым и старческом
- среднем
- юношеском

253. НОЧНЫЕ КОШМАРЫ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

254. СОЦИАЛЬНОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + выраженной разницей между поведением в домашней обстановке и во внесемейных социальных ситуациях
- выраженным и устойчивым или неразумным страхом, связанным с наличием или ожиданием специфического объекта или ситуации
- нереалистичным поглощающим беспокойством о возможности разлучения ребенка с лицом, к которому он привязан
- повторяющимися и устойчивыми мыслями, побуждениями или образами, воспринимаемыми как навязчивые и неуместные

255. ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- высокой двигательной активностью во сне
- + нарушением качества сна
- отсутствием нарушений дневной деятельности
- регулярными дневными засыпаниями

256. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАДЕРЖКИ ФАЗЫ СНА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- лечебная физическая культура
- психофармакотерапия
- физиотерапия
- + хронотерапия

257. ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

- английском
- любом
- региона
- + русском

258. ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

- день выдачи разрешения органа федеральной инспекции труда
- день издания приказа (распоряжения) работодателя об увольнении работника
- + последний день его работы
- следующий после прекращения работы день

259. ТАБЕТИЧЕСКИМ КРИЗОМ У БОЛЬНЫХ СО СПИННОЙ СУХОТКОЙ ОБОЗНАЧАЮТ

- колебания артериального давления
- + пароксизмы более пронизывающего характера
- пароксизмы тахикардии
- эпизоды профузной потливости и общей слабости

260. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЮТ КЛЕТКИ _____ МОЗГА

- + белого вещества головного и спинного
- задних рогов спинного
- коры головного
- передних рогов спинного

261. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОЙ ФОРМЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + вальпроевая кислота
- диазепам
- дифенин
- фенобарбитал

262. В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТ ПРОБА

- Ашнера (глазосердечный рефлекс)
- клиностагическая
- + ортостагическая
- шейно-сердечная (синокаротидный рефлекс)

263. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ С СИЛЬНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ

- вестибулярные расстройства
- координаторные расстройства
- слуховые и зрительные галлюцинации
- + экстрапирамидные расстройства

264. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПАРЕЗ
_____ МЫШЦЫ

- задней большеберцовой
- икроножной
- камбаловидной
- + передней большеберцовой

265. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- антибиотики
- кортикостероиды
- + плазмаферез
- противовирусные препараты

266. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА НАЗНАЧАЮТ

- изониазид и пенициллин
- изониазид и пентоксифиллин
- + изониазид и пиридоксин
- стрептомицин и пиридоксин

267. ПРОБА С ДЕПРИВАЦИЕЙ СНА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- выявления когнитивных нарушений
- выявления причины головной боли
- + выявления эпилептиформной активности
- исследования функционального состояния мозга

268. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВИСОЧНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- атонические припадки

- генерализованные тонико-клонические припадки
- + припадки с вегетативной аурой
- приступы катаплексии

269. ЕСЛИ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ НАЧИНАЮТСЯ С ПОВОРОТА ГЛАЗ И ГОЛОВЫ ВПРАВО, ОЧАГ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗВИЛИНУ

- нижнюю лобную слева
- прецентральную слева
- + среднюю лобную слева
- среднюю лобную справа

270. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ НЕВРИНОМЫ _____ НЕРВА

- добавочного
- зрительного
- подъязычного
- + слухового

271. К КЛАССИЧЕСКИМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- астроцитомы
- глиобластомы и медуллобластомы
- + невриномы и менингиомы
- эпиндимомы

272. К НАИБОЛЕЕ РАННЕМУ СИМПТОМУ ТЕНТОРИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЕ ОТНОСЯТ

- альтернирующий синдром Вебера
- анизокорию
- количественные нарушения сознания
- + парез взора кверху (симптом Парино)

273. ДОЗА ИММУНОГЛОБУЛИНА ВНУТРИВЕННО В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 1
- + 2
- 3
- 5

274. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- + агонист дофаминовых рецепторов
- антихолинергический препарат

- миорелаксант
- ноотропный препарат

275. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- винпоцетин
- пирацетам
- + ривастигмин
- цербролизин

276. ПАТОГЕНЕЗ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ – КОРСАКОВА ОБУСЛОВЛЕН

- гипергликемией
- ишемией головного мозга
- + недостаточностью тиамина
- эндогенной интоксикацией

277. ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПАРЕЗ _____ МЫШЦЫ

- грудинно-ключично-сосцевидной
- дельтовидной
- надлопаточной
- + передней зубчатой

278. ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- + вялым парезом ног с нарушением чувствительности по корешковому типу, болями, тазовыми расстройствами
- нарушением чувствительности дистальных отделов ног, задержкой мочи, болями
- нижним спастическим парапарезом без тазовых расстройств и нарушений чувствительности
- спастическим парезом ног, проводниковыми расстройствами чувствительности, тазовыми нарушениями

279. МЕТОДОМ НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- компьютерная томография
- магнито-резонансная томография
- + позитронно-эмиссионная томография
- электроэнцефалография

280. ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- аписабан
- дабигатран

- + дипиридамол
- ривароксабан

281. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КЛОПИДОГРЕЛА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

- + не требуется
- необходим методом оценки агрегации тромбоцитов 1 раз в 3 месяца
- необходим методом оценки агрегации тромбоцитов 1 раз в 6 месяцев
- необходим методом оценки агрегации тромбоцитов 1 раз в год

282. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- острая фаза геморрагического инсульта
- + сосудистая деменция
- тяжелая форма ишемической болезни сердца
- фибрилляция предсердий

283. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АСПИРИНА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

- + не требуется
- необходим методом оценки агрегации тромбоцитов 1 раз в 3 месяца
- необходим методом оценки агрегации тромбоцитов 1 раз в 6 месяцев
- необходим методом оценки агрегации тромбоцитов 1 раз в год

284. К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

- + несвоевременная явка на прием
- несоблюдение предписанного лечения
- отказ от госпитализации
- утеря больничного листа

285. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ

- государственную, финансовую, диагностическую
- государственную, юридическую
- финансовую, статистическую, диагностическую
- + юридическую, финансовую, статистическую

286. НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- + врачебная комиссия медицинской организации
- главный врач
- лечащий врач
- лечащий врач и заведующий отделением

287. ГЛАВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН ПАРЕТИЧНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + антикоагулянтная терапия
- антитромбоцитарная терапия
- компрессионный трикотаж
- применение эластичных бинтов

288. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ОТ НАЧАЛА ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 3
- 4
- 5
- + 6

289. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ

- аминокaproновой кислоты
- кальция хлорида
- менадиона натрия бисульфита
- + нимодипина

290. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- + антидепрессанты и антиконвульсанты
- антиоксиданты
- неопиоидные анальгетики
- нестероидные противовоспалительные

291. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕВОДОПЫ В СОЧЕТАНИИ С ИНГИБИТОРОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ДОФАДЕКАРБОКСИЛАЗЫ ПОВЫШАЕТСЯ В ___ РАЗ/РАЗА

- 3
- 4
- + 5
- 6

292. ПРИ РАЗВИТИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ОТНОСИТСЯ

- + левирацетам
- фенобарбитал
- хлорпромазин
- этосуксимид

293. ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ L-ДОФА, А НЕ САМ ДОФАМИН, ПОТОМУ ЧТО

- L-ДОФА лучше всасывается, чем дофамин
- L-ДОФА реже вызывает тошноту и рвоту
- дофамин быстро превращается в желудочно-кишечном тракте в активное соединение
- + дофамин не проникает через гематоэнцефалический барьер

294. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПО ТИПУ «ОБРУЧА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- + головной боли напряжения
- мигрени
- пучковой головной боли
- холодной головной боли

295. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИКА

- и определение выраженности остеохондроза позвоночника
- межпозвонковых грыж
- сколиоза
- + специфических причин боли (перелом позвонка и др.)

296. НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗУ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- амнезией при пробуждении
- + исчезновением мышечной атонии
- наличием мышечной атонии
- ярким эмоциональным аффектом

297. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- МРТ головного мозга
- нейропсихологическое исследование
- + психологическое тестирование
- электроэнцефалография

298. ПРИЧИНОЙ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ БЫТЬ

- атеросклероз, стеноз и окклюзии, тромбоз в области атеросклеротической бляшки
- выраженные гемореологические нарушения, нарушения в системе гемостаза и фибринолиза, повышение вязкости крови и гематокрита, фибриногена, гиперагрегация тромбоцитов, эритроцитов

- кардиальная патология
- + острая недостаточность кровоснабжения головного мозга из-за нарушения гемодинамики

299. В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- повышение фибринолитической активности крови
- пролапс митрального клапана
- снижение активности свертывающей системы крови
- + стеноз магистральных сосудов шеи

300. НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- бессимптомным
- + острым
- подострым
- постепенным

301. ОСТРОЕ НАЧАЛО ИНСУЛЬТА С ВНЕЗАПНЫМ ПОЯВЛЕНИЕМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У БОДРСТВУЮЩЕГО ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В АНАМНЕЗЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- атеротромботического подтипа ишемического инсульта
- + кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- лакунарного подтипа ишемического инсульта
- нетравматического субарахноидального кровоизлияния

302. К ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОТНОСИТСЯ ЭПИЛЕПСИЯ

- + наследственно обусловленная
- постинсультная
- посттравматическая
- с неизвестной этиологией

303. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ПРИМЕНЯЮТ

- + видео-ЭЭГ мониторинг
- исследование зрительных вызванных потенциалов
- исследование слуховых вызванных потенциалов
- компьютерную томографию

304. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- + мидокалм

- наком
- синемет
- фенибут

305. РАЗГИБАНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУКИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- локтевого
- + лучевого
- мышечно-кожного
- срединного

306. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАЛЛИДОНИГРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОХОДКА

- атактическая
- гемипаретическая
- спастико-атактическая
- + шаркающая, мелкими шажками

307. ДЛЯ СИНДРОМА ГОРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- двоение
- мидриаз
- + птоз
- экзофтальм

308. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- гигиена сна
- + когнитивно-поведенческая психотерапия
- применение синтетических снотворных препаратов
- фитотерапия

309. ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- амитриптилин
- галоперидол
- + диазепам
- хлорпромазин

310. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипотензия
- + гастропатия
- тахифилаксия
- толерантность

311. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО КУРСОВОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- антибиотиков
- + антидепрессантов
- диуретиков
- сердечных гликозидов

312. АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ, КОТОРЫЙ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИОКЛОНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- карбамазепин
- + леветирацетам
- примидон
- топирамат

313. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- биохимический анализ крови
- иммунно-ферментный анализ
- люмбальная пункция
- + магнитно-резонансная томография

314. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ (ДО 0,1 Г/Л) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЕНИНГИТА, ВЫЗВАННОГО

- вирусом гриппа
- вирусом паротита
- пневмококком
- + туберкулезной палочкой

315. ПОДОЗРЕНИЕ НА АБСЦЕСС ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- + нарастающей внутричерепной гипертензии и появлении очаговой симптоматики
- появлении и развитии общеинфекционных симптомов
- появлении количественных нарушений сознания
- развитию менингеального симптомокомплекса

316. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОМУ С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАЧИНАЮТ _____ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- с первых дней
- + через 1-2 месяца от
- через 6 месяцев от
- через год от

317. ПРИ АКСОНОПАТИЯХ

- имеет место пересечение нерва
- + первично страдает нервное волокно
- происходит первичный распад миелина
- снижается скорость проведения нервного импульса

318. ПРИ ВРОЖДЁННОЙ МИОПАТИИ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ИЗМЕНЯЕТСЯ

- аланинаминотрансфераза
- + креатинфосфокиназа
- мочевины
- щелочная фосфатаза

319. АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- преимущественным поражением лиц мужского пола
- преобладанием в поколении больных членов семьи
- + проявлением патологического наследуемого признака во всех поколениях без пропуска
- соотношением здоровых и больных членов семьи 1:1

320. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- легкая степень ушиба головного мозга
- + мозжечковая гематома
- сотрясение головного мозга
- субарахноидальное кровоизлияние

321. АНЕВРИЗМА АРТЕРИЙ МОЗГА ДИАМЕТРОМ 3 ММ МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАНА С ПОМОЩЬЮ

- + ангиографии
- радиоизотопной сцинтиграфии
- реоэнцефалографии
- ультразвуковой доплерографии

322. КОРЕШКОВЫЕ БОЛИ, ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЮЩИЕ ПРОВОДНИКОВЫЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ И ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА, БЛОК СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА, БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- интрамедуллярной опухоли
- миелита
- сирингомиелии
- + экстрамедуллярной опухоли

323. ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ АДЕНОМАХ ГИПОФИЗА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ГЕМИАНОПСИЕЙ

- биназальной
- + битемпоральной
- гомонимной
- квадрантной

324. СИМПТОМОМ «ЛИКВОРНОГО ТОЛЧКА» ПРИ ОПУХОЛЯХ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЮТ

- + возникновение или резкое усиление боли в зоне иннервации каких-либо корешков спинномозговых нервов, наблюдаемой при сдавливании шейных вен по Квеккенштедту
- локальную болезненность позвоночника
- развитие парапареза после люмбальной пункции
- усиление локальных болей при кашле, физических нагрузках

325. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ДЛИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

- + антикоагулянтами
- антиоксидантами
- витаминами
- ноотропами

326. ПОКАЗАНИЕМ К КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- двусторонний стеноз внутренней сонной артерии менее 50 % диаметра
- стеноз внутренней сонной артерии 50-69% диаметра
- + стеноз внутренней сонной артерии более 70% диаметра
- стеноз внутренней сонной артерии менее 50 % диаметра

327. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ АРАХНОИДАЛЬНЫХ КИСТ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ЭЭГ
- изотопная диагностика
- + магнитно-резонансная томография
- обзорная рентгенография

328. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ И МИЕЛИНОПАТИЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- биопсия мышц
- иммунологическое исследование крови
- иммунологическое исследование ликвора

- + электромиография

329. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИЗВИТОСТИ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- + ангиографию
- реоэнцефалографию
- ультразвуковую доплерографию
- электромиографию

330. НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

- + болевых рецепторов
- коры головного мозга
- периферических нервов
- проводящих путей

331. НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- диабетической полиневропатии
- постгерпетической невралгии
- + травме мягких тканей
- туннельных синдромах

332. ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЁТСЯ

- выписной эпикриз
- + листок нетрудоспособности с отметкой
- справка о нетрудоспособности
- справка произвольной формы

333. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

- + в регистратуре
- на дому
- на приеме врача
- при проведении диспансеризации

334. ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДИСФУНКЦИЯ

- коры височной доли правого полушария у правши
- коры лобной доли доминантного полушария
- коры теменной доли доминантного полушария
- + лимбико-ретикулярного комплекса

335. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- антибиотики
- + глюкокортикоиды
- программный плазмаферез
- противовирусные препараты

336. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА В АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

- гастропротекторов
- + кортикостероидов
- противовирусных препаратов
- противогрибковых препаратов

337. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- ацикловир
- + внутривенную кортикостероидную пульс-терпию
- интерферон бета
- цефалоспорины

338. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬЗАВИСИМЫХ СУДОРОГ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР ___ В/В

- глюкозы 50% 10,0 мл
- маннитола 400,0 мл
- + реланиума 5-10 мг
- тиамин 100 мг

339. СРЕДИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НАИБОЛЕЕ НИЗКИЙ РИСК КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТМЕЧЕН У

- диклофенака
- + напроксена
- нимесулида
- целекоксиба

340. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ И ГАЛЛЮЦИНОЗА У ПАЦИЕНТА С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- алимемазина
- галоперидола
- + кветиапина
- хлорпротиксена

341. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- альфа-адреномиметиков
- глюкокортикостероидов
- дофасодержащих препаратов
- + минералокортикоидов

342. ПРЕПАРАТОМ, НЕ УСУГУБЛЯЮЩИМ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОГЕННОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- мидодрин
- + пиридостигмин
- флудрокортизон
- эритропоэтин

343. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ

- антидепрессанты
- антиконвульсанты
- лидокаин
- + нестероидные противовоспалительные препараты

344. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО СТЕНОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СОННОЙ АРТЕРИИ

- интракраниальная часть внутренней
- основной ствол общей
- + устье внутренней
- экстракраниальная часть внутренней

345. МОНИТОРИНГ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

- EDSS
- МОСА
- + NIHSS
- ВАШ

346. ДЛЯ НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ АНЕВРИЗМЫ СУБКЛИНОИДНОЙ ЧАСТИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ _____ ПАР ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- + III, VI
- IX, X
- VII, VIII

- XI, XII

347. ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- субарахноидальное кровоизлияние
- ушиб головного мозга лёгкой степени
- ушиб головного мозга средней степени
- + эпидуральная гематома

348. ПРИЧИНОЙ ДИФFUЗНОГО АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- внутримозговое кровоизлияние
- + инерционное вращение полушарий
- механическая энергия ранящего предмета
- удар мозга о внутреннюю поверхность костей черепа

349. КАКОЙ ИЗ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ОБЛАДАЕТ МИНИМАЛЬНЫМ СЕДАТИВНО-ГИПНОТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ?

- диазепам
- + медазепам
- феназепам
- хлордиазепоксид

350. В СИСТЕМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ВХОДИТ

- депривация сна
- + дыхательная гимнастика
- ограничение физической активности
- специальная диета

351. ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ЯВЛЯЕТСЯ

- гипестезия наружной тыльной поверхности стопы
- отсутствие ахиллова рефлекса
- слабость разгибателей I пальца стопы
- + слабость четырехглавой мышцы бедра

352. ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- + слабость I, II пальцев кисти
- слабость IV, V пальцев кисти
- снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев
- снижение чувствительности на тыльной поверхности IV, V пальцев

353. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- детрузор
- + мускулатуру желудка
- наружный сфинктер мочевого пузыря
- прямую кишку

354. СИМПТОМОМ СЕДАНА НАЗЫВАЮТ

- нарушение равновесия в положении стоя при движении глазных яблок
- + появление расходящегося косоглазия во время конвергенции глазных яблок
- разный размер зрачков правого и левого глаза
- усиление головной боли при открывании глаз или при движении глазных яблок

355. СОЧЕТАНИЕ ТОНИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ С АТИПИЧНЫМИ АБСАНСАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- височной эпилепсии
- роландической эпилепсии
- + синдрома Леннокса – Гасто
- синдрома Фридмана

356. ДЛЯ ЦИНГУЛЯРНОЙ ЭПИЛЕПСИИ (ИЗ ПОЯСНОЙ ИЗВИЛИНЫ) ХАРАКТЕРНЫ ПРИСТУПЫ

- абсансы
- генерализованные тонико-клонические приступы
- приступы с адверсией глаз и головы в ипсилатеральную очагу сторону
- + фокальные приступы со сложными моторными жестовыми автоматизмами в дебюте, с вегетативной симптоматикой, изменением настроения, аффективными расстройствами

357. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО ЗАМЕДЛЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО ДАННЫМ

- + зрительных вызванных потенциалов
- электронейромиографии локтевого нерва
- электронейромиографии срединного нерва
- электроэнцефалографии

358. К НАРУШЕНИЯМ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТНОСЯТ

- + императивные позывы на мочеиспускание
- истинное недержание мочи
- отсутствие ощущения прохождения мочи
- парадоксальные ишурии

359. ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- бульбарного синдрома
- вялых парезов мышц шеи, плечевого пояса
- + сонливости, глазодвигательных нарушений
- хореических гиперкинезов, миоклонии

360. ПРИ ГЛАЗНОЙ МИАСТЕНИИ В ТЕРАПИЮ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

- + ингибиторов холинэстеразы
- кортикостероидов
- плазмафереза
- пульс-терапии глюкокортикостероидами

361. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНО

- + навязчивое воспоминание о психотравме
- нарушение памяти
- ограничительное поведение
- помрачение сознания

362. ФЕНОМЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- галлюцинаторными и псевдогаллюцинаторными феноменами
- + нарушением ориентировки в пространстве и времени при пробуждении
- психомоторным возбуждением
- ярким эмоциональным аффектом

363. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 10-11
- 11-12
- + 13-14
- 15-16

364. ПРЕХОДЯЩИЕ СИМПТОМЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ИШЕМИЕЙ ТКАНЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НО НЕ ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ИНФАРКТА ИШЕМИЗИРОВАННОГО УЧАСТКА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- внутримозгового кровоизлияния
- ишемического инсульта

- субарахноидального кровоизлияния
- + транзиторной ишемической атаки

365. КОСТИ ЧЕРЕПА КРОВОСНАБЖАЮТСЯ ОТ _____ АРТЕРИИ

- + наружной сонной
- передней мозговой
- сифона внутренней сонной
- средней мозговой

366. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- нормализация картины крови
- нормализация картины нейровизуализации
- + санация ликвора
- улучшение состояния пациента

367. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОСИФИЛИСОМ НАЗНАЧАЮТ

- + бензилпенициллин
- ванкомицин
- метронидазол
- ципрофлоксацин

368. ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ МЕНИНГЕАЛЬНОГО ВЕРХНЕГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

- выпрямляют согнутую под прямым углом ногу больного в коленном и тазобедренном суставах
- + нагибают голову больного вперед
- надавливают на область лонного сочленения
- сдавливают четырехглавую мышцу бедра

369. К КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ _____ НЕРВ

- + блуждающий
- вестибуло-кохлеарный
- лицевой
- промежуточный

370. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- конъюнктивит
- расходящееся косоглазие и диплопию
- + сходящееся косоглазие и диплопию
- экзофтальм

371. ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- внутримозговая гематома
- инфаркт головного мозга
- ликворея
- + эпилепсия

372. ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВКЛЮЧАЮТ

- борьбу с инфекционными заболеваниями
- + воздействие на сосудистые факторы риска
- ограничение физических нагрузок
- стимуляцию иммунных механизмов

373. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- + аторвастатин
- глицин
- пирацетам
- циннаризин

374. ПРИМЕНЕНИЕ АНТИАГРЕГАНТНЫХ И АНТИКОАГУЛЯНТНЫХ СРЕДСТВ КАК ДО, ТАК И ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 12
- + 24
- 6
- 8

375. МОЗГОВОЙ КРОВОТОК УЛУЧШАЕТ

- + винпоцетин
- глибенкламид
- ипратропия бромид
- карбамазепин

376. СИНДРОМОМ ГИЙЕНА – БАРРЕ НАЗЫВАЮТ

- + гетерогенную группу острых аутоиммунных полинейропатий
- наследственную полинейропатию
- острую воспалительную демиелинизирующую полинейропатию
- полинейропатию, причиной которой является определенный инфекционный агент

377. ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

- асимптомные в области базальных ядер
- крупные сливные
- + накапливающие и не накапливающие контраст
- с вовлечением серого вещества

378. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- + допамина
- норэпинефрина
- фенилэфрина
- эпинефрина

379. ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ БОЛЬ СКОРЕЕ ВСЕГО НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- дисфункциональный
- нейропатический
- ноцицептивный
- + смешанный

380. СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- + Министерством здравоохранения РФ
- Правительством РФ
- Российской академией наук
- руководством медицинской организации

381. СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 10 дней
- + 2 месяца
- 30 дней
- 6 месяцев

382. РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- + врачебной комиссией
- главным врачом
- заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- лечащим врачом

383. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРОВ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ К ТЕРАПИИ ПОДКЛЮЧАЕТСЯ

- + акатинол мемантин
- кавинтон
- пирибедил
- циклодол

384. ПРИ «ИСТОЩЕНИИ ЭФФЕКТА» АЦЕТИЛХОЛИНЕРГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- + дополнительно назначить мемантин
- дополнительно назначить этилметилгидроксипиридина сукцинат
- отменить ацетилхолинергическую терапию
- провести обследование для уточнения причины ослабления эффективности проводимой терапии

385. ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- + выпадение ахиллова рефлекса
- выпадение коленного рефлекса
- гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- симптом Вассермана

386. К НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ КОНЕЧНОСТНО-ПОЯСНОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСИТСЯ СЛАБОСТЬ МЫШЦ

- дистальных отделов верхних конечностей
- дистальных отделов нижних конечностей
- + проксимальных отделов конечностей, плечевого или тазового пояса
- шеи

387. ДИАГНОЗ «БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» СОМНИТЕЛЕН, ЕСЛИ

- имеются множественные фасцикуляции
- на ранних стадиях болезни развивается бульбарный синдром
- + отсутствуют признаки одновременного поражения верхнего и нижнего мотонейрона
- при наличии атрофий появляется рефлекс Бабинского

388. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАНИЧЕСКИХ АТАК НАЗНАЧАЮТ

- + антидепрессанты
- антиконвульсанты
- антиоксиданты
- миорелаксанты

389. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПО ТИПУ АБСАНСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- прозерин, санопакс
- + суксилеп, конвулекс
- тизерцин, дифенин
- триоксазин, тазепам

390. В ЛЕЧЕНИИ «АБУЗУСНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ» ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- борьба с вегетативными нарушениями
- коррекция эмоциональных расстройств
- купирование головной боли
- + отмена лекарственного препарата, являющегося «абузусным» фактором

391. ВОЗНИКНОВЕНИЕ СКОТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ (ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ) ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

- зрительного нерва
- зрительного перекреста
- + коры затылочной доли
- сетчатки

392. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ СИМПТОМЫ РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ

- Бабинского
- + Вассермана
- Ласега
- Нери

393. ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ВАРФАРИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1,0-2,0
- + 2,0-3,0
- 3,0-4,0
- 5,0-6,0

394. АНТИКОАГУЛЯНТОМ, ПРИ ПРИЁМЕ КОТОРОГО ТРЕБУЕТСЯ КОНТРОЛИРОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- апиксабан
- + варфарин
- дабигатран
- ривароксабан

395. ПРИМЕНЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- + высоком риске падений
- выявлении одиночных микрокровоизлияний на МРТ головного мозга
- лёгком перивентрикулярном лейкоареозе
- стенозирующем атеросклерозе

396. ПОКАЗАТЕЛЕМ СЫВОРОТКИ КРОВИ, КОТОРЫЙ НЕ ТРЕБУЕТ РЕГУЛЯРНОГО КОНТРОЛЯ ПРИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- аланинаминотрансфераза
- аспаратаминотрансфераза
- + глюкоза крови
- креатинфосфокиназа

397. АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

- расщепление дужки 1 шейного позвонка
- + смещение миндалик мозжечка в большое затылочное отверстие
- сращение 1 шейного позвонка с затылочной костью
- сращение шейных позвонков

398. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- наблюдение за прикрепленным контингентом
- оказание специализированной медицинской помощи
- сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
- + улучшение здоровья населения

399. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- + листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания
- листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- справка установленного образца

400. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- нарушение памяти
- ограничительное поведение
- + повышенная психическая и физическая истощаемость
- снижение фона настроения

401. ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ У

- + детей
- молодых взрослых
- подростков
- пожилых людей

402. ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ МОЗГОВЫХ ГЕМИСФЕР, СОЧЕТАЮЩЕЕСЯ С ДЕФЕКТОМ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА, НАЗЫВАЕТСЯ

- + анэнцефалией
- гидранэнцефалией
- микроцефалией
- платибазией

403. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕРИТЬ, СПОСОБЕН ЛИ БОЛЬНОЙ ОПРЕДЕЛИТЬ

- + два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках
- место прикосновения при нанесении раздражения на различные участки тела
- на ощупь знакомые предметы
- рисуемые на коже цифры, буквы, простые фигуры

404. СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ
_____ ПОЛУШАРИЯ

- + верхней извилины височной доли левого
- верхней извилины височной доли правого
- задних отделов нижней лобной извилины левого
- нижних отделов задней центральной извилины левого

405. ВНУТРЕННЯЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ ОТДАЕТ

- + глазничную артерию в полости черепа
- затылочную артерию в области каротидного синуса
- лицевую артерию в каротидном канале
- наружную сонную артерию в грудной полости

406. ДЛЯ ИНСУЛЬТА В СИСТЕМЕ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ

- бульбарный синдром, гемипарез
- + гомонимная гемианопсия, зрительная агнозия
- моторная афазия, гемипарез, гемигипестезия
- спастический парез ноги, гемигипестезия

407. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- люмбальная пункция
- пневмовентрикулография
- транскраниальная доплерография
- + церебральная ангиография

408. ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБРАТИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ЕГО

- диффузно-аксональном повреждении
- сдавлении
- + сотрясении
- ушибе

409. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ИСПОЛЬЗУЮТ

- винпоцетин
- + пароксетин
- пирацетам
- цитиколин

410. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

- пронации кисти и 1 пальца
- противопоставления большого пальца
- + разгибания кисти
- сгибания кисти и пальцев

411. ФОРМА ФИШЕРА СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- двусторонним парезом лицевого нерва
- + поражением глазодвигательных нервов
- поражением каудальной группы черепных нервов и нарушением дыхания
- поражением языкоглоточного нерва

412. ПРИСТУПЫ ПОБЛЕДНЕНИЯ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИАНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- + болезни (синдрома) Рейно
- гранулематоза Вегенера
- полиневропатии Гийена – Барре
- синдрома Толоза – Ханта

413. УМЕНЬШЕНИЮ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА СПОСОБСТВУЕТ

- прием амантадина
- прием прамипексола
- прием ривастигмина
- + увеличение потребления соли и жидкости

414. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- амитриптилин
- доксиламин
- + кветиапин
- клоназепам

415. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ С ОЧАГОМ В ВИСОЧНОЙ ДОЛЕ ПОКАЗАНЫ

- диакарб, тизерцин
- + суксилеп, карбамазепин
- триоксазин, нозепам
- фенобарбитал, гексамидин

416. ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- азатиоприна
- + внутривенных иммуноглобулинов
- дексаметазона
- пульс-терапии метилпреднизолоном

417. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- копаксон
- + пульс-терапию Метилпреднизолоном
- тиамин
- церебролизин

418. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ОТНОСЯТ

- антиоксиданты
- витамины группы В
- + иммуноглобулин для внутривенного введения
- преднизолон

419. ПОСЛЕ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА БОЛЬНОГО МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ НА

ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ПРЕДНИЗОЛОН В ДОЗЕ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ (В МГ)

- 120
- 20
- 40
- + 80

420. БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА ОБУСЛОВЛЕНА

- генетическими дефектами митохондрий, сопровождающимися нарушением тканевого дыхания
- + деструкцией белковых субстанций нервной системы, в первую очередь альфа-синуклеина
- недостаточностью ферментов, участвующих в образовании миелина или его отдельных компонентов
- образованием аутоантител к различным антигенным мишеням периферического нейромышечного аппарата

421. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + гематогенный
- контактный
- лимфогенный
- невральный

422. ПРИЧИНОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЫВАЮТ

- интоксикации
- + опухоли
- последствия черепно-мозговых травм
- цереброваскулярные заболевания

423. СУДОРОЖНЫЙ ПРИСТУП НАЧИНАЕТСЯ С ПАЛЬЦЕВ ЛЕВОЙ НОГИ В СЛУЧАЕ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОЧАГА В _____ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ СПРАВА

- верхнем отделе задней
- + верхнем отделе передней
- нижнем отделе задней
- нижнем отделе передней

424. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ РАСТУТ

- аденомы гипофиза
- гемангиобластомы
- невриномы и менингиомы
- + нейроэпителиальные опухоли

425. ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ НАЗЫВАЮТ ПРОНИКАЮЩЕЙ ПРИ

- переломе костей свода черепа
- повреждении апоневроза
- + повреждении твёрдой мозговой оболочки
- ушибленной ране мягких тканей

426. «СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- абсцесса височной доли
- сотрясения головного мозга
- субарахноидального кровоизлияния
- + субдуральной гематомы

427. ВАРФАРИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ ПОДТИПЕ

- атеротромботическом
- + кардиоэмболическом
- лакунарном
- неуточненном

428. СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- субдуральных менингиом
- + субдуральных невриномах
- эпидуральных менингиом
- эпидуральных невриномах

429. ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- в желудочковой системе головного мозга
- в паренхиме головного мозга
- + между костью и твердой оболочкой головного мозга
- между твердой мозговой оболочкой и веществом головного мозга

430. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЕМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ СИМПТОМ «ВКЛИНЕНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + нарастанием неврологической симптоматики после пункции
- нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- усилением корешковых болей при наклоне головы к груди
- усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен

431. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- гипотонус мышц
- парез мышц
- + редкое мигание
- тремор действия

432. КАКИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- задержка мочеиспускания
- нарушение аккомодации
- потливость
- + увеличение массы тела

433. ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ С НАИБОЛЬШИМ СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- диазепам
- медазепан
- метробамат
- + нитразепам

434. В ТЕРАПИИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- антидепрессанты
- антиконвульсанты
- + нестероидные противовоспалительные средства
- транквилизаторы

435. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- + аспирин
- карбамазепин
- окскарбазепин
- прегабалин

436. ДОЗА ПИРИДОСТИГМИНА БРОМИДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИАСТЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

- 3
- 5
- + 7
- 9

437. ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ»

ПРАВОМОЧЕН, ЕСЛИ ВРЕМЯ ПОЛНОГО РЕГРЕССА ОЧАГОВОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1 месяц
- 1 неделя
- + 24 часа
- 3 недели

438. К ПРЕХОДЯЩИМ НАРУШЕНИЯМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- дисциркуляторная энцефалопатия
- + регресс неврологической симптоматики в течение 24 часов
- регресс неврологической симптоматики в течение 48 часов
- субарахноидальное кровоизлияние

439. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- заболевание крови
- порок сердца
- + церебральный атеросклероз
- церебральный васкулит

440. НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ОБЛАДАЕТ

- клиндамицин
- рифампицин
- цефалексин
- + цефтриаксон

441. В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- баклофена
- бензодиазепинов
- глюкокортикостероидов
- + спазмекса

442. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА (ПИТРС), ОЦЕНИВАЮТ

- + динамику данных МРТ
- наличие олигоклональных антител в ликворе
- уровень гемоглобина крови
- уровень лимфоцитов в крови

443. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 10
- + 15
- 30
- 7

444. ПАРАСОМНИИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К РАССТРОЙСТВАМ ПРОБУЖДЕНИЯ, ПРОХОДЯТ

- в пожилом возрасте
- после 5-6 лет
- + с наступлением половой зрелости
- у женщин в постменопаузе

445. НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- наличием предшествующего периода алкоголизации
- началом в связи с соматогениями
- началом после перенесенной черепно-мозговой травмы
- + психогенным механизмом возникновения

446. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- миоклония
- судорожный синдром
- + хореиформный гиперкинез
- центральная скотома

447. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- изменение уровня глюкозы
- повышение уровня глобулинов
- снижение церуллоплазминов
- + увеличение креатининфосфокиназы

448. УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- + запястный канал
- костно-фиброзный канал Гюйона
- наружная межмышечная перегородка плеча
- спиральный канал

449. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- связь головной боли с менструальным циклом
- + строго односторонняя головная боль
- строго пароксизмальный характер головной боли
- строго периодический характер головной боли

450. СОЧЕТАНИЕ БОЛИ И ГЕРПЕТИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ В НАРУЖНОМ СЛУХОВОМ ПРОХОДЕ И УШНОЙ РАКОВИНЕ, НАРУШЕНИЕ СЛУХОВОЙ И ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ _____ УЗЛА

- вестибулярного
- гассерова
- + коленчатого
- крылонебного

451. АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ПЛЕЧА ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- задних рогах шейного утолщения
- + передних рогах верхней части шейного утолщения
- передних рогах поясничного утолщения
- стволе мозга

452. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + конского хвоста спинного мозга
- парацентральных долек передней центральной извилины
- поясничного утолщения спинного мозга
- шейного отдела спинного мозга

453. К ТИПИЧНЫМ МРТ-ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ОТНОСЯТ

- выявление крупных, двусторонних очагов в области таламуса с нечеткими границами
- + области локального отека в височных долях и орбитальных отделах лобных долей
- появление множества очагов в перивентрикулярной области
- формирование областей локального отека с четкими границами в теменной доле

454. ДЕБЮТ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 10-20
- + 20-40
- 3-10
- 40-60

455. ОДНОЙ ИЗ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ИНФЕКЦИОННОЙ ДЕМЕНЦИИ СЧИТАЕТСЯ

- гемофильный энцефалит
- + герпетический энцефалит 1-го типа
- клещевой энцефалит
- туберкулезный менингоэнцефалит

456. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + вирус герпеса
- вирус полиомиелита
- пневмококк
- стрептококк

457. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

- + левосторонняя гомонимная гемианопсия
- полная слепота на левый глаз
- полная слепота на правый глаз
- правосторонняя гомонимная гемианопсия

458. ПРИ ГИПОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- когда количество мочи менее физиологического объема наполнения
- + когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения
- при достижении физиологического объема наполнения
- спонтанно, независимо от наполнения мочевого пузыря

459. ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- повышение мышечного тонуса по спастическому типу
- появление гиперкинезов
- появление патологических рефлексов
- + развитие гипокинезии

460. АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- имипрамин
- нифедипин
- + ницерголин
- селегилин

461. НЕЙРОПРОТЕКТОРОМ, МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРЕРЫВАНИИ МЕХАНИЗМОВ НЕКРОТИЧЕСКОЙ ГИБЕЛИ НЕЙРОНОВ, СВЯЗАННЫХ

С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ГЛУТАМАТ-КАЛЬЦИЕВОГО КАСКАДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- + глицин
- холина альфосценат
- церебролизин
- цитиколин

462. У БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНСУЛИНОВ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ БОЛЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

- + 10,0
- 12,0
- 6,0
- 6,5

463. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

- ангиографию
- компьютерную томографию
- люмбальную пункцию
- + магнитно-резонансную томографию

464. ПРИЗНАКОМ ПОСТКОММОЦИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- + астения
- атаксия
- гепиплегия
- диплопия

465. ДИФфуЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + длительной комой с момента травмы
- кратковременной потерей сознания
- отсутствием потери сознания с момента травмы
- развитием комы после «светлого» периода

466. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- глухота на одно ухо
- контрлатеральный гемипарез
- подапневротическая гематома позади сосцевидного отростка
- + симптом «очков»

467. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО

ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- анксиолитики
- антидепрессанты
- антиконвульсанты
- + нестероидные противовоспалительные средства

468. ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ МИГРЕНИ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

- от слабой до умеренно выраженной (3-5 баллов)
- + от умеренной до сильной (5-10 баллов)
- очень сильной (8-10 баллов)
- слабой (1-3 балла)

469. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- вертеброгенная шейная миелопатия
- дискогенная радикулопатия
- + мышечно-тонический синдром
- спинальный инсульт

470. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ НЕОБХОДИМО

- начать курс психотерапии
- начать лечение с фитопрепаратов и гомеопатических препаратов
- + немедленно направить пациента на консультацию к врачу-психиатру
- рекомендовать санаторно-курортное лечение

471. НОЧНЫЕ СТРАХИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- неприятными ощущениями в теле при пробуждении
- отсутствием ярких эмоций
- сохранением эпизода в памяти
- + ярким эмоциональным аффектом

472. ВТОРИЧНЫЙ СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

- дисциркуляторной энцефалопатии
- паркинсонизма
- + полинейропатии
- эпилепсии

473. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- наблюдение за прикрепленным контингентом

- оказание специализированной медицинской помощи
- + оценка здоровья пациента на момент обследования
- сохранение здоровья пациентов конкретной медицинской организацией

474. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- + первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- по врачебным специальностям
- экстренная, неотложная, плановая

475. У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ 70 ЛЕТ В КАЧЕСТВЕ НАЧАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- агонист дофаминовых рецепторов
- амантадин
- антихолинергический препарат
- + препарат леводопы

476. УМЕНЬШЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА И КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЕТ

- альпрозалам
- галоперидол
- прамипексол
- + ривастигмин

477. НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ХЛОРПРОМАЗИНА ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ РЕЦЕПТОРОВ

- ацетилхолина
- + дофамина
- норадреналина
- серотонина

478. К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- «утиную походку», атрофию ягодичных мышц
- + нарушение сгибания бедра и разгибания голени, атрофию мышц передней поверхности бедра
- ограничение тыльного сгибания стопы, «конскую стопу», гипестезию по наружной поверхности голени
- отсутствие ахиллова рефлекса

479. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- биопсию мышц
- иммунологическое исследование крови
- иммунологическое исследование ликвора
- + электронейромиографию

480. СИБСОМ НАЗЫВАЮТ

- здорового носителя мутантного гена
- здорового родителя больного с признаками наследственного заболевания
- ребёнка, больного наследственным заболеванием
- + родного брата или сестру больного наследственным заболеванием

481. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ПРИМЕНЯЮТ

- + ацикловир
- интерферон альфа
- интерферон бета
- цефалоспорины

482. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ИНСУЛЬТЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ

- + внутренней капсулы
- мозжечка
- подушки таламуса
- хвостатого ядра

483. ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О СОСУДИСТОМ ПРОЦЕССЕ В БАССЕЙНЕ _____ АРТЕРИИ

- верхней мозжечковой
- задней мозговой
- + нижней задней мозжечковой
- средней мозговой

484. ПРАВСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ В СОЧЕТАНИИ С ПРАВСТОРОННИМ ПРОЗОПАРЕЗОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БАССЕЙНА

- вертебробазилярного бассейна слева
- задней мозговой артерии справа
- + левой средней мозговой артерии
- правой передней мозговой артерии

485. СКУДНАЯ, ГРАММАТИЧЕСКИ НЕПРАВИЛЬНАЯ РЕЧЬ, С МАЛЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ГЛАГОЛОВ, ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПАУЗЫ ПРИ ПОДБОРЕ СЛОВ, СЛОВА–ЭМБОЛЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- амнестической афазии
- + моторной афазии
- сенсорной афазии
- скандированной речи

486. ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ – АСТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- осуществление фагоцитоза
- участие в выработке миелина
- + участие в образовании гематоэнцефалического барьера
- участие в образовании нейромедиаторов

487. СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- + бокового канатика спинного мозга справа
- внутренней капсулы справа
- заднего канатика спинного мозга справа
- зрительного бугра слева

488. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- затруднения при глотании, афонии
- нарушения вкуса на передних 2/3 языка
- паралича мимических мышц на стороне поражения
- + приступообразных болей и расстройства чувствительности в зоне иннервации ветвей

489. ПРОЗОПЛЕГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

- верхних конечностей
- + лицевой мускулатуры
- нижних конечностей
- односторонней в руке и ноге

490. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СТАТИНОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- + гиперхолестеринемия, которая сохраняется не менее шести месяцев на фоне строгой диеты
- лакунарный инфаркт
- ожирение
- уровень показателей общего холестерина крови выше 6,2 ммоль/л

491. КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРАТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИ

- закупорке внутренней сонной артерии
- закупорке наружной сонной артерии

- закупорке общей сонной артерии
- + стенозе внутренней сонной артерии более 70% диаметра

492. КАКОЙ ФАКТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ?

- + 27 баллов по шкале инсульта NIHSS
- время появления первых симптомов составляет больше 3 часов
- прием варфарина при МНО, равном 1,2
- систолическое АД равно 170 мм рт.ст.

493. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- актовегин
- + аторвастатин
- пирацетам
- этилметилгидроксипиридина сукцинат

494. ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- постановлением собрания трудового коллектива
- распоряжением главного врача
- решением местной администрации
- + трудовым договором (контрактом)

495. ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- дата непосредственного освидетельствования
- дата открытия больного листа
- + дата регистрации документов в бюро
- следующий день после регистрации документов в бюро

496. ДАТА ЗАКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА, ЯВИВШЕГОСЯ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ С ОПОЗДАНИЕМ НА 5 ДНЕЙ, БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ ДНЮ

- когда он должен был явиться на прием
- когда он должен был явиться на прием с отметкой о нарушении режима
- предшествующему дню явки
- + явки с отметкой о нарушении режима

497. НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА МОЖНО ВЫЯВИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- компьютерной томографии
- + латеральной функциональной рентгенографии

- магнитно-резонансной томографии
- нисходящей контрастной миелографии

498. СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ МЕЖДУ _____
ПОЗВОНКАМИ

- двенадцатым грудным и первым поясничным
- десятым и одиннадцатым грудными
- одиннадцатым и двенадцатым грудными
- + третьим и четвертым поясничными

499. КРИТЕРИИ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10
ВКЛЮЧАЮТ

- выраженный и устойчивый или неразумный страх, связанный с наличием или ожиданием специфического объекта или ситуации
- повторные приступы панических атак
- + повторяющиеся и устойчивые мысли, побуждения или образы, воспринимаемые как навязчивые и неуместные
- чрезмерную тревогу и беспокойство в связи с различными событиями в течение более 6 месяцев

500. ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО У ДЕТЕЙ, ВЫЗВАННОЕ РАЗЛУКОЙ,
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- выраженной разницей между поведением в домашней обстановке и во внесемейных социальных ситуациях
- выраженным и устойчивым или неразумным страхом, связанным с наличием или ожиданием специфического объекта или ситуации
- + нереалистичным поглощающим беспокойством о возможности разлучения ребенка с лицом, к которому он привязан
- повторяющимися и устойчивыми мыслями, побуждениями или образами, воспринимаемыми как навязчивые и неуместные

501. НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ОСТОРОЖНОСТЬ ПРИ СОВМЕСТНОМ
НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ С

- антагонистами кальция
- ацетилсалициловой кислотой
- + бета-блокаторами
- тиазидными диуретиками

502. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА
НАЗНАЧАЮТ

- альпрозалам
- галоперидол
- + кветиапин

- мексидол

503. У НОВОРОЖДЕННЫХ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- вирусом опоясывающего лишая
- вирусом простого герпеса 1 типа
- + вирусом простого герпеса 2 типа
- цитомегаловирусом

504. КУРС ЛЕЧЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПАНИЧЕСКИХ АТАК, ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 36
- 48
- + 6-12
- 72

505. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ АНЕВРИЗМ ИМЕЕТ

- + ангиография
- дуплексное сканирование
- компьютерная томография
- реоэнцефалография

506. ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СЛЕВА И ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕМИПАРЕЗА СПРАВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ БАССЕЙНА

- задней мозговой артерии справа
- + основной артерии слева
- передней мозговой артерии справа
- средней мозговой артерии слева

507. В ДИАГНОСТИКЕ ОРТОСТАТИЧЕСКИХ СИНКОПЕ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- МРТ головного мозга
- ЭЭГ
- + тилт-тест
- холтер-ЭКГ

508. МАЛОИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- МРТ головного мозга
- + РЭГ

- ЭЭГ
- позитронно-эмиссионная томография

509. ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ И МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ, ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА И ШОКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- глюкокортикоиды (преднизолон, гидрокортизон)
- + кровезаменители и препараты плазмы крови
- растворы, влияющие на водно-электролитный баланс
- цефалоспорины 4-го поколения (цефепим)

510. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- антибиотики, антихолинэстеразные препараты
- антибиотики, противосудорожные средства
- + гормональная терапия, десенсибилизирующие средства
- сосудорасширяющие средства

511. ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + длительным коматозным состоянием с момента травмы
- кратковременной потерей сознания
- отсутствием потери сознания
- развитием комы после «светлого» промежутка

512. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ У ПАЦИЕНТОВ С МИАСТЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- гипертонический криз с отёком головного мозга
- усиление периферической слабости
- + усугубление дыхательной недостаточности
- формирование язвы желудка с кровотечением

513. МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- миозом
- мозжечковой атаксией
- нарушением функции тазовых органов
- + слабостью дыхательных мышц

514. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕСТ С ___ МЛ _____ РАСТВОРОМ ___ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 0,2-0,5; атропина; 0,1

- 0,5-1,0; эpineфрина; 0,1
- + 1,5-2,5; неостигмина метилсульфата; 0,05
- 4,0-5,0; неостигмина метилсульфата; 0,1

515. МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ПРИЁМЕ

- калимина
- прозерина
- психостимуляторов
- + транквилизаторов

516. НАРКОЛЕПСИЮ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- + гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- парасомний

517. ПСИХОГЕННЫЕ ПАРАЛИЧИ И ПАРЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- + истерии
- неврастении
- неврозе навязчивых состояний
- невротической депрессии

518. К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТНОСЯТ

- краниографию
- + рентгеновскую компьютерную томографию
- транскраниальную магнитную стимуляцию
- электроэнцефалографию

519. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- наличие секвестрированной грыжи диска
- протрузия в поясничном отделе размером до 12 мм
- + синдром конского хвоста
- стеноз позвоночного канала

520. ДАБИГАТРАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

- атеротромботическом инсульте
- лакунарном инсульте

- + неклапанной фибрилляции предсердий
- расслоении артерии

521. АНТИТРОМБОЦИТАРНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- глицин
- + клопидогрел
- пирацетам
- этилметилгидроксипиридина сукцинат

522. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА АСПИРИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ)

- 200-300
- 25-50
- 350-500
- + 75-150

523. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- возраст пациента
- допущенные дефекты в лечении
- + неблагоприятный трудовой прогноз
- ходатайство предприятия, на котором работает больной

524. ТРЕТЬЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- бессрочно
- + на 1 год
- на 2 года
- на 3 года

525. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- гипестезия по наружной задней поверхности бедра
- + гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- снижение коленного рефлекса
- снижение подошвенного рефлекса

526. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ
_____ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- II, XI, XII
- + III, VI

- IX, X
- X, XI, XII

527. ПРИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

- + галантамина
- мемантина
- холина альфосцерата
- церебролизина

528. НАЗОЛИКВОРЕЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ _____ КОСТИ

- затылочной
- пирамиды височной
- + решетчатой
- чешуи височной

529. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- УЗДГ, дуплексное сканирование
- + ЭЭГ
- биохимические показатели крови
- картину глазного дна

530. ТИПИЧНЫЙ ВОЗРАСТ МАНИФЕСТАЦИИ ДЛЯ СИНДРОМА ЛЕННОКСА – ГАСТО СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1-2
- 11-14
- + 3-7
- 8-10

531. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- атеросклероз
- гипертоническая болезнь
- сосудистая форма нейролюэса
- + спинальная артериовенозная мальформация

532. ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗЖЕЧОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- гемипареза и утраты сознания
- генерализованной гипотонии мышц

- глагодвигательных расстройств
- + динамической атаксии

533. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЕТ

- базальные ганглии
- + белое вещество головного и спинного мозга
- клетки передних рогов спинного мозга
- кора головного мозга

534. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- антибактериальная терапия
- иммуномодулирующая терапия
- нейропротективная терапия
- + пульс-терапия стероидами

535. СИМПТОМОМ «ОСТИСТОГО ОТРОСТКА» НАЗЫВАЮТ

- иррадиирующие боли в конечности при ходьбе
- + локальную болезненность при перкуссии по остистым отросткам
- появление локальных болей в позвоночнике после нагрузки по оси позвоночника
- разлитую болезненность при перкуссии по остистым отросткам

536. ГОЛОВНУЮ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- высокая интенсивность
- + двусторонняя локализация
- односторонняя локализация
- продолжительность в течение нескольких минут

537. ПТОЗ ВЕРХНЕГО ВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- + III
- V
- V и VII
- VII

538. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОРАЖАЕТСЯ ВЕТВЬ

- + вторая
- первая
- третья
- четвёртая

539. НАЧАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ГАЛАНТАМИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 16
- 24
- 4
- + 8

540. ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ НАСЛЕДСТВЕННОМ ДРОЖАНИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- ДОФА-содержащие средства
- агонисты дофаминовых рецепторов
- антихолинэстеразные средства
- + бензодиазепины

541. МЕСТОМ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ И РАЗМНОЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- конъюнктивы глаз
- слизистая оболочка кишечника
- + слизистая оболочка носоглотки
- слизистая оболочка ротовой полости

542. ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- вторично-прогредиентным
- + монофазным
- первично-прогредиентным
- хроническим

543. ЭПИЗОДЫ СОМНАМБУЛИЗМА СЛУЧАЮТСЯ

- в предшествующем сну бодрствовании
- + в фазу дельта-сна
- в фазу сна с быстрыми движениями глаз
- при переходе от сна к бодрствованию

544. ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ГИПЕРСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + избыточной сонливостью
- катаплексией
- ночными страхами
- параличом сна

545. ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

- ежемесячно
- + не чаще 1 раза в год
- не чаще 1 раза в полгода
- у гражданина РФ нет такого прав

546. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- + государством
- медицинскими учреждениями
- страховыми организациями (компаниями)
- фондами ОМС

547. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФАНТОМНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ
_____ КОНЕЧНОСТИ

- + боль в несуществующей части удалённой
- гипестезия в культе
- отёчность культи
- цианоз культи

548. ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПОКАЗАНА

- в случаях выраженного гипертензионного синдрома
- в случаях менингеального синдрома в сочетании с лихорадкой
- для определения подтипа ишемического инсульта
- + с диагностической целью при отсутствии противопоказаний

549. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРФАРИНОМ НЕОБХОДИМ РЕГУЛЯРНЫЙ КОНТРОЛЬ В КРОВИ

- + международного нормализующего отношения или протромбинового индекса
- тромбоцитов
- фибринолитической активности
- эритроцитов

550. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЯ МИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + изосорбида динитрат
- клофибрат
- прокаинамид
- пропранолол

551. БОЛЬНОМУ С ИШЕМИЧЕСКИМ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ С
ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ТРАНСФОРМАЦИЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПРОДОЛЖАЮЩЕГОСЯ
КРОВОТЕЧЕНИЯ

- + не противопоказана антиагрегантная терапия
- показаны антикоагулянты

- противопоказана антиагрегантная терапия
- противопоказаны антикоагулянты и антиагреганты

552. АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- гепарин
- дипиридамол
- препараты магния
- + ривароксабан

553. ПРИ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ ЖГУЧЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- + антидепрессанты
- малые нейролептики
- нестероидные противовоспалительные средства
- симпатолитики

554. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- ибупрофен
- иммуноглобулин для внутривенного введения
- метилпреднизолон
- + финлепсин

555. ДИАГНОЗ «ЭПИЛЕПСИЯ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПРИ РАЗВИТИИ

- двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом < 24 ч
- + не менее двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч
- не менее двух спровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч
- не менее трех неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом < 24 ч

556. НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ «НОСКОВ И ПЕРЧАТОК» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- + диабетической полиневропатии
- ишемического инсульта
- компрессионной мононевропатии
- токсической энцефалопатии

557. В КРОВОСНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА УЧАСТВУЕТ АРТЕРИЯ

- внутренняя сонная
- наружная сонная
- передняя мозговая
- + позвоночная

558. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ В КОНЕЧНОСТЯХ ВОЗНИКАЕТ

- + выпадение чувствительности на противоположной очагу стороне
- выпадение чувствительности на стороне поражения
- парез мышц на противоположной очагу стороне
- парез мышц на стороне поражения

559. ТЕСТ ТИНЕЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА

- бутоньерки круглого пронатора
- + карпального канала
- латерального надмыщелка
- спирального канала

560. КАКОЙ ТИП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМАХ?

- дисфункциональный и нейропатический
- дисфункциональный и ноцицептивный
- + ноцицептивный и нейропатический
- только дисфункциональный

561. ИЗМЕНЕНИЕ КОНТУРА НОГ ПО ТИПУ «ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ» ОБУСЛОВЛЕНО ИЗМЕНЕНИЕМ МАССЫ МЫШЦ ПРИ

- + амиотрофии Шарко – Мари – Тута
- гипертрофической невропатии Дежерина – Сотта
- мышечной дистрофии Беккера – Киннера
- мышечной дистрофии Эрба

562. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- биназальной гетеронимной гемианопсии
- битемпоральной гетеронимной гемианопсии
- + гомонимной гемианопсии
- концентрического сужения полей зрения

563. РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ

- нарушением ликвородинамики
- повышением свертываемости крови

- + поражением мелких мозговых сосудов
- стенозом крупных мозговых сосудов

564. ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ДОДЕМЕНТНЫМИ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

- нужно обязательно назначить донепезил
- нужно обязательно назначить мемантин
- следует проводить прерывистые курсы нейрометаболических препаратов
- + эффективность медикаментозной терапии не доказана

565. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- варфарин
- винпоцетин
- рыбий жир
- + статины

566. КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + дважды отрицательная ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2 с интервалом 24-48 часов
- отсутствие IgG против герпеса в крови через 72 часа от начала заболевания
- отсутствие изменений в результатах МРТ
- присутствие интратекальных антител к ВПГ 1, 2

567. ОСОБЕННОСТИ ОСТАТОЧНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- + замедлением роста и нарушением трофики конечностей
- наличием клонусов
- нарушением координации и статики
- развитием Джексоновской эпилепсии

568. МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- в виде гнойного менингита
- + в виде серозного менингита
- поражением моторных нейронов ствола мозга
- поражением серого вещества на уровне шейного утолщения

569. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- болезненность руки при отведении ее за спину
- затруднения сгибания руки в локтевом суставе

- слабость грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- + слабость и атрофию дельтовидной мышцы

570. ДЛЯ АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО

- в поколении преобладают больные члены семьи
- преимущественно болеют лица мужского пола
- + родители первого выявленного больного клинически здоровы
- соотношение здоровых и больных членов семьи 1:1

571. ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- афазии
- миастении
- миодистрофии
- + тетании

572. ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

- пульсирующая
- распирающая в затылочной области
- + распирающая в лобно-теменной области
- сдавливающая в лобно-теменной области

573. ПОД АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА _____ ТРАВМЫ

- длительный период времени до
- короткий период времени до
- короткий период времени до и после
- + короткий период времени после

574. ПОСТЕПЕННОЕ РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, БОЛИ, ПАРЕСТЕЗИИ, КОРЕШКОВЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА НОГАХ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ НОГ, НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ, БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- миелита
- опухоли грудного отдела спинного мозга
- + опухоли конского хвоста
- спинной сухотки

575. К ПАРАСОМНИЯМ ОТНОСЯТ

- апноэ во сне

- синдром беспокойных ног
- + сомнамбулизм
- эпилептические приступы во сне

576. НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

- + дегенеративных заболеваний
- дисциркуляторной энцефалопатии
- инсомнии
- эпилепсии

577. ЛЕЧЕНИЕ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ

- + НПВС или анальгетиков
- антиконвульсантов
- наркотических анальгетиков
- нейропротективных препаратов

578. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- добавочного нерва
- + корково-ядерного пути с двух сторон
- подъязычного нерва
- языкоглоточного и блуждающего нервов

579. РЕФЛЕКС ЧЕДДОКА (ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТОПНЫЙ РЕФЛЕКС РАЗГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА) ВЫЗЫВАЮТ

- сдавлением ахиллова сухожилия
- сдавлением икроножной мышцы
- + штриховым раздражением кожи наружной лодыжки
- штриховым раздражением кожи подошвы

580. АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + крестцового отдела спинного мозга
- поясничного отдела спинного мозга
- ствола головного мозга
- шейного отдела спинного мозга

581. В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ _____ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

- 10
- + 100
- 50

582. СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В

- десятичных долях
- долях от целого
- + процентах
- субъективных характеристиках

583. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- антибиотики широкого спектра действия
- + плазмаферез
- препараты интерферонового ряда
- пульс-терапия стероидами

584. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- адемиузаб
- натализузаб
- окрелизузаб
- + ритуксимаб

585. К АНТИДЕПРЕССАНТАМ-СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

- амитриптиллин
- вальдоксан
- пиразидол
- + циталопрам

586. ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- + выпадение ахиллова рефлекса
- выпадение коленного рефлекса
- симптом Бабинского
- симптом вассермана

587. ПРИ МИАСТЕНИИ АНТИТЕЛА И АУТОРЕАКТИВНЫЕ Т-КЛЕТКИ ПОРАЖАЮТ АНТИГЕННЫЕ МИШЕНИ ПОЛИПЕПТИДНОЙ ПРИРОДЫ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ

- в миелиновой оболочке
- в телах мотонейронов
- + на постсинаптической мембране

- на пресинаптической мембране

588. ЖАЛОБЫ НА ПЕРЕКОС ЛИЦА СЛЕВА, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ЗАЖМУРИТЬ ГЛАЗ СЛЕВА, ПОДТЯНУТЬ СЛЕВА УГОЛ РТА ВВЕРХ, ВЫТЯНУТЬ ГУБЫ «ТРУБОЧКОЙ», СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- n. abducens
- + n. facialis
- n. trochlearis
- n. trigeminus

589. ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения
- всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- + новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров

590. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 10
- + 15
- 20
- 30

591. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений
- выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение её причин
- + предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась
- реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью

592. К ГРУППЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА ОТНОСИТСЯ

- вальдоксан
- + венлафаксин
- пароксетин
- флуоксетин

593. ЛЕЧЕНИЕ ИНСОМНИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИЕМА

- антидепрессантов
- бензодиазепинов
- нейролептиков
- + растительных препаратов

594. ПАЦИЕНТАМ С БАКТЕРИАЛЬНЫМ МЕНИНГИТОМ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ЭМПИРИЧЕСКИ НАЗНАЧАЮТ

- ампициллин
- + бензилпенициллин
- ванкомицин
- оксациллин

595. НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В

- затылочной доле
- + лобной доле
- теменной доле
- хиазмально-селлярной области

596. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- закрытой средней тяжести
- + лёгкой закрытой
- лёгкой открытой
- открытой средней тяжести

597. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ангиография
- + компьютерная томография
- рентгенография черепа
- электроэнцефалография

598. ПОРАЖЕНИЕ ПИРАМИДНЫХ ВОЛОКОН ВО ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЕ ВЫЗЫВАЕТ

- периферический парез лицевой мускулатуры
- периферический парез языка
- центральную гемиплегию на ипсилатеральной стороне тела
- + центральную гемиплегию на противоположной стороне тела

599. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ _____
МЫШЦЫ

- верхней прямой
- + наружной прямой
- нижней косой
- нижней прямой

600. СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ

- + в первые сутки заболевания
- на второй волне гипертермии
- на второй неделе заболевания
- после спада симптомов интоксикации

601. ПО ДАННЫМ МРТ ОПТИКОМИЕЛИТ ДЕВИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- крупными, быстро растущими очагами с чередующимися концентрическими слоями гиперинтенсивного сигнала большей или меньшей интенсивности
- многоочаговым поражением белого вещества головного мозга с вовлечением мозолистого тела
- + наличием очаговых изменений в шейно-грудном отделе спинного мозга и отсутствием очагов в головном мозге
- симметрично расположенными очагами в белом веществе полушарий головного мозга с обязательным вовлечением семиовальных центров

602. САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ПРИЁМЕ ДИПИРИДАМОЛА СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + головная боль
- нарушение координации движений
- нарушения сна
- парестезии в стопах

603. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- + ацетилсалициловую кислоту
- винпоцетин
- глицин
- этилметилгидроксипиридина сукцинат

604. СТАТИНЫ НЕ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ

- нормализации показателей липидного спектра
- нормализации эндотелиальной дисфункции

- + снижения артериального давления
- стабилизации атеросклеротической бляшки

605. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОТДЕЛ

- грудной
- крестцовый
- + пояснично-крестцовый
- шейный

606. АУРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПРИСТУПА

- колющей головной боли
- + мигрени
- пучковой головной боли
- холодовой головной боли

607. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИСПОЛЬЗУЮТ

- + Карбамазепин
- Пирацетам
- Церебролизин
- витамины группы В

608. ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» УСТАНОВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ

- 1 месяца
- 1 недели
- + 1 суток
- 2 недель

609. СРЕДИ ФОРМ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ

- геморрагический инсульт
- + ишемический инсульт
- нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние
- хроническая субдуральная гематома

610. ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ МРТ-ИССЛЕДОВАНИИ МНОЖЕСТВА МЕЛКИХ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- геморрагического инсульта

- ишемического инсульта
- + рассеянного склероза
- синдрома Гийена-Барре

611. НОЧНЫЕ СТРАХИ И НОЧНЫЕ КОШМАРЫ РАССМАТРИВАЮТСЯ КАК

- проявления психической патологии
- + разные варианты парасомний
- разные названия одного и того же варианта парасомний
- эпилептические феномены

612. ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- амнезией эпизода при пробуждении
- + мышечной атонией
- неприятными ощущениями в теле
- психомоторным возбуждением

613. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- актовегин
- винпоцетин
- мексидол
- + мемантин

614. НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ

- акатинол мемантин
- + феназепам
- церебролизин
- экселон

615. ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ

- глюкозы
- пиридоксина
- сульфата магнезии
- + тиамина

616. ВЫБОР ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- возрастом пациента
- особенностями ЭЭГ
- + типом припадков
- частотой приступов

617. ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ T10 ДЕРМАТОМА, ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ ___ ИЛИ

- T10; T11
- T6; T7
- + T8; T9
- T9; T10

618. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- астереогноз
- + атаксия
- аутоагнозия
- гемианопсия

619. БЫСТРАЯ И МНОГОСЛОВНАЯ ОБИЛЬНАЯ РЕЧЬ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ «ОГОВОРК» (ПАРАФАЗИЙ), С ТРУДНОСТЬЮ ПОНИМАНИЯ ОБРАЩЕННОЙ РЕЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ АФАЗИИ

- амнестической
- моторной
- семантической
- + сенсорной

620. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ

- + главным врачом (или его заместителем)
- представителем ФОМС
- представителями органов социальной защиты
- представителями профессиональной медицинской организации

621. ПОСЛЕ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)

- 10
- + 15
- 20
- 30

622. САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- + вазомоторный
- кардиогенный

- никтурический
- ортостатический

623. ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВКЛЮЧАЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ И ГИБЕЛЬ НЕЙРОНОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ И ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ, МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- 120
- 180
- + 30
- 60

624. НАРКОЛЕПСИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- + гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- парасомний

625. К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- алкоголизм
- + невротическое расстройство
- олигофрению
- эпилепсию

626. СЛУХОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В _____ ДОЛЕ

- + височной
- затылочной
- лобной
- теменной

627. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- нарушена целостность мягких тканей головы с повреждением апоневроза, без образования ликворных свищей
- + повреждена твердая мозговая оболочка – сообщение субарахноидального пространства с внешней средой (возникновение ликворных свищей, ликвореи)
- твердая мозговая оболочка не повреждена
- целостность покрова головы не нарушена, апоневроз не поврежден, нет ликворных свищей

628. СИНДРОМ МИЛЛЕРА ФИШЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- + атаксией, арефлексией, офтальмоплегией
- атаксией, гиперрефлексией, парезом отводящего нерва
- двусторонним парезом лицевого нерва, периферическим тетрапарезом
- офтальмоплегией, центральным тетрапарезом

629. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ ПАРКИНСОНИЗМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- + амантадин
- леводопу
- пирибедил
- селегилин

630. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРЦИАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПРИМЕНЯЮТ

- + карбамазепин
- клоназепам
- суксилеп
- этосуксимид

631. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- нарушения сердечного ритма
- + низкая умственная активность
- низкая физическая активность
- сахарный диабет

632. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

- не требуется
- требуется методом оценки агрегации тромбоцитов
- требуется методом оценки агрегации эритроцитов
- + требуется методом оценки липидограммы

633. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПАЦИЕНТУ С ИСКУССТВЕННЫМ КЛАПАНОМ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- апиксабан
- + варфарин
- дабигатран
- ривароксабан

634. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- + Ацикловир
- Гентамицин
- Меропонем
- Цефтриаксон

635. ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

- от умеренной до сильной (5-10 баллов)
- очень сильной (8-10 баллов)
- слабой (1-3 балла)
- + слабой или умеренно выраженной (3-5 баллов)

636. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- + менингита
- опухоли мозга
- сотрясения головного мозга
- субарахноидального кровоизлияния

637. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + одно проявление синдрома энцефалопатии
- полинейропатия
- поражение базальных ядер
- хроническое начало

638. ДЛЯ СНЯТИЯ ВАЗОГЕННОГО ОТЁКА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- блокаторов кальциевых каналов
- + глюкокортикоидных гормонов
- петлевых диуретиков
- повторных люмбальных пункций

639. В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАРАКТЕРНА

- выраженная контрактура
- гиперрефлексия с клонусом
- + мышечная гипотония
- пирамидная спастичность

640. ПРИ ПАРЕНХИМАТОЗНО-СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- контралатеральный гемипарез

- + кровянистый ликвор
- смещение срединного эхо-сигнала
- утрата сознания

641. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 10 минут
- 10 часов
- 20 минут
- + 6 часов

642. НАРУШЕНИЕ ВИТАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- сотрясения головного мозга
- ушиба головного мозга легкой степени
- ушиба головного мозга средней степени тяжести
- + ушиба головного мозга тяжелой степени

643. ВЫРАЖЕННАЯ РЕТРОГРАДНАЯ И АНТЕРОГРАДНАЯ АМНЕЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- перелома свода черепа
- сотрясения головного мозга
- ушиба головного мозга легкой степени
- + ушиба головного мозга средней степени тяжести

644. ПРИЧИНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- гиперпродукция ликвора
- ликворея
- + окклюзия ликворных путей
- снижение резорбции ликвора

645. ВОЗНИКНОВЕНИЕ 1-2 УСТРАШАЮЩИХ СНОВИДЕНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТРЕССОВОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + вариантом нормы
- признаком психической патологии
- признаком соматической патологии
- проявлением посттравматического стрессового расстройства

646. КРИТЕРИИ ФОБИЧЕСКОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

- нахождения вне дома, посещения магазинов, толпы и общественных мест

- + определенных ситуаций, не представляющих текущей опасности
- определенных ситуаций, представляющих текущую опасность
- пристального внимания со стороны других людей

647. ИНГИБИТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ

- + миастении
- миопатии
- полиомиелита
- синдрома Гийена – Барре

648. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

- лечебную физическую культуру
- + психотерапию
- фармакотерапию
- физиотерапию

649. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- актовегин
- + клопидогрел
- цитиколин
- этилметилгроксипиридина сукцинат

650. СИСТЕМНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

- внутриартериальное
- внутриартериальное с последующим механическим удалением тромбозембола
- + внутривенное
- одновременно внутриартериальное и внутривенное

651. К ПРИЗНАКАМ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- гипалгезии на лице в области иннервации II и III ветвей V нерва
- + курчковые зоны на лице
- постоянный болевой синдром
- психомоторное возбуждение во время приступа

652. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА, ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ (ВАКУОЛЕЙ), ПРЕОБЛАДАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МИЕЛОПАТИИ, СВЯЗАННОЙ С

- В12-дефицитной анемией
- + ВИЧ-инфекцией
- нейросифилисом
- спинальной формой полиомиелита

653. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА МИОКЛОНУС-ЭПИЛЕПСИИ УНФЕРРИХТА – ЛУНДБОРГА КРОМЕ ХАРАКТЕРНЫХ МИОКЛОНИЙ И СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПОВ ВКЛЮЧАЕТ

- пирамидную спастичность
- сенситивную атаксию
- + снижение интеллекта
- экстрапирамидную ригидность

654. ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ПОВРЕЖДАЮТСЯ НЕРВЫ

- мышечно-кожный и локтевой
- подмышечный и лучевой
- подмышечный и мышечно-кожный
- + срединный и локтевой

655. ВТОРОЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА, МИНДАЛИН, МЯГКОГО НЁБА, ЗЕВА, ЯЗЫЧКА, ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, СОСЦЕВИДНЫХ ЯЧЕЕК, СЛУХОВОЙ ТРУБЫ И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГЛОТКИ НАХОДИТСЯ В

- верхнем слюноотделительном ядре (nucleus salivatorius superior)
- нижнем слюноотделительном ядре (nucleus salivatorius inferior)
- + спинномозговом ядре тройничного нерва (nucleus tractus spinalis)
- ядре одиночного пути (nucleus tracti solitarii)

656. К НОРМАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- дистанс-оральный
- назолабиальный
- + нижнечелюстной
- хоботковый

657. ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АДЕНОМЕ ГИПОФИЗА ХАРАКТЕРНА

- биназальная гемианопсия
- + битемпоральная гемианопсия
- гомонимная гемианопсия
- центральная и парацентральная скотома

658. АНТИТРОМБОЦИТАРНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- EGB-761
- + ацетилсалициловая кислота
- винпоцетин
- пентоксифиллин

659. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКИХ И УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- акатинол мемантин
- винпоцетин
- + пирибедил
- экселон

660. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- амантадин
- мидокалм
- + прамипексол
- циклодол

661. ОСТРОЙ СЧИТАЕТСЯ ИНСОМНИЯ, ДЛЯЩАЯСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1
- 12
- + 3
- 6

662. СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- + нарушения дыхания во сне
- парасомний

663. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- паллиативной
- первичной медико-санитарной
- скорой
- + специализированной

664. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- зрительные расстройства
- периферические парезы
- + психические расстройства, судороги, очаговые симптомы
- экстрапирамидные расстройства

665. К КОГНИТИВНЫМ ФУНКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- движение
- осязание
- + память
- эмоция

666. ЦИЛИОСПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАСПОЛОЖЕН В БОКОВЫХ РОГАХ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

- С6-С7
- С7-С8
- + С8-Т2
- Т3-Т4

667. ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- боковых рогах спинного мозга
- зрительном бугре
- межпозвонковом спинальном ганглии
- + нижнем отделе продолговатого мозга

668. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- венлафаксин
- габапентин
- + карбамазепин
- феварин

669. ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (КЛЕТОК В 1 МКЛ)

- 0-1
- + 1-5
- 10-50
- 5-10

670. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- «свисающая кисть»

- + атрофию первого межпальцевого промежутка на кисти
- нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти
- невозможность приведения I, II пальцев кисти

671. К ПРИЧИНАМ МИЕЛИНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

- + воспаление
- интоксикации
- наследственные
- травмы

672. УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- более часа
- десятки минут
- до 10 минут
- + несколько секунд

673. ПРИЗНАКОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- «светлый промежуток»
- гемианопсия
- гемипарез
- + отсутствие очаговой симптоматики

674. УМЕНЬШЕНИЮ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА СПОСОБСТВУЕТ

- + ношение компрессионных гольфов
- отмена амантадина
- прием ропинирола
- увеличение дозы леводопы

675. ОСОБЕННОСТЯМИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОМ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- диспраксия ходьбы
- периферические отеки
- + сокращение периода действия разовой дозы
- усиление когнитивных нарушений

676. СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ (ЛИКВОР) НАХОДИТСЯ

- в синусах твёрдой мозговой оболочки
- + в субарахноидальном пространстве
- в субдуральном пространстве

- между твёрдой мозговой оболочкой и паутинной

677. СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА С6 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

- + I пальца кисти
- II-IV пальцев кисти
- V пальца кисти
- всех пальцев кисти

678. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ ПОПРОСИТЬ ПАЦИЕНТА

- + назвать окружающие предметы
- повторить за врачом слова
- посчитать от одного до десяти
- прочитать текст

679. РЕШАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

- адекватный уровень артериального давления
- состояние вязкости и текучести крови
- состояние свертывающей системы крови
- + сохранная проходимость приводящих артерий

680. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖИТЬ ПРИЗНАКИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ СПУСТЯ _____ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- + 1 час
- 10 часов
- 3 часа
- 5 часов

681. ПОЛНАЯ ОККЛЮЗИЯ МАГИСТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- геморрагический инсульт
- гипертонический церебральный криз
- + ишемический инсульт
- острую гипертоническую энцефалопатию

682. ОБМОРОКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- + анемии
- артериальной гипертензии

- острого пиелонефрита
- хронического гастрита

683. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- + изменение спинномозговой жидкости
- острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- острое начало заболевания с повышением температуры тела
- синдром инфекционно-токсического шока

684. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТА

- вызванного вирусом Коксаки
- + менингококкового
- пневмококкового
- стафилококкового

685. В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- + ацикловира
- глюкокортикоидов
- ремантадина
- цефалоспоринов

686. МИОПАТИЯМИ НАЗЫВАЮТ ГРУППУ

- заболеваний, при которых очаг располагается в каналах мембран
- + наследственных заболеваний, характеризующихся нарастанием мышечной слабости и атрофии
- прогрессирующих нервно-мышечных заболеваний, при которых слабость мышечного аппарата обусловлена поражением спинного мозга
- прогрессирующих нервно-мышечных заболеваний, при которых слабость мышц обусловлена первичным поражением нервов

687. К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА «ПЛЕЧО-КИСТЬ» ОТНОСЯТ

- асимметрию артериального давления
- болевую гипестезию V пальца кисти
- + вегетативно-трофические нарушения кисти
- гипотрофию грудино-ключично-сосцевидной мышцы

688. ДЛЯ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ (БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ) ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ ПОРАЖЕНИЕ

- задних канатиков спинного мозга
- клеток передних рогов
- мозжечковых путей
- + пирамидных путей

689. «ДНЕВНЫМ» ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- диазепам
- мидазолам
- нитразепам
- + тофизопам

690. К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

- гигиену сна
- + психотерапию
- снотворные препараты
- фототерапию

691. УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, КАК ПРАВИЛО, НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- субарахноидальным кровоизлиянием
- утратой сознания более часа
- + утратой сознания на несколько суток
- четкой очаговой симптоматикой

692. ПРИЗНАКОМ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + анизокория
- дизартрия
- сенситивная атаксия
- тахикардия

693. ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- нарушена целостность мягких тканей головы с повреждением апоневроза, без образования ликворных свищей
- повреждена твердая мозговая оболочка – сообщение субарахноидального пространства с внешней средой (возникновение ликворных свищей, ликвореи)
- твердая мозговая оболочка не повреждена
- + целостность покрова головы не нарушена, апоневроз не поврежден, нет ликворных свищей

694. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- находящимся под административным арестом

- находящимся под стражей
- + обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов

695. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ВНУТРИМОЗГОВОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + кровоизлияние объемом более 30 мл, сопровождающееся выраженным неврологическим дефицитом
- сердечно-сосудистая и легочная патология в стадии декомпенсации
- систолическая скорость кровотока в М1-сегменте СМА >200 см/с
- угнетение сознания до состояния комы

696. МИАСТЕНИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- аномалиями краниовертебрального перехода
- гидроцефалией
- + опухолью вилочковой железы
- опухолью надпочечников

697. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОНЕПЕЗИЛА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

- артериальной гипертензии
- + брадикардии
- гиперплазии предстательной железы
- сахарного диабета

698. ИЗ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ ОПУХОЛЬ

- астроцитомы
- + менингиомы
- мультиформная спонгиобластома
- олигодендроглиома

699. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕВРИНОМЫ VII ПАРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- двусторонняя глухота
- односторонняя глухота
- шаткость походки
- + шум в ухе

700. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- + ацетилсалициловую кислоту
- винпоцетин
- цитофлавин
- этилметилгидроксипиридина сукцинат

701. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

- амавроз
- биназальная гетеронимная гемианопсия
- битемпоральная гетеронимная гемианопсия
- + гомонимная гемианопсия

702. ПРИ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА НАБЛЮДАЮТ

- периферический парез лицевого и отводящего нервов на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- периферический парез лицевого нерва и центральный гемипарез на стороне поражения
- + периферический парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- центральный парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

703. РАЗГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- бедренного
- верхнего ягодичного
- запирательного
- + нижнего ягодичного

704. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- алемтузамаб
- + глатирамера ацетат
- натализумаб
- финголимод

705. ОБЩАЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ НАЧИНАЕТСЯ СПРАВА ОТ _____; СЛЕВА ОТ _____

- + безымянной артерии; дуги аорты
- безымянной артерии; подключичной артерии
- дуги аорты; подключичной артерии
- дуги аорты; подключичной артерии

706. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО

КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + менингеальный синдром
- наличие двусторонних пирамидных патологических знаков
- повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей
- псевдобульбарный синдром

707. ПРИ РАЗРЫВЕ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИ РАЗРЫВЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ, ПРОИСХОДИТ

- истечение крови в цистерны основания мозга
- развитие асимметричной гидроцефалии
- + развитие внутримозговой гематомы
- утрата зрения

708. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- анальгетиков
- нестероидных противовоспалительных средств
- + противосудорожных средств
- спазмолитиков

709. ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- концентрации белка
- концентрации глюкозы
- концентрации калия
- + олигоклональных антител

710. ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИТИЧЕСКОГО И ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТОВ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

- вовлечения черепных нервов
- грубо выраженных менингеальных знаков
- + симптома Аргайла-Робертсона
- стертой клинической картины

711. СОГЛАСИЕ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

- когда медицинское вмешательство неотложно
- когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке
- + кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно

- при проведении медицинского вмешательства

712. К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

- 10
- + 15
- 30
- 5

713. ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + неправильными ассоциациями, связанными со сном
- неприятными мыслями перед сном
- страхами перед сном
- частыми ночными пробуждениями

714. СИНДРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

715. ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОЗВОНКОВ В ДВИГАТЕЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ ЧАЩЕ НАЧИНАЮТСЯ С

- изменения фиброзного кольца
- поражения позвонков
- + поражения студенистого ядра вследствие ухудшения питания диска
- суставно-связочного аппарата

716. БОЛЬ У ПАЦИЕНТА МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ В РАЗРЯД ХРОНИЧЕСКОЙ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1
- 12
- + 3
- 6

717. ПРОСТЫЕ ТИПИЧНЫЕ АБСАНСЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- + «замиранием»
- адверсивным припадком
- клоническими гемифасциальными судорогами

- судорожными проявлениями

718. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- двухсторонний; локализуется вокруг глаз или за глазами
- + двухсторонний; описывается как «давящая», «сковывающая»
- односторонний; локализуется вокруг глаза или за глазом
- односторонний; описывается как «пульсирующая»

719. СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L5 ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- положительным симптомом Вассермана
- слабостью мышц бедра
- + слабостью разгибателя 1-го пальца стопы
- снижением ахиллова рефлекса

720. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ СЧИТАЮТ

- групповую психотерапию
- индивидуальную психотерапию
- психофармакотерапию
- + семейную психотерапию

721. АНТИДЕПРЕССАНТОМ, КОТОРЫЙ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + дулоксетин
- пароксетин
- сертралин
- тразодон

722. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДАЛЬНЕЙШУЮ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- МРТ головного мозга
- РКТ головного мозга
- + бактериологического анализа ликвора
- электроэнцефалографии

723. ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- гиперсаливация
- + парез аккомодации

- поражение XII нерва
- псевдобульбарный синдром

724. ПРИ ОТСТАИВАНИИ ЛИКВОРА БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕНИНГИТОМ ЧЕРЕЗ 12-24 ЧАСОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА

- кровь в ликворе
- ксантохромия ликвора
- опалесценция ликвора
- + фибриновая пленка

725. ПРИ МИНИМАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ В НАЧАЛЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ

- антихолинергический препарат
- + ингибитор МАО-В
- ингибитор катехол-О-аминотрансферазы
- миорелаксант

726. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- антихолинергический препарат
- ингибитор катехол-О-аминотрансферазы
- + ингибитор обратного захвата серотонина
- нейролептик

727. ПРИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ

- ацикловир
- + ганцикловир
- иммуноглобулин человека нормальный
- интерфероны

728. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- бронхиальная астма, ассоциированная с нестероидными противовоспалительными средствами
- неконтролируемое артериальное давление
- + повышенный уровень гематокрита
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения

729. АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- аскорбиновая кислота
- + варфарин

- гепарин
- эноксапарин

730. ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ АРТЕРИЯ

- базилярная (основная)
- внутренняя сонная
- наружная сонная
- + позвоночная

731. ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ

- заведующим отделением
- + лечащим врачом
- медицинским регистратором
- медицинской сестрой

732. ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА СОННЫХ АПНОЭ ИСПОЛЬЗУЮТ

- магнитно-резонансную томографию головы
- + полисомнографию
- рентгеновскую компьютерную томографию головы
- электроэнцефалографию

733. АДАПТАЦИОННАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + возникновением на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения
- нарушением восприятия собственного сна и фиксацией на проблемах собственного здоровья
- сопутствующими психологическими нарушениями, «боязнью не заснуть»
- формированием вследствие неадекватной гигиены сна

734. БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- менингоэнцефаломиелите
- + опухолях мозга
- сотрясении головного мозга
- ушибе спинного мозга

735. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ КЛИНИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

- атрофию мышц
- бульбарный синдром
- мышечный гипотонус

- + патологические стопные рефлексy

736. ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ТОЛЬКО ОБОЛОЧЕК СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

- менингорадикулоцеле
- + менингоцеле
- миеломенингоцеле
- миелоцистоцеле

737. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЛОЖНОГО АБСАНСА ЯВЛЯЕТСЯ

- возникновение множественных миоклоний
- + кратковременная утрата сознания
- развитие фокальной или генерализованной атонии мышц
- симметричный тонический спазм мускулатуры конечностей

738. ПРИ ПОСТГИПОКСИЧЕСКОЙ ИНТЕНЦИОННОЙ МИОКЛОНИИ (СИНДРОМЕ ЛАНСА-АДАМСА) ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- агонисты дофаминовых рецепторов и антиоксиданты
- аминокислоты и нейролептики
- антиоксиданты и нейролептики
- + вальпроаты, бензодиазепины, пирацетам в больших дозах

739. ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ЭНЦЕФАЛИТА РАСМУССЕНА ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- + гемисферэктомии
- интерферонов
- плазмафереза
- пульс-терапии кортикостероидами

740. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- антибактериальные и противовирусные
- антиоксидантные и витаминные
- + интерферонового ряда
- сосудистые и ноотропные

741. У БОЛЬНЫХ С НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИЕЙ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

- глазодвигательные расстройства
- менингеальные симптомы

- повышение внутричерепного давления
- + эпилептиформные припадки

742. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- лекарственную зависимость
- обстипацию (запор)
- угнетение дыхания
- + ulcerогенное действие

743. ПОД ИНДЕКСОМ АПНОЭ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ЭПИЗОДОВ ЗНАЧИМОГО АПНОЭ (ГИПОПНОЭ) В ТЕЧЕНИЕ _____ СНА

- + 1 часа
- 10 мин
- 30 мин
- 5 часов

744. РЕСПИРАТОРНО-АФФЕКТИВНЫЕ ПРИСТУПЫ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- приступов неконтролируемой агрессии
- приступов страха с ощущением нехватки воздуха
- + эпизодов задержки дыхания на фоне сильного плача
- эпизодов потери сознания

745. СИМПТОМ «ВКЛИНИВАНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЁМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + нарастанием неврологической симптоматики после пункции
- нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- усилением корешковых болей при сгибании головы к груди
- усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен

746. ДЛЯ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА

- выраженная первичностволовая симптоматика
- грубая очаговая симптоматика
- утрата сознания более часа
- + утрата сознания на десятки минут

747. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АПИКСАБАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

- + не требуется

- необходим 1 раз в 2 месяца
- необходим 1 раз в 3 месяца
- необходим 1 раз в месяц

748. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- ацетилсалициловую кислоту
- + варфарин
- гепарин
- глюкокортикоиды

749. ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- возвратным
- монофазным
- мультифазным
- + ремитирующим

750. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- + МРТ головного мозга
- РКТ головного мозга
- электромиографию
- электроэнцефалографию

751. ЭКЗОФТАЛЬМ, МИДРИАЗ И РАСШИРЕНИЕ ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ (СИНДРОМ ПУРФУА ДЮ ПТИ) НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- выпадении цилиоспинального центра
- раздражении корешка глазодвигательного нерва
- раздражении мелкоклеточной порции ядра глазодвигательного нерва
- + раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра

752. АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- грудного отдела спинного
- + крестцового отдела спинного
- поясничного отдела спинного
- ствола головного

753. ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИАТАКСИЕЙ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- Бенедикта

- Бриссо – Сикара
- Вебера
- + Клодта

754. ПОД НЕОНАТАЛЬНЫМ СКРИНИНГОМ ПОНИМАЮТ

- изучение эпидемиологии данного заболевания
- + обследование всех новорождённых
- обследование группы риска по данному заболеванию
- обследование людей, населяющих данный регион

755. ОСНОВНЫМ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- белков
- + витаминов В1 и В12
- жиров
- углеводов

756. ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

- гипербарическую оксигенацию
- платирамера ацетат
- интерферон бета
- + плазмаферез

757. СОМНАМБУЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- неприятными ощущениями в теле при пробуждении
- + отсутствием ярких эмоций
- сохранением эпизода в памяти
- ярким эмоциональным аффектом

758. В ОСНОВЕ ЭТИОЛОГИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ЛЕЖИТ

- интоксикация
- неблагоприятная наследственность
- + психическая травма
- физиогенный и соматогенные факторы

759. СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ ГЕМАТОМАХ

- бесцветная и прозрачная
- + окрашена кровью
- содержит хлопья фибрина

- умеренно ксантохромная

760. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ (НА 1 ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ) НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ _____ ЧЕЛОВЕКА/ЧЕЛОВЕК

- 0,08-0,26
- + 0,8-2,6
- 8-26
- 80-260

761. В БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- + ацетилсалициловую кислоту
- галантамин
- ницерголин
- пентоксифиллин

762. ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПОДЛЕЖИТ ПОРАЖЕНИЮ ОТДЕЛ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- задние рога спинного мозга
- зрительный бугор
- + передние рога спинного мозга
- средний мозг

763. ПРИ ДИФТЕРИИ ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

- + интоксикации
- инфекции
- метаболических нарушений
- сосудистых нарушений

764. ГИПЕРАКУЗИЯ ВОЗНИКАЕТ В ОДНОМ УХЕ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ С ТОЙ ЖЕ СТОРОНЫ _____ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

- IX
- V
- + VII
- VIII

765. БОЛЬНОЙ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

- не понимает обращенную речь и не может говорить
- не понимает обращенную речь, но может говорить
- понимает обращенную речь, может говорить, но речь скандированная

- + понимает обращенную речь, но не может говорить

766. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ

- периферический парез
- расстройство болевой чувствительности по проводниковому типу
- расстройство глубокой чувствительности по проводниковому типу
- + сегментарно-диссоциированный тип расстройства чувствительности

767. КРИТЕРИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ФИБРОМИАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- выраженная боль в икроножных мышцах, возникающая преимущественно в ночное время
- диффузная боль в мышцах верхнего плечевого пояса в сочетании со снижением мышечного тонуса и физиологических рефлексов
- + хроническая диффузная симметричная спонтанная боль и наличие специфических болезненных точек
- хроническая спонтанная интенсивная боль в конечностях в сочетании с вегетативными нарушениями и дистрофическими изменениями

768. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ БОЛИ В ЛИЦЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫРАЖЕННОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- крылонебная невралгия
- невралгия тройничного нерва
- носоресничная невралгия
- + пучковая (кластерная) головная боль

769. У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЛЕВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ, ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГЕМИГИПЕСТЕЗИЯ, ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ОЧАГ СОСУДИСТОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- левой клиновидной и язычковой извилин
- левой прецентральной извилины
- + правой внутренней капсулы
- правой средней лобной извилины

770. КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИСУЩИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМУ ИНСУЛЬТУ?

- + выраженные общемозговые и менингеальные симптомы
- постепенное начало, предшествующие преходящие симптомы
- преобладание очаговой симптоматики над общемозговой
- сегментарные расстройства чувствительности, парезы

771. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

- + дискинезии
- запоры
- инсомнию
- когнитивные нарушения

772. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ МЕМАНТИНА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСИТСЯ

- делирий
- депрессия
- + психомоторное возбуждение
- эпилептические припадки

773. ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В _____ ДОЛЕ

- височной
- + затылочной
- лобной
- теменной

774. МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В СЛОЖНЫХ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЛУЧАЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- биохимический анализ крови с определением липидного профиля
- + зрительные вызванные потенциалы
- проба Вебера
- электроэнцефалография

775. ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- детям-инвалидам
- инвалидам I группы
- инвалидам по профессиональному заболеванию
- + инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами

776. СРЕДНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА СОЕДИНЯЮТ ЕГО С

- + мостом мозга
- подкорковыми ядрами
- продолговатым мозгом
- спинным мозгом

777. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- внутричерепные ганглии
- + гипоталамус
- задние рога спинного мозга
- передние рога спинного мозга

778. ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- + IX, X
- V, VI
- VII, VIII
- XI, XII

779. К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ ТЕРАПИЯ

- антикоагулянтная
- иммуносупрессивная
- нейропротективная
- + тромболитическая

780. АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- ацетилсалициловая кислота
- гепарин
- + дабигатран
- клопидогрел

781. ПРОВЕДЕНИЕ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВЫШЕ (В ММ РТ.СТ.)

- 175
- + 180
- 185
- 190

782. НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО У

- беременных
- детей
- подростков
- + пожилых людей

783. К ПАРАСОМНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ФАЗОЙ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА, ОТНОСЯТ

- гипнагогические галлюцинации
- + ночные кошмары
- ночные страхи
- сомнамбулизм

784. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

- интерфероны
- + кортикостероиды
- моноклональные антитела
- цитостатики

785. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОЙ ТЕРАПИИ ЛИМБИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

- антибиотики
- нестероидные противовоспалительные средства
- противовирусные препараты
- + цитостатики, глюкокортикоиды, плазмаферез

786. ДЛЯ СИНДРОМА L5 КОРЕШКА ХАРАКТЕРНЫ

- боли и нарушение чувствительности по задней поверхности бедра и голени, в области V пальца
- + боли и нарушение чувствительности по задненаружной поверхности бедра, передненаружной поверхности голени, тыла стопы и области I пальца
- нарушение сгибания бедра и разгибания голени, атрофия мышц передней поверхности бедра
- чувствительные расстройства по передней поверхности бедра, внутренней поверхности голени

787. В КРОВΟΣНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ АРТЕРИИ

- внутренние сонные
- + межреберные
- мезентериальные
- подмышечные

788. «УТРЕННИЕ» ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ С ГИПО- И АРЕФЛЕКСИЕЙ, АТРОФИЕЙ МЫШЦ НА 2-3 НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОВЛЕЧЕНИЕМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ НОГ, С МОЗАИЧНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ СЛАБОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- В12-дефицитной миелопатии
- дифтерийной полиневропатии
- сифилитической миелопатии
- + спинальной формы полиомиелита

789. ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ АНТИТРОМБОЦИТАРНЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ацетилсалициловая кислота
- + варфарин
- дипиридамол
- клопидогрель

790. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОКНА ДЛЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИНСУЛЬТЕ СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)

- 1,5
- 3
- + 4,5
- 6

791. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

- + бета-интерфероны
- внутривенные иммуноглобулины
- натализумаб
- финоголимод

792. СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- в желудочковой системе головного мозга
- в паренхиме головного мозга
- между костью и твердой оболочкой головного мозга
- + между твердой мозговой оболочкой и веществом головного мозга

793. ПРИ ОСТРОМ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ ОФТАЛЬМОПЛЕГИИ, АТАКСИИ И НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- глюкозы раствор
- диазепам
- нимодипин
- + тиамин

794. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- агонисты дофамина
- блокаторы М-холинорецепторов
- + ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- ингибиторы катехол-О-метилтрансферазы

795. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКОВ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- стойкую гипертензию
- усиление симптомов «перемежающейся хромоты»
- физическую лекарственную зависимость
- + экстрапирамидные расстройства

796. МИАСТЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + ацетилхолинэргических рецепторов нервно-мышечного синапса
- передних корешков спинного мозга
- передних рогов спинного мозга
- периферических нервов

797. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БРУКСИЗМА СЧИТАЮТ

- глистные инвазии
- дистонию
- дисфункцию нижнечелюстного сустава
- + невротические расстройства

798. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЛИКОГЕНОВОЙ МИОПАТИИ (БОЛЕЗНЬ МАК-АРДЛЯ) ХАРАКТЕРНЫ

- + болезненные пароксизмы в мышцах
- мышечные атрофии в проксимальных мышцах ног
- псевдогипертрофии мышц голени
- симптомы патологической мышечной утомляемости

799. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- миоз
- парез верхней косой мышцы глаза
- парез наружной прямой мышцы глаза
- + птоз и парез внутренней прямой мышцы глаза

800. СИНДРОМ ВАЛЛЕНБЕРГА-ЗАХАРЧЕНКО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ АРТЕРИИ

- базилярной
- верхней мозжечковой

- задней мозговой
- + нижней задней мозжечковой

801. КЛИНИКА ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ (БЕЛОЙ ПОГАНКОЙ) РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ИХ ПРИЕМА В ПИЩУ

- 1-5 часов
- 2 суток
- 3 часа
- + 6-30 часов

802. МЕНИНГОКОКК ВЫЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ СОСУДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО ОН

- оказывает существенное влияние на местный иммунитет
- приводит к повреждению наружной эластической мембраны сосудов
- + содержит эндотоксин, который связывается клетками эндотелия сосудов
- является гноеродным кокком, вызывающим гнойное воспаление

803. ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНО

- + дисциркуляцией в артериях вертебробазиллярного бассейна
- дисциркуляцией в ветвях внутренней сонной артерии
- дисциркуляцией в ветвях наружной сонной артерии
- колебаниями давления эндолимфы в улитке внутреннего уха

804. АДВЕРСИВНЫЕ МОТОРНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ В _____ ДОЛЕ МОЗГА

- височной
- затылочной
- + лобной
- теменной

805. ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- во всех случаях нетрудоспособности
- + если он является работником российского предприятия
- после оперативного вмешательства
- при заболевании туберкулезом

806. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРКИНЕЗА ПРИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- агонисты дофаминовых рецепторов
- бензодиазепины
- + нейролептики
- препараты леводопы

807. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА В ОТЛИЧИЕ ОТ НОРМАЛЬНОЙ

- возрастает в условиях дефицита времени и информации
- + вытесняется (не осознается)
- реализуется в деятельности
- связана с угрожающей ситуацией

808. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- глатирамера ацетат
- натализумаб
- + преднизолон
- финголимод

809. ДЛИТЕЛЬНОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТАМИ ИНДИЙСКОЙ КОНОПЛИ (ГАШИШ, МАРИХУАНА, МАКОНХА, ДАГА, АНАША) ПРИВОДИТ К

- + деменции
- полинейропатии
- тикам
- хореоатетозу

810. СКАЛЬПИРОВАННАЯ РАНА ПОКРОВОВ ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + наличием кожно-апоневротического лоскута
- неровными краями раны
- обильным кровотечением
- ровными краями раны

811. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- анксиолитики с антидепрессивным эффектом (например, альпрозалам)
- атипичные нейролептики
- + селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- трициклические антидепрессанты

812. ДЛЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- гемипарез
- + менингеальный синдром

- отсутствие фотореакции
- утрата сознания

813. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЭФФЕКТИВЕН ПРИЁМ

- антикоагулянтов
- антиоксидантов
- ноотропов
- + статинов

814. ИЗ ВСЕХ ФОРМ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К ФАКОМАТОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- + нейрофиброматоз Реклингхаузена
- плечелопаточная миодистрофия Ландузи
- семейная спастическая параплегия Штрюмпеля
- спинальная амиотрофия Верднига – Гоффманна

815. ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРОГНОЗ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН ПРИ СУММЕ БАЛЛОВ

- + 13-15
- 3-5
- 6-8
- 9-12

816. ПРИ СИНДРОМЕ ВЫКЛЮЧЕНИЯ АРТЕРИИ АДАМКЕВИЧА ОТМЕЧАЕТСЯ

- + вялый нижний парапарез
- вялый парез в руках, спастический парез в ногах
- нарушение глубокой чувствительности в ногах
- спастический парапарез

817. ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАЗЫВАЮТ

- + степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
- строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий

818. ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

- + заключенным на неопределенный срок
- заключенным на срок не менее двух лет
- заключенным на срок не менее одного года
- недействительным

819. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ МЕНИНГИТОВ НЕОБХОДИМО ЭНДОЛЮМБАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- + аминогликозидов
- пенициллинов
- тетрациклинов
- цефалоспоринов

820. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

- глюкокортикоиды per os по схеме, длительно
- нестероидные противовоспалительные и противовирусные препараты, антибиотики
- приём нестероидных противовоспалительных препаратов, плазмаферез
- + пульс-терапию глюкокортикоидами, плазмаферез

821. КРИТЕРИИ СОЦИАЛЬНОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

- весьма специфичных ситуаций, таких, как близость особых животных, высота, гром, темнота, полет и др.
- выхода из дома, посещения магазинов, толпы и общественных мест
- определенных ситуаций, представляющих текущую опасность
- + пристального внимания со стороны других людей

822. МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- мужу или жене
- + органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе
- работодателю
- родителям

823. ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- аутосомно-доминантный
- аутосомно-рецессивный
- доминантный, сцепленный с X-хромосомой
- + рецессивный, сцепленный с X-хромосомой

824. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- миелопатия
- + полинейропатия
- судорожный синдром
- энцефалопатия

825. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- винпоцетин
- глицин
- пирацетам
- + розувастатин

826. ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА К ВОЗМОЖНЫМ МЕЖПОЛУШАРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- + анизорефлексию
- афатические расстройства
- нарушения чувствительности
- парезы конечностей

827. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

- антикоагулянтную терапию
- разрыв аневризм в вертебро-базилярном бассейне
- + разрыв аневризм в переднем отделе виллизиева круга
- расслоение артерий, травмы

828. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

- высокую двигательную активность во сне
- отсутствие нарушений дневной деятельности
- + повторяющиеся нарушения инициации, продолжительности, консолидации или качества сна
- регулярные дневные засыпания

829. ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИЭСТЕРАЗЫ НЕ ЭФФЕКТИВНЫ И НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ

- болезни Паркинсона с деменцией
- деменции с тельцами Леви
- + лобно-височной дегенерации
- сосудистой деменции

830. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- биназальная гемианопсия
- гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения
- квадрантная гемианопсия противоположных полей зрения
- + односторонняя слепота

831. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

- гиперрефлексию
- мышечный гипертонус
- + мышечный гипотонус
- патологические стопные рефлексы

832. НЕЙРОЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- аденома
- ангиоретикулема
- арахноидэндотелиома
- + астроцитомы

833. СЕГМЕНТАРНО-ДИССОЦИИРОВАННЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- боковых канатиков спинного мозга
- задних канатиков спинного мозга
- + задних рогов спинного мозга
- зрительного бугра

834. ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И СПИННОГО МОЗГА С РЕЗКО РАСШИРЕННЫМ ЦЕНТРАЛЬНЫМ КАНАЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- менингорадиколоцеле
- менингоцеле
- миеломенингоцеле
- + миелоцистоцеле

835. НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В 100 МЛ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 100-115
- 150-165
- + 25-40
- 40-55

836. ДЛЯ МЫШЬЯКОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- багрово-синюшных полос на голенях
- пораженных нервов преимущественно верхних конечностей
- + пораженных нервов преимущественно нижних конечностей и белых полос на ногтях
- пораженных нервов равномерно верхних и нижних конечностей

837. ОТНОШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- истощенной заболеваемостью
- + общей заболеваемостью
- патологической поражённости
- первичной заболеваемостью

838. ДЛЯ ДЕТСКОЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ХАРАКТЕРНО

- возникновение на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения
- нарушение восприятия собственного сна и фиксация на проблемах собственного здоровья
- формирование вследствие неадекватной гигиены сна
- + формирование неправильных установок сна

839. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ОДНОСТОРОННИМИ ФАРИНГООРАЛЬНЫМИ ПРИПАДКАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- височной
- джексоновской
- кожевниковской
- + роландической

840. ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- выраженном болевом синдроме
- + грыжах с выпадением секвестра в позвоночный канал
- корешковом синдроме
- рефлекторных синдромах

841. ИЗ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ БОТУЛОТОКСИНОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПОКАЗАН

- + ботокс
- диспорт
- ксеомин
- лоразепам

842. ДВУСТОРОННИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, СЖИМАЮЩИЕ ГОЛОВУ В ВИДЕ «ОБРУЧА», УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПОСЛЕ ОТДЫХА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- гипертензионных головных болей
- + головных болей напряжения
- медикаментозных головных болей
- мигренозного приступа с аурой

843. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- атеросклероз
- нейросифилис
- + спинальная артерио-венозная мальформация

844. КРИТЕРИИ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

- выраженный и устойчивый или неразумный страх, связанный с наличием или ожиданием специфического объекта или ситуации
- + повторные приступы панических атак
- повторяющиеся и устойчивые мысли, побуждения или образы, воспринимаемые как навязчивые и неуместные
- чрезмерную тревогу и беспокойство в связи с различными событиями в течение более 6 месяцев

845. СОМНАМБУЛИЗМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

846. ДИАГНОЗ «СОННЫЙ ЭНУРЕЗ» ПРАВОМЕРЕН ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

- 2
- + 4
- 6
- 8

847. ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЕСТЕРАЗЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ НА СРОК

- + 1 месяц
- 3 месяца
- 6 месяцев
- постоянно

848. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПЕРВИЧНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + менингококк
- стафилококк
- стрептококк
- энтерококк

849. О ХРОНИЧЕСКОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ С ОСТРЫМ НАЧАЛОМ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 2
- 4
- 6
- + 8

850. К ПЕРВИЧНО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- астроцитомы
- + глиобластомы и медуллобластомы
- невриномы и менингиомы
- эпиндимомы

851. ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- больные хроническими заболеваниями
- + все жители территории
- жители в трудоспособном возрасте
- реконвалесценты острых заболеваний

852. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СО ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ МОЖНО ВЫДАТЬ, ЕСЛИ

- пациент находится в отпуске
- + подтвержден факт нетрудоспособности накануне
- предшествующий день – выходной
- сохраняются признаки нетрудоспособности

853. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЧЕРЕЗ _____ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 2
- 4
- 5
- + 6 и более

854. АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ

- лобной
- + стыка височной и теменной
- стыка лобной и теменной
- теменной

855. ОЦЕНКА ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКТИВНОСТИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ

- + Даньини – Ашнера
- Труссо – Бонсдорфа
- Фалена
- Эдсона

856. ИДЕАТОРНАЯ АПРАКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В

- верхней теменной дольке правого полушария
- заднем отделе височной доли левого полушария
- + надкраевой извилине левой теменной доли
- нижней лобной извилине левого полушария

857. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КЛОПИДОГРЕЛ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ)

- 150
- 300
- 600
- + 75

858. СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА S1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- + выпадением ахиллова рефлекса
- гипестезией наружной поверхности бедра
- снижением коленного рефлекса
- снижением силы четырехглавой мышцы бедра

859. ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ КОРЕШКОВ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- D3-D7
- + C5-C6
- C7
- C8-D2

860. НАРУШЕНИЕ СХЕМЫ ТЕЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ В _____ ПОЛУШАРИЯ

- + верхней теменной дольке правого
- затылочной доле левого
- нижней лобной извилине левого
- средней лобной извилине правого

861. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МОТОНЕЙРОН (ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПИРАМИДНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО ПУТИ) РАСПОЛОЖЕН В/ВО

- внутренней капсуле
- передних рогах спинного мозга
- постцентральной извилине
- + прецентральной извилине

862. ПОЯВЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- поражении лобной доли головного мозга
- поражении образований задней черепной ямки
- поражении подкорковых ядер
- + развитию дислокационного синдрома

863. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЗГА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ВКЛЮЧАЮТ

- + инфаркт мозга
- кровоизлияние в мозг
- нейродинамические изменения в аксонах
- переходящие расстройства синаптической передачи

864. ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- + антиконвульсанты
- витамины группы В
- диуретики
- нейропротекторы

865. ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- административную, уголовную, гражданско-правовую
- гражданско-правовую, уголовную, дисциплинарную
- + дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную
- уголовную, дисциплинарную, административную

866. СУТОЧНАЯ ДОЗА ТИОКТОВОЙ КИСЛОТЫ В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1200
- 300
- + 600
- 900

867. МАЛАЯ ХОРЕЯ

- наследственно обусловлена
- + развивается вследствие ревматизма
- развивается после перенесенного менингита
- развивается после ушиба головного мозга тяжелой степени

868. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ И ХЛОРИДОВ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ МЕНИНГИТЕ

- вторичном гнойном
- менингококковом
- сифилитическом
- + туберкулёзном

869. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПОЗВОНОЧНИКА СЧИТАЕТСЯ

- наличие признаков остеохондроза с клиновидной деформацией позвонков
- наличие смещения позвонка, выявленное при обычной рентгенографии
- + смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад более 4 мм
- смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад от 2 до 4 мм

870. ПЕРВИЧНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- + головная боль напряжения
- кластерная головная боль
- мигрень
- первичная кашлевая головная боль

871. ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ В ЛЕЧЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- антибиотики
- глюкокортикоиды
- десенсибилизирующие препараты
- + плазмаферез

872. К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- + магнитно-резонансную томографию
- магнитную стимуляцию головного мозга
- электроэнцефалографию
- эхоэнцефалоскопию

873. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- кветиапин
- пирибедил
- + ривастигмин
- фенотропил

874. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСЯТ МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ И

- атрофии мышц преимущественно дистальных отделов конечностей
- + атрофии мышц преимущественно проксимальных отделов конечностей, туловища
- полиневритические расстройства чувствительности
- тонические судороги в конечностях

875. ПРИ МОТОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

- может говорить, но речь скандированная
- не понимает обращенную речь и не контролирует собственную
- не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь
- + понимает обращенную речь, но не может говорить

876. У ПРАВШЕЙ ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ АНАЛИЗА И СИНТЕЗА РЕЧЕВЫХ СИГНАЛОВ (СЕНСОРНЫЙ ЦЕНТР РЕЧИ ВЕРНИКЕ) НАХОДИТСЯ В

- + верхней височной извилине левого полушария
- парагиппокампальной извилине
- таламусе
- угловой извилине левого полушария

877. СГИБАНИЕ НОГИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ (ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА К ЖИВОТУ) НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- + бедренного
- запирающего
- нижнего ягодичного
- седалищного

878. В ОСНОВЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЛЕЖИТ

- активация ретикулярной формации
- вагусная дисфункция
- гипофункция гипоталамуса
- + дисфункция лимбико-ретикулярного комплекса

879. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- боли в области уха
- гиперакузию
- онемение в области уха
- + снижение слуха

880. РИСК РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- адекватной терапии сахарного диабета
- + большой длительности заболевания
- высокой степени гипергликемии
- наличии кетоацидоза

881. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- закрытой средней тяжести
- + легкой закрытой
- легкой открытой
- открытой средней тяжести

882. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- + мемантин
- мидантан
- мидокалм
- мовалис

883. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- + ацетилсалициловую кислоту
- ноотропил
- пентоксифиллин
- проноран

884. К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

- зрачковые расстройства
- + менингеальный синдром
- нистагм
- утрату сознания

885. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- антихолинергический препарат
- + ингибитор катехол-О-аминотрансферазы
- миорелаксант
- ноотропный препарат

886. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- агонисты дофаминовых рецепторов
- амантадин
- ингибиторы моноаминоксидазы-B
- + препараты леводопы

887. КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРАЭКТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ В ПЕРИОД

- второго-третьего месяца
- + первого месяца
- седьмого-двенадцатого месяца
- четвертого-шестого месяца

888. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- актовегин
- глицин
- пирацетам
- + розувастатин

889. СТВОЛОВАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ПОДКЛЮЧИЧНОМ СИНДРОМЕ ОБКРАДЫВАНИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ ИЛИ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

- глубоком вдохе
- наклонах вперед
- повороте головы в сторону поражения
- + упражнениях рукой на стороне поражения

890. ПРОБАНДОМ НАЗЫВАЮТ

- + больного носителя мутантного гена
- здорового носителя мутантного гена
- здорового родителя больного с признаками наследственного заболевания
- ребёнка, больного наследственным заболеванием

891. ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- мононевропатический
- полиневропатический
- + проводниковый
- сегментарно-диссоциированный

892. ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ОБОЛОЧЕК

- задней черепной ямки
- + основания головного мозга
- передней черепной ямки
- полюса височной доли

893. НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- заведующий структурным подразделением
- медсестра процедурного кабинета
- постовая медицинская сестра
- + старшая медицинская сестра

894. ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ХОРЕОАТЕТОЗОМ И ИНТЕНЦИОННЫМ ДРОЖАНИЕМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- + Бенедикта
- Бриссо – Сикара
- Вебера
- Клодта

895. ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- выраженный менингеальный синдром
- коматозное состояние больного сразу после травмы
- + появление гемипареза через сутки после травмы
- симптом «очков» с одной стороны

896. ЕСЛИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ РАЗВИВАЮТСЯ РИГИДНОСТЬ

ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ И СВЕТОБОЯЗНЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

- «внутричерепная гематома»
- «сотрясение мозга»
- + «субарахноидальное кровоизлияние»
- «ушиб мозга»

897. КРАНИОФАРИНГИОМА РАЗВИВАЕТСЯ

- в проекции височной доли
- в проекции дна третьего желудочка
- из аденогипофиза
- + из кармана Ратке

898. СИНДРОМ РАМСЕЯ ХАНТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- Гассерова узла
- звездчатого узла
- + коленчатого узла в пирамидке височной кости
- спинальных ганглиев

899. АНОМАЛИЯ НЕРВНОЙ ТКАНИ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ НАТЯЖЕНИЕ И СДАВЛЕНИЕ СТВОЛА ЗА СЧЕТ ОПУЩЕНИЯ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА ДО УРОВНЯ СII-СIII ПОЗВОНКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- краниостенозом
- + синдромом Арнольда – Киари
- синдромом Денди – Уокера
- синдромом Клиппеля — Фейля

900. ТРЕМОР ПОКОЯ

- возникает только при принятии определенного положения
- не меняется при целенаправленном движении
- носит высокоамплитудный характер
- + ослабевает при целенаправленном движении

901. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- + актилизе
- проурокиназа
- стрептокиназа
- урокиназа

902. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + алтеплаза
- депротенизированный гемодериват из сыворотки крови телят
- пентоксифиллин
- цитиколин

903. ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВОЗМОЖНОГО ПОВТОРНОГО РОЖДЕНИЯ БОЛЬНОГО РЕБЁНКА В СЕМЬЕ С НЕРВНО-МЫШЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- + генетика
- невролога
- педиатра участкового
- травматолога-ортопеда

904. ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- выписной эпикриз
- + листок нетрудоспособности
- справка произвольной формы
- справка установленной формы

905. СИМПТОМАМИ СИНДРОМА МИЛЛЕРА ФИШЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- + атаксия, офтальмоплегия, арефлексия
- гиперрефлексия, дисфония, дисфагия
- двоение, атаксия, когнитивные нарушения
- двоение, дизартрия, дисфония

906. ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- + сокращении длительности
- увеличении глубины
- увеличении длительности
- уменьшении глубины

907. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- дополнительно назначить винпоцетин
- дополнительно назначить парацетам
- + отменить донепезил и назначить ривастигмин
- увеличить дозу донепезила

908. НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ СОКРАЩЕНИЕ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БЕЗ

РАССЛАБЛЕНИЯ ЕГО НАРУЖНОГО И ВНУТРЕННЕГО СФИНКТЕРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- дизестезией
- + диссинергией
- диссоциацией
- дистонией

909. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- бульбарного отдела головного мозга
- грудного отдела спинного мозга
- + конуса спинного мозга
- шейного утолщения

910. ТРИПТАНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЕЙСТВУЮТ НА _____ НЕЙРОМЕДИАТОРНУЮ СИСТЕМУ

- дофаминергическую
- норадринергическую
- + серотонинергическую
- холинергическую

911. ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- молниеносным
- острым
- + подострым
- хроническим

912. ПРОЯВЛЕНИЕМ ОПУХОЛИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- + Броун-Секара
- Брунса
- Денди
- Шарко

913. ФУНКЦИЕЙ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + выполнение поворота головы в противоположную сторону с одновременным поднятием её вверх
- отведение руки выше 90°
- приведение лопаток к позвоночнику
- приподнимание, опускание и вращение лопатки, втягивание головы в плечи

914. ДИПЛОПИЯ ПРИ ВЗГЛЯДЕ ВПРАВО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- левого глазодвигательного.

- левого отводящего
- правого глазодвигательного
- + правого отводящего

915. НАЛИЧИЕ ЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКИХ ОЧАГОВ В ВИСОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ДОЛЯХ БОЛЬШЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- + герпетического энцефалита
- грибкового менингоэнцефалита
- клещевого энцефалита
- менингококкового менингоэнцефалита

916. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- гипертензивные препараты
- гипотензивные препараты
- нестероидные противовоспалительные средства
- + цитостатики, противотуберкулезные средства

917. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- метаболические средства
- ноотропные средства
- сосудорасширяющие средства
- + статины

918. СИНДРОМ «ВЗРЫВАЮЩЕЙСЯ ГОЛОВЫ» ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

919. УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА БЫВАЕТ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ

- всегда более 1 суток
- всегда более 1 часа
- + менее 30 минут
- не менее 3 часов

920. СИНДРОМ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В _____ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- верхней теменной дольке
- нижней лобной извилине

- + нижнем отделе постцентральной извилины
- угловой извилине

921. ЛИКВОР ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- мозговым веществом в области 3 желудочка
- паутинной и мягкой мозговой оболочками
- + сосудистыми сплетениями
- твердой мозговой оболочкой

922. ПОД ТЕРМИНОМ «ДРАМАТИЧЕСКОЕ УЛУЧШЕНИЕ» ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ТРОМБОЛИЗИСЕ ПОНИМАЮТ УЛУЧШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ С УМЕНЬШЕНИЕМ ПО ШКАЛЕ NIHSS НА ____ БАЛЛА ____ (В СУТКАХ)

- 2; более через 3
- 2; через 2
- 3; через 1
- + 4; более через 1

923. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

- положить средний палец на указательный
- пронации кисти и 1 пальца
- разгибания кисти и 1 пальца
- + сгибания 4 и 5 пальцев

924. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + болезнь Альцгеймера
- болезнь Гентингтона
- болезнь Пика
- дисциркуляторная энцефалопатия

925. МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- изучения эпидемиологии данного заболевания
- лечения
- обследования группы риска по данному заболеванию
- + прогноза потомства

926. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- МРТ
- аксиальная КТ

- рентгенография черепа
- + спиральная КТ

927. ОПТИКО-ПИРАМИДНЫЙ ПЕРЕКРЕСТНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- закупорки передней мозговой артерии
- окклюзии основной артерии
- поражения сосудов вертебро-базиллярного бассейна
- + стенозирующего процесса во внутренней сонной артерии

928. СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ МОЗГА

- + височной
- затылочной
- лобной
- теменной

929. ДЛЯ ТИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДВИЖЕНИЯ

- вычурные, вплетающиеся в обычные действия
- медленные червеобразные
- + моделирующие нормальные действия
- молниеносные бросковые

930. ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- атрофия мышц туловища
- + дистальная амиотрофия конечностей
- проксимальная амиотрофия конечностей
- псевдогипертрофия икроножных мышц

931. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

- + не требуется
- необходим 1 раз в 2 месяца
- необходим 1 раз в 3 месяца
- необходим 1 раз в месяц

932. РИВАРОКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

- лакунарном инсульте
- + неклапанной фибрилляции предсердий
- расслоении артерии
- эритремии

933. ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + МРТ
- аксиальная КТ
- нейросонография
- спиральная КТ

934. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- аксонов периферической
- + белого вещества центральной
- миелина, покрывающего аксоны периферической
- серого вещества центральной

935. ПРИ ОСТРОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

- назначить внутривенные инфузии сосудистых препаратов
- отменить ацетилхолинергические препараты
- отменить мемантин
- + провести дополнительное обследование для уточнения причины декомпенсации

936. ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИСКИНЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА НАЗНАЧАЮТ

- + агонист дофаминовых рецепторов
- антихолинергический препарат
- миорелаксант
- препарат леводопы

937. ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО ОТРАЖАЕТ ПОСЛЕДСТВИЯ

- неблагоприятных условий воспитания и формирования личности
- + перенесенных в жизни экстремальных событий
- перенесенных нейроинфекций
- повторных черепно-мозговых травм

938. К СИМПТОМАМ БОЛЕЗНЕННОГО РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

- Бехтерева
- Брудзинского
- + Ласега

- Спурлинга

939. ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- двигательного ядра тройничного нерва
- ядра лицевого нерва
- ядра подъязычного нерва
- + ядра языкоглоточного нерва

940. ПОРАЖЕНИЕ ПЕРЕДНИХ КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- болевого синдрома
- повышенных сухожильных рефлексов
- расстройств чувствительности
- + фасцикулляций и фибрилляций в мышцах

941. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- + выявление заболевания на ранних стадиях, предупреждение его прогрессирования и возможных осложнений
- выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение ее причин
- предотвращение развития осложнений выявленного заболевания
- улучшение качества жизни пациентов, имеющих хронические заболевания

942. В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ
- + болезни системы кровообращения, внешние причины, новообразования
- болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания
- новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата

943. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ГЕМОДИЛЮЦИИ В ОСТРОЙ СТАДИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЧИТАЮТ СНИЖЕНИЕ ГЕМАТОКРИТА ДО УРОВНЯ (В %)

- 25-29
- 30-34
- + 35-38
- 45-49

944. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- пиридостигмина бромид
- + ривастигмин
- церебролизин
- экстракт гинкго билоба

945. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- + антиагрегантные средства
- антибиотики
- гемостатические средства
- гормональные средства

946. СЕГМЕНТАРНЫЙ ОТДЕЛ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- корково-лимбико-ретикулярным комплексом
- + нейронами боковых рогов спинного мозга и ствола головного мозга
- нейронами передних рогов спинного мозга
- спинномозговыми нервами

947. НАРУШЕНИЕ ТАНДЕМНОЙ ХОДЬБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ

- височной доли
- затылочной доли
- + мозжечка
- теменной доли

948. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ МОТОНЕЙРОНЫ ДЛЯ МЫШЦ ПРОМЕЖНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- задних рогах конуса спинного мозга
- парацентральной дольке коры
- + передних рогах конуса спинного мозга
- передних рогах эпиконуса

949. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- азатиоприна
- бета-интерферонов
- внутривенных иммуноглобулинов
- + пульс-терапии Метилпреднизолоном с последующим назначением per os

950. КРИТЕРИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

- выраженный и устойчивый или неразумный страх, связанный с наличием или ожиданием специфического объекта или ситуации
- повторные приступы панических атак
- повторяющиеся и устойчивые мысли, побуждения или образы, воспринимаемые как навязчивые и неуместные
- + чрезмерную тревогу и беспокойство в связи с различными событиями в течение более 6 месяцев

951. ОСТРЫЙ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса
- нейтрофильным плеоцитозом в ликворе
- пиком заболеваемости в осенне-зимний период
- спастическими парезами нижних конечностей

952. МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- за счёт кредитов банков
- местной администрацией
- + на общих основаниях
- предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории

953. СИНДРОМ БУРДЕНКО-КРАМЕРА, НАБЛЮДАЕМЫЙ ПРИ ОПУХОЛЯХ, РАЗДРАЖАЮЩИХ НАМЕТ МОЗЖЕЧКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- артериальной гипертензией, гиперсаливацией, слезотечением, экзофтальмом
- атрофией сетчатки, атаксией, нистагмом
- + болями в лобно-орбитальной области, в глазных яблоках в сочетании со светобоязнью, блефароспазмом, слезотечением
- мигреноподобной односторонней головной болью, парестезиями в дистальных отделах конечностей

954. МИОФАСЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- + локальным напряжением мышцы, ее резкой болезненностью при пальпации и на отдалении
- парестезиями в конечностях, снижением чувствительности
- снижением или утратой рефлексов
- хроническим диффузным болевым синдромом без четкой локализации, скованностью

955. ДЛЯ РАЗДРАЖЕНИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- + брадикардии
- повышенного АД
- сухости во рту
- тахикардии

956. ЧЕРЕЗ ВЕРХНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА ПРОХОДИТ _____ ПУТЬ

- задний спинномозжечковый
- затылочно-височно-мосто-мозжечковый
- лобно-мосто-мозжечковый
- + передний спинномозжечковый

957. ДИАГНОЗ «НАЧАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА» УСТАНОВЛИВАЮТ ПРИ

- стойкой очаговой церебральной симптоматике
- стойкой рассеянной церебральной микросимптоматике
- церебральных жалобах, возникающих 1 раз в месяц на протяжении 1 года
- + церебральных жалобах, возникающих чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев

958. СТАПЕДИАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТРЕМЯННОЙ МЫШЦЫ ПРИ ПОПАДАНИИ В УХО ЗВУКОВ ГРОМЧЕ _____ ДБ И ПЕРЕД НАЧАЛОМ АКТА РЕЧИ

- расслабление; 155
- расслабление; 77
- сокращение; 155
- + сокращение; 77

959. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМАТИЧЕСКУЮ КОМПРЕССИЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- + компьютерная томография
- рентгенография черепа
- электроэнцефалография
- эхоэнцефалоскопия

960. ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- + менингит
- миелопатия
- полинейропатия
- энцефалопатия

961. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ СПУСТЯ _____ ЧАС/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- + 1
- 12

- 20
- 5

962. К ФАКТОРАМ РИСКА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- рассеянный склероз
- + сахарный диабет
- хронический гепатит
- хронический пиелонефрит

963. ЯДРО БЛОКОВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- верхней части варолиева моста
- нижней части варолиева моста
- среднем мозге на уровне верхних бугров четверохолмия
- + среднем мозге на уровне нижних бугров четверохолмия

964. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ

- + амавроз
- биназальная гетеронимная гемианопсия
- битемпоральная гетеронимная гемианопсия
- гомонимная гемианопсия

965. КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- зрение
- + речь
- слух
- эмоции

966. ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- внешняя среда
- здравоохранение
- наследственность
- + образ жизни

967. УШНАЯ ЛИКВОРЕЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- + истечением из уха кровянистой или прозрачной жидкости
- кровоподтеком в области сосцевидного отростка
- кровотечением из уха
- следами крови в наружном слуховом проходе

968. КРИТЕРИИ АГОРАФОБИЙ ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

- весьма специфичных ситуаций, таких, как близость особых животных, высота, гром, темнота, полет и др.
- + выхода из дома, посещения магазинов, толпы и общественных мест
- определенных ситуаций, представляющих текущую опасность
- пристального внимания со стороны других людей

969. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ВОЗНИКАЮТ

- зрительные галлюцинации
- обонятельные галлюцинации
- + слуховые галлюцинации
- сомато-сенсорные парестезии

970. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + ортостатическая гипотензия
- появление трофических язв на ногах
- синдром Горнера
- хроническая боль

971. ПСЕВДОТУМОР КОВТУНОВИЧА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- Бернгардта – Ротта
- Костена
- + Наффцигера
- Персонейджа – Тернера

972. ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- «степпаж»
- «утиная» походка
- апраксия ходьбы
- + спастико-атактическая походка

973. АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- небиволол
- разагилин
- + ропинирол
- энтакапон

974. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ

ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + брадиаритмия менее 50 ударов в мин
- инфаркт миокарда в анамнезе
- перегрузка правых отделов миокарда по данным ЭКГ
- язвенная болезнь желудка

975. ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- аксонов периферической
- белого вещества центральной
- + миелина, покрывающего аксоны периферической
- серого вещества центральной

976. ПРИ НАРАСТАНИИ ОТЁКА И СМЕЩЕНИИ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР ГОЛОВНОГО МОЗГА НА 2 ДЕНЬ ОТ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ

- + гемикраниэктомию
- приём маннитола
- пульс-терапию кортикостероидами
- установку вентрикулярного дренажа

977. К АГОНИСТАМ ДОФАМИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ОТНОСИТСЯ

- бензотропин
- + ропинирол
- синемет
- циклодол

978. ПРИ ПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- задержка мочи
- недержание мочи и кала
- парез голосовой связки и хриплый голос
- + прекращение сердечной деятельности и дыхания

979. МЕДЛЕННЫЕ ЧЕРВЕОБРАЗНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ КОНЕЧНОСТЕЙ СООТВЕТСТВУЮТ ПОРАЖЕНИЮ

- мозжечка
- спинного мозга
- + хвостатого ядра
- черной субстанции

980. СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА НАЗЫВАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- прямой реакции на свет при сохранной содружественной реакций
- реакции зрачков на конвергенцию при сохранной реакции на свет
- + реакции зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию
- реакции на аккомодацию в сочетании с мидриазом

981. «ПСЕВДОИНСОМНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- возникновением на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения
- + нарушением восприятия собственного сна и фиксацией на проблемах собственного здоровья
- сопутствующими психологическими нарушениями, «боязнью не заснуть»
- формированием вследствие неадекватной гигиены сна

982. ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ

- дуру-пиальных вен
- задней мозговой артерии
- средней мозговой артерии
- + средней оболочечной артерии

983. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА СДАВЛЕНИЯ ОБЩЕГО МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

- гипалгезию внутренней поверхности голени
- гипертрофию икроножной мышцы
- + гипотрофию перонеальной группы мышц
- слабость подошвенного сгибания стопы

984. ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ЛАНДУЗИ – ДЕЖЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- + аутосомно-доминантный
- аутосомно-рецессивный
- доминантный, сцепленный с X-хромосомой
- рецессивный, сцепленный с X-хромосомой

985. РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ СОПОРЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- + болевой чувствительности
- мышечно-суставного чувства
- стереогноза
- температурной чувствительности

986. СТАРЧЕСКУЮ ДАЛЬНОЗОРКОСТЬ (СТАРЧЕСКОЕ ЗРЕНИЕ) НАЗЫВАЮТ

- амблиопией
- гиперметропией
- миопией
- + пресбиопией

987. СИЛЬНЫЕ РЕЖУЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ МИНДАЛИН, ИРРАДИИРУЮЩИЕ В УХО, ПРОВОЦИРУЮЩИЕСЯ ГЛОТАНИЕМ И СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ПАДЕНИЕМ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- + невралгии языкоглоточного нерва
- соматоформной вегетативной дисфункции
- стоматологической патологии
- тревожно-фобических состояний

988. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЕНСОРНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ВОЗМОЖЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- бледного шара
- гиппокампа
- + зрительного бугра
- моста

989. ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

- может говорить, но речь скандированная
- + не понимает обращенную речь и не контролирует собственную
- не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь
- понимает обращенную речь, но не может говорить

990. ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВА ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- боковых канатиков
- + задних канатиков
- задних рогов
- передних канатиков

991. ЗОНА ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- область необратимо повреждённого мозгового вещества
- область неповреждённого мозгового вещества
- + область потенциально обратимого повреждения мозгового вещества
- сочетание областей необратимо повреждённого и неповреждённого мозгового вещества

992. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- возникновение эпилептических приступов
- наличие костных деформаций
- неспособность расслабить мышцы после сокращения
- + снижение объёма и силы движений при повторных сокращениях мышц

993. К СИМПТОМАМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА, ОТНОСЯТ

- + боли, парестезии и нарушение чувствительности в области 4-5 пальцев, атрофию гипотенара, невозможность отведения 5 пальца
- боли, парестезии и нарушение чувствительности на ладонной поверхности 1-2-3 пальцев, атрофию тенара, невозможность противопоставления 1 пальца
- висячую кисть, нарушение чувствительности в области анатомической табакерки
- приобретение кистью формы «кисти акушера»

994. ГИПЕРПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- заднего канатика спинного мозга
- заднего корешка
- + зрительного бугра
- переднего канатика спинного мозга

995. ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

- корешковым
- невральным
- + проводниковым
- сегментарным

996. ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- гиперкатоболического типа вегетативных функций
- + горметонического синдрома
- нарушения сознания
- плавающих движений глазных яблок

997. ПРИ ПОЛУШАРНЫХ КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ МЕНИНГИОМАХ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ НОСЯТ ХАРАКТЕР

- + гипертензионный
- локальный
- проекционный
- сосудистый

998. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА И ГИПЕРХОЛИСТЕРИНЕМИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА С ПОНИЖЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ

- + животных жиров
- растительных жиров
- сахара
- соли

999. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- + антигипертензивные средства
- метаболические средства
- сосудорасширяющие средства
- статины

1000. СОННЫЙ ЭНУРЕЗ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

1001. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ОТНОСЯТ

- атрофию мышц возвышения мизинца
- нарушение болевой чувствительности в области IV, V пальцев кисти
- + появление ночных дизестезий
- слабость IV, V пальцев кисти

1002. УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- костно-фиброзный канал Гюйона
- наружная межмышечная перегородка плеча
- + плечевой канал
- спиральный канал

1003. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- атетоз
- дистония
- + тремор
- хорей

1004. ПРИ НЕПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- + афония, дисфагия
- мочеполовое расстройство
- остановка дыхания
- прекращение сердечной деятельности

1005. В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- лечебно-диагностическая работа
- профилактическая работа, диспансеризация
- санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения
- + экспертиза стойкой утраты трудоспособности

1006. МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ЗНАКИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- асинергию Бабинского
- декортикационную ригидность
- + симптом Кернига
- симптом натяжения

1007. К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- битемпоральные дефекты поля зрения
- двусторонний пирамидный парез в ногах
- нарушения координации
- + нарушения поведения

1008. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- наличие судорожных припадков
- + нарушение сознания
- общемозговая симптоматика
- очаговая симптоматика

1009. СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, граждане, страховая организация
- фонд медицинского страхования, медицинское учреждение, граждане, орган управления здравоохранением
- + фонд медицинского страхования, медицинское учреждение, граждане, страховая организация
- фонд медицинского страхования, орган управления здравоохранением, граждане,

страховая организация

1010. ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- изменением номенклатуры специальностей медработников
- + развитием первичной медико-санитарной помощи
- финансированием научно-исследовательского сектора

1011. ДИСТАЛЬНАЯ СЕНСОРНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- истинным астереогнозом
- + наличием боли и парестезии в ногах
- наличием парезов с преобладанием в проксимальных отделах конечностей
- оживлением сухожильных рефлексов

1012. В РАЗВЁРНУТОЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ

- ауторегуляции мозгового кровотока
- + мозжечковой системы
- обонятельной системы
- экстрапирамидной системы

1013. ТИПИЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ В ВИДЕ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ И ПОВЫШЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ БЕЛКА НА ФОНЕ НАРАСТАЮЩЕГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- ВИЧ-ассоциированной деменции
- менингококкового менингита
- нейросифилиса
- + туберкулезного менингита

1014. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ СРЕДСТВА

- + антигипертензивные
- метаболические
- ноотропные
- сосудорасширяющие

1015. ЛЕЧЕНИЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО

- гипертоническая ретинопатия
- + глаукома

- диабетическая ретинопатия
- катаракта

1016. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ НЕРВ

- глазодвигательный
- + лицевой
- подъязычный
- языкоглоточный

1017. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТ

- глицин
- пирацетам
- + статины
- этилметилгидроксипиридина сукцинат

1018. ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИНА-КЛУМПКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____
КОРЕШКОВ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- D3-D7
- C5-C6
- C7
- + C8-D2

1019. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

- акционный
- интенционный
- + покоя
- постуральный

1020. К РАННИМ СИМПТОМАМ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ОТНОСЯТ

- + гормональные нарушения
- классический гипертензионный синдром
- полушарные очаговые неврологические расстройства
- шум, а затем снижение слуха на одно ухо

1021. СОСУДИСТАЯ ДЕМЕНЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + нарушением памяти
- нарушением сознания
- парезом
- тремором

1022. ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- онемения в конечностях
- преимущественных парезов верхних конечностей с болями в них
- + преимущественных парезов нижних конечностей с болями в них
- равномерно представленных парезов верхних и нижних конечностей без болевого синдрома

1023. ДВУСТОРОННЯЯ ПОЛНАЯ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- + двустороннем поражении кортико-нуклеарных путей
- одностороннем поражении кортико-нуклеарных путей
- поражении коры затылочной доли
- поражении тройничного нерва

1024. К РАССТРОЙСТВАМ ОБОНЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

- амблиопия
- анестезия
- + anosmia
- атаксия

1025. НЕВРАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ШАРКО-МАРИ-ТУТА МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК СИНДРОМ

- альтернирующего синдрома
- бокового амиотрофического склероза
- + полиневропатии
- центрального тетрапареза

1026. НАЛИЧИЕ ПЕРЕЛОМА СВОДА ЧЕРЕПА БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ

- + закрытой черепно-мозговой травмы
- открытой черепно-мозговой травмы
- проникающей черепно-мозговой травмы
- сотрясения головного мозга

1027. АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- верхней височной извилины
- + верхней теменной доли
- нижней лобной извилины
- язычной извилины затылочной доли

1028. ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В КЛИНОВИДНОМ

ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- вентрально
- дорсально
- + латерально
- медиально

1029. АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- + апиксакбан
- гепарин
- препараты кальция
- эноксапарин

1030. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- + ацетилсалициловую кислоту
- варфарин
- гепарин
- нестероидные противовоспалительные препараты

1031. ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- дрожания
- + патологических поз
- ригидности
- спастичности

1032. СУБЪЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БЕЗ ВИДИМЫХ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ (ЧУВСТВО ОНЕМЕНИЯ, ЖЖЕНИЯ, ПОКАЛЫВАНИЯ И Т.Д.) НАЗЫВАЮТ

- диссоциацией
- + парестезией
- полиестезией
- синестезией

1033. МЫШЦЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- I-IV поясничные
- + I-V поясничные, I-II крестцовые
- III-V крестцовые
- IX-XII грудные

1034. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- магнитно-резонансной томографии
- рентгеновского ангиографического исследования
- + рентгеновской компьютерной томографии
- ультразвукового исследования сосудов головы

1035. БЛОКОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

- + верхнюю косую
- верхнюю прямую
- нижнюю косую
- нижнюю прямую

1036. ИЗ ГАССЕРОВА УЗЛА НАЧИНАЮТСЯ _____ НЕРВА

- волокна блуждающего
- двигательные волокна лицевого
- двигательные волокна тройничного
- + чувствительные волокна тройничного

1037. КАРДИНАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ОТ ОБЪЕМНЫХ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ _____ ПОЛИОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ

- значительная представленность; и проявлений
- значительная представленность; при минимальных проявлениях
- минимальная выраженность; и проявлений
- + минимальная выраженность; при отчетливых проявлениях

1038. ДИФFUЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- длительным коматозным состоянием с момента травмы
- + длительным коматозным состоянием с последующей грубой стволовой симптоматикой
- потерей сознания до нескольких недель с последующей амнезией
- развитием комы после светлого промежутка

1039. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

- + агонисты дофаминергических рецепторов
- альфа-адреноблокаторы
- антагонисты дофаминергических рецепторов
- бета-адреноблокаторы

1040. СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО – ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

- длинных циркулярных артерий моста
- коротких циркулярных артерий моста
- + нижней задней артерии мозжечка
- парамедианных артерий моста

1041. НАРУШЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- задержкой мочи
- + императивными позывами на мочеиспускание
- истинным недержанием мочи
- парадоксальной ишурией

1042. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- + наличие изменений в цереброспинальной жидкости
- острое начало заболевания с менингеальными симптомами
- острое начало заболевания с повышенной температурой
- синдром инфекционно-токсического шока

1043. ИЗ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ

- + зрительный
- лицевой
- отводящий
- тройничный

1044. К ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ ТРАВМА С

- переломом костей основания черепа без ликвореи
- переломом костей свода черепа
- + повреждением апоневроза
- ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза

1045. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- МРТ периферических нервов
- биохимический анализ цереброспинальной жидкости
- ультразвуковое исследование нервов
- + электронейромиография

1046. ПАЦИЕНТУ С НЕЙРОГЕННОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

+ носить компрессионное бельё, употреблять до 3-4 граммов поваренной соли и до 3-х литров жидкости в сутки

- опускать головной конец кровати во время сна
- принимать пищу большими порциями
- чаще пребывать в жарком помещении

1047. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА

- наблюдаются фасцикуляции
- развивается атрофия язычных мышц
- язык отклоняется в сторону поражения
- + язык отклоняется к стороне, противоположной поражению

1048. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + височной доли
- обонятельного бугорка
- обонятельной луковицы
- теменной доли

1049. ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

- вестибуло-атактический синдром
- джексоновский эпилептический припадок
- + мышечный гипертонус
- синдром Горнера

1050. К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОТНОСЯТ

- гормональные нарушения
- + классический гипертензионный синдром
- полушарные очаговые неврологические расстройства
- шум, а затем снижение слуха на одно ухо

1051. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- аминазин
- баклофен
- + комбинацию L-ДОФА с карбидопа
- реланиум

1052. С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- верапамил
- дилтиазем
- + нимодипин
- нифедипин

1053. МИАСТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + патологией синаптического аппарата
- поражением боковых рогов спинного мозга
- поражением клеток передних рогов мышц спинного мозга
- поражением периферических нервов

1054. ИНТЕГРАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБОИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ _____ ВОЛОКНАМИ

- ассоциативными длинными
- ассоциативными короткими
- + комиссуральными
- проекционными

1055. СГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- локтевого
- лучевого
- + мышечно-кожного
- срединного

1056. ДЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО

- наличие вируса Коксаки
- развитие мозжечковой атаксии
- развитие моторной афазии
- + развитие периферических парезов конечностей

1057. ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

1058. К ПРИЧИНАМ АКСОНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

- аутоиммунные заболевания
- воспаление
- + интоксикации

- наследственные

1059. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ

- длительные, ноющие в области орбиты глаза, возникающие ночью и сопровождающиеся нарушением остроты зрения, головокружением
- + короткие, пароксизмальные, интенсивные в одной половине лица, стреляющего характера, возникающие в покое и при прикосновении к лицу
- разной интенсивности унилатеральной локализации, сопровождающиеся «туманом» перед глазами, вкусовыми и обонятельными галлюцинациями
- регулярные, интенсивные, мучительные, длительные, в одной половине головы, сопровождающиеся светобоязнью, звукобоязнью, иногда рвотой

1060. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПРЕКРАЩАЕТСЯ

- + на стадии крайне тяжелой деменции
- при развитии выраженной депрессии
- при развитии выраженных поведенческих расстройств
- через 1-2 года от начала

1061. ДЛЯ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- корешковых болей положения
- раннего нарушения тазовых функций
- рентгенологического симптома Элсберга – Дайка
- + сегментарного диссоциированного расстройства чувствительности

1062. НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОГО БАССЕЙНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- акинетико-ригидный синдром
- + альтернирующий синдром
- битемпоральная гемианопсия
- патологическая мышечная утомляемость

1063. РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- добавочного
- надлопаточного
- + подлопаточного
- подмышечного

1064. АКСОНЫ АЛЬФА-МОТОНЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- аннуло-спиральных окончаниях

- + двигательных концевых пластинок
- мышечном веретене
- сухожильных рецепторах Гольджи

1065. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА НАРУШАЮТСЯ ДВИЖЕНИЯ В

- левой руке и ноге
- + правой руке и ноге
- руках и ногах с обеих сторон
- туловище

1066. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

- миорелаксанты
- ноотропы
- + препараты леводопы
- центральные холиномиметики

1067. ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ЛЕВОГО ЛИЦЕВОГО НЕРВА, СХОДЯЩЕМСЯ КОСОГЛАЗИИ ЗА СЧЕТ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ГИПЕРЕСТЕЗИИ В СРЕДНЕЙ ЗОНЕ ЗЕЛЬДЕРА СЛЕВА И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСАХ СПРАВА ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- левом мосто-мозжечковом углу
- + мосту мозга слева
- области верхушки пирамиды левой височной кости
- правом полушарии мозжечка

1068. ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

1069. ПО ДАННЫМ МРТ КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ БАЛО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- + крупными, быстро растущими очагами с чередующимися концентрическими слоями гиперинтенсивного сигнала большей или меньшей интенсивности
- многоочаговым поражением белого вещества головного мозга с вовлечением мозолистого тела
- наличием очаговых изменений в шейно-грудном отделе спинного мозга и отсутствием очагов в головном мозге
- симметрично расположенными очагами в белом веществе полушарий головного мозга с обязательным вовлечением семиовальных центров

1070. ТЕРМИН «SUNCT-СИНДРОМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- + кратковременных односторонних невралгических головных болей с инъекированием конъюнктивы и слезотечением
- новой ежедневной (изначально) персистирующей головной боли
- спорадической гемиплегической мигрени
- эпизодической головной боли напряжения, сочетающейся с напряжением перикраниальных мышц

1071. К СЕГМЕНТАРНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

- блефароспазм и дистонию стопы
- + блефароспазм и оромандибулярную дистонию
- гемидистонию
- писчий спазм и дистонию стопы

1072. ПОД СТРАБИЗМОМ ПОНИМАЮТ

- двоение в глазах
- невозможность сомкнуть глазную щель
- + невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- опущение верхнего века

1073. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА ПАРКИНСОНИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- амантадин
- + леводопа
- прамипексол
- селегилин

1074. ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2
- вирусологический метод
- детекция интраклеточных антител к ВПГ 1, 2
- определение IgG в крови

1075. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания
- + геморрагических осложнений
- острой печеночной недостаточности
- острой почечной недостаточности

1076. ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + заднего отдела заднего бедра внутренней капсулы
- колена внутренней капсулы
- переднего бедра внутренней капсулы
- переднего отдела заднего бедра внутренней капсулы

1077. К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- + гипестезию на лице
- курковые зоны на лице
- приступообразный болевой синдром
- слабость мимической мускулатуры

1078. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- + «свисающая голова»
- дисфагия
- дисфония
- периферический парез верхних конечностей

1079. МИЕЛИНИЗАЦИЯ ВОЛОКОН ПИРАМИДНОЙ СИСТЕМЫ НАЧИНАЕТСЯ

- в конце 1 года жизни
- в начале 2 года жизни
- на 3 месяце внутриутробного развития
- + на последнем месяце внутриутробного развития

1080. ГИПОТОНИКО-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- паллидо-нигральной системы
- полушарий мозжечка
- + стриарной системы
- червя мозжечка

1081. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СУХОСТЬ ГЛАЗА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

- + верхней трети фаллопиева канала
- нижней трети фаллопиева канала
- области шилососцевидного отверстия
- средней трети фаллопиева канала

1082. НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- аппендиците

- кардиальном инфаркте
- ожоге кожи
- + тригеминальной невралгии

1083. ПАЦИЕНТУ С ИНСУЛЬТОМ ДАВНОСТЬЮ 3 ЧАСА, АД=160/100 И ОЦЕНКОЙ NIHSS=27 БАЛЛОВ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

- внутриартериальной тромбэкстракции
- гемисферэктомии
- + консервативной терапии
- троболитической терапии

1084. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА У ПАЦИЕНТА С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- + амлодипин
- бисопролол
- гидрохлоротиазид
- каптоприл

1085. ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- надъядерных проводящих кортико-бульбарных путей
- передней центральной извилины
- + ядер нервов каудальной группы
- ядер нервов мостомозжечкового угла

1086. ПТОЗ, МИОЗ, ЭНОФТАЛЬМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА _____ И НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- Горнера; выпадении функции ядра глазодвигательного нерва или при раздражении цилиоспинального центра
- + Горнера; раздражении ядра глазодвигательного нерва или при выпадении цилиоспинального центра
- Пти; выпадении функции ядра глазодвигательного нерва или при раздражении цилиоспинального центра
- Пти; раздражении ядра глазодвигательного нерва или при выпадении цилиоспинального центра

1087. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- гипалгезию во внутренней зоне Зельдера
- гипертрофию жевательной мускулатуры
- нарушение вкуса на задней трети языка
- + снижение корнеального рефлекса

1088. ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

- заднем роге спинного мозга
- зрительном бугре
- + межпозвонковом ганглии
- постцентральной извилине

1089. ПРОЗОПЛЕГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕРВА

- глазодвигательного
- + лицевого
- слухового
- тройничного

1090. К ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТ

- актовегин и инстенон
- + глицин и магния сульфат
- маннитол и мочевины
- эмоксипин и мексидол

1091. АКСОНЫ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- ганглиях пограничного симпатического ствола
- межпозвоночных ганглиях
- мышечных волокнах гладких мышц
- + мышечных волокнах поперечно-полосатых мышц

1092. ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА В ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОМ НЕРВЕ РАСПОЛОЖЕНЫ

- на верхнелатеральной поверхности
- + на верхнемедиальной поверхности
- на нижнемедиальной поверхности
- центрально

1093. УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЧЕРЕПА ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОРАЗВИТИЯ МОЗГА, КЛИНИЧЕСКИ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- краниостенозом
- + микроцефалией
- платибазией
- синдромом Денди – Уокера

1094. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМ В ПРОЕКЦИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ СИМПТОМАТИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- гемиатаксией
- гемибаллизмом
- + гемипарезом
- гемипаркинсонизмом

1095. СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- болевых ощущений в ногах при движении
- гиперкинезов в ногах
- крампи в ногах
- + неприятных ощущений в ногах, уменьшающихся при движении

1096. СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

- + зрительного нерва
- лучистого венца Грациоле
- первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле
- сетчатой оболочки

1097. КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ПРОИЗВОЛЬНОГО ПОВОРОТА ГОЛОВЫ И ГЛАЗ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ РАСПОЛОЖЕН В

- задних отделах верхней височной извилины
- задних отделах нижней лобной извилины
- + задних отделах средней лобной извилины
- угловой извилине

1098. ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, _____ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

- + паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии
- периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии
- периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии
- периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии

1099. РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНАРУЖИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- добавочного
- + надлопаточного
- подлопаточного

- подмышечного

1100. ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГА

- геморрагического инсульта
- ишемического инсульта
- рассеянного склероза
- + эпилептической активности

1101. ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ ЧИСЛА

- поступивших в стационар к общему числу умерших в больнице
- + поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки
- умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице
- умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар

1102. ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОРКОВОГО ОТДЕЛА АНАЛИЗАТОРА ОБЩИХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В _____ ИЗВИЛИНЕ

- верхней височной
- верхней лобной
- + задней центральной
- передней центральной

1103. СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДОЛИ

- + височной
- затылочной
- лобной
- теменной

1104. ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- + заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

1105. В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (МЕС.)

- 10
- 12
- + 4

1106. ПОЗДНИЕ ДИСКИНЕЗИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- в старческом возрасте
- при длительном приеме бензодиазепинов
- + при длительном приеме нейролептиков
- при длительном приеме противосудорожных препаратов

1107. ВТОРИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- + застойном соске зрительного нерва
- катаракте
- поражении хиазмы
- сдавлении зрительного нерва

1108. СЛЕПОТА ПРИ ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЕ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ _____ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

- ангиопатии сосудов
- воспалении и демиелинизации
- + вторичной атрофии
- первичной атрофии

1109. ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ

- + амавроз, амблиопию
- биназальную гемианопсию
- битемпоральную гемианопсию
- гомонимную гемианопсию

1110. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОМОЗГОВОГО ГАНГЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- диссоциированные расстройства чувствительности
- + нарушения чувствительности и высыпания в соответствующих дерматомах
- проводниковые нарушения чувствительности
- расстройства чувствительности по полиневритическому типу

1111. ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- в зоне иннервации
- диссоциированное
- на уровне пораженного сегмента
- + ниже уровня поражения

1112. ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1-2 суток
- 10-12 часов
- + 3-6 часов
- нескольких минут

1113. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ТРЕБУЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ НА УРОВНЕ

- 0-1
- 1-2
- + 2-3
- 3-5

1114. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

- один раз в год
- один раз в пять лет
- при каждом обращении
- + при первичном обращении

1115. СИНДРОМ ЛАМБЕРТА – ИТОНА

- наследственно обусловлен
- + относится к паранеопластическим синдромам
- характерен для гипертиреоза
- характерен для гипотиреоза

1116. СИНДРОМ ГЕРТВИГА – МАЖАНДИ ПРИ СУБТЕНТОРИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ РЕЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛИ

- варолиева моста
- + мосто-мозжечкового угла
- полушарий мозжечка
- червя мозжечка

1117. ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В ПЕРВЫЕ ГОДЫ БОЛЕЗНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- вторично прогрессирующим без обострений
- вторично прогрессирующим с обострениями
- первично прогрессирующим
- + ремиттирующим (волнообразным)

1118. АЛЕКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В
ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- верхней теменной дольке
- постцентральной извилине
- средней лобной извилине
- + угловой извилине

1119. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- болезнь Паркинсона
- + невротическое расстройство
- рассеянный склероз
- сосудистое заболевание головного мозга

1120. НЕПАРНОЕ ЗАДНЕЕ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА (ЯДРО ПЕРЛЕА)
ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАКЦИЮ ЗРАЧКА НА

- + аккомодацию
- болевое раздражение
- конвергенцию
- свет

1121. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО ЭНУРЕЗА
ЯВЛЯЕТСЯ

- невротическое расстройство
- + соматическая патология
- церебральная органическая патология
- черепно-мозговая травма

1122. К ПРИЗНАКАМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- «симптом очков»
- гемипарез
- линейный перелом свода черепа
- + отсутствие травматических повреждений головного мозга на компьютерной томограмме

1123. ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ
ВКЛЮЧАЮТ

- + астереогноз
- афазию
- вербальные и двигательные персеверации
- зрительно-пространственную агнозию

1124. КОРКОВЫЙ КОНЕЦ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ДОЛЕ

- + височной
- затылочной
- лобной
- теменной

1125. ДЛЯ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ТРЕМОР

- + интенционный
- покоя
- постуральный
- рубральный

1126. ОСТРОЕ НАЧАЛО ЭНЦЕФАЛИТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ДЕЗОРИЕНТАЦИЕЙ, ЛИЧНОСТНЫМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, СУДОРОГАМИ, ПОЯВЛЕНИЕМ ОЧАГОВОЙ СИМПТОМАТИКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- боррелиозного энцефалита
- + герпетического энцефалита
- сифилитического менингита
- туберкулезного менингоэнцефалита

1127. СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ОТНОСЯТ К

- + двигательным расстройствам во сне
- инсомнии
- нарушению цикла сон-бодрствование
- парасомнии

1128. КСАНТОХРОМНЫЙ, ЖЕЛЕОБРАЗНЫЙ ЛИКВОР ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА

- Ланге
- Нонне-Апельта
- Панди
- + Фроан-Нонне

1129. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО СООТВЕТСТВУЕТ (В Г/Л)

- 0,05-0,1
- + 0,2-0,3
- 0,8-1,0
- 1,8-2,0

1130. СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА С7 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И

НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

- I пальца кисти
- + II-IV пальцев кисти
- V пальца кисти
- всех пальцев кисти

1131. ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

- + наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- передачу части своей заработной платы подчиненным
- полное подчинение
- предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

1132. БОЛЬНОЙ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ

- + может говорить, но не понимает обращенную речь
- может говорить, но речь скандированная
- не понимает обращенную речь и не может говорить
- понимает обращенную речь, но не может говорить

1133. ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ВХОДЯТ В СОСТАВ _____ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- Гассерова узла
- второй ветви
- первой ветви
- + третьей ветви

1134. АКИНЕТИЧЕСКИЙ МУТИЗМ ОБЫЧНО ВЫЗВАН ПОРАЖЕНИЕМ _____ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- височных
- затылочных
- + лобных
- теменных

1135. КРИТЕРИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

- выраженный и устойчивый или неразумный страх, связанный с наличием или ожиданием специфического объекта или ситуации
- имитирование симптомов различных физических болезней с целью подвергнуться госпитализации, медицинскому лечению, обследованию
- повторяющиеся и устойчивые мысли, побуждения или образы, воспринимаемые как навязчивые и неуместные
- + тревогу, которая является распространенной и устойчивой, но не ограниченной (то есть свободно плавающей)

1136. МЕДИАТОРОМ ТОРМОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- адреналин
- ацетилхолин
- + гамма-аминомасляная кислота
- норадреналин

1137. ПРИ ПОРАЖЕНИИ БОЛЬШОГО УШНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЮТ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И БОЛИ

- в латеральной области шеи
- + в нижнебоковой поверхности лица и в ушной раковине
- в области лба и носогубного треугольника
- кожи задней поверхности головы и в ушной раковине

1138. ЯДРО ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- + нижней части варолиева моста
- продолговатом мозге
- среднем мозге на уровне верхних бугров четверохолмия
- среднем мозге на уровне нижних бугров четверохолмия

1139. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПОРТИРОВКЕ В НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- выраженная рвота
- + отёк лёгкого
- психомоторное возбуждение
- судорожный приступ

1140. НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ СЛОЖНЫХ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АФАЗИИ

- амнестической
- моторной
- + семантической
- сенсорной

1141. ВТОРОЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В ЯДРЕ

- верхнем слюноотделительном
- нижнем слюноотделительном
- + одиночного пути
- спинномозговом тройничного нерва

1142. МЫШЦЫ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИННЕРВИРУЮТСЯ СЕГМЕНТАМИ
_____ НА _____ СТОРОНЕ

- с1-с4; противоположной
- с1-с4; своей
- с5-д3; противоположной
- + с5-д3; своей

1143. К ОСНОВНЫМ ВИДАМ АФАЗИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- амнестическая
- + дизартрия
- семантическая
- сенсорная

1144. ПАРАСИМПАТИЧЕСКУЮ ИННЕРВАЦИЮ ГЛАДКИХ МЫШЦ ГЛАЗНОГО
ЯБЛОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ НЕРВ

- блоковый
- + глазодвигательный
- зрительный
- лицевой

1145. АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- нарушение запоминания слов
- + нарушение запоминания событий, происходящих после травмы
- невозможность воспроизвести события на момент травмы и на период утраты сознания
- потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме

1146. К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ
ОТДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЦЕРЕБРАЛЬНУЮ КОМУ ОТ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ, ОТНОСЯТ

- + асимметрию рефлексов, анизокорию
- наличие двустороннего мидриаза
- нарушение дыхания и сердечной деятельности
- степень глубины утраты сознания

1147. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ДИСПЕПСИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ НА ФОНЕ
ПРИМЕНЕНИЯ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

- дополнительно назначить мемантин
- дополнительно назначить омепразол
- провести гастроскопию для уточнения причины диспепсических явлений
- + снизить дозу препарата

1148. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У)

ХРАНИТСЯ

- в кабинете лечащего врача
- + в регистратуре
- у главного врача
- у пациента

1149. ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- асимметрия лица
- боль в области лица
- + дисфагия
- слабость жевательных мышц

1150. КОНСТРУКТИВНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛУШАРИЯ

- лобной доли доминантного
- лобной доли недоминантного
- + теменной доли доминантного
- теменной доли недоминантного

1151. ДЛЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- антибактериальные и противовирусные
- антиоксидантные и витаминные
- + интерферонового ряда
- сосудистые и ноотропные

1152. В СРЕЗЕ НА УРОВНЕ МОСТА РАЗЛИЧАЮТ ЯДРА НЕРВА

- блуждающего
- глазодвигательного
- добавочного
- + лицевого

1153. БОЛЬНОЙ С КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

- назвать свои пальцы
- + нарисовать фигуру
- одеться самостоятельно
- повторить движение за врачом

1154. ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ВОЗНИКАЕТ

- периферический нижний парапарез
- периферический тетрапарез
- + центральная нижняя параплегия
- центральная тетраплегия

1155. К ПЕРВИЧНЫМ ЗРИТЕЛЬНЫМ ЦЕНТРАМ ОТНОСЯТСЯ ____ КОЛЕНЧАТЫЕ ТЕЛА, ПОДУШКА ТАЛАМУСА И _____ ХОЛМИКИ КРЫШИ СРЕДНЕГО МОЗГА

- + латеральные; верхние
- латеральные; нижние
- медиальные; верхние
- медиальные; нижние

1156. РЕЗАННАЯ РАНА ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- повреждением апоневроза
- разможженными краями
- + ровными краями
- ушибленными краями

1157. ПРИ АТЕТОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

- миоклонии
- насильственные движения ног
- + насильственные движения пальцев рук
- насильственные движения туловища

1158. НЕРВНЫЕ ИМПУЛЬСЫ ГЕНЕРИРУЮТСЯ

- аксоном
- клеточным ядром
- + наружной мембраной
- нейрофиламентами

1159. ПРОИЗВОЛЬНОЕ СОЧЕТАННОЕ ДВИЖЕНИЕ ГОЛОВЫ И ГЛАЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

- верхних бугров четверохолмия
- + лобной доли
- моста
- нижних бугров четверохолмия

1160. В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- ингибиторы ацетилхолинэстеразы

- + селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- трициклические антидепрессанты
- центральные холиноблокаторы

1161. К НОРМАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- Бабинского
- Россолимо
- ладонно-подбородочный
- + подошвенный

1162. К ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВСЕХ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НА ОДНОЙ СТОРОНЕ (СИНДРОМ ГАРСЕНА) БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ПРОЦЕСС ДВИГАТЕЛЬНЫХ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ПРОВОДНИКОВЫХ СИСТЕМ ОТНОСЯТ

- внутреннюю капсулу
- + половину основания черепа
- полушария мозга
- ствол мозга

1163. СВЯЗАННОЕ СО СНОМ НАРУШЕНИЕ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

1164. ВЕРОЯТНОСТЬ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПОВЫШАЕТСЯ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ДО ТРАВМЫ ПРИНИМАЛ

- амитриптилин
- атенолол
- + варфарин
- калимин

1165. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕЙРОФИБРОМАТОЗА РЕКЛИНГАУЗЕНА ЯВЛЯЮТСЯ

- ангиомы
- невусы
- + пятна кофейного цвета
- телеангиэктазии

1166. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ НЕЙРОНА У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ

- биполярные
- + мультиполярные
- псевдоуниполярные
- униполярные

1167. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ РЕФЛЕКСУ НА ГОЛОВЕ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- Бабинского
- Бехтерева
- + Вюрпа (хоботковый)
- Россолимо

1168. ПРИ МЕНИНГОВАСКУЛЯРНОМ СИФИЛИСЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- когнитивное нарушение
- + острое нарушение мозгового кровообращения
- сенситивная атаксия
- утрата глубокой чувствительности

1169. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

- + биполярных клетках верхней носовой раковины и носовой перегородки
- обонятельной луковице
- обонятельном треугольнике
- прозрачной перегородке

1170. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

- верхней трети фаллопиева канала
- + нижней трети фаллопиева канала
- области шилососцевидного отверстия
- средней трети фаллопиева канала

1171. КОЛИЧЕСТВО СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СООТВЕТСТВУЕТ (В МЛ)

- + 120-150
- 180-200
- 200-220
- 80-100

1172. ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- + выпадение ахиллова рефлекса

- нарушение чувствительности на передней поверхности голени
- парез разгибателей стопы
- симптом Вассермана

1173. НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- гиперсомний
- инсомний
- нарушения цикла сон-бодрствование
- + парасомний

1174. РАЗВИТИЕ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА ОБУСЛОВЛЕНО НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- витамина В1
- + витамина В12
- глюкозы
- фолиевой кислоты

1175. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АСИНЕРГИИ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БАБИНСКОГО СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

- коснуться пальцем кончика носа
- осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук
- + сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками
- стоя отклониться назад

1176. СНИЖЕНИЕ СГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ НЕРВА

- лучевого
- + мышечно-кожного
- подлопаточного
- срединного

1177. СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- выписной эпикриз
- листок нетрудоспособности
- справка произвольной формы
- + справка установленной формы

1178. ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОМ («ЭКСТАЗИ») ЯВЛЯЮТСЯ

- абоминальный дискомфорт, тошнота с рвотой, диплопия
- + артериальная гипертензия, тахикардия, психозы, судороги
- артериальная гипотензия, брадикардия
- гиперсаливация, потливость, миоз

1179. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- глицин
- + клопидогрел
- кортексин
- милдронат

1180. УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ ВЕРХНЕКВАДРАНТНАЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- зрительный бугор
- + зрительный тракт в височной доле
- зрительный тракт в теменной доле
- кора затылочной доли

1181. К МУЛЬТИФОКАЛЬНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

- блефароспазм и оромандибулярную дистонию
- лицевой параспазм
- + писчий спазм и дистонию стопы
- цервикальную дистонию

1182. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- нарушение питания мышц (атрофия) (через 2-3 недели)
- отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексия или гипорефлексия)
- + повышение мышечного тонуса (мышечная гипертония), патологические рефлексы, повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексия) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса), патологические рефлексы
- потеря или снижение мышечного тонуса (атония или гипотония)

1183. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ?

- лагофтальм
- + паралич нижней части лица
- сужение глазной щели
- энофтальм

1184. ПРИ ИШЕМИИ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАССЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА

ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- + вялого пареза рук и спастического пареза ног
- синдрома внутричерепной гипертензии
- синдрома паралитического ишиаса
- судорожного синдрома

1185. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА И УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВОЗМОЖНА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ

- КТ
- МРТ
- ЭхоЭГ
- + люмбальной пункции

1186. ПРОЯВЛЕНИЯ «ПАРАДОКСАЛЬНОЙ КИНЕЗИИ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- + паркинсонизма
- спастической кривошеи
- торсионной дистонии
- хореического гиперкинеза

1187. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + кортиконуклеарных путей с двух сторон
- медиального продольного пучка
- медиальной петли
- одностороннего поражения кортиконуклеарных путей

1188. К ВИДАМ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ У ПРАВШЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ, ОТНОСИТСЯ АФАЗИЯ

- + афферентная моторная
- семантическая
- сенсорная
- эфферентная моторная

1189. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕКРЕЩЁННЫХ ВОЛОКОН ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ____ ГЕМИАНОПСИЯ

- биназальная
- + битемпоральная
- верхнеквадрантная
- гомонимная

1190. ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

ПЕРЕЛОМЕ

- бугорка турецкого седла
- крыши орбиты
- + пирамиды височной кости
- ската

1191. РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ ТРАКТОВ

- + кортиконуклеарных
- кортикоспинальных
- лобно-мосто-мозжечковых
- руброспинальных

1192. СКАНДИРОВАННАЯ РЕЧЬ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- + мозжечка
- паллидо-нигральной системы
- проприоцептивной системы
- стриарной системы

1193. ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

- T1-гипоинтенсивные
- + крупные сливные
- накапливающие и не накапливающие контраст
- юстакортикальные

1194. В СЛУЧАЕ, КОГДА СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ» ТЯЖЁЛОЕ, ПОЯВЛЯЕТСЯ ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ, ВЯЛОСТЬ, АКРОЦИАНОЗ, ТАХИКАРДИЯ, СЛАБЫЙ ПУЛЬС, ТОНЫ СЕРДЦА ПРИГЛУШЕНЫ, АД ПАДАЕТ ДО 50% НОРМЫ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ), СНИЖАЕТСЯ ДИУРЕЗ (ОЛИГУРИЯ), В КРОВИ SAO₂=90-95 %, PAO₂ =80-60 ММ РТ.СТ., ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ (50 ТЫС. И МЕНЕЕ), СНИЖЕНИЕ ПТИ, УДЛИНЕНИЕ АЧТВ, РЕЧЬ ИДЕТ О РАЗВИТИИ

- + II фазы инфекционно-токсического шока
- бактериального эндокардита
- бактериальной пневмонии
- гнойного перикардита

1195. ПРОЕКЦИОННАЯ КОРКОВАЯ ОБЛАСТЬ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В _____ ДОЛИ

- конвекситальных отделах височной
- медиальных отделах височной

- + медиальных отделах затылочной
- медиобазальных отделах лобной

1196. ПОД МИОКЛОНИЕЙ ПОНИМАЮТ

- бросковые гиперкинезы конечностей
- вращательный гиперкинез туловища
- медленные «червеобразные» гиперкинезы кисти
- + стереотипное сокращение отдельных групп мышц

1197. В СОСТАВ КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

- бедренно-половой нерв
- запирающий нерв
- наружный кожный нерв бедра
- + седалищный нерв

1198. ГЕМИАНОПСИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИАНЕСТЕЗИЕЙ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + внутренней капсулы
- задней центральной извилины
- зрительного тракта до подкорковых центров
- коры затылочной доли

1199. ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ НИЖНЕГО МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

- + выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного
- надавливают на область лонного сочленения
- наклоняют голову больного вперёд
- сдавливают четырёхглавую мышцу бедра

1200. ЯДРО ПЕРЛЕА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИННЕРВАЦИЮ МЫШЦЫ

- поднимающей верхнее веко
- расширяющей зрачок
- суживающей зрачок
- + цилиарной (ресничной)

1201. НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ

- вестибулярная
- лобная
- мозжечковая

+ сенситивная

1202. ВОСКОВИДНАЯ ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ С СИМПТОМОМ «РЕЗИНОВОГО ЖГУТА» СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- мозжечка
- скорлупы
- спинного мозга
- + черной субстанции

1203. ПРИ НОРМОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- когда количество мочи менее физиологического объема наполнения
- когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения
- + при достижении физиологического объема наполнения
- спонтанно, независимо от наполнения мочевого пузыря

1204. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- выпадение темпоральных полей зрения
- концентрическое сужение полей зрения
- + нарушение зрения от мушек перед глазами до полной слепоты
- появление центральной скотомы

1205. ОСНОВНОЙ СПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕГУЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАСПОЛОЖЕН В _____ СЕГМЕНТАХ СПИННОГО МОЗГА

- верхних грудных
- + крестцовых
- нижних грудных – верхних поясничных
- шейных

1206. ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ЭНЦЕФАЛИТА ЭКОНОМО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- деменцией
- надъядерной офтальмоплегией
- псевдобульбарным синдромом
- + синдромом паркинсонизма

1207. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИИ СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

- имитировать различные движения
- коснуться правой рукой левого уха
- поднять руку
- + сложить заданную фигуру из спичек

1208. ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- мочеполовое расстройство
- остановка дыхания
- + паралич голосовой связки и хриплый голос
- прекращение сердечной деятельности

1209. НИЖНЮЮ СТЕНКУ ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЮТ

- медиальная поверхность зрительных бугров и внутренняя капсула
- + ножки мозга и заднее продырявленное вещество
- сосковидное тело, серый бугор и зрительный перекрест
- хориоидальная эпителиальная пластинка и свод

1210. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- + гемипарез
- монопарез ноги
- монопарез руки
- тетрапарез

1211. ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА СТРАДАЕТ НЕРВ

- кожно-мышечный
- локтевой
- лучевой
- + срединный

1212. АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- внутренней капсуле
- зрительном бугре
- мозжечке
- + передних рогах спинного мозга

1213. ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СЕНСИТИВНОЙ АТАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- интенционный тремор
- нистагм
- скандированная речь
- + утрата глубокой чувствительности

1214. ПАРАЛИЧ ПОЛОВИНЫ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

- + гемиплегией

- моноплегией
- парапарезом
- тетрапарезом

1215. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- «утиная» походка
- апраксия ходьбы
- + спастико-атактическая походка
- степпаж

1216. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕИ В ОТДЕЛЯЕМОМ ИЗ НОСА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- белок
- + глюкозу
- натрий
- цитоз

1217. МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ ВЕРХНЕЕ ВЕКО, ИМЕЕТ _____ ИННЕРВАЦИЮ ОТ _____ СУБЪЯДРА

- + двустороннюю; центрального
- ипсилатеральную; вентрального латерального
- ипсилатеральную; промежуточного латерального
- контрлатеральную; медиального

1218. СОСТАВ КОНСКОГО ХВОСТА ВКЛЮЧАЕТ

- III-V крестцовые и копчиковый сегменты
- V поясничный сегмент
- + корешки спинномозговых нервов
- спинномозговые нервы

1219. ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

- + носят временный, обратимый характер
- приняли стойкий необратимый характер
- приняли частично обратимый характер
- требуют смены трудовой деятельности

1220. НИЖНИЙ ОТДЕЛ СПИННОГО МОЗГА РАСПОЛОЖЕН НА ГРАНИЦЕ _____ ПОЗВОНКОВ

- + I-II поясничных

- III-IV крестцовых
- III-IV поясничных
- XI-XII грудных

1221. СЕНСИТИВНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + значительным усилением при закрытых глазах
- интенционным тремором
- нистагмом
- сохранностью глубокой чувствительности

1222. ПРОНИКАЮЩЕЙ НАЗЫВАЮТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ ПРИ

- переломе костей свода черепа
- повреждении апоневроза
- + повреждении твердой мозговой оболочки
- ушибленной ране мягких тканей

1223. СНИЖЕНИЕ КАРПОРАДИАЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- нижних отделов продолговатого мозга
- передних рогов спинного мозга на уровне Th2-Th4 сегментов
- передних рогов спинного мозга на уровне C2-C4 сегментов
- + передних рогов спинного мозга на уровне C5-C8 сегментов

1224. СОСУДИСТЫЕ, СЕКРЕТОРНЫЕ И ТРОФИЧЕСКИЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

- + боковых рогов
- задних канатиков
- задних рогов
- передних рогов

1225. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- + III, IV, VI, VII
- IX, X
- VII, XI, XII
- X, XI, XII

1226. ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- + внутренней капсулы
- задней центральной извилины

- пучков Голля и Бурдаха на уровне грудных сегментов спинного мозга
- спинно-таламического пути в верхне-шейных отделах спинного мозга

1227. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- поперечном поражении спинного мозга на грудном уровне
- поперечном поражении спинного мозга на уровне поясничного утолщения
- поперечном поражении спинного мозга на уровне шейного утолщения
- + поражении сегментов s3 –co3

1228. СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- + атрофия мышц
- боль на уровне поражения
- расстройство глубокой чувствительности
- сегментарная анестезия

1229. МЕЗЕНЦЕФАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- верхним слюноотделительным ядром
- дорсальным ядром блуждающего нерва
- + мелкоклеточной частью ядра глазодвигательного нерва и его срединным непарным ядром
- нижним слюноотделительным ядром

1230. ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- на весь срок лечения
- сроком не более 10 дней
- + сроком не более 15 дней
- сроком не более 5 дней

1231. К ОПУХОЛЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЛОЧЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЯДА ОТНОСЯТСЯ

- + арахноидэндотелиомы
- астроцитомы
- мультиформные спонгиобластомы
- олигодендроглиомы

1232. КРАТКОВРЕМЕННАЯ СЛЕПОТА НА ОДИН ГЛАЗ ОБЫЧНО ВЫЗВАНА ПОРАЖЕНИЕМ

- зрительного бугра
- зрительного нерва
- + сетчатки глаза
- хиазмы

1233. К МЕЗЕНЦЕФАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА СЕГМЕНТАРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТСЯ ЯДРА _____
ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- + III пары
- IX, X и XII пар
- V пары
- VI пары

1234. БОЛЬНОЙ С АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИЕЙ

- + может говорить, но забывает названия предметов
- может говорить, но речь скандированная
- не понимает обращенную речь и не может говорить
- понимает обращенную речь, но не может говорить

1235. ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ РУКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- верхней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга
- заднем роге поясничного утолщения спинного мозга
- переднем роге шейного утолщения спинного мозга
- + средней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга

1236. ПЕРВИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- застойном соске зрительного нерва
- катаракте
- поражении хиазмы
- + сдавлении зрительного нерва

1237. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ VII ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ СГЛАЖЕННОСТЬ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ И

- + асимметрия оскала
- лагофтальм
- нарушение вкуса на передних двух третях языка
- птоз

1238. В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

- все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
- главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения
- + лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением

1239. ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНЫЙ НЕВРИТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРИ

- ВИЧ-инфекции
- дифтерии
- + нейробруцеллезе
- нейросифилисе

1240. ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- Бенедикта
- Бриссо – Сикара
- + Вебера
- Клодта

1241. ПЕРВЫЕ НЕЙРОНЫ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- + боковых рогах сакрального отдела спинного мозга
- боковых рогах тораколумбального отдела спинного мозга
- симпатических превертебральных и паравертебральных ганглиях
- шейном и поясничном утолщениях спинного мозга

1242. ПАЦИЕНТ С АЛЕКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

- говорить
- писать
- понимать речь
- + читать

1243. ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- вовлечением в процесс периферических нервов и спинальных корешков
- + диффузным, симметричным поражением периферических нервов
- несимметричным, последовательным поражением нескольких отдельных нервных стволов
- поражением спинального корешка и сплетения невоспалительного генеза

1244. КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ВКУСОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В/ВО

- верхней височной извилине
- + внутренней поверхности височной доли
- обонятельной луковице
- переднем отделе гипоталамуса

1245. ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

- + атропина
- ацетилхолина
- пилокарпина
- прозерина

1246. НАРАСТАНИЕ МИДРИАЗА НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ И ГЕМИПАРЕЗА НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- асимметричной гидроцефалией
- сдавлением моторной области коры
- + сдавливанием ножки мозга
- ущемлением ствола в большом затылочном отверстии

1247. МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + глазодвигательного нерва
- ножки мозга
- отводящего нерва
- продолговатого мозга

1248. ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПЦР ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- + в первые 24-48 часов и после 10-14 дней заболевания
- в первые 7-14 дней заболевания
- через 24 часа после применения Ацикловира
- через 72 часа после начала заболевания

1249. ЯДРО ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- верхней части моста
- + нижней части моста
- ножках мозга
- продолговатом мозге

1250. ОТВЕДЕНИЕ И РОТАЦИЯ БЕДРА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

_____ НЕРВА

- бедренного
- + верхнего ягодичного
- нижнего ягодичного
- седалищного

1251. ЗРИТЕЛЬНЫЙ НЕРВ ВХОДИТ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- верхнюю глазничную щель
- + зрительный канал
- круглое отверстие
- нижнюю глазничную щель

1252. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + височной доли
- обонятельного бугорка
- обонятельной луковицы
- теменной доли

1253. НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- вентрально
- дорсально
- + латерально
- медиально

1254. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКОЙ ПРОБЫ КВЕККЕНШТЕДТА

- + производят сдавление на несколько секунд яремных вен
- просят больного поднять руки вверх
- сдавливают обе голени
- сильно давят на живот

1255. В МЕЖПОЗВОНОЧНОМ ГАНГЛИИ НАХОДИТСЯ

- клетка парасимпатической нервной системы
- клетка симпатической нервной системы
- + первый нейрон всех видов чувствительности
- первый нейрон глубокой чувствительности

1256. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- колена внутренней капсулы

- лучистого венца
- прецентральной извилины
- + ядра лицевого нерва

1257. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- оживлением брюшных рефлексов
- повышением мышечного тонуса по типу пластичности
- + повышением мышечного тонуса по типу спастичности
- ранним развитием атрофий

1258. ТЕЛА ТРЕТЬИХ НЕЙРОНОВ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- задней центральной извилине теменной доли
- задних рогах спинного мозга
- + зрительном бугре
- межпозвоноковых ганглиях

1259. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ БУГРОВ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОТНОСЯТ

- гемипарез
- миоз
- односторонний птоз
- + парез взора вверх

1260. НАДСЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- + корково-лимбико-ретикулярным комплексом
- нейронами передних рогов спинного мозга
- спинномозговыми нервами
- черепно-мозговыми нервами

1261. МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- значительным усилением при закрытых глазах
- + интенционным тремором
- наличием пареза
- оживлением сухожильных рефлексов

1262. СПИНАЛЬНЫЙ ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ СПИННОГО МОЗГА

- + боковых канатиков
- боковых рогов
- задних рогов

- передних канатиков

1263. ПРИ ИШЕМИИ ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПРАВШЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ

- алалия
- алексия
- + аутогнозизация
- афазия

1264. ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ

- периферический парез в ногах
- + периферический парез в руках
- спастический тетрапарез
- центральный парез в руках

1265. ТРЕМОР РУК В ПОКОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- зрительного бугра
- спинного мозга
- хвостатого ядра
- + черной субстанции

1266. ПОД ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПОНИМАЮТ

- + произвольные, насильственные движения
- повышенную двигательную активность
- повышенные рефлексы
- повышенный мышечный тонус

1267. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- грудного отдела спинного мозга
- + конского хвоста
- поясничного утолщения
- шейного утолщения

1268. АНГИОТРОФАЛГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- боковой симпатической цепочки
- вегетативных образований ствола мозга
- корковых структур
- + периферической нервной системы

1269. ПРИЗНАКОМ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + затруднение в назывании знакомых предметов
- нарушение памяти на текущие события
- нарушение понимания грамматических конструкций
- уменьшение беглости и плавности речи

1270. ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЗАПАХАМ, ДАЖЕ К СЛАБЫМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- + гиперосмии
- дизосмии
- параосмии
- торкосмии

1271. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ ВЕБЕРА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + корешка глазодвигательного нерва (III) и пирамидного пути на уровне среднего мозга
- ядер отводящего, лицевого нервов (VI, VII) и пирамидного пути на уровне моста
- ядра или корешка лицевого нерва (VII) и пирамидного пути на уровне моста
- ядра подъязычного нерва (XII) и пирамидного пути на уровне продолговатого мозга

1272. УПЛОЩЕНИЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА С ВДАВЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО ЗАТЫЛОЧНОГО ОТВЕРСТИЯ ВНУТРЬ ЧЕРЕПА И УМЕНЬШЕНИЕМ РАЗМЕРОВ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К СДАВЛЕНИЮ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА, ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА И МОЗЖЕЧКА, НАЗЫВАЕТСЯ

- краниостенозом
- микрокранией
- + платибазией
- синдромом Денди – Уокера

1273. ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ ПЕРЕДНИМИ ВЕТВЯМИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ И ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ

- + C1-C4
- C2-C5
- C3-C6
- C4-C7

1274. ЯЗЫКОГЛОТОЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

- нёбно-глоточную
- поднимающую нёбную занавеску
- + шилоглоточную
- шилоподъязычную

1275. ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- гемипарезом, гемигипестезией, афазией
- + глазодвигательными нарушениями, атаксией, нарушением сознания
- нарушением памяти на текущие события, полинейропатией
- тремором покоя, акинетико-ригидным синдромом

1276. ТЕТРАПЛЕГИЯ И ТЕТРААНЕСТЕЗИЯ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ
_____ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- грудного
- крестцового
- поясничного
- + шейного

1277. ТЕЛО ТРЕТЬЕГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
РАСПОЛОЖЕНО В

- заднем роге спинного мозга
- + зрительном бугре
- межпозвонковом ганглии
- постцентральной извилине

1278. В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ
РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТСЯ ПРОБОЙ

- Ашнера (окулокардиальный рефлекс)
- клиностагической
- + ортостагической
- шейно-сердечной (синокаротидный рефлекс)

1279. ФАСЦИКУЛЯЦИИ В МЫШЦАХ ЧАЩЕ ВСЕГО УКАЗЫВАЮТ НА ПОРАЖЕНИЕ

- + периферического мотонейрона
- периферического нерва
- пирамидного пути
- центрального мотонейрона

1280. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПРЕЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ

- гемианестезия
- приступ парестезий в половине лица
- + приступ судорог в ноге без потери сознания
- приступ судорог мышц языка

1281. ПРИ СИНДРОМЕ ФОВИЛЛЯ НАБЛЮДАЮТ

- + периферический парез лицевого и отводящего нервов на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- периферический парез лицевого нерва и центральный гемипарез на стороне поражения
- периферический парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- центральный парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

1282. ПОЗА ДЕЦЕРЕБРАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

- коры больших полушарий
- мозжечка
- продолговатого мозга
- + среднего мозга

1283. ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- заднебоковом отделе продолговатого мозга
- области красного ядра
- + основании нижней части моста мозга
- основании ножки мозга

1284. ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

- + заднем роге спинного мозга
- зрительном бугре
- межпозвоночном ганглии
- постцентральной извилине

1285. К МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОМУ УГЛУ ОТНОСЯТСЯ НЕРВЫ

- + лицевой и вестибулокохлеарный
- отводящий и глазодвигательный
- тройничный и блоковый
- языкоглоточный и подъязычный

1286. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ПАРАЛИЧОМ МЯГКОГО НЕБА, ГОЛОСОВОЙ СВЯЗКИ, ТРИАДОЙ ГОРНЕРА, НИСТАГМОМ, АТАКСИЕЙ, ДИССОЦИИРОВАННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛИЦЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЕМ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ КОНЕЧНОСТЯХ И ПОЛОВИНЕ ТУЛОВИЩА, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

- + Валленберга-Захарченко

- Джексона
- Раймона-Сестана
- Фовилля

1287. ФЕНОМЕН ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ _____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ НА _____ ММ РТ.СТ. И БОЛЕЕ

- диастолического; 10
- диастолического; 5
- систолического; 10
- + систолического; 30

1288. ПРИЗНАКАМИ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- гемиплегия, тошнота
- диффузная головная боль, рвота, головокружение
- количественное угнетение сознания, судорожные припадки
- + ригидность мышц затылка, симптом Кернига, симптомы Брудзинского, скуловой рефлекс Бехтерева

1289. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ КОРЫ МЕДИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ МОЗГА ВОЗНИКАЮТ

- зрительные галлюцинации
- + обонятельные галлюцинации
- слуховые галлюцинации
- соматосенсорные приступы

1290. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- внутренний сфинктер мочевого пузыря
- + гладкую мускулатуру трахеи и бронхов
- диафрагму
- матку

1291. ДЛЯ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА (СИНДРОМ УЩЕМЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА) ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- атрофия мышц возвышения большого пальца
- + атрофия мышц возвышения мизинца
- слабость II, III пальцев кисти
- слабость разгибания кисти

1292. АКИНЕТИКО-РИГИДНЫЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- + паллидо-нигральной системы

- полушарий мозжечка
- стриарной системы
- червя мозжечка

1293. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- бокового канатика спинного мозга
- лучистого венца
- переднего канатика спинного мозга
- + переднего спинномозгового корешка

1294. ПРОВОДНИКИ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- + пучках Голля и Бурдаха
- руброспинальных трактах
- спиноталамических трактах
- спиноцеребеллярных трактах

1295. ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- + диссоциированного типа нарушений чувствительности по сегментарному типу
- нарушения проприоцептивной чувствительности
- сенситивной атаксии
- спастических парезов

1296. ПОЛОВИННОЕ ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА (СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПАРАЛИЧОМ НА СТОРОНЕ ОЧАГА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ

- болевой и температурной чувствительности на стороне очага, глубокой чувствительности на противоположной
- всех видов чувствительности на противоположной стороне
- всех видов чувствительности на стороне очага
- + глубокой чувствительности на стороне очага, болевой и температурной чувствительности на противоположной стороне

1297. ЗОНА БРОКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- верхней височной извилине
- + заднем отделе третьей лобной извилины
- коре затылочной доли
- коре теменной доли

1298. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ В ДОЛЕ МОЗГА

- + височной
- затылочной
- лобной
- теменной

1299. В КАНАЛЕ ГЮЙОНА ПРОХОДИТ НЕРВ

- бедренный
- + локтевой
- малоберцовый
- срединный

1300. БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- зрительной лучистости
- зрительных трактов
- + наружных отделов перекреста зрительных нервов
- центральных отделов перекреста зрительных нервов

1301. ПОД ДИПЛОПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- + двоение в глазах
- невозможность сомкнуть глазную щель
- невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- опущение верхнего века

1302. ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ, ЭЙФОРΙΑ, БЕЗРАЗЛИЧИЕ К ОКРУЖАЮЩЕМУ, СНИЖЕНИЕ КРИТИКИ, ДУРАШЛИВОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ ДОЛИ

- височной
- затылочной
- + лобной
- теменной

1303. СИМПТОМ ХВОСТЕКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- бульбарном параличе
- поражении подъязычного нерва
- псевдобульбарном параличе
- + тетании

1304. ТЕЛА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ МЫШЦ НОГИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- верхней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга
- заднем роге поясничного утолщения спинного мозга

- + переднем роге поясничного утолщения спинного мозга
- переднем роге шейного утолщения спинного мозга

1305. ДОСТАТОЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ В ДИАГНОСТИКЕ СИРИНГОМИЕЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + наличие сегментарных диссоциированных расстройств чувствительности
- нарушение чувствительности по проводниковому типу на противоположной стороне
- нижний спастический парез
- прогрессирующая атрофия мышц в участках, соответствующих сегментарным нарушениям чувствительности

1306. ОТВОДЯЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

- верхнюю косую
- + латеральную прямую
- медиальную прямую
- нижнюю косую

1307. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ МЫШЦЫ

- верхней прямой
- + наружной прямой
- нижней косой
- нижней прямой

1308. РЕГУЛЯЦИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА МОЗЖЕЧКОМ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА В ПРОСТРАНСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- вестибулярные ядра
- + красное ядро
- ретикулярную формацию продолговатого мозга
- ретикулярную формацию среднего мозга

1309. ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

- + внутренняя прямая мышца глазного яблока
- гладкая мышца верхнего века
- круговая мышца глаза
- мышца, расширяющая зрачок

1310. ДИССОЦИИРОВАННОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ

- всех видов чувствительности
- + поверхностной чувствительности при сохранении глубокой
- чувствительности на верхних конечностях и сохранение на нижних

- чувствительности на нижних конечностях и сохранение на верхних

1311. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИМЕЕТ ОБЩЕЕ ЯДРО С _____ НЕРВОМ

- + IX
- VII
- XI
- XII

1312. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ АТАКСИЯ

- вестибулярная
- динамическая
- сенситивная
- + статическая

1313. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + поддержание гомеостаза
- поддержание мышечного тонуса
- произвольная двигательная активность
- способность воспринимать чувствительные раздражители

1314. В КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ

- + зубчатое ядро
- пробковидное ядро
- шаровидное ядро
- ядро шатра

1315. ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА АВЕЛЛИСА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, _____ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

- паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии
- периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии
- периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии
- + периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии

1316. ВОЗМОЖНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПЕРЕНЕСЕННОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- + арезорбтивной гидроцефалии

- множественных очагов демиелинизации в полушариях мозга
- невралгии тройничного нерва
- рецидивирующего гнойного менингита

1317. В СОСТАВ ПУЧКОВ ГОЛЛЯ И БУРДАХА ВХОДЯТ ПРОВОДНИКИ

- болевой чувствительности
- пирамидные
- спинно-церебеллярные
- + суставно-мышечного чувства

1318. ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С РАСХОДЯЩИМСЯ КОСОГЛАЗИЕМ, ПТОЗОМ, МИДРИАЗОМ СПРАВА, ИНТЕНЦИОННЫМ ГЕМИТРЕМОРОМ И ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПРИ ДВИЖЕНИЯХ СЛЕВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- + верхних отделах среднего мозга
- мосту
- нижних отделах среднего мозга
- продолговатом мозге

1319. ЛЮМБАЛЬНЫЙ ПРОКОЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕЖДУ _____ ПОЗВОНКАМИ

- I-II поясничными
- + III-IV поясничными
- V поясничным – I крестцовым
- XII грудным – I поясничным

1320. К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОТНОСЯТ

- гемианопсию
- гиперкинезы
- центральную гемиплегию, гемианестезию, атаксию
- + центральную гемиплегию, гемианестезию, гемианопсию

1321. ВИСОЧНО-ТЕНТОРИАЛЬНОЕ ВКЛИНЕНИЕ ТИПИЧНО ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОБЪЕМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В

- + большом полушарии
- варолиевом мосту
- мозжечке
- продолговатом мозге

1322. ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + амаврозом
- биназальной гемианопсией
- битемпоральной гемианопсией

- гомонимной гемианопсией

1323. МИАСТЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- + аутоимунным
- инфекционным
- наследственным
- сосудистым

1324. ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ, ГЕМИАТАКСИЯ, ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- бледного шара
- красного ядра
- + таламуса
- черного вещества

1325. ДЛЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО

- + возникновение при поддержании статической позы
- появление при попеременных движениях руками
- развитие только при сгибании конечности
- усиление при целенаправленном движении

1326. ПОЯВЛЕНИЕ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА УКАЗЫВАЕТ НА

- поражение ствола головного мозга
- раздражение коры головного мозга
- + раздражение оболочек головного мозга
- раздражение ядер черепно-мозговых нервов

1327. ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ И МЫШЦ ЯЗЫКА РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- верхних отделах прецентральной извилины
- мосту
- + нижних отделах прецентральной извилины
- средней лобной извилине

1328. К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

- + «штопорообразные», насильственные движения туловища с поворотом его вокруг оси, возникающие при произвольных движениях, во время ходьбы
- быстрые, насильственные, «бросковые», размашистые движения верхней и нижней конечностей
- медленные, «червеобразные» движения пальцев и кистей рук
- резкие, отрывистые движения конечностей

1329. ПОДКОРКОВЫЙ ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- мозжечке
- + мосту
- продолговатом мозге
- среднем мозге

1330. ПОД РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА
_____ ТРАВМЫ

- длительный период времени после
- + короткий период времени до
- короткий период времени до и после
- короткий период времени после

1331. ПЕДУНКУЛЯРНЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- + Вебера
- Джексона
- Раймона – Сестана
- Фовилля

1332. ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
(ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И
ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

- зрительном бугре
- + мосту мозга
- продолговатом мозге
- спинном мозге

1333. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА?

- + амблиопия или амавроз
- биназальная гемианопсия
- битемпоральная гемианопсия
- гомонимная гемианопсия

1334. ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ЗАДНИХ КАНАТИКАХ
РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- вентрально
- дорсально
- латерально
- + медиально

1335. ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- задней серой спайки
- + задних рога и корешка
- переднего корешка
- переднего рога

1336. ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТВОЛА МОЗГА НА УРОВНЕ

- верхних отделов продолговатого мозга
- + красных ядер
- нижних отделов продолговатого мозга
- основания моста

1337. МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ПОЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗА

- + «легавой собаки»
- «лягушки»
- Ромберга
- эмбриона

1338. АПРАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- силы мышц
- + целенаправленных действий
- чувствительности
- элементарных движений

1339. КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БРОУН-СЕКАРОВСКОГО СИНДРОМА?

- периферический паралич рук и центральный паралич ног
- периферический тетрапарез, дистальная анестезия
- спастический тетрапарез, проводниковая тетранестезия
- + центральный паралич на одной стороне, расстройство глубокой чувствительности на стороне паралича и поверхностной – на противоположной

1340. В МИОНЕВРАЛЬНОМ СИНАПСЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ВЫДЕЛЯЕТСЯ МЕДИАТОР

- ГАМК
- + ацетилхолин
- дофамин
- норадреналин

1341. ТЯЖЕЛОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВНЮ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

- 1,5-2,5
- 2,5-3,5
- + 3,0-5,0
- $\geq 5,0$

1342. ГРУБЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГОВОЙ ТКАНИ, КОГДА В ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК, ПОМИМО МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА, ВОВЛЕКАЮТСЯ ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- менингорадиколоцеле
- менингоцеле
- энцефаломенингоцеле
- + энцефалоцистоцеле

1343. ВЕРТИКАЛЬНОЕ РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ И ПОПЛАВКОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК У КОМАТОЗНОГО БОЛЬНОГО ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- варолиева моста
- височных долей
- продолговатого мозга
- + среднего мозга

1344. ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- атрофия мышц языка
- нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- + парез голосовой связки
- парез жевательной мускулатуры

1345. СОПОР В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- отсутствием прямой и содружественной реакций зрачков на свет
- отсутствием реакций на сильные внешние раздражители
- полным отсутствием вербального контакта с пациентом
- + целенаправленными двигательными реакциями

1346. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ, ТО ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ ОТДЕЛАХ

- верхних; варолиева моста
- верхних; продолговатого мозга
- + нижних; варолиева моста

- нижних; продолговатого мозга

1347. ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПРЯМУЮ МЫШЦУ ГЛАЗА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- блоковый
- глазодвигательный
- лицевой
- + отводящий

1348. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- + насильственный смех
- парез трапециевидной и грудино-ключично-сосцевидной мышц
- прозопарез
- снижение глоточных рефлексов

1349. АФАЗИЯ БРОКА (ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ) У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛУШАРИЯ

- верхней височной извилины левого
- верхней височной извилины правого
- + задних отделов нижней лобной извилины левого
- нижних отделов задней центральной извилины левого

1350. ПЕРВАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- + верхнюю глазничную щель (fissura orbitalis superior)
- круглое отверстие (foramen rotundum)
- нижнюю глазничную щель (fissura orbitalis inferior)
- овальное отверстие (foramen ovale)

1351. ИНТЕНЦИОННОЕ ДРОЖАНИЕ И ПРОМАХИВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕ-НОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АТАКСИИ

- + динамической
- лобной
- сенситивной
- статико-локомоторной

1352. СИНДРОМ ФОСТЕР-КЕННЕДИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- височной доле
- затылочной доле
- + области ольфакторной ямки
- параселлярной области

1353. ЗУБЧАТОЕ ЯДРО РАСПОЛОЖЕНО В

- височной доле
- + полушариях мозжечка
- стволе мозга
- черве мозжечка

1354. ДИСМЕТРИЯ (ГИПЕРМЕТРИЯ) СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- + мозжечка
- скорлупы
- спинного мозга
- хвостатого ядра

1355. ВПЛОТНУЮ К ГОЛОВНОМУ МОЗГУ ПРИЛЕЖИТ

- ликворное пространство
- + мягкая мозговая оболочка
- паутинная оболочка
- твёрдая мозговая оболочка

1356. ЯДРА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В

- мосту
- + продолговатом мозге
- промежуточном мозге
- среднем мозге

1357. К РАЗВИТИЮ ПАРКИНСОНИЗМА ВЕДУТ МЕДИАТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ

- дефицита ГАМК
- дефицита ацетилхолина
- + дефицита дофамина
- увеличения дофамина

1358. ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГА, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬШИЕ ПОЛУШАРИЯ ПОЛНОСТЬЮ ОТСУТСТВУЮТ И ЗАМЕЩЕНЫ ПОЛОСТЬЮ, ЗАПОЛНЕННОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- анэнцефалией
- + гидранэнцефалией
- лизэнцефалией
- мегалэнцефалией

1359. ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ

НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ

- + наличием фасцикуляций в языке
- ограничением подвижности языка
- проявлением дизартрии
- сопутствующим поражением блуждающего нерва

1360. ВТОРАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- верхнюю глазничную щель (fissura orbitalis superior)
- + круглое отверстие (foramen rotundum)
- нижнюю глазничную щель (fissura orbitalis inferior)
- овальное отверстие (foramen ovale)

1361. ОСНОВНЫМ ТОРМОЗНЫМ МЕДИАТОРОМ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + ГАМК
- ацетилхолин
- глутамат
- дофамин

1362. ФАЗА НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ КОНТРОЛИРУЕТСЯ

- парасимпатическим отделом вегетативной нервной системы
- пирамидной системой
- + симпатическим отделом вегетативной нервной системы
- экстрапирамидной системой

1363. РАЗГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- + бедренного
- большеберцового
- верхнего ягодичного
- малоберцового

1364. ГОРМЕТОНИЕЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТ

- генерализованную гипотонию мышц в сочетании с нарушением ритма дыхания
- + повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей
- повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей и сгибателях нижних конечностей
- повышение мышечного тонуса в сгибателях верхних конечностей и разгибателях нижних конечностей

1365. ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С ТОТАЛЬНОЙ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЕЙ, ПТОЗОМ, БОЛЯМИ И ГИПЕСТЕЗИЕЙ В ОБЛАСТИ ЛБА, ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- + верхняя глазничная щель
- мост
- средний мозг на уровне верхних бугров четверохолмия
- средний мозг на уровне нижних бугров четверохолмия

1366. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОГО СПЛЕТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- + болевого синдрома
- патологических рефлексов
- повышенного тонуса иннервируемых мышц
- повышенных сухожильных рефлексов

1367. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХВОСТАТОГО ЯДРА (СТРИАТУМА) ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- брадикинезии
- + гиперкинезов
- гипомимии
- мышечной гипертонии

1368. МЕДИАЛЬНЫЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРОЕЦИРУЮТСЯ НА ____ ПОЛОВИНЫ СЕТЧАТКИ

- верхние
- + латеральные
- медиальные
- нижние

1369. НАРУШЕНИЯ РЕЧИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОТЕРЕЙ СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ УДАРЕНИЕ, КОЛЕБАНИЯ ТОНА, ИНТОНАЦИЮ И ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ЖЕСТЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- амузии
- + апросодии
- афазии
- дизартрии

1370. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ ПАРЕЗ

- аккомодации
- внутренней прямой мышцы глаза
- конвергенции
- + наружной прямой мышцы глаза

1371. СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- глазо двигательного
- лицевого
- + отводящего
- языкоглоточного

1372. ИНТЕНЦИОННЫЙ ТРЕМОР И ГИПЕРМЕТРИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕНОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- вестибулярной атаксии
- + мозжечковой атаксии
- сенситивной атаксии
- эссенциального тремора

1373. РАЗГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- локтевого
- + лучевого
- мышечно-кожного
- срединного

1374. В ПОЛУШАРИЯХ МОЗЖЕЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ _____ ЯДРО

- + зубчатое
- кровельное
- пробковидное
- хвостатое

1375. ТРАНЗИТОРНОЙ ГЛОБАЛЬНОЙ АМНЕЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- кратковременная афазия
- кратковременная утрата сознания с падением мышечного тонуса
- + проходящее нарушение памяти на текущие и отдаленные события
- проходящее состояние спутанного сознания с дезориентировкой в месте

1376. СОЧЕТАНИЕ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ФОНАЦИИ, ДИЗАРТРИИ, ПАРЕЗА МЯГКОГО НЕБА, ОТСУТСТВИЯ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- покрышки среднего мозга
- + продолговатого мозга
- стыка височной и теменной долей
- стыка лобной и теменной долей

1377. ПРИ ПОРАЖЕНИИ МЕДИАЛЬНОЙ ЧАСТИ ЗРИТЕЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТА НАБЛЮДАЮТСЯ РАССТРОЙСТВА ЗРЕНИЯ В ВИДЕ

- амавроза одного глаза
- биназальной гемианопсии
- + битемпоральной гемианопсии
- гомонимной гемианопсии

1378. ПОД ГЕМИАНОПСИЕЙ ПОНИМАЮТ

- + выпадение половин полей зрения
- невозможность распознавать цвета
- слепота на один или оба глаза
- снижение остроты зрения

1379. ЯДРО ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- варолиевом мосту
- передних рогах на уровне С1-С5
- покрышке среднего мозга
- + продолговатом мозге

1380. ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ _____ СПИННОГО МОЗГА

- С3-С4
- + С5-С6
- С7-С8
- С8-Т1

1381. РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

- верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)
- + нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)
- узле колена лицевого нерва
- ушном ганглии

1382. ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ ДОЛИ

- височной
- затылочной
- лобной
- + теменной

1383. ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ ТЕРЯЕТ СПОСОБНОСТЬ

- говорить и не понимает обращённую речь
- помнить названия предметов, но понимает обращённую речь, может говорить

- + понимать обращённую речь и не контролирует собственную речь
- понимать обращённую речь, но контролирует собственную речь

1384. ПРИ ВКЛИНЕНИИ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА В ЗАТЫЛОЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ

- варолиев мост
- зрительный бугор
- ножка мозга
- + продолговатый мозг

1385. ПРИ ГИПЕРРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- + когда количество мочи менее физиологического объема наполнения
- когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения
- при достижении физиологического объема наполнения
- спонтанно, независимо от наполнения мочевого пузыря

1386. У ПАЦИЕНТОВ С ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ СУЩЕСТВЕННО СТРАДАЮТ ФУНКЦИИ

- + астроцитов
- глиальных клеток
- макрофагов
- олигодендроцитов

1387. ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ

- + жевательные мышцы
- кожу затылочной области
- кожу ушной раковины
- лицевые мышцы

1388. ПОРАЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПРОЕКЦИОННОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРЕДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЕ КОРЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- + монопарез на противоположной стороне тела
- монопарез на стороне поражения
- парапарез
- тетрапарез

1389. К НАДСЕГМЕНТАРНЫМ СТРУКТУРАМ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- гипофиз
- + лимбическую систему

- угловую извилину
- хвостатое ядро

1390. ПИРАМИДНЫЙ ПУТЬ СОВЕРШАЕТ ПЕРЕКРЕСТ

- в передней серой спайке спинного мозга
- во внутренней капсуле
- + на границе продолговатого мозга со спинным мозгом
- на уровне С1-С2

1391. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- побледнения лица, гиперемии конъюнктивы
- птоза, мидриаза, экзофтальма
- + птоза, миоза, энофтальма и дисгидроза на пораженной стороне лица
- экзофтальма и дисгидроза на пораженной стороне лица

1392. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

- вегетативным
- двигательным
- + смешанным
- чувствительным

1393. НЕВОЗМОЖНОСТЬ ВОСПРОИЗВЕСТИ СЕРИЮ ИЗ ТРЕХ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ РУКОЙ И ПЕРСЕВЕРАЦИИ ПРИ ИХ ВЫПОЛНЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- + идеаторной апраксии
- кинестетической апраксии
- конструктивной апраксии
- центрального пареза руки

1394. БОЛЬШОЙ КАМЕНИСТЫЙ НЕРВ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА

- вкусовые
- к стремянной мышце
- + парасимпатические к слёзной железе
- парасимпатические слюноотделительные

1395. ЛИЦЕВЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

- верхняя прямая мышца глазного яблока
- внутренняя прямая мышца глазного яблока
- + круговая мышца глаза
- мышца, поднимающая верхнее веко

1396. СИНДРОМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- зрительного бугра
- красного ядра
- мозжечка
- + стриарной системы

1397. В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЛОКТЕВОЙ НЕРВ ПРОХОДИТ

- + в кубитальном канале
- в спиральном канале плечевой кости
- между двухглавой и плечелучевой мышцами
- на уровне наружного надмыщелка плечевой кости

1398. ПАЦИЕНТ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

- может говорить, но не понимает обращенную речь
- может говорить, но речь скандированная
- не понимает обращенную речь и не может говорить
- + понимает обращенную речь, но не может говорить

1399. ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- значительное усиление атаксии при закрытых глазах
- + нистагм
- оживление сухожильных рефлексов
- утрата глубокой чувствительности

1400. ПРОВОДНИКИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЫ ТЕЛА ПРОХОДЯТ В

- латеральной петле
- + медиальной петле
- пучке Говерса
- пучке Флексига

1401. ВЫБУХАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

- + менингоградикулоцеле
- менингоцеле
- миеломенингоцеле
- миелоцистоцеле

1402. К СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- + нижний периферический парапарез
- периферический верхний парапарез
- центральный нижний парапарез
- центральный тетрапарез

1403. ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛОЖЕН В _____
ГОЛОВНОГО МОЗГА

- зрительном бугре
- + парацентральной дольке
- постцентральной извилине
- прецентральной извилине

1404. ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- по гемитипу
- полиневритическое
- проводниковое
- + сегментарно-диссоциированное

1405. РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ
_____ ТРАКТОВ

- + кортиконуклеарных
- кортикоспинальных
- лобно-мосто-мозжечковых
- руброспинальных

1406. НА СРЕЗЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ
ЯДРА

- + лицевого нерва
- нежного и клиновидного пучков
- подъязычного нерва
- спинномозгового пути тройничного нерва

1407. ЯДРО ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- верхних отделах варолиева моста
- + нижних отделах варолиева моста
- среднем мозге на уровне задних бугров четверохолмия
- среднем мозге на уровне передних бугров четверохолмия

1408. ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ШМИДТА ХАРАКТЕРНО
НАЛИЧИЕ _____ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, _____ НА
ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

- паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии
- периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии
- + периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии и гемианестезии
- периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии

1409. К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

- амблиопия
- anosmia
- + apraxia
- ataxia

1410. СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У БОЛЬНЫХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- + понимания смысла сказанного
- произнесения названия предметов
- произнесения скороговорок
- самостоятельной речи

1411. К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ _____ НЕРВ

- блуждающий
- добавочный
- + лицевой
- подъязычный

1412. ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА УЧАСТВУЕТ В ОБРАЗОВАНИИ

- + венозных синусов, мозгового серпа, намета мозжечка
- отверстий в основании черепа
- покровных костей черепа
- сосудистых сплетений

1413. ЭКЗОФТАЛЬМ, МИДРИАЗ И РАСШИРЕНИЕ ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ (СИНДРОМ ПУРФУА ДЮ ПТИ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- выпадении цилиоспинального центра
- раздражении корешка глазодвигательного нерва
- раздражении мелкоклеточной порции ядра глазодвигательного нерва
- + раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра

1414. ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

- Бабинского
- Гордона
- Оппенгейма
- + Россолимо

1415. ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЕЛАЮТ ПЕРЕКРЕСТ

- на уровне моста
- на уровне продолговатого мозга
- на уровне среднего мозга
- + по сегментам на всем протяжении спинного мозга

1416. СПАСТИЧЕСКИЙ ТЕТРАПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + боковых канатиков спинного мозга в верхне-шейном отделе с обеих сторон
- внутренней капсулы
- переднего рога С3-С4 сегментов ипсилатерально
- спинальных корешков С5-С6 (верхний первичный пучок плечевого сплетения)

1417. ПРИ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА ПРОЗОПАРЕЗА, СЛЕЗОТЕЧЕНИЯ, ГИПЕРАКУЗИИ И НАРУШЕНИЯ ВКУСА ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ПОРАЖЕН

- в лицевом канале до отхождения большого каменистого нерва
- в слуховом проходе
- выше барабанной струны
- + до отхождения стремянного нерва

1418. ИМПЕРАТИВНЫЕ ПОЗЫВЫ НА МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ

- + боковых канатиков
- задних канатиков
- передних канатиков
- передних рогов поясничного утолщения

1419. СНИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ВОСПРИНИМАТЬ И АДЕКВАТНО РАСПОЗНАВАТЬ ПАХУЧИЕ ВЕЩЕСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- аносмии
- + гипосмии
- дизосмии
- параосмии

1420. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ММОЛЬ/Л)

- 1,2-2,2
- + 2,5-4,4
- 2,6-5,2
- 3,6-5,2

1421. ПАРАСИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С6-С8
- цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С8-Th1-2
- ядром Перлеа
- + ядром Якубовича – Эдингера – Вестфаля

1422. АВТОНОМНЫЕ СПИНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НАХОДЯТСЯ НА УРОВНЕ

- С1
- L2-L3
- + S2-S4
- Th8

1423. ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- каудальном отделе продолговатого мозга
- оральном отделе продолговатого мозга
- пластинке четверохолмия
- + покрывке моста

1424. СЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН НЕЙРОНАМИ БОКОВЫХ РОГОВ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

- L2-S5
- С5-С8
- + С8-L2
- Т1-Т8

1425. СИНДРОМ АКАЛЬКУЛИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В _____ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- верхней височной извилине
- верхней теменной дольке
- нижней лобной извилине
- + угловой извилине

1426. ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТРОПНОСТЬЮ К НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОБЛАДАЮТ

- анилин, нитриты, мышьяковистый водород

- дихлорэтан, токсины грибов, фенолы и альдегиды
- + психотропные средства, фосфорорганические соединения, угарный газ, алкоголь
- сердечные гликозиды, растительные яды (аконит, хинин), животные яды (соли бария, калия)

1427. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ СИНДРОМУ ПОРАЖЕНИЯ СТВОЛА ОТНОСЯТ

- Броун-Секара
- + альтернирующий
- проводниковые расстройства чувствительности
- спастические парезы

1428. ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

- вегетативным
- двигательным
- + смешанным
- чувствительным

1429. ДИНАМИЧЕСКУЮ АТАКСИЮ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- исследованием мышечного тонуса
- исследованием пассивных движений
- + пальце-носовой пробой
- пробой Ромберга

1430. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ХВОСТОГО ЯДРА (СТРИАРНАЯ СИСТЕМА) ХАРАКТЕРНЫ

- брадикинезия
- + гиперкинезы
- гипомимия
- мышечный гипертонус

1431. ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ТОНКОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТНИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- вентрально
- дорсально
- латерально
- + медиально

1432. ХОРЕИЧЕСКИЙ ГИПЕРКИНЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- латерального бледного шара
- медиального бледного шара
- + неостриатума
- палеостриатума

1433. МИКРОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- зрительного бугра
- мозжечка
- + паллидо-нигральной системы
- стриарной системы

1434. ФАСЦИКУЛЯЦИЯ МЫШЦ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- внутренней капсулы
- передней центральной извилины
- + передних рогов спинного мозга
- периферических нервных стволов

1435. ПАЦИЕНТ СО ЗРИТЕЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ

- видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной
- + видит предметы, но не узнает их
- не видит предметы по периферии полей зрения
- плохо видит окружающие предметы, но узнает их

1436. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА, МИНДАЛИН, МЯГКОГО НЁБА, ЗЕВА, ЯЗЫЧКА, ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, СОСЦЕВИДНЫХ ЯЧЕЕК, СЛУХОВОЙ ТРУБЫ И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГЛОТКИ НАХОДИТСЯ В

- + верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)
- гассеровом узле
- нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)
- узле коленца лицевого нерва

1437. ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛОКОВОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ _____ МЫШЦЫ

- + верхней косой
- верхней прямой
- наружной прямой
- нижней косой

1438. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОДНОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА БОЛЬНОЙ ПРИ ХОДЬБЕ ОТКЛОНЯЕТСЯ

- + в сторону очага поражения
- в сторону противоположную очагу поражения
- вперед
- равномерно в обе стороны

1439. ПРИ СИНДРОМЕ ПЕЩЕРИСТОГО СИНУСА ПЕРВЫМ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ НЕРВ

- блоковый
- глазной
- глазодвигательный
- + отводящий

1440. ПОРАЖЕНИЕ НИЖНЕГО МОТОНЕЙРОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- патологическими рефlekсами
- повышением сухожильных рефlekсов
- спастичностью
- + фасцикуляциями

1441. ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- + вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу
- нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи
- спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов
- спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами

1442. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОЛЕНЧАТОГО ТЕЛА С ОДНОЙ СТОРОНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- биназальная гемианопсия
- + гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения
- квадратная гемианопсия противоположных полей зрения
- односторонняя слепота

1443. НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВТЕЛЬНОСТИ ПО ГЕМИТИПУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- диабетической полиневропатии
- + ишемического инсульта
- компрессионной мононевропатии
- токсической энцефалопатии

1444. ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ (БРОКА) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + нижних отделов премоторной коры левого полушария мозга (у правшей)
- нижних отделов премоторной коры правого полушария мозга (у правшей)
- стволовых структур головного мозга
- теменно-височной области коры головного мозга

1445. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- + гассеровом (полулунном) узле
- мостовом ядре тройничного нерва
- спинномозговом ядре тройничного нерва
- ядрах задних рогов спинного мозга

1446. ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

- + верхнего первичного
- заднего
- нижнего первичного
- среднего первичного

1447. ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИНОТАЛАМИЧЕСКОГО ПУТИ УТРАЧИВАЕТСЯ

- + болевая чувствительность
- вибрационная чувствительность
- стереогностическое чувство
- тактильная чувствительность

1448. ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ УЧАСТВУЕТ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ РЕФЛЕКСА

- Маринеску – Родовичи
- глоточного
- + корнеального
- с мягкого нёба

1449. МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- + мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
- среднего непарного ядра
- ядра медиального продольного пучка

1450. СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- II и VI
- III и IV
- III и VI
- + VI и IV

1451. АФФЕРЕНТНЫЕ ВОЛОКНА МОЗЖЕЧКА ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ

- верхние ножки мозжечка
- дорсальную поверхность моста
- ретикулярную формацию
- + средние ножки мозжечка

1452. НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ

- вестибулярная
- корковая
- мозжечковая
- + сенситивная

1453. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИМЕЮТСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ОТКЛОНЕНИЕ ПРИ ХОДЬБЕ ВПРАВО, ПОШАТЫВАНИЕ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ВПРАВО, ПРОМАХИВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕ-НОСОВОЙ ПРОБЫ СПРАВА, АДИАДОХОКИНЕЗ В ПРАВОЙ РУКЕ, ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ НИСТАГМ БОЛЬШЕ ВПРАВО, ГИПОТОНИЯ В ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ, ТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- вестибулярных ядер слева
- вестибулярных ядер справа
- левого полушария мозжечка
- + правого полушария мозжечка

1454. ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС (ЯНИШЕВСКОГО) ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ

- височной
- затылочной
- + лобной
- теменной

1455. ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА СПИННОГО МОЗГА И ЕГО ОБОЛОЧЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- менингоградикулоцеле
- менингоцеле
- + миеломенингоцеле
- миелоцистоцеле

1456. ДЛЯ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ХАРАКТЕРНО

- наличие парафазий
- нарушение памяти на отдаленные события
- нарушение памяти на текущие события
- + нарушение понимания грамматических конструкций

1457. СОПОР В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- отсутствием реакций на внешние раздражители
- отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций
- сохранностью вербального контакта
- + сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций

1458. ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

- Бабинского
- Гордона
- Оппенгейма
- + Россолимо

1459. КВАДРАНТНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + височной доли
- внутренней капсулы
- сетчатки глаза
- хиазмы

1460. ОСНОВНОЙ АФФЕРЕНТНЫЙ ПУТЬ ОТ СТРИОПАЛЛИДАРНОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ К

- моторной коре
- передним рогам спинного мозга
- ретикулярной формации ствола
- + таламусу

1461. ДЛЯ АПРАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- процессов узнавания (предметов, образов и др.) при сохранении или незначительном снижении чувствительности и сохранении сознания
- речи, состоящее в утрате способности пользоваться словами и фразами при выражении мысли
- содружественной работы мышц
- + целенаправленных движений и действий при отсутствии параличей и парезов

1462. МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- + мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
- нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- ядра медиального продольного пучка

1463. СОСТАВ CONUS MEDULLARIS (МОЗГОВОГО КОНУСА) ВКЛЮЧАЕТ

- + III-V крестцовые и копчиковый сегменты
- V поясничный сегмент
- корешки спинномозговых нервов
- спинномозговые нервы

1464. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

- верхней трети фаллопиева канала
- нижней трети фаллопиева канала
- + области шилососцевидного отверстия
- средней трети фаллопиева канала

1465. ПОД ЛАГОФТАЛЬМОМ ПОНИМАЮТ

- двоение в глазах
- + невозможность сомкнуть глазную щель
- невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- опущение верхнего века

1466. ЗРИТЕЛЬНЫЙ ТРАКТ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА ОТ

- + внутренней половины противоположной сетчатки и наружной половины своей
- внутренних половин сетчатки своей и противоположной сторон
- наружной половины противоположной сетчатки и внутренней половины своей
- наружных половин сетчатки своей и противоположной сторон

1467. СИМПТОМОМ БЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- невозможность сомкнуть глазную щель
- невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- опущение верхнего века
- + отклонение глазного яблока кнаружи и кверху при попытке закрыть глаза

1468. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- грыже диска поясничного отдела позвоночника
- + опухоли Панкоста
- сахарном диабете
- травме нижнего грудного и поясничного отдела позвоночника

1469. ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ _____ НЕРВОМ

- вестибуло-кохлеарным
- лицевым
- + тройничным

- языкоглоточным

1470. ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- императивный позыв к мочеиспусканию
- недержание кала
- остановка дыхания
- + свисание мягкого неба на стороне поражения

1471. РАЗГИБАНИЕ СТОПЫ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- большеберцового
- запирательного
- + малоберцового
- седалищного

1472. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (БОЛЕВОЙ, ТЕМПЕРАТУРНОЙ, ТАКТИЛЬНОЙ) ОТ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, УШНОЙ РАКОВИНЫ, НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, ГЛОТКИ, ГОРТАНИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

- + верхнем блуждающем
- верхнем языкоглоточном
- нижнем блуждающем
- нижнем языкоглоточном

1473. ПОДНЯТИЕ РУК ДО ГОРИЗОНТАЛИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- добавочного
- надлопаточного
- подлопаточного
- + подмышечного

1474. СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- бедренного
- большеберцового
- малоберцового
- + седалищного

1475. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

- верхней трети фаллопиева канала

- нижней трети фаллопиева канала
- области шилососцевидного отверстия
- + средней трети фаллопиева канала

1476. ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОСТОВОГО ЦЕНТРА ВЗОРА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ ПОВЁРНУТЫ В СТОРОНУ _____ ПОРАЖЕНИЯ, В СТОРОНУ

- очага; парализованных конечностей
- очага; противоположную парализованным конечностям
- + противоположную очагу; парализованных конечностей
- противоположную очагу; противоположную парализованным конечностям

1477. ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ЯЗЫКА, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЕГО ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА, НАБЛЮДАЕТСЯ

- + атрофия и фибрилляция мышц языка
- дизартрия
- дисфагия
- периферический парез конечностей

1478. СПИННОЙ МОЗГ В СВОЕМ СТРОЕНИИ ИМЕЕТ

- + два утолщения
- одно утолщение
- три утолщения
- четыре утолщения

1479. ДЛЯ АТАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- + координации движений
- речи
- содружественной работы мышц
- целенаправленных движений и действий при отсутствии параличей и парезов

1480. СОЧЕТАНИЕ ПАРЕЗА ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ МЯГКОГО НЕБА, ОТКЛОНЕНИЯ ЯЗЫЧКА ВПРАВО, ПОВЫШЕНИЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НА ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- заднего бедра внутренней капсулы слева
- колена внутренней капсулы слева
- + продолговатого мозга на уровне двигательного ядра языкоглоточного, блуждающего нервов слева
- продолговатого мозга на уровне подъязычного нерва слева

1481. ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИИ АРТЕРИИ

- Гюбнера
- верхней мозжечковой
- + задней мозговой
- лентикюлостриарной

1482. ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СПРАВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- онемение лица справа
- отклонение глаза влево
- птоз справа
- + симптом Белла справа

1483. НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОМ В ТЕРМИНАЛЯХ СИМПАТИЧЕСКИХ ПОСТАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- адреналин
- ацетилхолин
- дофамин
- + норадреналин

1484. ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- верхнего ягодичного
- + запирающего
- нижнего ягодичного
- седалищного

1485. В СОСТАВЕ СРЕДНЕГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ

- красные ядра
- ядра блокового нерва
- ядра глазодвигательного нерва
- + ядра отводящего нерва

1486. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- выраженным слюнотечением
- + оживлением рефлексов орального автоматизма
- парезом мышц шеи
- снижением глоточного рефлекса

1487. ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- гассеровом (полулунном) узле

- + мостовом ядре тройничного нерва
- спинномозговом ядре тройничного нерва
- ядрах задних рогов спинного мозга

1488. АТРОФИЯ ОДНОЙ ПОЛОВИНЫ ЯЗЫКА И НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОДЕРГИВАНИЕ ЕГО МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

- IX
- VII
- X
- + XII

1489. РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПОЛИНЕВРОПАТИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + болями и парестезиями в ногах
- монопарезом
- оживлением сухожильных рефлексов
- повышением мышечного тонуса

1490. К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- корнеальный
- надбровный
- + назолабиальный
- нижнечелюстной

1491. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ В ОБЛАСТИ ШПОРНОЙ БОРОЗДЫ С ОДНОЙ СТОРОНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- биназальная гемианопсия
- битемпоральная гемианопсия
- + гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения
- односторонняя слепота

1492. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА

- афазия
- афония
- монотонная речь
- + скандированная речь

1493. ДВУСТОРОННИЙ ПТОЗ И ПОЛНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК ПРИ ОТСУТСТВИИ КАКИХ-ЛИБО НАРУШЕНИЙ ЗРАЧКА РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + непосредственно наружных мышц обоих глаз

- ствола глазодвигательного нерва
- ствола отводящего нерва
- ядра глазодвигательного нерва в стволе мозга

1494. В СОСТАВ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ _____ СЕГМЕНТЫ

- I-II шейные
- III-IV шейные
- III-V грудные
- + V-VIII шейные, I-II грудные

1495. МИЕЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ

- астроциты
- микроглиоциты
- + олигодендроглиоциты
- эпендимоциты

1496. ПРОНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- локтевого
- лучевого
- мышечно-кожного
- + срединного

1497. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ОТНОСЯТ

- мидриаз
- миоз
- + ограничение движения глазного яблока вниз
- энофтальм

1498. СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- II и VI
- III и IV
- III и VI
- + VI и IV

1499. ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ НЕРВОВ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- задних отделах среднего мозга
- передних отделах моста
- + продолговатом мозге
- ретикулярной формации

1500. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ, ГОРТАНИ, КАУДАЛЬНОЙ ЧАСТИ ТРАХЕИ, ПИЩЕВОДА, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

- верхнем блуждающем
- верхнем языкоглоточном
- + нижнем блуждающем
- нижнем языкоглоточном

1501. ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОГАХ НАЗЫВАЕТСЯ

- гемипарезом
- гемиплегией
- + параплегией
- тетрапарезом

1502. У ПАЦИЕНТА С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ НАРУШЕНА ВОЗМОЖНОСТЬ

- + говорить
- писать
- понимать письменную речь
- понимать устную речь

1503. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ПОПЕРЕЧНИКА СПИННОГО МОЗГА НА ГРУДНОМ УРОВНЕ ВОЗНИКАЕТ

- грубое нарушение функции тазовых органов
- снижение болевой чувствительности в правой ноге
- центральный парез и снижение суставно-мышечного чувства левой ноги
- + центральный парез и снижение суставно-мышечного чувства правой ноги

1504. ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- внутренней капсулы
- задних рогов спинного мозга
- передней центральной извилины
- + периферических нервных стволов

1505. ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- назальной ликворее
- посттравматическом менингите
- + синдроме дислокации головного мозга
- сотрясении головного мозга

1506. ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- заднебоковом отделе продолговатого мозга
- области красного ядра
- + основании нижней части моста
- основании ножки мозга

1507. ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИДУТ В СОСТАВЕ

- n. facialis
- + n. mandibularis
- n. maxillaris
- n. ophthalmicus

1508. ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

- верхнего первичного
- заднего
- + нижнего первичного
- среднего первичного

1509. СИРИНГОМИЕЛИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- + аномалиями краниовертебрального перехода
- глаукомой
- опухолью вилочковой железы
- опухолью надпочечников

1510. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- + бокового канатика спинного мозга
- заднего канатика спинного мозга
- передних рогов спинного мозга
- спинномозговых ганглиев

1511. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАРУШЕНИЕ ОБОНЯНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- опухолях
- + риногенной патологии
- системных заболеваний
- травмах

1512. КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ

- апраксию

- прогрессирующую амнезию
- семантическую афазию
- + фиксационную амнезию

1513. ГОЛОСОВЫЕ СВЯЗКИ ИННЕРВИРУЮТСЯ _____ НЕРВОМ

- IX
- + X
- XI
- XII

1514. СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО БУТРА ВКЛЮЧАЮТ

- амавроз
- гетеронимную гемианопсию
- + гомонимную гемианопсию
- горизонтальный парез взора

1515. ОДНОВРЕМЕННО БОЛИ ПРОЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА, БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ, СИМПТОМЫ НАТЯЖЕНИЯ И НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В

- задней центральной извилине
- + заднем корешке
- заднем роге
- зрительном бугре

1516. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ БЛОКОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- мидриаз
- парез аккомодации
- + парез верхней косой мышцы глаза и диплопию
- парез нижней косой мышцы глаза и диплопию

1517. МЕДИАЛЬНЫЙ ПРОДОЛЬНЫЙ ПУЧОК СВЯЗАН С ЯДРАМИ НЕРВОВ

- + глазодвигательных
- подъязычных и добавочных
- тройничных
- языкоглоточных и блуждающих

1518. ПРИ ПАРЕЗЕ ВЗОРА ВВЕРХ И НАРУШЕНИИ КОНВЕРГЕНЦИИ ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ МОЗГА

- верхних отделах моста
- + дорсальном отделе покрышки среднего
- нижних отделах моста

- основании ножек

1519. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- + гассеровом (полулунном) узле
- мостовом ядре тройничного нерва
- спинномозговом ядре тройничного нерва
- ядрах задних рогов спинного мозга

1520. СНИЖЕНИЕ РАЗГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ НЕРВА

- + лучевого
- мышечно-кожного
- подлопаточного
- срединного

1521. РЕЧЕВЫЕ ФУНКЦИИ У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА СВЯЗАНЫ СО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ _____ ПОЛУШАРИЯ

- височной доли правого
- затылочной доли левого
- + лобной доли левого
- лобной доли правого

1522. ВЫПАДЕНИЕ ВЕРХНИХ КВАДРАНТОВ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- глубинных отделов теменной доли
- наружных отделов зрительного перекреста
- первичных зрительных центров в таламусе
- + язычной извилины

1523. БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОПУХОЛИ

- + гипофиза
- затылочной доли
- пирамиды височной кости
- эпифиза

1524. СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО-ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

- + нижней задней артерии мозжечка
- нижней передней артерии мозжечка
- парамедианных артерий моста

- циркулярных артерий моста

1525. ДЛЯ СИНТЕЗА МЕДИАТОРА В МОТОНЕЙРОНАХ СПИННОГО МОЗГА НЕОБХОДИМ ФЕРМЕНТ

- ДОФА-декарбоксилаза
- ацетилхолинэстераза (АХЭ)
- моноаминоксидаза (МАО)
- + холинацетилаза

1526. СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПОСЛЕ ОТВЕТВЛЕНИЯ ОТ НЕГО БАРАБАННОЙ СТРУНЫ ВКЛЮЧАЮТ

- гиперакузию
- + слезотечение
- сухость глаза
- утрату вкуса на передних двух третях языка

1527. МУСКУЛАТУРУ ТУЛОВИЩА ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- I-II грудные
- II-III поясничные
- + III-XII грудные и I поясничный
- V-VIII шейные

1528. СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- амаврозом
- + амблиопией
- гиперметропией
- миопией

1529. ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ ПРОДУЦИРУЮТ

- венозные синусы головного мозга
- пахионовы грануляции
- + сосудистые сплетения желудочков головного мозга
- сосуды мягкой мозговой оболочки

1530. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- боль
- гипервентиляция
- гипертензия лежа
- + ортостатическая гипотензия

1531. КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА?

- высокий глоточный и нёбный рефлекс
- + дисфагия, дисфония, дизартрия
- рефлексы орального автоматизма
- сглаженность носогубной складки и девиация языка

1532. МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРВЫХ НЕЙРОНОВ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫСТУПАЮТ

- боковые рога сакрального отдела спинного мозга
- + боковые рога тораколюмбального отдела спинного мозга
- симпатические превертебральные и паравертебральные ганглии
- шейное и поясничное утолщения спинного мозга

1533. К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

- + агнозия
- амавроз
- гиперაკузия
- эмоциональная лабильность

1534. АЛЕКСИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- верхней лобной извилины доминантного полушария
- парагиппокампальной извилины
- таламуса
- + угловой извилины доминантного полушария

1535. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- гиперемии конъюнктивы
- мидриаза, экзофтальма
- побледнения лица
- + птоза, миоза, энофтальма

1536. В СТРИО-ПАЛЛИДАРНУЮ СИСТЕМУ ВХОДИТ ЯДРО

- кровельное
- надзрительное (супраоптическое)
- одиночного тракта
- + хвостатое

1537. ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (СПИНО-ТАЛАМИЧЕСКИЙ ТРАКТ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И

ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

- зрительном бугре
- + мосту мозга
- ножках мозга
- продолговатом мозге

1538. СИНДРОМ ТАКТИЛЬНОЙ АГНОЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В _____ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- верхней височной извилине
- + верхней теменной дольке
- нижней лобной извилине
- угловой извилине

1539. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПРАВОГО БОКОВОГО КАНАТИКА СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ СЕГМЕНТОВ РАЗВИВАЕТСЯ

- левосторонний гемипарез
- парез левой ноги
- + парез правой ноги
- правосторонний гемипарез

1540. ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- гассеровом (полулунном) узле
- мостовом ядре тройничного нерва
- + спинномозговом ядре тройничного нерва
- ядрах задних рогов спинного мозга

1541. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ ГЕМИАНОПСИЯ

- биназальная
- битемпоральная
- + гомонимная
- нижнеквадрантная

1542. УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕТЕРОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- зрительный тракт
- наружное коленчатое тело
- наружный угол хиазмы
- + середина хиазмы

1543. ИСТИННЫЙ (ПЕРВИЧНЫЙ) АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- задних канатиков спинного мозга
- задних рогов спинного мозга
- зрительного бугра
- + теменной доли

1544. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- анальный сфинктер
- + верхнюю часть толстой кишки
- нижнюю часть толстой кишки
- прямую кишку

1545. СИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С6-С8
- + цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С8-Th1-2
- ядром Перлеа
- ядром Якубовича – Эдингера – Вестфalia

1546. РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЕЙ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

- верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)
- нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)
- + узле коленца лицевого нерва
- ушном ганглии

1547. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- + колена внутренней капсулы
- корешка лицевого нерва
- лицевого нерва в фаллопиевом канале
- ядра лицевого нерва

1548. ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОХОДЯТ В

- + боковых столбах спинного мозга
- задней серой спайке
- задних столбах спинного мозга
- передних столбах спинного мозга

1549. ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- блуждающего

- + двигательной ветви тройничного
- добавочного
- подъязычного

1550. В ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ПРОХОДЯТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ НЕРВЫ

- II, III
- + III, IV, VI и V (частично)
- IV, VII, VIII и V (частично)
- IX, X, XII

1551. МЫШЦЫ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- I-III шейные
- I-IV грудные
- II-IV шейные
- + V-VIII шейные, I-II грудные

1552. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- + мышечной гипотонией
- мышечным гипертонусом
- повышением сухожильных рефлексов
- симптомом Бабинского

1553. БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- внутренних отделов хиазмы
- + наружных отделов хиазмы
- центральных отделов зрительного нерва
- центральных отделов хиазмы

1554. ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА-ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- заднебоковом отделе продолговатого мозга
- области красного ядра
- + основании нижней части моста
- основании ножки мозга

1555. СГИБАНИЕ И ПОВОРОТ ГОЛОВЫ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- IX
- X
- + XI
- XII

1556. МЫШЦЫ ПРОМЕЖНОСТИ И МОЧЕПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ИННЕРВИРУЮТ _____
СЕКМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- I-II крестцовые
- + III-V крестцовые
- копчиковые
- поясничные

1557. НАРУЖНЫЕ МЫШЦЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- + глазодвигательный
- зрительный
- лицевой
- тройничный

1558. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЕКМЕНТОВ
СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

- Th2-Th3
- C4-C5
- C6-C7
- + C8-Th1

1559. ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

- вегетативным
- двигательным
- + смешанным
- чувствительным

1560. ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ЗАКРЫТИЕ ЧЕРЕПНЫХ ШВОВ, ВЕДУЩЕЕ К
ОГРАНИЧЕНИЮ ОБЪЕМА ЧЕРЕПА, ЕГО ДЕФОРМАЦИИ И ПОВЫШЕНИЮ
ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- + краниостенозом
- микрокранией
- микроцефалией
- платибазией

1561. В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ _____
СЕКМЕНТЫ

- I-IV поясничные
- + I-V поясничные, I-II крестцовые
- III-V крестцовые
- IX-XII грудные

1562. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА
ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- + отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексия или гипорефлексия), потеря или снижение мышечного тонуса (атония или гипотония)
- патологические рефлексы
- повышение мышечного тонуса (мышечная гипертония)
- повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексия) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса)

1563. РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ ПЕРЧАТОК И НОСКОВ
РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- + периферических нервов
- плечевого сплетения
- спинного мозга
- ствола мозга

1564. ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В
ИЗВИЛИНЕ

- + верхней височной и извилинах Гешля
- гиппокамповой
- нижней лобной
- угловой

1565. СУПИНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

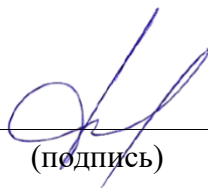
- локтевого
- + лучевого
- мышечно-кожного
- срединного

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой Нервных болезней ИПО
Разработчики:

Принята на заседании кафедры Нервных болезней ИПО

от 29 января 2025, протокол №1

Заведующий кафедрой
Нервных болезней ИПО


(подпись)

Данилов А.Б.
(фамилия, инициалы)

Одобрена Центральным методическим советом
от 31 января 2025, протокол №2

Председатель ЦМС

(подпись)

(фамилия, инициалы)